



**SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE  
MIGUELÓPOLIS**

CNPJ/MF n. 52.343.829/0001-90

Sob intervenção da Fazenda Pública do Município de Miguelópolis – Estado de São Paulo (Decreto Municipal n. 7.284, de 03/01/2025).

# **PRESTAÇÃO DE CONTAS SUS PAULISTA**

**(RESOLUÇÃO SS nº 123, DE 27/05/2024).**

## **ABRIL / 2025**





**SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS**

CNPJ/MF n. 52.343.829/0001-90

Sob intervenção da Fazenda Pública do Município de Miguelópolis – Estado de São Paulo (Decreto Municipal n. 7.284, de 03/01/2025).

**ANEXO RP-15 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR**  
**TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO - TERMO DE CONVÊNIO**

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

**CONVENIADA:** SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS.

**TERMO DE CONVÊNIO N° (DE ORIGEM):** DECRETO N° 123 de 27/05/2024

**OBJETO:** ATENDIMENTO MÉDICO HOSPITALAR.

**ADVOGADO(S):** (\*) JULIANO FRASCARI COSTA

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

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

**MIGUELÓPOLIS/SP, 30/04/2025.**

**ÓRGÃO/ENTIDADE PÚBLICO (A):**

Nome e cargo: JULIO FERREIRA DO CARMO – PREFEITO.

E-mail institucional:

E-mail pessoal:

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

**CONVENIADA:**

Nome e cargo: MARIO MENDES FERREIRA.

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

E-mail pessoal:

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

---

(\*) Facultativo. Indicar quando já constituído.

**SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS**

CNPJ/MF n. 52.343.829/0001-90

Sob intervenção da Fazenda Pública do Município de Miguelópolis – Estado de São Paulo (Decreto Municipal n. 7.284, de 03/01/2025).

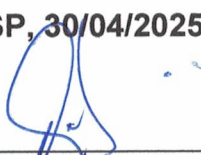
**ANEXO RP-16 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR  
CADASTRO DO RESPONSÁVEL - TERMO DE CONVÊNIO****ÓRGÃO/ENTIDADE PÚBLICO (A):** PREFEITURA MUNICIPAL DE MIGUELÓPOLIS.**CONVENIADA:** SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS.**TERMO DE CONVÊNIO Nº(DE ORIGEM):** Nº 123 de 27/05/2024**OBJETO:** ATENDIMENTO MÉDICO HOSPITALAR.

|             |                                                |
|-------------|------------------------------------------------|
| Nome        | MARIO MENDES FERREIRA                          |
| Cargo       | INTERVENTOR                                    |
| CPF         | 026.516.718-35                                 |
| Endereço(*) | AV. FRANCISCO ANTÔNIO DE FREITAS, 925 - CENTRO |
| Telefone    | 16 3835 6700.                                  |
| e-mail      | admsantacasamig@hotmail.com.br                 |

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

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

|                                   |                           |
|-----------------------------------|---------------------------|
| Nome                              | JULIO FERREIRA DO CARMO   |
| Cargo                             | PREFEITO MUNICIPAL        |
| Endereço Comercial do Órgão/Setor | PRAÇA VOVÓ MARIQUINHA S/N |
| Telefone/Fax                      | 16 38356600               |
| e-mail                            |                           |

**MIGUELÓPOLIS/SP, 30/04/2025.****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: REPASSE SUS PAULISTA  
LEI(S) AUTORIZADORA(S):  
OBJETO: Manutenção da Entidade  
EXERCÍCIO: 2025  
ENTIDADE BENEFICIÁRIA: Santa Casa de Misericórdia de Miguelópolis  
CNPJ: 52.343.829/0001-90  
ENDEREÇO E CEP: Rua José Jacob Daur, 925 - 14530-000  
RESPONSÁVEL PELA ENTIDADE: Mario Mendes Ferreira

| DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS            |                         |                     |            |                          |
|----------------------------------------------------------|-------------------------|---------------------|------------|--------------------------|
| ORIGEM DOS RECURSOS (1)                                  | VALORES PREVISTOS - R\$ | DOC. DE CRÉDITO Nº  | DATA       | VALORES REPASSADOS - R\$ |
| ESTADUAL                                                 | R\$ 77.679,26           | 550 860 000 018 359 | 09/04/2025 | R\$ 77.679,26            |
| ESTADUAL                                                 | R\$ 77.543,06           | 550 860 000 018 359 | 14/04/2025 | R\$ 77.543,06            |
| ESTADUAL                                                 | R\$ 50.242,41           | 550 860 000 018 359 | 30/04/2025 | R\$ 50.242,41            |
|                                                          |                         |                     |            |                          |
| RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS |                         |                     |            | R\$ -                    |
| SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR                              |                         |                     |            | R\$ 30.287,26            |
| TOTAL                                                    |                         |                     |            | R\$ 235.751,99           |
| RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE                |                         |                     |            | R\$ -                    |
| TOTAL                                                    |                         |                     |            | R\$ 235.751,99           |

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

O(s) signatário (s) na qualidade de representante(s) da entidade beneficiária: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS vem indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no exercício supra mencionado, na importância de R\$ 235.721,99 (Duzentos e trinta e cinco mil, setecentos e cinquenta e um reais e noventa e nove centavos).

| DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS |                       |                       |                                       |
|---------------------------------------|-----------------------|-----------------------|---------------------------------------|
| CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA    | PERÍODO DE REALIZAÇÃO | ORIGEM DO RECURSO (2) | DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS |
| BENS MATERIAIS PERMANENTES            | ABRIL / 2025          | ESTADUAL              | R\$ -                                 |
| COMBUSTÍVEL                           | ABRIL / 2025          | ESTADUAL              | R\$ -                                 |
| DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS      | ABRIL / 2025          | ESTADUAL              | R\$ -                                 |
| GÊNEROS ALIMENTÍCIOS                  | ABRIL / 2025          | ESTADUAL              | R\$ 13.449,88                         |
| LOCAÇÃO DE IMÓVEIS                    | ABRIL / 2025          | ESTADUAL              | R\$ -                                 |
| LOCAÇÕES DIVERSAS                     | ABRIL / 2025          | ESTADUAL              | R\$ 700,00                            |
| MATERIAL DE LIMPEZA                   | ABRIL / 2025          | ESTADUAL              | R\$ 23.880,90                         |
| MATERIAL DE ESCRITÓRIO                | ABRIL / 2025          | ESTADUAL              | R\$ 3.058,74                          |
| MATERIAL PARA LABORATÓRIO             | ABRIL / 2025          | ESTADUAL              | R\$ -                                 |
| MATERIAL PARA RADIOLOGIA              | ABRIL / 2025          | ESTADUAL              | R\$ -                                 |
| MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)      | ABRIL / 2025          | ESTADUAL              | R\$ 7.857,03                          |
| MEDICAMENTOS                          | ABRIL / 2025          | ESTADUAL              | R\$ 20.527,04                         |
| OBRAS                                 | ABRIL / 2025          | ESTADUAL              | R\$ -                                 |



## SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS

CNPJ 52.343.829/0001-90

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

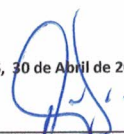
MIGUELÓPOLIS - SP

|                                                       |              |          |                |
|-------------------------------------------------------|--------------|----------|----------------|
| OUTRAS DESPESAS                                       | ABRIL / 2025 | ESTADUAL | R\$ -          |
| EPI E EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO                        | ABRIL / 2025 | ESTADUAL | R\$ -          |
| OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO                           | ABRIL / 2025 | ESTADUAL | R\$ 7.963,34   |
| OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS                          | ABRIL / 2025 | ESTADUAL | R\$ 8.211,34   |
| RECURSOS HUMANOS (5)                                  | ABRIL / 2025 | ESTADUAL | R\$ -          |
| RECURSOS HUMANOS (6)                                  | ABRIL / 2025 | ESTADUAL | R\$ -          |
| SERVIÇOS MÉDICOS (*)                                  | ABRIL / 2025 | ESTADUAL | R\$ 24.483,11  |
| MANUTENÇÕES                                           | ABRIL / 2025 | ESTADUAL | R\$ 4.550,00   |
| UTILIDADES PÚBLICAS (7)                               | ABRIL / 2025 | ESTADUAL | R\$ -          |
| TOTAL DAS DESPESAS                                    |              |          | R\$ 114.681,38 |
| RECURSOS NÃO APLICADOS                                |              |          | R\$ 121.070,61 |
| VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR                    |              |          | R\$ -          |
| VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE |              |          | R\$ 121.070,61 |

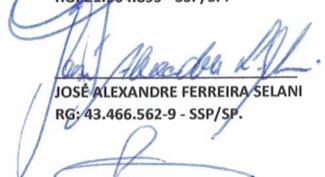
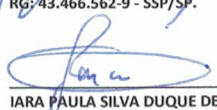
(2) Verba: Federal, Estadual, Municipal e Recursos Próprios.

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

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

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENETE: PREFEITURA MUNICIPAL DE MIGUELÓPOLIS  
CONVENIADA: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS  
CNPJ: 52.343.829/0001-90  
ENDEREÇO E CEP: AV JOSÉ JACOB DAUR, N° 925 - CENTRO - MIGUELÓPOLIS/SP.  
RESPONSÁVEL(IS) PELA OSC: MARIO MENDES FERREIRA  
CPF: 026.516.718-35  
OBJETO DA PARCERIA: ATENDIMENTO MÉDICO HOSPITALAR.  
EXERCÍCIO: 2025  
ORIGEM DOS RECURSOS (1): ESTADUAL

| DOCUMENTO           | DATA       | VIGÊNCIA                | VALOR |
|---------------------|------------|-------------------------|-------|
| RESOLUÇÃO SS N° 123 | 27/05/2024 | 27/05/2024 À 31/12/2025 |       |
|                     |            |                         |       |
|                     |            |                         |       |
|                     |            |                         |       |
|                     |            |                         |       |
|                     |            |                         |       |
|                     |            |                         |       |
|                     |            |                         |       |

| DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO       |                         |                 |                                |                          |
|-----------------------------------------------------------|-------------------------|-----------------|--------------------------------|--------------------------|
| DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)                          | VALORES PREVISTOS (R\$) | DATA DO REPASSE | NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO | VALORES REPASSADOS (R\$) |
| 09/04/2025                                                | R\$ 77.679,26           | 09/04/2025      | 550 860 000 018 359            | R\$ 77.679,26            |
| 14/04/2025                                                | R\$ 77.543,06           | 14/04/2025      | 550 860 000 018 359            | R\$ 77.543,06            |
| 30/04/2025                                                | R\$ 50.242,41           | 30/04/2025      | 550 860 000 018 359            | R\$ 50.242,41            |
|                                                           |                         |                 |                                |                          |
| (A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR                           |                         |                 | R\$                            | 30.287,26                |
| (B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO                        |                         |                 | R\$                            | 205.464,73               |
| (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\$                            | 235.751,99               |
| (F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA                |                         |                 | R\$                            | -                        |
| (G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)      |                         |                 | R\$                            | 235.751,99               |

- (1) Verba: Federal, Estadual ou Municipal, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.  
(2) Incluir valores previstos no exercício anterior e repassados neste exercício.  
(3) Receitas com estacionamento, aluguéis, entre outras.  
O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da SANTA CASA DE MIS. DE MIGUELÓPOLIS vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no 04/2025 bem como as despesas a pagar no exercício



# SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS

CNPJ 52.343.829/0001-90

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

seguinte.

| DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO |                                               |                                                                                    |                                                                           |                                                    |                                                                                 |
|----------------------------------------------------|-----------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|
| ORIGEM DOS RECURSOS (4): FEDERAL                   |                                               |                                                                                    |                                                                           |                                                    |                                                                                 |
| CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)             | DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) | DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H) | DESPESAS CONTABILIZADAS NESSE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I) | TOTAL DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J=H+I) | DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE(S) (R\$) |
| RECURSOS HUMANOS (5)                               | R\$ -                                         | R\$ -                                                                              | R\$ -                                                                     | R\$ -                                              | R\$ -                                                                           |
| RECURSOS HUMANOS (6)                               | R\$ -                                         | R\$ -                                                                              | R\$ -                                                                     | R\$ -                                              | R\$ -                                                                           |
| MEDICAMENTOS                                       | R\$ 20.527,04                                 | R\$ -                                                                              | R\$ 20.527,04                                                             | R\$ 20.527,04                                      | R\$ -                                                                           |
| MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)                   | R\$ 7.857,03                                  | R\$ -                                                                              | R\$ 7.857,03                                                              | R\$ 7.857,03                                       | R\$ -                                                                           |
| GÊNEROS ALIMENTÍCIOS                               | R\$ 13.449,88                                 | R\$ -                                                                              | R\$ 13.449,88                                                             | R\$ 13.449,88                                      | R\$ -                                                                           |
| OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO                        | R\$ 7.963,34                                  | R\$ -                                                                              | R\$ 7.963,34                                                              | R\$ 7.963,34                                       | R\$ -                                                                           |
| SERVIÇOS MÉDICOS (*)                               | R\$ 24.483,11                                 | R\$ -                                                                              | R\$ 24.483,11                                                             | R\$ 24.483,11                                      | R\$ -                                                                           |
| MANUTENÇÕES                                        | R\$ 4.550,00                                  | R\$ -                                                                              | R\$ 4.550,00                                                              | R\$ 4.550,00                                       | R\$ -                                                                           |
| OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS                       | R\$ 8.211,34                                  | R\$ -                                                                              | R\$ 8.211,34                                                              | R\$ 8.211,34                                       | R\$ -                                                                           |
| LOCAÇÃO DE IMÓVEIS                                 | R\$ -                                         | R\$ -                                                                              | R\$ -                                                                     | R\$ -                                              | R\$ -                                                                           |
| LOCAÇÕES DIVERSAS                                  | R\$ 700,00                                    | R\$ -                                                                              | R\$ 700,00                                                                | R\$ 700,00                                         | R\$ -                                                                           |
| UTILIDADES PÚBLICAS (7)                            | R\$ -                                         | R\$ -                                                                              | R\$ -                                                                     | R\$ -                                              | R\$ -                                                                           |
| COMBUSTÍVEL                                        | R\$ -                                         | R\$ -                                                                              | R\$ -                                                                     | R\$ -                                              | R\$ -                                                                           |
| BENS MATERIAIS PERMANENTES                         | R\$ -                                         | R\$ -                                                                              | R\$ -                                                                     | R\$ -                                              | R\$ -                                                                           |





## SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS

CNPJ 52.343.829/0001-90

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

MIGUELÓPOLIS – SP

| OBRAS                                  | R\$ -                 | R\$ -        | R\$ -                 | R\$ -                 | R\$ -        |
|----------------------------------------|-----------------------|--------------|-----------------------|-----------------------|--------------|
| DESPESAS<br>FINANCEIRAS E<br>BANCÁRIAS | R\$ -                 | R\$ -        | R\$ -                 | R\$ -                 | R\$ -        |
| EPI E<br>EQUIPAMENTOS<br>DE PROTEÇÃO   | R\$ -                 | R\$ -        | R\$ -                 | R\$ -                 | R\$ -        |
| OUTRAS DESPESAS                        | R\$ -                 | R\$ -        | R\$ -                 | R\$ -                 | R\$ -        |
| MATERIAL DE<br>LIMPEZA                 | R\$ 23.880,90         | R\$ -        | R\$ 23.880,90         | R\$ 23.880,90         | R\$ -        |
| MATERIAL DE<br>ESCRITÓRIO              | R\$ 3.058,74          | R\$ -        | R\$ 3.058,74          | R\$ 3.058,74          | R\$ -        |
| MATERIAL PARA<br>RADIOLOGIA            | R\$ -                 | R\$ -        | R\$ -                 | R\$ -                 | R\$ -        |
| MATERIAL PARA<br>LABORATÓRIO           | R\$ -                 | R\$ -        | R\$ -                 | R\$ -                 | R\$ -        |
| <b>TOTAL</b>                           | <b>R\$ 114.681,38</b> | <b>R\$ -</b> | <b>R\$ 114.681,38</b> | <b>R\$ 114.681,38</b> | <b>R\$ -</b> |

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

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomos e pessoa jurídica.

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

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

(9) Quando a diferença entre a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO e a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO for decorrente de descontos obtidos ou pagamento de multa por atraso, o resultado não deve aparecer na coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE, uma vez que tais descontos ou multas são contabilizados em contas de receitas e 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\$ 235.751,99 |
| (J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO                | R\$ 114.681,38 |
| (K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [ E- (J-F) ]  | R\$ 121.070,61 |
| (L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO           | R\$ -          |



## SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS

CNPJ 52.343.829/0001-90

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

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

R\$

121.070,61

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.

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: REPASSE CONVÊNIO SUS PAULISTA

LEI AUTORIZADORA:

OBJETO: Manutenção da Entidade

EXERCÍCIO: 2025

ENTIDADE BENEFICIÁRIA: Santa Casa de Misericórdia de Miguelópolis

CNPJ: 52.343.829/0001-90

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

RESPONSÁVEL PELA ENTIDADE: Mario Mendes Ferreira

VALOR RECEBIDO: R\$ 205.464,73

ORIGEM DOS RECURSOS (2): Estadual

| DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS            |                     |            |                          |
|----------------------------------------------------------|---------------------|------------|--------------------------|
| VALORES PREVISTOS - R\$                                  | DOC. DE CRÉDITO Nº  | DATA       | VALORES REPASSADOS - R\$ |
| ESTADUAL                                                 | 550 860 000 018 359 | 09/04/2025 | R\$ 77.679,26            |
| ESTADUAL                                                 | 550 860 000 018 359 | 14/04/2025 | R\$ 77.543,06            |
| ESTADUAL                                                 | 550 860 000 018 359 | 30/04/2025 | R\$ 50.242,41            |
|                                                          |                     |            |                          |
| RECURSO RESTANTE DO PERÍODO ANTERIOR                     |                     |            | R\$ 30.287,26            |
| RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS |                     |            | R\$ -                    |
| RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE                |                     |            | R\$ -                    |
| TOTAL                                                    |                     |            | R\$ 235.751,99           |

O(s) signatário (s) na qualidade de representante(s) da entidade beneficiária: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS vem indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no exercício supra mencionado, na importância de R\$ 235.721,99 (Duzentos e trinta e cinco mil, setecentos e cinquenta e um reais e noventa 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) |
| BENS MATERIAIS PERMANENTES            | ABRIL / 2025          | ESTADUAL              | R\$ -                                                                              |
| COMBUSTÍVEL                           | ABRIL / 2025          | ESTADUAL              | R\$ -                                                                              |
| DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS      | ABRIL / 2025          | ESTADUAL              | R\$ -                                                                              |
| GÊNEROS ALIMENTÍCIOS                  | ABRIL / 2025          | ESTADUAL              | R\$ 13.449,88                                                                      |
| LOCAÇÃO DE IMÓVEIS                    | ABRIL / 2025          | ESTADUAL              | R\$ -                                                                              |
| LOCAÇÕES DIVERSAS                     | ABRIL / 2025          | ESTADUAL              | R\$ 700,00                                                                         |
| MATERIAL DE LIMPEZA                   | ABRIL / 2025          | ESTADUAL              | R\$ 23.880,90                                                                      |
| MATERIAL DE ESCRITÓRIO                | ABRIL / 2025          | ESTADUAL              | R\$ 3.058,74                                                                       |
| MATERIAL PARA LABORATÓRIO             | ABRIL / 2025          | ESTADUAL              | R\$ -                                                                              |
| MATERIAL PARA RADIOLOGIA              | ABRIL / 2025          | ESTADUAL              | R\$ -                                                                              |
| MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)      | ABRIL / 2025          | ESTADUAL              | R\$ 7.857,03                                                                       |
| MEDICAMENTOS                          | ABRIL / 2025          | ESTADUAL              | R\$ 20.527,04                                                                      |
| OBRAS                                 | ABRIL / 2025          | ESTADUAL              | R\$ -                                                                              |



|                                                       |              |          |                |
|-------------------------------------------------------|--------------|----------|----------------|
| EPI E EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO                        | ABRIL / 2025 | ESTADUAL | R\$ -          |
| OUTRAS DESPESAS                                       | ABRIL / 2025 | ESTADUAL | R\$ -          |
| OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO                           | ABRIL / 2025 | ESTADUAL | R\$ 7.963,34   |
| OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS                          | ABRIL / 2025 | ESTADUAL | R\$ 8.211,34   |
| RECURSOS HUMANOS (5)                                  | ABRIL / 2025 | ESTADUAL | R\$ -          |
| RECURSOS HUMANOS (6)                                  | ABRIL / 2025 | ESTADUAL | R\$ -          |
| SERVIÇOS MÉDICOS (*)                                  | ABRIL / 2025 | ESTADUAL | R\$ 24.483,11  |
| MANUTENÇÕES                                           | ABRIL / 2025 | ESTADUAL | R\$ 4.550,00   |
| UTILIDADES PÚBLICAS (7)                               | ABRIL / 2025 | ESTADUAL | R\$ -          |
| TOTAL DAS DESPESAS                                    |              |          | R\$ 114.681,38 |
| RECURSOS NÃO APLICADOS                                |              |          | R\$ 121.070,61 |
| VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR                    |              |          | R\$ -          |
| VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE |              |          | R\$ 121.070,61 |

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 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  
AV JOSÉ JACOB DAUR, N° 925 - CENTRO - MIGUELÓPOLIS/SP - CEP 14.530-000  
TEL 16 3635 6700

## ANEXO 7 REPASSES AO TERCEIRO SETOR RELAÇÃO DE GASTOS

ÓRGÃO CONCESSOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE MIGUELÓPOLIS  
TIPO DE CONCESSÃO: (\*) REPASSES CONVÊNIO SUS PAULISTA  
LEI AUTORIZADA:  
OBJETO: ATENDIMENTO MÉDICO HOSPITALAR  
EXERCÍCIO: 2025  
ENTIDADE BENEFICIÁRIA: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS  
CNPJ: 52.343.829/0001-90  
ENDEREÇO E CEP: AV JOSÉ JACOB DAUR, N° 925 - CENTRO - MIGUELÓPOLIS/SP CEP 14.530-000.  
RESPONSÁVEL (IS) PELA ENTIDADE: MARIO MENDES FERREIRA  
VALOR TOTAL RECEBIDO: R\$ 205.464,73

| DATA DO DOCUMENTO | ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO (NOTA FISCAL, RECIBO)                                                                      | NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE | FONTE (**) | VALOR         |
|-------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|------------|---------------|
| 02/04/2025        | NOTA FISCAL N. 538.838 - HDL LOGISTICA HOSPITALAR - CNPJ: 11.872.656/0001-10                                          | MEDICAMENTOS                      | ESTADUAL   | R\$ 89,90     |
| 02/04/2025        | NOTA FISCAL N. 538.838 - HDL LOGISTICA HOSPITALAR - CNPJ: 11.872.656/0002-00                                          | MEDICAMENTOS                      | ESTADUAL   | R\$ 1.745,50  |
| 03/04/2025        | NOTA FISCAL N. 071.007 - CIRURGICA RIBEIRAO PRETO - EPP - CNPJ: 02.736.951/0001-59                                    | MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)  | ESTADUAL   | R\$ 346,00    |
| 04/04/2025        | NOTA FISCAL N. 000.189.007 - CREATIVE COPIAS LTDA - FILIAL ES - CNPJ: 03.769.753/0003-16                              | MATERIAL DE ESCRITÓRIO            | ESTADUAL   | R\$ 683,00    |
| 04/04/2025        | NOTA FISCAL N. 000649427.000656814 - CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA - CNPJ: 44.734.671/0022-86        | MEDICAMENTOS                      | ESTADUAL   | R\$ 1.020,00  |
| 04/04/2025        | NOTA FISCAL N. 292 - MOISES ORLIZ MARRA & CIA LTDA - ME - CNPJ: 12.920.734/0001-78                                    | OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO       | ESTADUAL   | R\$ 1.200,00  |
| 04/04/2025        | NOTA FISCAL N. 762872 - BALLKE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - CD MATRIZ - CNPJ: 06.103.122/0002-70                      | MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)  | ESTADUAL   | R\$ 1.467,78  |
| 07/04/2025        | NOTA FISCAL N. 25 - EDNA MORAES SOARES DA SILVA PANIFICADORA - CNPJ: 07.755.604/0001-97                               | GÊNEROS ALIMENTÍCIOS              | ESTADUAL   | R\$ 1.492,80  |
| 07/04/2025        | NOTA FISCAL N. 763068 - BALLKE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - CD MATRIZ - CNPJ: 06.103.122/0002-70                      | MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)  | ESTADUAL   | R\$ 217,53    |
| 08/04/2025        | NOTA FISCAL N. 16.048 - AIDAN BONOMI STABILE EIRELI - CNPJ: 01.561.600/0002-72                                        | GÊNEROS ALIMENTÍCIOS              | ESTADUAL   | R\$ 1.790,06  |
| 08/04/2025        | NOTA FISCAL N. 16.047 - AIDAN BONOMI STABILE EIRELI - CNPJ: 01.561.600/0002-72                                        | GÊNEROS ALIMENTÍCIOS              | ESTADUAL   | R\$ 1.716,70  |
| 09/04/2025        | NOTA FISCAL N. 0.758 - OSNI APARECIDA DA SILVA - ME - CNPJ: 71.776.850/0001-24                                        | OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO       | ESTADUAL   | R\$ 645,00    |
| 10/04/2025        | NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 7 - 52.258.312 OTAVIO CABRAL DOS SANTOS - CNPJ: 52.258.312/0001-01                         | OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS      | ESTADUAL   | R\$ 775,00    |
| 11/04/2025        | NOTA FISCAL N. 193787 - ALBAN INDUSTRIA E COM. DE EMBALAGENS PLASTICAS LTDA - CNPJ: 66.908.955/0001-50 - PGTO PARCIAL | OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO       | ESTADUAL   | R\$ 892,44    |
| 11/04/2025        | NOTA FISCAL N. 5.917 - N BALDIN DESCARTAVEIS LTDA - CNPJ: 13.416.825/0001-33                                          | MATERIAL DE LIMPEZA               | ESTADUAL   | R\$ 23.880,90 |
| 11/04/2025        | NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 13 - 55.478.548 HIGOR VENANCIO ALVES DE MELO - CNPJ: 55.478.548/0001-33                    | OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS      | ESTADUAL   | R\$ 1.535,00  |
| 11/04/2025        | NOTA FISCAL N. 926 - JOSE MARIA DE FREITAS MIGUELÓPOLIS - CNPJ: 47.036.702/0001-99 - PAGAMENTO PARCIAL                | OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO       | ESTADUAL   | R\$ 2.316,75  |
| 14/04/2025        | NOTA FISCAL N. 17.924 - SIMILAR & COMPATIVEL INDUSTRIA DE EQUIPAMENTOS MEDICOS ODO - CNPJ: 08.877.271/0001-31         | MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)  | ESTADUAL   | R\$ 104,00    |
| 14/04/2025        | NOTA FISCAL N. 99 - E R B MENDES INFORMATICA - CNPJ: 53.318.850/0001-07                                               | MATERIAL DE ESCRITÓRIO            | ESTADUAL   | R\$ 707,00    |
| 14/04/2025        | NOTA FISCAL N. 1.544 - RODRIGO BICHUETTI PAIVA EIRELI - CNPJ: 24.473.220/0001-09                                      | OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO       | ESTADUAL   | R\$ 505,00    |
| 14/04/2025        | NOTA FISCAL N. 1.562 - RODRIGO BICHUETTI PAIVA EIRELI - CNPJ: 24.473.220/0001-09                                      | OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO       | ESTADUAL   | R\$ 238,00    |
| 14/04/2025        | NOTA FISCAL N. 25 - JULIANO COSTA MARQUES - CNPJ: 15.251.808/0001-19                                                  | OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO       | ESTADUAL   | R\$ 32,90     |
| 14/04/2025        | NOTA FISCAL N. 26 - JULIANO COSTA MARQUES - CNPJ: 15.251.808/0001-19                                                  | OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO       | ESTADUAL   | R\$ 54,70     |
| 14/04/2025        | NOTA FISCAL N. 27 - JULIANO COSTA MARQUES - CNPJ: 15.251.808/0001-19                                                  | OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO       | ESTADUAL   | R\$ 105,90    |
| 14/04/2025        | NOTA FISCAL N. 28 - JULIANO COSTA MARQUES - CNPJ: 15.251.808/0001-19                                                  | OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO       | ESTADUAL   | R\$ 342,00    |
| 14/04/2025        | NOTA FISCAL N. 29 - JULIANO COSTA MARQUES - CNPJ: 15.251.808/0001-19                                                  | OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO       | ESTADUAL   | R\$ 48,90     |

6



# SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS

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

|            |                                                                                                                      |                                  |          |     |            |
|------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|----------|-----|------------|
| 15/04/2025 | NOTA FISCAL N. 16.083 - AIDAN BONOMI STABILE EIRELI - CNPJ: 01.561.600/0002-72                                       | GÊNEROS ALIMENTÍCIOS             | ESTADUAL | R\$ | 212,17     |
| 15/04/2025 | NOTA FISCAL N. 16.101 - AIDAN BONOMI STABILE EIRELI - CNPJ: 01.561.600/0002-72                                       | GÊNEROS ALIMENTÍCIOS             | ESTADUAL | R\$ | 1.509,84   |
| 15/04/2025 | NOTA FISCAL N. 16.105 - AIDAN BONOMI STABILE EIRELI - CNPJ: 01.561.600/0002-72                                       | GÊNEROS ALIMENTÍCIOS             | ESTADUAL | R\$ | 524,89     |
| 15/04/2025 | NOTA FISCAL N. 724 - AILTON DOMINGUES DE OLIVEIRA - CNPJ: 33.992.870/0001-43                                         | OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO      | ESTADUAL | R\$ | 530,10     |
| 15/04/2025 | NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 501 - EDSON ALVES EVENTOS EIRELI ME - CNPJ: 35.663.136/0001-66                            | OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS     | ESTADUAL | R\$ | 571,34     |
| 16/04/2025 | NOTA FISCAL N. 000656814 - CRISTALIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACEUTICOS LTDA - CNPJ: 44.734.671/0022-86                 | MEDICAMENTOS                     | ESTADUAL | R\$ | 189,00     |
| 23/04/2025 | NOTA FISCAL N. 16.121 - AIDAN BONOMI STABILE EIRELI - CNPJ: 01.561.600/0002-72                                       | GÊNEROS ALIMENTÍCIOS             | ESTADUAL | R\$ | 124,89     |
| 23/04/2025 | NOTA FISCAL N. 16.129 - AIDAN BONOMI STABILE EIRELI - CNPJ: 01.561.600/0002-72                                       | GÊNEROS ALIMENTÍCIOS             | ESTADUAL | R\$ | 2.114,46   |
| 23/04/2025 | NOTA FISCAL N. 16.128 - AIDAN BONOMI STABILE EIRELI - CNPJ: 01.561.600/0002-72                                       | GÊNEROS ALIMENTÍCIOS             | ESTADUAL | R\$ | 1.316,22   |
| 23/04/2025 | NOTA FISCAL N. 25.671-25.686-25.697-25.703 - NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA - CNPJ: 21.036.417/0001-84 | MEDICAMENTOS                     | ESTADUAL | R\$ | 13.944,64  |
| 23/04/2025 | NOTA FISCAL N. 968042-970051 - NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A. - CNPJ: 52.202.744/0001-92                         | MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*) | ESTADUAL | R\$ | 2.107,43   |
| 23/04/2025 | NOTA FISCAL N. 000661520 - CRISTALIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACEUTICOS LTDA - CNPJ: 44.734.671/0022-86                 | MEDICAMENTOS                     | ESTADUAL | R\$ | 3.558,00   |
| 23/04/2025 | NOTA FISCAL N. 71.442 - CIRURGICA RIBEIRAO PRETO - EPP - CNPJ: 02.736.951/0001-59                                    | MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*) | ESTADUAL | R\$ | 313,20     |
| 23/04/2025 | NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 8.086 - MVC COMERCIO DE GASES LTDA EPP - CNPJ: 66.810.763/0001-06                         | LOCAÇÕES DIVERSAS                | ESTADUAL | R\$ | 700,00     |
| 23/04/2025 | NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 3935 - M.C POINT RELOGIOS INDUSTRIAIS LTDA - CNPJ: 02.403.377/0001-17                     | OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS     | ESTADUAL | R\$ | 880,00     |
| 23/04/2025 | NOTA FISCAL N. 72.670 - PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA - CNPJ: 30.461.442/0001-04                 | MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*) | ESTADUAL | R\$ | 1.392,00   |
| 24/04/2025 | NOTA FISCAL N. 193767 - ALBAN INDUSTRIA E COM. DE EMBALAGENS PLASTICAS LTDA - CNPJ: 66.908.955/0001-50               | OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO      | ESTADUAL | R\$ | 0,01       |
| 24/04/2025 | NOTA FISCAL N. 129.274 - RHOSSE INSTRUMENTOS E EQUIPAMENTOS CIRURGICOS EIRELI - EPP - CNPJ: 04.440.002/0001-52       | MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*) | ESTADUAL | R\$ | 1.326,00   |
| 28/04/2025 | NOTA FISCAL N. 16.169 - AIDAN BONOMI STABILE EIRELI - CNPJ: 01.561.600/0002-72                                       | GÊNEROS ALIMENTÍCIOS             | ESTADUAL | R\$ | 78,58      |
| 28/04/2025 | NOTA FISCAL N. 16.164 - AIDAN BONOMI STABILE EIRELI - CNPJ: 01.561.600/0002-72                                       | GÊNEROS ALIMENTÍCIOS             | ESTADUAL | R\$ | 2.569,27   |
| 28/04/2025 | NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 15 - 55.478.548 HIGOR VENANCIO ALVES DE MELO - CNPJ: 55.478.548/0001-33                   | OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS     | ESTADUAL | R\$ | 4.450,00   |
| 28/04/2025 | NOTA FISCAL N. 7522886 - SUPRICORP SUPRIMENTOS LTDA - CNPJ: 54.651.716/0001-50                                       | MATERIAL DE ESCRITÓRIO           | ESTADUAL | R\$ | 1.668,74   |
| 29/04/2025 | NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 137 - CLINICA MEDICA E ANESTESIOLOGICA DE ITUVERAVA EIRELI - CNPJ: 32.480.264/0001-14     | SERVIÇOS MÉDICOS (*)             | ESTADUAL | R\$ | 429,74     |
| 29/04/2025 | NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 661 - EQUIPE MED SERVIÇOS DE SAUDE LTDA - CNPJ: 27.151.560/0001-01                        | SERVIÇOS MÉDICOS (*)             | ESTADUAL | R\$ | 452,69     |
| 29/04/2025 | NOTA FISCAL N. 259 - MC MEDICALL PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA - CNPJ: 27.330.244/0002-70                        | MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*) | ESTADUAL | R\$ | 583,09     |
| 29/04/2025 | NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 0.018 - OLIVEIRA DAL SECCHI BENTO SERVIÇOS MEDICOS LTDA - CNPJ: 25.422.087/0001-16        | SERVIÇOS MÉDICOS (*)             | ESTADUAL | R\$ | 2.999,07   |
| 29/04/2025 | NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 198 - HSC TANNOUS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - CNPJ: 35.726.521/0001-05                        | SERVIÇOS MÉDICOS (*)             | ESTADUAL | R\$ | 94,48      |
| 29/04/2025 | NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 1.082 - CLÍNICA MENINO JESUS LTDA - CNPJ: 18.462.057/0001-78                              | SERVIÇOS MÉDICOS (*)             | ESTADUAL | R\$ | 1.356,39   |
| 29/04/2025 | NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 1.083 - CLÍNICA MENINO JESUS LTDA - CNPJ: 18.462.057/0001-78                              | SERVIÇOS MÉDICOS (*)             | ESTADUAL | R\$ | 5.262,03   |
| 29/04/2025 | NOTA FISCAL N. 13.527 - COMERCIO MAT. CONSTR. MIGUELOP. LTDA - CNPJ: 28.902.704/0001-79                              | SERVIÇOS MÉDICOS (*)             | ESTADUAL | R\$ | 6.474,71   |
| 30/04/2025 | NOTA FISCAL N. 13.526 - COMERCIO MAT. CONSTR. MIGUELOP. LTDA - CNPJ: 54.110.317/0001-00                              | OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO      | ESTADUAL | R\$ | 511,64     |
| 30/04/2025 | NOTA FISCAL N. 13.525 - COMERCIO MAT. CONSTR. MIGUELOP. LTDA - CNPJ: 54.110.317/0001-00                              | OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO      | ESTADUAL | R\$ | 350,00     |
| 30/04/2025 | NOTA FISCAL N. 723 - JUED E MOYSES CLINICA MEDICA LTDA - CNPJ: 18.889.403/0001-07                                    | OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO      | ESTADUAL | R\$ | 190,00     |
| 30/04/2025 | NOTA FISCAL N. 89566 - RIQUENA NETO AR CONDICIONADO LTDA - CNPJ: 08.382.929/0021-88                                  | SERVIÇOS MÉDICOS (*)             | ESTADUAL | R\$ | 7.414,00   |
| 30/04/2025 |                                                                                                                      | MANUTENÇÕES                      | ESTADUAL | R\$ | 4.550,00   |
| TOTAL      |                                                                                                                      |                                  |          | R\$ | 114.681,38 |

8



# SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS

CNPJ 52.343.829/0001-90  
AV JOSÉ JACOB DAUR, N° 925 - CENTRO - MIGUELÓPOLIS/SP - CEP 14.530-000  
TEL 16 3835 8700

MIGUELÓPOLIS, 30 de Abril de 2025  
MARIO MENDES FERREIRA

LOCAL E DATA:  
RESPONSÁVEL:

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



MARIO MENDES FERREIRA  
PRESIDENTE

CONSELHO FISCAL:

IVO FÁBIA 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.



## Consultas - Extrato de conta corrente

G3331209123002761  
12/05/2025 09:20:26

### Cliente - Conta atual

Agência 860-5  
Conta corrente 23628-4SANTA C M MIGUELOPOLIS  
Período do extrato 04 / 2025

### Lançamentos

| Dt. balancete | Dt. movimento | Ag. origem | Lote      | Histórico                              | Documento           | Valor R\$   | Saldo       |
|---------------|---------------|------------|-----------|----------------------------------------|---------------------|-------------|-------------|
| 31/03/2025    |               | 0000       | 00000 000 | Saldo Anterior                         |                     |             | 30.287,26 C |
| 02/04/2025    |               | 0860       | 99015 470 | Transferência enviada                  | 552.591.000.102.525 | 89,90 D     |             |
|               |               |            |           | 02/04 15:41 HDL LOGISTICA HOSPITALAR   |                     |             |             |
| 02/04/2025    |               | 0000       | 13105 393 | TED Transf.Eletr.Disponiv              | 40.201              | 1.745,50 D  | 28.451,86 C |
|               |               |            |           | 341 9278 011872656000200 HDL LOGISTICA |                     |             |             |
| 03/04/2025    |               | 0860       | 99015 470 | Transferência enviada                  | 556.504.000.001.062 | 346,00 D    | 28.105,86 C |
|               |               |            |           | 03/04 09:38 CIRURGICA RIBEIRAO P L M   |                     |             |             |
| 04/04/2025    |               | 0860       | 99015 470 | Transferência enviada                  | 554.270.000.043.645 | 683,00 D    |             |
|               |               |            |           | 04/04 09:02 CREATIVE COPIAS LTDA ME    |                     |             |             |
| 04/04/2025    |               | 0860       | 99015 470 | Transferência enviada                  | 555.115.000.002.014 | 1.020,00 D  |             |
|               |               |            |           | 04/04 09:02 CRISTA 00052343829000190   |                     |             |             |
| 04/04/2025    |               | 0000       | 13105 393 | TED Transf.Eletr.Disponiv              | 40.401              | 1.200,00 D  |             |
|               |               |            |           | 260 0001 012920734000178 MOISES ORLIZ  |                     |             |             |
| 04/04/2025    |               | 0000       | 13105 109 | Pagamento de Boleto                    | 40.402              | 1.467,78 D  | 23.735,08 C |
|               |               |            |           | BALLKE PRODUTOS HOSPITALARES L         |                     |             |             |
| 07/04/2025    |               | 0860       | 99015 470 | Transferência enviada                  | 550.860.000.030.180 | 1.492,80 D  |             |
|               |               |            |           | 07/04 16:52 EDNA M S S P - ME          |                     |             |             |
| 07/04/2025    |               | 0000       | 13105 109 | Pagamento de Boleto                    | 40.701              | 217,53 D    | 22.024,75 C |
|               |               |            |           | BALLKE PRODUTOS HOSPITALARES L         |                     |             |             |
| 08/04/2025    |               | 0860       | 99015 470 | Transferência enviada                  | 550.860.000.005.085 | 1.790,06 D  |             |
|               |               |            |           | 08/04 10:13 AIDAN BONOMI STABILE       |                     |             |             |
| 08/04/2025    |               | 0860       | 99015 470 | Transferência enviada                  | 550.860.000.005.085 | 1.716,70 D  | 18.517,99 C |
|               |               |            |           | 08/04 10:13 AIDAN BONOMI STABILE       |                     |             |             |
| 09/04/2025    |               | 0860       | 99015 870 | Transferência recebida                 | 550.860.000.018.359 | 77.679,26 C |             |
|               |               |            |           | 09/04 13:04 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE   |                     |             |             |
| 09/04/2025    |               | 0000       | 14175 983 | TED Devolvida                          | 700.001             | 645,00 C    |             |
|               |               |            |           | AG OU CNT DEST DO CRED INVAL           |                     |             |             |
| 09/04/2025    |               | 0000       | 13105 393 | TED Transf.Eletr.Disponiv              | 40.901              | 645,00 D    |             |
|               |               |            |           | 033 0698 071776850000124 OSNI APARECID |                     |             |             |
| 09/04/2025    |               | 0000       | 13105 393 | TED Transf.Eletr.Disponiv              | 40.902              | 645,00 D    | 95.552,25 C |
|               |               |            |           | 033 0698 071776850000124 OSNI APARECID |                     |             |             |
| 10/04/2025    |               | 0000       | 13105 144 | Pix - Enviado                          | 41.001              | 775,00 D    | 94.777,25 C |
|               |               |            |           | 10/04 13:12 52 258 312 OTAVIO CABRAL D |                     |             |             |
| 11/04/2025    |               | 0000       | 13105 393 | TED Transf.Eletr.Disponiv              | 41.101              | 892,44 D    |             |
|               |               |            |           | 341 0672 066908955000150 ALBAN INDUSTR |                     |             |             |
| 11/04/2025    |               | 0000       | 13105 393 | TED Transf.Eletr.Disponiv              | 41.102              | 23.880,90 D |             |
|               |               |            |           | 033 0019 013416825000133 N. BALDIN DES |                     |             |             |
| 11/04/2025    |               | 0000       | 13105 393 | TED Transf.Eletr.Disponiv              | 41.103              | 1.535,00 D  |             |
|               |               |            |           | 260 0001 055478548000133 55.478.548 HI |                     |             |             |
| 11/04/2025    |               | 0000       | 13105 393 | TED Transf.Eletr.Disponiv              | 41.104              | 2.316,75 D  | 66.152,16 C |
|               |               |            |           | 033 0698 047036702000199 JOSE MARIA DE |                     |             |             |
| 14/04/2025    |               | 0860       | 99015 870 | Transferência recebida                 | 550.860.000.018.359 | 77.543,06 C |             |
|               |               |            |           | 14/04 15:02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE   |                     |             |             |
| 14/04/2025    |               | 0860       | 99015 470 | Transferência enviada                  | 552.890.000.095.074 | 104,00 D    |             |
|               |               |            |           | 14/04 13:15 SIMILAR & COMPATIVEL IND   |                     |             |             |
| 14/04/2025    |               | 0000       | 13105 393 | TED Transf.Eletr.Disponiv              | 41.401              | 707,00 D    |             |
|               |               |            |           | 403 0001 053318850000107 E R B MENDES  |                     |             |             |
| 14/04/2025    |               | 0000       | 13105 393 | TED Transf.Eletr.Disponiv              | 41.402              | 505,00 D    |             |
|               |               |            |           | 756 3206 024473220000109 RODRIGO BICHU |                     |             |             |
| 14/04/2025    |               | 0000       | 13105 393 | TED Transf.Eletr.Disponiv              | 41.403              | 238,00 D    |             |
|               |               |            |           | 756 3206 024473220000109 RODRIGO BICHU |                     |             |             |



|            |      |                                        |                     |             |              |
|------------|------|----------------------------------------|---------------------|-------------|--------------|
| 14/04/2025 | 0000 | 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv    | 41.404              | 32,90 D     |              |
|            |      | 756 3206 015251808000119 JULIANO COSTA |                     |             |              |
| 14/04/2025 | 0000 | 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv    | 41.405              | 54,70 D     |              |
|            |      | 756 3206 015251808000119 JULIANO COSTA |                     |             |              |
| 14/04/2025 | 0000 | 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv    | 41.406              | 105,90 D    |              |
|            |      | 756 3206 015251808000119 JULIANO COSTA |                     |             |              |
| 14/04/2025 | 0000 | 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv    | 41.407              | 342,00 D    |              |
|            |      | 756 3206 015251808000119 JULIANO COSTA |                     |             |              |
| 14/04/2025 | 0000 | 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv    | 41.408              | 48,90 D     | 141.556,82 C |
|            |      | 756 3206 015251808000119 JULIANO COSTA |                     |             |              |
| 15/04/2025 | 0860 | 99015 470 Transferência enviada        | 550.860.000.005.085 | 212,17 D    |              |
|            |      | 15/04 11:31 AIDAN BONOMI STABILE       |                     |             |              |
| 15/04/2025 | 0860 | 99015 470 Transferência enviada        | 550.860.000.005.085 | 1.509,84 D  |              |
|            |      | 15/04 11:31 AIDAN BONOMI STABILE       |                     |             |              |
| 15/04/2025 | 0860 | 99015 470 Transferência enviada        | 550.860.000.005.085 | 524,89 D    |              |
|            |      | 15/04 11:31 AIDAN BONOMI STABILE       |                     |             |              |
| 15/04/2025 | 0000 | 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv    | 41.501              | 530,10 D    |              |
|            |      | 756 3206 033992870000143 AILTON DOMING |                     |             |              |
| 15/04/2025 | 0000 | 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv    | 41.502              | 571,34 D    | 138.208,48 C |
|            |      | 403 0001 035663136000166 EDSON ALVES E |                     |             |              |
| 16/04/2025 | 0860 | 99015 470 Transferência enviada        | 555.115.000.002.014 | 169,00 D    | 138.039,48 C |
|            |      | 16/04 14:09 CRISTA 00052343829000190   |                     |             |              |
| 23/04/2025 | 0860 | 99015 470 Transferência enviada        | 550.860.000.005.085 | 124,89 D    |              |
|            |      | 23/04 11:07 AIDAN BONOMI STABILE       |                     |             |              |
| 23/04/2025 | 0860 | 99015 470 Transferência enviada        | 550.860.000.005.085 | 2.114,46 D  |              |
|            |      | 23/04 11:07 AIDAN BONOMI STABILE       |                     |             |              |
| 23/04/2025 | 0860 | 99015 470 Transferência enviada        | 550.860.000.005.085 | 1.316,22 D  |              |
|            |      | 23/04 11:07 AIDAN BONOMI STABILE       |                     |             |              |
| 23/04/2025 | 0860 | 99015 470 Transferência enviada        | 553.062.000.114.660 | 13.944,64 D |              |
|            |      | 23/04 14:37 NOVA HOSPITALAR COMERCIA   |                     |             |              |
| 23/04/2025 | 0860 | 99015 470 Transferência enviada        | 553.370.000.160.087 | 2.107,43 D  |              |
|            |      | 23/04 09:31 NAC CO 00052343829000190   |                     |             |              |
| 23/04/2025 | 0860 | 99015 470 Transferência enviada        | 555.115.000.002.014 | 3.558,00 D  |              |
|            |      | 23/04 14:37 CRISTA 00052343829000190   |                     |             |              |
| 23/04/2025 | 0860 | 99015 470 Transferência enviada        | 556.504.000.001.062 | 313,20 D    |              |
|            |      | 23/04 09:50 CIRURGICA RIBEIRAO P L M   |                     |             |              |
| 23/04/2025 | 0000 | 13105 109 Pagamento de Boleto          | 42.301              | 700,00 D    |              |
|            |      | M V C COMERCIO DE GASES LT EPP         |                     |             |              |
| 23/04/2025 | 0000 | 13105 109 Pagamento de Boleto          | 42.302              | 880,00 D    |              |
|            |      | M.C.POINT RELOGIOS INDUSTRIAIS         |                     |             |              |
| 23/04/2025 | 0000 | 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv    | 42.303              | 1.392,00 D  | 111.588,64 C |
|            |      | 756 3214 030461442000104 PRECISION COM |                     |             |              |
| 24/04/2025 | 0000 | 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv    | 42.401              | 0,01 D      |              |
|            |      | 341 0672 066908955000150 ALBAN INDUSTR |                     |             |              |
| 24/04/2025 | 0000 | 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv    | 42.402              | 1.326,00 D  | 110.262,63 C |
|            |      | 341 0538 004440002000152 RHOSSE INSTRU |                     |             |              |
| 28/04/2025 | 0860 | 99015 470 Transferência enviada        | 550.860.000.005.085 | 78,58 D     |              |
|            |      | 28/04 10:16 AIDAN BONOMI STABILE       |                     |             |              |
| 28/04/2025 | 0860 | 99015 470 Transferência enviada        | 550.860.000.005.085 | 2.569,27 D  |              |
|            |      | 28/04 10:16 AIDAN BONOMI STABILE       |                     |             |              |
| 28/04/2025 | 0000 | 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv    | 42.801              | 4.450,00 D  |              |
|            |      | 260 0001 055478548000133 55.478.548 HI |                     |             |              |
| 28/04/2025 | 0000 | 13105 109 Pagamento de Boleto          | 42.802              | 1.668,74 D  | 101.496,04 C |
|            |      | SUPRICORP SUPRIMENTOS LTDA             |                     |             |              |
| 29/04/2025 | 0000 | 14175 983 TED Devolvida                | 100.004             | 7.414,00 C  |              |
|            |      | AG OU CNT DEST DO CRED INVAL           |                     |             |              |
| 29/04/2025 | 0860 | 99015 470 Transferência enviada        | 550.156.000.032.460 | 429,74 D    |              |
|            |      | 29/04 11:13 CLINICA M A I EIRELI       |                     |             |              |
| 29/04/2025 | 0860 | 99015 470 Transferência enviada        | 550.156.000.037.900 | 452,69 D    |              |
|            |      | 29/04 11:13 EQUIPE M S DE SAUDE LTDA   |                     |             |              |
| 29/04/2025 | 0860 | 99015 470 Transferência enviada        | 550.645.000.060.377 | 583,09 D    |              |
|            |      | 29/04 09:21 MC MEDICALL EIRELI         |                     |             |              |
| 29/04/2025 | 0860 | 99015 470 Transferência enviada        | 554.250.000.111.299 | 2.999,07 D  |              |
|            |      | 29/04 11:13 DAL SECCHI & BENTO SERVI   |                     |             |              |
| 29/04/2025 | 0000 | 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv    | 42.901              | 94,48 D     |              |



|                                        |      |                                        |                     |             |              |
|----------------------------------------|------|----------------------------------------|---------------------|-------------|--------------|
| 756 3206 035726521000105 HSC TANNOUS S |      |                                        |                     |             |              |
| 29/04/2025                             | 0000 | 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv    | 42.902              | 1.356,39 D  |              |
|                                        |      | 033 0698 018462057000178 CLINICA MENIN |                     |             |              |
| 29/04/2025                             | 0000 | 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv    | 42.903              | 5.262,03 D  |              |
|                                        |      | 033 0698 018462057000178 CLINICA MENIN |                     |             |              |
| 29/04/2025                             | 0000 | 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv    | 42.904              | 6.474,71 D  |              |
|                                        |      | 104 0927 028902704000179 ROGERIO HENRI |                     |             |              |
| 29/04/2025                             | 0000 | 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv    | 42.905              | 7.414,00 D  | 83.843,84 C  |
|                                        |      | 033 0698 018889403000107 JUED E MOYSES |                     |             |              |
| 30/04/2025                             | 0860 | 99015 870 Transferência recebida       | 550.860.000.018.359 | 50.242,41 C |              |
|                                        |      | 30/04 13:57 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE   |                     |             |              |
| 30/04/2025                             | 0860 | 99015 470 Transferência enviada        | 550.860.000.006.431 | 511,64 D    |              |
|                                        |      | 30/04 13:54 COM MAT CONST MIG L        |                     |             |              |
| 30/04/2025                             | 0860 | 99015 470 Transferência enviada        | 550.860.000.006.431 | 350,00 D    |              |
|                                        |      | 30/04 13:54 COM MAT CONST MIG L        |                     |             |              |
| 30/04/2025                             | 0860 | 99015 470 Transferência enviada        | 550.860.000.006.431 | 190,00 D    |              |
|                                        |      | 30/04 13:54 COM MAT CONST MIG L        |                     |             |              |
| 30/04/2025                             | 0000 | 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv    | 43.001              | 7.414,00 D  |              |
|                                        |      | 033 0698 018889403000107 JUED E MOYSES |                     |             |              |
| 30/04/2025                             | 0000 | 13105 144 Pix - Enviado                | 43.002              | 4.550,00 D  |              |
|                                        |      | 30/04 14:31 CENTRALAR COM              |                     |             |              |
| 30/04/2025                             | 0000 | 00000 999 S A L D O                    |                     |             | 121.070,61 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

6

02/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:41:25  
086000860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

|                       |                     |
|-----------------------|---------------------|
| DATA DA TRANSFERENCIA | 02/04/2025          |
| NR. DOCUMENTO         | 552.591.000.102.525 |
| VALOR TOTAL           | 89,90               |

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

CLIENTE: HDL LOGISTICA HOSPITALAR  
AGENCIA: 2591-7 CONTA: 102.525-2  
NR. DOCUMENTO 550.860.000.023.628

=====

|                  |                       |
|------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO | F.6AC.FD7.BED.32B.20A |
|------------------|-----------------------|

Transação efetuada com sucesso por: JI600151 MARIO MENDES FERREIRA.

02042025





HDL LOGISTICA HOSPITALAR  
AV INGLATERRA N.40  
BAIRRO TIBERY, UBERLANDIA, MG  
Fone: (34) 3221-5300, CEP:38405050

LOGISTICA HOSPITALAR

02 Luv

DANFE  
Documento Auxiliar  
da Nota Fiscal  
Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAIDA  
Nº 538.838  
SERIE 1 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO  
3125 0411 8726 5600 0110 5500 1000 5388 3812 5549 5565

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  
131256568925959 02/04/2025 16:42:05

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
0015881100069

RONE/RAZÃO SOCIAL  
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS

ENDEREÇO  
R JOSE JACOB DAUR Nº 925

MUNICÍPIO  
MIGUELÓPOLIS

A VISTA

I BOI=001 Venc=02/04/2025 Valor=89,90

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO  
813014730110

CNPJ  
11.872.656/0001-10

CEP  
5074 52.343.829/0001-90

BAIRRO/DISTRITO  
CENTRO

UF  
SP

FONE/FAX

DATA DA EMISSÃO  
02/04/2025

| CÁLCULO DO ICMS                        |  | VALOR DO ICMS           | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|----------------------------------------|--|-------------------------|----------------------------|--------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS                |  | 89,90                   | 0,00                       | 89,90                    |
| VALOR DO FRETE                         |  | 0,00                    | 0,00                       | 89,90                    |
| RÁZÃO SOCIAL                           |  |                         |                            |                          |
| HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.         |  |                         |                            |                          |
| ENDEREÇO                               |  |                         |                            |                          |
| AV INGLATERRA N. 40                    |  |                         |                            |                          |
| QUANTIDADE                             |  | 1,00                    |                            |                          |
| ESPECIE                                |  |                         |                            |                          |
| DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS        |  |                         |                            |                          |
| METILERGOMETRINA (ERGOMETRIN) 0,2MG/ML |  |                         |                            |                          |
| C/50 AMP 1ML - AD - IM/IV/SC I 1000318 |  |                         |                            |                          |
| 604 I 1049701260058 I UNIAO QUIMICA I  |  |                         |                            |                          |
| Lote: 2503309 D.Fab: 14/01/25 D.Val:   |  |                         |                            |                          |
| 31/01/27 I 0.0000Referencia:1000318    |  |                         |                            |                          |
| CÓD. PROD.                             |  |                         |                            |                          |
| METILERGOMETRINA (ERGOMETRIN) 0,2MG/ML |  |                         |                            |                          |
| C/50 AMP 1ML - AD - IM/IV/SC I 1000318 |  |                         |                            |                          |
| 604 I 1049701260058 I UNIAO QUIMICA I  |  |                         |                            |                          |
| Lote: 2503309 D.Fab: 14/01/25 D.Val:   |  |                         |                            |                          |
| 31/01/27 I 0.0000Referencia:1000318    |  |                         |                            |                          |
| CST                                    |  | 500                     |                            |                          |
| CFOP                                   |  | 6108 UN                 |                            |                          |
| UN.                                    |  | 1                       |                            |                          |
| QUANTIDADE V.UNITÁRIO                  |  | 89,90000                |                            |                          |
| V.DESCONTO                             |  | 0,00                    |                            |                          |
| % DESC.                                |  | 0,00                    |                            |                          |
| V. TOTAL                               |  | 89,90                   |                            |                          |
| BC ICMS                                |  | 89,90                   |                            |                          |
| V. ICMS                                |  | 10,79                   |                            |                          |
| BC ICMS ST V. ICMS ST                  |  | 0,00                    |                            |                          |
| V. IPI                                 |  | 0,00                    |                            |                          |
| AL. ICMS                               |  | 12,00                   |                            |                          |
| AL. IPI                                |  | 0,00                    |                            |                          |
| FICMS/CFP                              |  | 11.872.656/0001-10      |                            |                          |
| UF                                     |  | MG                      |                            |                          |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL                     |  | 0015881100069           |                            |                          |
| PESO BRUTO                             |  | 0,1850 Kg               |                            |                          |
| PESO LÍQUIDO                           |  |                         |                            |                          |
| PEDIDO                                 |  | 2589325                 |                            |                          |
| MUNICÍPIO                              |  | UBERLANDIA              |                            |                          |
| NOME                                   |  |                         |                            |                          |
| FICMS/CFP                              |  | 11.872.656/0001-10      |                            |                          |
| UF                                     |  | MG                      |                            |                          |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL                     |  | 0015881100069           |                            |                          |
| FICMS/CFP                              |  | 11.872.656/0001-10      |                            |                          |
| UF                                     |  | SP                      |                            |                          |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL                     |  | 14.530-000              |                            |                          |
| CEP                                    |  | 5074 52.343.829/0001-90 |                            |                          |
| BAIRRO/DISTRITO                        |  | CENTRO                  |                            |                          |
| CNPJ                                   |  | 11.872.656/0001-10      |                            |                          |
| DATA DA EMISSÃO                        |  | 02/04/2025              |                            |                          |

Pago com Recurso do SUS PAULISTA  
2025  
Contrato Nº  
Data: 02 ABR 2025

DADOS ADICIONAIS

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ICMS ALÍQUOTA 12%, SOLUÇÃO PARENTAL CONF ART 54. INCISO XVII RICMS-SP  
Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R\$0,00 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF Origem R\$0,00. I ( ) ( ) ( ) ( )

RESERVADO AO FISCO

CONFERIDO / RECEBIDO

Data: 04/04/2025

46281351



**HDL LOGISTICA HOSPITALAR**  
AV INGLATERRA N.40  
Bairro TIBERY, UBERLANDIA, MG  
Fone: (34) 3221-5300, CEP: 38405050

LOGISTICA HOSPITALAR

**DANFE**

Documento Auxiliar  
da Nota Fiscal  
Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

Nº 538.838  
SÉRIE 1 FOLHA 2/1

CHAVE DE ACESSO  
3125 0411 8726 5600 0110 5500 1000 5388 3812 5549 5565

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131256568925959 02/04/2025 16:42:05

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

813014730110

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0015881100069

CNPJ  
11.872.656/0001-10

## Política de Devolução

É imprescindível a conferência da mercadoria no ato da entrega, pois caso aja alguma ocorrência ou irregularidade elas devem estar descritas no documento da transportadora.

-Verifique se o Número de Volumes corresponde ao número de volumes descrito na nota fiscal;

-Verifique se as Etiquetas de Despacho nos produtos correspondem à nota fiscal recebida;

-Verifique se a Embalagem Externa está intacta, inviolada, seca e sem qualquer tipo de dano aparente;

-Para Produto Termolábil(2 A 8°C) abra a caixa e verifique a temperatura.

**NÃO ACEITAREMOS DEVOLUÇÕES DE PRODUTOS APÓS 03 (TRÊS) DIAS DA DATA DE SEU RECEBIMENTO PELO CLIENTE. CASO O CLIENTE RECEBA PRODUTO TERMOLÁBIL COM ALGUMA OCORRÊNCIA/IRREGULARIDADE, DEVERÁ SER DEVOLVIDO NO ATO DA ENTREGA, UMA VEZ QUE A HDL NÃO RECEBERÁ TAIS PRODUTOS APÓS A ENTREGA EFETIVAMENTE REALIZADA.**

## Motivo da Devolução

☐ FATURAMENTO INCORRETO (VENDEDOR);

☐ SOLICITAÇÃO INCORRETA (CLIENTE);

☐ MERCADORIA AVARIADA/VIOLADA;

☐ VALIDADE CURTA;

☐ ENTREGA FORA DO PRAZO NEGOCIADO;

☐ OUTRO: \_\_\_\_\_

Data recebimento da mercadoria: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Assinatura do recebedor: \_\_\_\_\_

RG do recebedor: \_\_\_\_\_



|                                                                                                             |                                                                                   |                                      |             |                                                                                                                                           |                   |                 |                 |                   |           |                    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|-------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|-----------------|-----------------|-------------------|-----------|--------------------|
| <br>LOGÍSTICA HOSPITALAR |                                                                                   | <b>HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA</b> |             | <b>CD MG</b><br>CNPJ: 11.872.656/0001-10<br>AV. INGLATERRA, Nº 40 - TIBERY, UBERLÂNDIA - MG - CEP.: 38405-050                             |                   |                 |                 |                   |           |                    |
|                                                                                                             |                                                                                   |                                      |             | <b>CD SP</b><br>CNPJ: 11.872.656/0002-00<br>R. MANOEL GOMES DOS SANTOS, Nº 2921 - JARDIM INDEPENDÊNCIA, CRAVINHOS - SP<br>CEP.: 14140-000 |                   |                 |                 |                   |           |                    |
| <b>Cliente: 5074-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS</b>                                             |                                                                                   |                                      |             | <b>SUS P.</b>                                                                                                                             |                   |                 |                 |                   |           |                    |
| <b>Orçamento: 2588556</b>                                                                                   |                                                                                   | <b>Endereço: JOSE JACOB DAUR</b>     |             | <b>Nº: 925</b>                                                                                                                            | <b>Cmpl:</b>      |                 |                 |                   |           |                    |
| <b>Contato:</b>                                                                                             |                                                                                   | <b>Bairro: CENTRO</b>                |             | <b>Cidade: MIGUELOPOLIS</b>                                                                                                               |                   |                 |                 |                   |           |                    |
|                                                                                                             |                                                                                   |                                      |             | <b>CEP: 14530000</b>                                                                                                                      |                   |                 |                 |                   |           |                    |
|                                                                                                             | <b>Descrição</b>                                                                  | <b>Marca</b>                         | <b>Qtd.</b> | <b>Cx. C/</b>                                                                                                                             | <b>Vlr. Unit.</b> | <b>Vlr. Cx.</b> | <b>Vlr. St.</b> | <b>Vlr. Total</b> | <b>CD</b> | <b>Cód. Anvisa</b> |
| 1                                                                                                           | 604-METILERGOMETRINA (ERGOMETRIN) 0,2MG/ML C/50 AMP 1ML - AD - IM/IV/SC - 1000318 | UNIAO QUIMICA                        | 1           | 50                                                                                                                                        | 1,7980            | 89,90           | 0,00            | 89,90             | MG        | 1049701260058      |

|                                         |  |                                       |  |                  |  |                     |  |
|-----------------------------------------|--|---------------------------------------|--|------------------|--|---------------------|--|
| <b>02/04/2025</b>                       |  | <b>001 - 2591.7</b>                   |  | <b>102.525,2</b> |  | <b>02042025</b>     |  |
| <b>Observação:</b>                      |  | <b>341 - 8928</b>                     |  | <b>20.747,4</b>  |  | <b>TOTAL: 89,90</b> |  |
| <b>Vendedor: JOAOH</b>                  |  | <b>Condição de pagamento: À VISTA</b> |  |                  |  |                     |  |
| <b>Tel.: 34 32215300</b>                |  | <b>Agradecemos a preferência !</b>    |  |                  |  |                     |  |
| <b>Validade da proposta: 09/04/2025</b> |  |                                       |  |                  |  |                     |  |

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](mailto:comprassantacasamig@gmail.com)  
**IE/RG:** ISENT0

Produtos

| Item | Código | Descrição                                                                  | Emb. Padrão | Un  | Qtd | 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/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   |
| <b>Total Geral: R\$ 10.928,55</b>                                                 |       |                                                                    |                                              |     |     |         |          |
| <b>** DEZ MIL,NOVECENTOS E VINTE E OITO REAIS E CINQUENTA E CINCO CENTAVOS **</b> |       |                                                                    |                                              |     |     |         |          |
| <b>Observações:</b><br>fat minimo 600,00                                          |       |                                                                    |                                              |     |     |         |          |
| <b>Cond.Pagto:</b>                                                                |       | A VISTA                                                            | <b>Validade Proposta:</b> 5 Dias da Abertura |     |     |         |          |
| <b>Transportadora:</b>                                                            |       | Cif -                                                              | <b>Vendedor:</b> VENDEDOR 04                 |     |     |         |          |

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 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 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   |
| 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 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) HIPOLABOR                  | CX/100-CXG/2000-C | AMP | 100 | 4,10000 | 410,00    |
| PA8650   | OXACILINA 500MG FRASCO AMPOLA SEM DILUENTE OXANON BLAU FARMACEUTICA | CX/100-CXG/800-C  | F/A | 100 | 4,45000 | 445,00    |
| 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

|    |                |           |         |                                                                                      |    |
|----|----------------|-----------|---------|--------------------------------------------------------------------------------------|----|
| 1  | SUGAMADEX      | BLAU      | 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                                          | 2  |
| 7  | BETA CRIS      | CRISTALIA | CAIXA   | TARTARATO DE METROPOLOL 5 MG (1 MG / ML); CX C/ 10 AMPOLAS DE 5 ML R\$ 22,88         | 4  |
| 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    |           | 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           | EMBRAMEQ  | 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             | 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   |
|    |                  |           |         | 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  | 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 |





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 |      |        | Nº: 925   |         | Cmpl:   |           | 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-ROPIVACAINE (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

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 !



Emitir comprovantes (versão antiga)

G3380215365966921  
02/04/2025 15:41:54

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.41.54  
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 23.628-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 9278-9 - UBERLANBIA/AFONSO PENA

CONTA: 99.884-5

FAVORECIDO: HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.

CPF/CNPJ: 11.872.656/0002-00

VALOR: R\$ 1.745,50

DEBITO EM: 02/04/2025

=====

DOCUMENTO: 040201

AUTENTICACAO SISBB: 4.F8B.196.AC0.6CA.440

02042025





HDL LOGISTICA HOSPITALAR  
R MANOEL GOMES DOS SANTOS N.2921 -  
GALPAOD  
Bairro JARDIM INDEPENDENCIA,  
CRAVINHOS, SP  
Fone: (34) 3221-5300, CEP:14140000

LOGISTICA HOSPITALAR

DANFE

Documento Auxiliar  
da Nota Fiscal  
Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº 104.433  
SÉRIE 1 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO  
3525 0411 8726 5600 0200 5500 1000 1044 3313 7317 7075  
Consulta de autenticidade no portal nacional da  
NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTENTICAÇÃO DE USO  
135250869084459 02/04/2025 18:35:38

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
279054104117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO  
CNPJ  
11.872.656/0002-00

NOME/RACÃO SOCIAL  
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS  
ENDEREÇO  
R JOSE JACOB DAUR Nº 925  
MIGUELÓPOLIS  
MUNICÍPIO  
MIGUELÓPOLIS  
CEP  
14.530-000

DATA DA EMISSÃO  
02/04/2025

CNPJ/CPF  
5074 52.343.829/0001-90

Bairro/DISTRITO  
CENTRO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

UF  
SP

Valor=1.745,50

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS            | VALOR DO ICMS      | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|------------------------------------|--------------------|----------------------------|--------------------------|
| 1.745,50                           | 0,00               | 0,00                       | 1.745,50                 |
| VALOR DO FRETE                     | VALOR DO SEGURO    | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR TOTAL DA NOTA      |
| 0,00                               | 0,00               | 0,00                       | 1.745,50                 |
| RAZÃO SOCIAL                       | INSCRIÇÃO ESTADUAL | UF                         | CNPJ/CPF                 |
| EVN TRANSPORTES E SERVIÇOS LTDA    | 5074               | SP                         | 12.270.745/0004-00       |
| ENDEREÇO                           | MUNICÍPIO          | CEP                        | INSCRIÇÃO ESTADUAL       |
| ROD ADAUTO GAMEO DALL ORTO N. 2200 | SUMARE             | 14.530-000                 | 671495090114             |
| QUANTIDADE                         | ESPECIE            | MARCA                      | PESO BRUTO               |
| 6                                  | 2700               |                            | 45,4380 Kg               |

| COD. PROD. | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS                                                                                                                                                                             | NCM/SH   | CST | CFOP | UN. | QUANTIDADE | V.UNITÁRIO | % DESCONTO | V. TOTAL | BC ICMS | V. ICMS | BC ICMS ST | V. ICMS ST | AL. IPI | AL. ICMS |
|------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----|------|-----|------------|------------|------------|----------|---------|---------|------------|------------|---------|----------|
| 9501       | ALCOOL 70% ETILICO HIDRATADO INPM 1L (CF TRANSF) I 00344 I ISENTO I PROLINK 9501 Lote: 825020304 D.Fab: 01/02/25 D. Val: 01/02/27 I 0,0000Referencia:00344                                                  | 38089429 | 000 | 5102 | UN  | 18         | 6,55000    | 0,00       | 314,40   | 314,40  | 56,56   | 0,00       | 0,00       | 0,00    | 0,00     |
| 2907       | CISAPRACURIO (CIS) 10MG C/5 AMP 5ML(G) - IV I 401036/ 70000042 I 1629804040013 I CRISTALIA I Lote: 29/07/26 I 0,0000Referencia:401036/ 70000042                                                             | 30049099 |     |      |     |            |            |            | 194,40   | 194,40  | 34,99   | 0,00       | 0,00       | 0,00    | 0,00     |
| 2805       | PIPERACILINA+TAZOBACTAM (TYPE) 4,5G C/10 F/A PO - IV I 1302046 I Lote: 2409036 D.Fab: 01/09/24 D.Val: 31/08/26 I 0,0000Referencia:1302046                                                                   | 30041019 | 200 | 5102 | UN  | 200        | 5102       | 0,00       | 880,00   | 880,00  | 158,40  | 0,00       | 0,00       | 0,00    | 0,00     |
| 843        | ROBIVACINA (ROPI) 10MG/ML - 20ML C/5 F/A S/CONS - EPI - STERILE PACK I 412051/70000002 I 1029803390118 I 843/CRISTALIA I Lote: 50013012 D.Fab: 12/04/24 D.Val: 12/04/26 I 0,0000 Referencia:412051/70000002 | 30049069 | 500 | 5102 | UN  | 3          | 118,90000  | 0,00       | 356,70   | 356,70  | 64,21   | 0,00       | 0,00       | 0,00    | 0,00     |

Pago com Recurso de SUS PAULISTA 2025

Contrato N° 02 ABR 2025  
Data:

|                                                        |                          |                          |                    |                |
|--------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------|----------------|
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL                                    | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | RESERVADO AO FISCO | VALOR DO ISSQN |
|                                                        | 0,00                     | 0,00                     | 0,00               | 0,00           |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES                             |                          |                          |                    |                |
| CONFERIDO / RECEBIDO<br>Data: 04/04/2025<br>46275155-5 |                          |                          |                    |                |



**HDL LOGISTICA HOSPITALAR**  
R MANOEL GOMES DOS SANTOS N.2921 - GALPAOD  
Bairro JARDIM INDEPENDENCIA,  
CRAVINHOS, SP  
LOGISTICA HOSPITALAR Fone: (34) 3221-5300, CEP:14140000

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA 1  
1 - SAIDA  
Nº 104.433  
SÉRIE 1 FOLHA 2/1



CHAVE DE ACESSO  
3525 0411 8726 5600 0200 5500 1000 1044 3313 7317 7075

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135250869084459 02/04/2025 18:35:38

CNPJ  
11.872.656/0002-00

UNIDADE DA OPERAÇÃO  
VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
279054104117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

## Política de Devolução

É imprescindível a conferência da mercadoria no ato da entrega, pois caso aja alguma ocorrência ou irregularidade elas devem estar descritas no documento da transportadora.

- Verifique se o Número de Volumes corresponde ao número de volumes descrito na nota fiscal;
- Verifique se as Etiquetas de Despacho nos produtos correspondem à nota fiscal recebida;
- Verifique se a Embalagem Externa está intacta, inviolada, seca e sem qualquer tipo de dano aparente;
- Para Produto Termolábil(2 A 8°C) abra a caixa e verifique a temperatura.

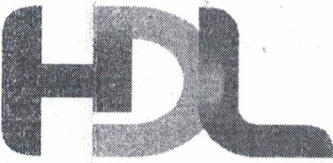
**NÃO ACEITAREMOS DEVOLUÇÕES DE PRODUTOS APÓS 03 (TRÊS) DIAS DA DATA DE SEU RECEBIMENTO PELO CLIENTE. CASO O CLIENTE RECEBA PRODUTO TERMOLÁBIL COM ALGUMA OCORRÊNCIA/IRREGULARIDADE, DEVERÁ SER DEVOLVIDO NO ATO DA ENTREGA, UMA VEZ QUE A HDL NÃO RECEBERÁ TAIS PRODUTOS APÓS A ENTREGA EFETIVAMENTE REALIZADA.**

## Motivo da Devolução

- ☐ FATURAMENTO INCORRETO (VENDEDOR);
- ☐ SOLICITAÇÃO INCORRETA (CLIENTE);
- ☐ MERCADORIA AVARIADA/VIOLADA;
- ☐ VALIDADE CURTA;
- ☐ ENTREGA FORA DO PRAZO NEGOCIADO;
- ☐ OUTRO: \_\_\_\_\_

Data recebimento da mercadoria: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Assinatura do recebedor: \_\_\_\_\_  
RG do recebedor: \_\_\_\_\_



|                                                                                 |                                                                             |            |                   |                              |                            |
|---------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|------------|-------------------|------------------------------|----------------------------|
|  | CC-E CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA                                           |            |                   |                              |                            |
|                                                                                 | CHAVE DE ACESSO NF-e Origem<br>35250411872656000200550010001044331373177075 |            |                   |                              |                            |
|                                                                                 | MODELO<br>55                                                                | SÉRIE<br>1 | Nº NF-e<br>104433 | Data NF-e<br>02/04/2025      | CNPJ HDL<br>11872656000200 |
| RAZÃO SOCIAL DO DESTINATÁRIO<br>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS      |                                                                             |            |                   | CNPJ / CPF<br>52343829000190 |                            |

Registro da Carta de Correção

|                                                            |                           |                              |               |
|------------------------------------------------------------|---------------------------|------------------------------|---------------|
| VERSÃO<br>1.00                                             |                           | ÓRGÃO<br>35                  | AMBIENTE<br>1 |
| ID<br>1101103525041187265600020055001000104433137317707501 |                           | CNPJ / CPF<br>11872656000200 |               |
| CHAVE DE ACESSO<br>35250411872656000200                    |                           | DATA<br>02/04/2025 18:41:47  |               |
| CÓDIGO DO EVENTO<br>110110                                 | SEQUENCIAL DO EVENTO<br>1 | VERSÃO DO EVENTO<br>1.00     |               |

Informações da Carta de Correção

|                                                                                     |                                          |
|-------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|
| VERSÃO<br>1.00                                                                      | DESCRIÇÃO DO EVENTO<br>Carta de correção |
| TEXTO DA CARTA DE CORREÇÃO<br>quantidade correta de volumes a considerar: 06 (seis) |                                          |

Autorização pela SEFAZ

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                              |                                                |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|------------------------------------------------|
| MENSAGEM DE AUTORIZAÇÃO<br>135 - evento registrado e vinculado a nf-e                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | PROTOCOLO<br>1101103525041187265600020055001 | DATA / HORA AUTORIZAÇÃO<br>02/04/2025 18:41:47 |
| CONDIÇÕES DE USO DA CARTA DE CORREÇÃO<br>a carta de correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-a do art. 7o do convenio s/n, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com: i - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao; ii - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario; iii - a data de emissao ou de saida. |                                              |                                                |



**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**

555

|                    |                                                                                              |            |                           |        |                      |         |         |           |               |               |
|--------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|------------|---------------------------|--------|----------------------|---------|---------|-----------|---------------|---------------|
| Orçamento: 2588552 |                                                                                              |            | Endereço: JOSE JACOB DAUR |        |                      | Nº: 925 |         | Cmpl:     |               |               |
| Contato:           |                                                                                              |            | Bairro: CENTRO            |        | Cidade: MIGUELOPOLIS |         |         |           | CEP: 14530000 |               |
|                    | Descrição                                                                                    | Marca      | Qtd.                      | Cx. C/ | Vlr.Únit.            | Vlr.Cx. | Vlr.St. | Vlr.Total | CD            | Cód.Anvisa    |
| 1                  | 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 (ROIPI) 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                  | 956-ALCOOL 70% ETILICO HIDRATADO INPM 1L (FR TRANSP) - 00344                                 | PROLINK    | 48                        | 1      | 6,5500               | 6,55    | 0,00    | 314,40    | SP            | ISENTO        |
| 4                  | 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 |

02/04/2025

**Observação:**

341-9278-99.884.5

TOTAL: 1.745,502

02042025

Vendedor: JOAOH

Condição de pagamento: À VISTA

Tel.: 34 32215300

Validade da proposta: 09/04/2025

**Agradecemos a preferência!**



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

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Emissão: 01/04/2025 10:53:51

Orçamento/Cotação

Página: 2

|          |                                              |                   |     |     |                   |           |
|----------|----------------------------------------------|-------------------|-----|-----|-------------------|-----------|
| 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

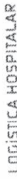
VENDEDOR: CARLOS SASSI

|    |                |           |         |                                                                                          |    |
|----|----------------|-----------|---------|------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| 1  | SUGAMADEX      | BLAU      | 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                                              | 2  |
| 7  | BETA CRIS      | CRISTALIA | CAIXA   | TARTARATO DE METOPROLOL 5 MG (1 MG / ML) ; CX C/ 10 AMPOLAS DE 5 ML R\$ 22,88            | 4  |
| 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 Descarpac                           | 2  |
| 12 | ABOCAT         | BD        | CAIXA   | TAMANHO 14 G ; CX C/ 100 UNIDADES R\$ 1,82 Descarpac                                     | 2  |
| 13 | ESPONJA PVPI   | URGENTE   | CAIXA   | ESCOVA DESCARTAVEL SCRUB ; ESCOVA COM CLOREXEDINA 2,35                                   | 3  |
| 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           | 5  |
| 15 | FERULA         | URGENTE   | PACOTE  | TALA METALICA 12 X 180 PCT C/ 12 UNIDADES R\$ 10,44                                      | 3  |
| 16 | FITA           | URGENTE   | UNIDADE | FITA ADESIVA HOSPITALAR R\$ 5,98                                                         | 30 |
| 17 | AGULHA         | BD        | CAIXA   | RAQUE ADULTO 25 G X 3 1/2 ; CAIXA COM 25 AGULHAS R\$ 20,22                               | 2  |
| 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                 | 1  |
| 20 | MATERGAN       |           | UNIDADE | IMUNOGLOBULINA HUMANA ANTI - RH (D)-IM R\$ 386,00                                        | 3  |
| 21 | ZOFRAN         | URGENTE   | CAIXA   | CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 2 MG /2 ML R\$ 2,42                                           | 10 |
| 22 | ZOFRAN         | URGENTE   | CAIXA   | CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 2 MG /4 ML R\$ 2,65                                           | 1  |
| 23 | BROMOPRIDA     | URGENTE   | CAIXA   | BROMOPRIDA 5 MG /2 ML ; CX C/ 100 AMPOLAS R\$ 2,44                                       | 5  |
| 24 | ESPARADRAPO    | URGENTE   | PACOTE  | IMPERMEAVEL 10 CM X 4,5 M ; PCT C/ 12 UNIDADES R\$ 12,22                                 | 4  |
| 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                             | 3  |
| 27 | SCALP          |           | CAIXA   | TAMANHO 19 ; CX C/ 100 UNIDADES R\$ 0,32                                                 | 2  |
| 28 | SCALP          | URGENTE   | CAIXA   | TAMANHO 23 ; CX C/ 100 UNIDADES R\$ 0,32                                                 | 10 |
| 29 | AGULHA         | URGENTE   | CAIXA   | HIPODERMICA 30 X 7 ; SEM DISPOSITIVO ; CX C/ 100 UNIDADES R\$ 9,55                       | 30 |

|    |                  |           |         |                                                                                 |     |
|----|------------------|-----------|---------|---------------------------------------------------------------------------------|-----|
| 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   | CLORIDRATO DE TRAMADOL 50 MG / 2 ML ; CX C/ 100 AMPOLAS R\$ 1,84                | 6   |
| 37 | CLARITROMICINA   | URGENTE   | CAIXA   | 500 MG ; CAIXINHA C/ 10 COMPRIMIDOS R\$ 5,88                                    | 15  |
| 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                                   | 20  |
| 40 | MEROPENÉM        |           | CAIXA   | MEROPENÉM 1 GR ; CX C/ 25 FRASCOS R\$ 29,55                                     | 4   |
| 41 | DIPIRONA         |           | CAIXA   | MONIDRATADO 500 MG/2 ML ; CX C/ 100 AMPOLAS R\$ 1,56                            | 10  |
| 42 | LIDOGEL          | URGENTE   | CAIXA   | CLOR. DE LIDOCAINA 20 MG / 30 GR ; GEL CX C/ 50 BISNAGA R\$ 10,55               | 1   |
| 43 | XYLESTESIN 2,0 % | CRISTALIA | CAIXA   | CLORIDR. DE LIDOCAINA SEM VASOCONSTRITOR 20 MG/20 ML .STERILE PACK; CX C/ 10 FR | 3   |
| 44 | XYLESTESIN 2,0 % | CRISTALIA | CAIXA   | CLORIDR. DE LIDOCAINA COM VASOCONSTRITOR 20 MG/20 ML .STERILE PACK; CX C/ 10 FR | 2   |
| 45 | AD - 10 ML       |           | CAIXA   | AGUA DESTILADA 10 ML ; AGUA PARA INJEÇÃO ; CX C/200 AMPOLAS R\$ 0,34            | 10  |
| 46 | CEFTRIAXONA      |           | CAIXA   | CEFTRIAXONA 1 GR ; CX C/ 100 FRASCOS R\$ 6,98                                   | 4   |
| 47 | LENÇOL           | URGENTE   | CAIXA   | DE PAPEL HOSPITALAR 70 CM X 50 MT ; CX C/ 10 R\$ 11,84                          | 6   |
| 48 | LENÇOL           | ANADONA   | PACOTE  | LENÇOL C/ ELASTICO ; CAMA - BRANCO 2,20 M X 1,40 M - SOFT ; PCT C/ 10           | 40  |
| 49 | AMINOFILINA      |           | CAIXA   | AMINOFILINA 24 MG/10 ML ; CX C/ 100 AMPOLAS R\$ 6,33                            | 3   |
| 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                 | 4   |
| 52 | EQUIPO FOTOSSIN  | URGENTE   | UNIDADE | EQ MAC CAM FLEX FOTO BAC ; EQUIPO COM CAPA- FOTOSSINTESE R\$ 3,98               | 30  |
| 53 | EQUIPO           | EMBRAMEL  | UNIDADE | PARA TRANSFUÇÃO DE SANGUE ; ATÓXICO- APIROGÊNICO -ESTÉRIL R\$ 5,15              | 40  |
| 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                   | 2   |
| 56 | CATETER O2       | URGENTE   | UNIDADE | NASAL AJUSTAVEL SOBRE A ORELHA SOFTECH NEONATAL 2,1M -REF 1828 - INFANTIL       | 10  |
| 57 | CIPRO            | URGENTE   | UNIDADE | CIPROFLOXACINO 200 MG /100 ML - BOLSA R\$13,22                                  | 40  |
| 58 | REMOVEX          | JO QUIMIC | CAIXA   | ÉTER ALCOOLIZADO ; SOLUÇÃO USO EXTERNO ; CX C/ 12 LITROS R\$ 589,55             | 1   |
| 59 | ELETRODO P/ ECG  |           | JOGO    | TIPO CARDIOCLIPS COLORIDOS ( PÁS ); JOGO C/ 4 UNIDADES- ADULTO                  | JOG |
| 60 | COMPRESSA        | CREMER    | PACOTE  | CAMPO OPER. NÃO ESTERIL ; ALVA 38G ; PCT C/ 50 UNID 45CM X 50 CM R\$ 247,55     | 3   |
| 61 | COMPRESSA        |           | CAIXA   | 11 FIOS ; HIDROFILA ESTERIL 7.5 CM X 7.5 CM ; PCT C/10 UN ; CX C/ 240 R\$ 0,72  | 2   |
| 62 | SONDA            |           | PACOTE  | ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 6 ; PCT C/ 20 UNIDADES R\$ 1,22                           | 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 UNIDADES R\$ 1,68 | 5 |
| 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      | 1 |
| 69 | AGUA      | URGENTE | CAIXA  | OXIGENADA 10 VOLUME; CX C/ 12 LITROS R\$ 7,84             | 2 |



## CD MG

CNPJ.: 11.872.656/0001-10

CDSP

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:     |    |               |
|--------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|---------------------------|--------|------------|----------------------|---------|-----------|----|---------------|
| Contato:           |                                                                                               |               | Bairro: CENTRO            |        |            | Cidade: MIGUELOPOLIS |         |           |    |               |
|                    |                                                                                               |               | CEP: 14530000             |        |            |                      |         |           |    |               |
|                    | 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 (ROIPI) 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/ 700000042                           | 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/ 700000056                       | 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 |

**Observação:**

ENC CNBL-11 872 656/0001-10: R\$ 179.8

CS CNPI- 11 872 656/0002-00: R\$ 3217.5

TOTAL: 3.397.30

Condição de pagamento: A VISTA

Vendedor: JOAOH

Tel. 34 32215300

Validade da pronosta: 08/04/2025

**Agradecemos a preferência!**



| NOVA HOSPITALAR COMERCIAL IMPORTADORA CNPJ 21.036.417/0001-84 |             |           |       |                                                                         |   |        |
|---------------------------------------------------------------|-------------|-----------|-------|-------------------------------------------------------------------------|---|--------|
| SANTA CASA - 01/04/2025                                       |             |           |       |                                                                         |   |        |
| VENDEDOR CARLOS SASSI                                         |             |           |       |                                                                         |   |        |
| 1                                                             | TAZOCIN     |           | CAIXA | PIPERACILINA SÓDICA + TAZOBACTAM SÓDICO 4,0 G + 0,5 G; CX C/ 25 FRASCOS | 4 | 28,55  |
| 2                                                             | ROPI        | CRISTALIA | CAIXA | CLORIDRATO DE ROPIVACAÍNA 10,0 MG/20 ML ;STERILE PACK; CX C/5 FRASCOS   | 3 | 21,22  |
| 3                                                             | ERGOMETRIN  |           | CAIXA | MALEATO DE METILERGOMETRINA 0,2 MG /1 ML ; CX C/ 50 AMPOLAS             | 2 | 2,94   |
| 4                                                             | ALCOOL 70 % |           | CAIXA | ALCOOL 70 % ; CX C/12 LITROS                                            | 4 | 7,87   |
| 5                                                             | CIS         | CRISTALIA | CAIXA | BESILATO DE CISATRACURIO 2 MG /5 ML ; CX C/5 AMPOLAS                    | 3 | 14,98  |
| 6                                                             | DOPAMINA    |           | CAIXA | CLORIDRATO DE DOPAMINA 5 MG /10 ML ; CX C/ 100 AMPOLAS                  | 2 | 565,11 |
| 7                                                             | ETOMIDATO   | CRISTALIA | CAIXA | ETOMIDATO 2 MG /10 ML ; CX C/ 25 AMPOLAS                                | 2 | 16,55  |
| 8                                                             | KANAKION    |           | CAIXA | FITOMENADIONA 10 MG /1 ML ; CX C/ 50 AMPOLAS                            | 2 |        |



Emitir comprovantes (versão antiga)

G3310309343648461  
03/04/2025 09:38:44

03/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:38:16  
086000860 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

|                       |                     |
|-----------------------|---------------------|
| DATA DA TRANSFERENCIA | 03/04/2025          |
| NR. DOCUMENTO         | 556.504.000.001.062 |
| VALOR TOTAL           | 346,00              |

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: CIRURGICA RIBEIRAO P L ME  
AGENCIA: 6504-8 CONTA: 1.062-6  
NR. DOCUMENTO 550.860.000.023.628  
=====

|                  |                       |
|------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO | C.CE4.089.DCE.038.DED |
|------------------|-----------------------|

Transação efetuada com sucesso por: JI600151 MARIO MENDES FERREIRA.

03042025



|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                              |                                                                                                                                                                |     |                                                                                                                                               |     |                                                      |                   |                |                    |               |              |               |              |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|------------------------------------------------------|-------------------|----------------|--------------------|---------------|--------------|---------------|--------------|
|  <div>CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP<br/>RUA MARQUES DA CRUZ, 1623, 1623<br/>MONTE ALEGRE<br/>RIBEIRAO PRETO - SP<br/>CEP: 14.051-150<br/>Fone: (16) 3963-2829</div>                                                                                                                                                                                                      |                                                                                              | <div>DANFE<br/>Documento Auxiliar<br/>da Nota Fiscal<br/>Eletrônica</div> <div>0 - ENTRADA 1<br/>1 - SAIDA</div> <div>No: 071.007<br/>Série: 1 FL: 1 / 1</div> |     | <div>CONTROLE DO FISCO</div>                                 |     |                                                      |                   |                |                    |               |              |               |              |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br>Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                              |                                                                                                                                                                |     | CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR<br>3525.0402.7369.5100.0159.5500.1000.0710.0712.1927.8722 |     |                                                      |                   |                |                    |               |              |               |              |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>582475777112                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                              | INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO                                                                                                                                   |     | CNPJ<br>02.736.951/0001-59                                                                                                                    |     |                                                      |                   |                |                    |               |              |               |              |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                              |                                                                                                                                                                |     | Protocolo de autorização<br>135250876354345 - 03/04/2025 12:12:20                                                                             |     |                                                      |                   |                |                    |               |              |               |              |
| DESTINATÁRIO REMETENTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                              |                                                                                                                                                                |     |                                                                                                                                               |     |                                                      |                   |                |                    |               |              |               |              |
| NOME RAZÃO SOCIAL<br>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                              |                                                                                                                                                                |     | CNPJ/CPF<br>52.343.829/0001-90                                                                                                                |     |                                                      |                   |                |                    |               |              |               |              |
| ENDEREÇO<br>RUA JOSE JACOB DAUR, 925                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                              |                                                                                                                                                                |     | BAIRRO/DISTRITO<br>CENTRO                                                                                                                     |     |                                                      |                   |                |                    |               |              |               |              |
| MUNICÍPIO<br>MIGUELOPOLIS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                              |                                                                                                                                                                |     | CEP<br>14.530-000                                                                                                                             |     |                                                      |                   |                |                    |               |              |               |              |
| FONE / FAX<br>(16) 3835-6700                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                              |                                                                                                                                                                |     | UF<br>SP                                                                                                                                      |     |                                                      |                   |                |                    |               |              |               |              |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                              |                                                                                                                                                                |     | INSCRIÇÃO ESTADUAL                                                                                                                            |     |                                                      |                   |                |                    |               |              |               |              |
| FATURA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                              |                                                                                                                                                                |     |                                                                                                                                               |     |                                                      |                   |                |                    |               |              |               |              |
| 001 R\$ 346,00 04/04/2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                              |                                                                                                                                                                |     |                                                                                                                                               |     |                                                      |                   |                |                    |               |              |               |              |
| CÁLCULO DO IMPOSTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                              |                                                                                                                                                                |     |                                                                                                                                               |     |                                                      |                   |                |                    |               |              |               |              |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS<br>0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                              | VALOR DO ICMS<br>0,00                                                                                                                                          |     | BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO<br>0,00                                                                                                    |     |                                                      |                   |                |                    |               |              |               |              |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                              |                                                                                                                                                                |     | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO<br>0,00                                                                                                            |     |                                                      |                   |                |                    |               |              |               |              |
| VALOR DO FRETE<br>0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                              | VALOR DO SEGURO<br>0,00                                                                                                                                        |     | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS<br>346,00                                                                                                            |     |                                                      |                   |                |                    |               |              |               |              |
| DESCONTO<br>0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                              | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS<br>0,00                                                                                                                             |     | VALOR IPI<br>0,00                                                                                                                             |     |                                                      |                   |                |                    |               |              |               |              |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                              |                                                                                                                                                                |     | VALOR TOTAL DA NOTA<br>346,00                                                                                                                 |     |                                                      |                   |                |                    |               |              |               |              |
| TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                              |                                                                                                                                                                |     |                                                                                                                                               |     |                                                      |                   |                |                    |               |              |               |              |
| RAZÃO SOCIAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                              | FRETE POR CONTA<br>1 - EMITENTE<br>2 - DESTINATÁRIO                                                                                                            |     | CÓDIGO ANTT<br>1                                                                                                                              |     |                                                      |                   |                |                    |               |              |               |              |
| ENDEREÇO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                              | MUNICÍPIO                                                                                                                                                      |     | PLACA VEÍCULO                                                                                                                                 |     |                                                      |                   |                |                    |               |              |               |              |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                              |                                                                                                                                                                |     | UF                                                                                                                                            |     |                                                      |                   |                |                    |               |              |               |              |
| QUANTIDADE<br>1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                              | ESPÉCIE<br>VOLUME                                                                                                                                              |     | INSCRIÇÃO ESTADUAL                                                                                                                            |     |                                                      |                   |                |                    |               |              |               |              |
| MARCA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                              | NUMERAÇÃO                                                                                                                                                      |     | PESO BRUTO                                                                                                                                    |     |                                                      |                   |                |                    |               |              |               |              |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                              |                                                                                                                                                                |     | PESO LÍQUIDO                                                                                                                                  |     |                                                      |                   |                |                    |               |              |               |              |
| DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                              |                                                                                                                                                                |     |                                                                                                                                               |     |                                                      |                   |                |                    |               |              |               |              |
| CÓDIGO<br>PRODUTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS                                                              | NCM/SH                                                                                                                                                         | CST | CFOP                                                                                                                                          | UND | QTDE                                                 | VALOR<br>UNITÁRIO | VALOR<br>TOTAL | B. CÁLCULO<br>ICMS | VALOR<br>ICMS | VALOR<br>IPI | ALÍQ.<br>ICMS | ALÍQ.<br>IPI |
| 384                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | FIO DE KIRSCHNNER /STEINMANN 1,5X300MM<br>BIOMECANICA<br>Validade: 11/12/2034 Lote: 24111241 | 90211020                                                                                                                                                       | 040 | 5102                                                                                                                                          | UN  | 10                                                   | 12,0000           | 120,00         | 0,00               | 0,00          | 0,00         | 0,00          | 0,00         |
| 380                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | FIO DE STEINMANN 2,5X300MM BIOMECANICA<br>Validade: 18/11/2034 Lote: 24090748                | 90211020                                                                                                                                                       | 040 | 5102                                                                                                                                          | UN  | 10                                                   | 13,0000           | 130,00         | 0,00               | 0,00          | 0,00         | 0,00          | 0,00         |
| 2832                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | FIO DE KIRSCHNNER /STEINMANN 1,0X300MM<br>BIOMECANICA<br>Validade: 13/10/2034 Lote: 24081075 | 90211020                                                                                                                                                       | 040 | 5102                                                                                                                                          | UN  | 4                                                    | 12,0000           | 48,00          | 0,00               | 0,00          | 0,00         | 0,00          | 0,00         |
| 385                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | FIO DE KIRSCHNNER /STEINMANN 2,0X300MM<br>BIOMECANICA<br>Validade: 23/12/2034 Lote: 24120845 | 90211020                                                                                                                                                       | 040 | 5102                                                                                                                                          | UN  | 4                                                    | 12,0000           | 48,00          | 0,00               | 0,00          | 0,00         | 0,00          | 0,00         |
| <div>Pago com Recurso do SUS PAULISTA<br/>Contrato Nº 2025<br/>Data: 03 ABR 2025</div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                              |                                                                                                                                                                |     |                                                                                                                                               |     |                                                      |                   |                |                    |               |              |               |              |
| CÁLCULO DO ISSQN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                              |                                                                                                                                                                |     |                                                                                                                                               |     |                                                      |                   |                |                    |               |              |               |              |
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                              | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS                                                                                                                                       |     | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN                                                                                                                      |     | VALOR DO ISSQN                                       |                   |                |                    |               |              |               |              |
| DADOS ADICIONAIS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                              |                                                                                                                                                                |     |                                                                                                                                               |     |                                                      |                   |                |                    |               |              |               |              |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                              |                                                                                                                                                                |     |                                                                                                                                               |     | RESERVADO AO FISCO                                   |                   |                |                    |               |              |               |              |
| CLIENTE RETIRA<br>NCM:902110201-ISENTO DE ICMS CONF CONVENIO 1/99, PRORROGADO CONV ICMS 49/2017 de 25/04/2017,ANEXO I ART 18 RICMS, CONJ CONVENIO 126 2010 ALIQUOTA 0% DE PIS E COFINS CONFOME INCISO XV DO ART. 28 DA 10865/04<br>ISENTO DE ICMS CONF CONVENIO 1/99, PRORROGADO CONV ICMS 104 30/09/2011<br>ISENTO DE ICMS CONF CONVENIO 1/99, PRORROGADO CONV ICMS 104 30/09/2011<br>ISENTO DE ICMS CONF CONVENIO 1/99, PRORROGADO CONV ICMS 104 30/09/2011 |                                                                                              |                                                                                                                                                                |     |                                                                                                                                               |     | <div>CONFERIDO / RECEBIDO<br/>Data: 04/04/2025</div> |                   |                |                    |               |              |               |              |
| Recebemos de CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado.<br>Emissão: 03/04/2025 Destinatário: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS Valor Total: 346,00                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                              |                                                                                                                                                                |     |                                                                                                                                               |     | NF-e<br>No: 071.007<br>SÉRIE: 1 FL: 1 / 1            |                   |                |                    |               |              |               |              |
| DATA DE RECEBIMENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                              | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR                                                                                                                        |     |                                                                                                                                               |     |                                                      |                   |                |                    |               |              |               |              |



CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA -EPP  
RUA MARQUES DA CRUZ, 1623 - MONTE ALEGRE  
RIBEIRAO PRETO - SP - 14.051-150 Fone: (16)3963-2829  
CNPJ: 02.736.951/0001-59 Insc.Estadual: 582475777112  
c.rpreto@terra.com.br -

Data 03/04/2025  
hora 08:44  
Orcamento  
N. 079132

Ciente 157 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS  
Endereco RUA JOSE JACOB DAUR, 925  
Cidade MIGUELOPOLIS  
CNPJ 52.343.829/0001-90  
Cond.Pgto 001/ / / /

Bairro CENTRO  
CEP 14530000  
Ins.Estadual ISENT0

| N.Item<br>Cliente | ID         | COD.FAB. | DESCRICAO                                          | UND | QTDE | UNITARIO | TOTAL | ICMS % |
|-------------------|------------|----------|----------------------------------------------------|-----|------|----------|-------|--------|
| 384               | 1021-01-30 |          | FIO DE KIRSCHNNER /STEINMANN 1,5X300MM BIOMECANICA | UN  | 50   | 12,0000  | 60,00 | 00     |
| 380               | 1023-01-00 |          | FIO DE STEINMANN 2,5X300MM BIOMECANICA             | UN  | 50   | 13,0000  | 65,00 | 00     |
| 2832              | 1020-01-30 |          | FIO DE KIRSCHNNER /STEINMANN 1,0X300MM BIOMECANICA | UN  | 2    | 12,0000  | 24,00 | 00     |
| 385               | 1022-01-30 |          | FIO DE KIRSCHNNER /STEINMANN 2,0X300MM BIOMECANICA | UN  | 2    | 12,0000  | 24,00 | 00     |

Desconto  
Vendedor 12 VANESSA  
Transportadora  
Observacao

Total Prod. R\$ 173,00 Total Geral R\$ 173,00

JAGB

346,00

03042025



04/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:02:59  
086000860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 04/04/2025  
NR. DOCUMENTO 554.270.000.043.645  
VALOR TOTAL 683,00

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

CLIENTE: CREATIVE COPIAS LTDA ME  
AGENCIA: 4270-6 CONTA: 43.645-3  
NR. DOCUMENTO 550.860.000.023.628  
=====

NR.AUTENTICACAO 0.4B2.412.D9D.E61.4DF

Transação efetuada com sucesso por: JI600151 MARIO MENDES FERREIRA.

04042025

RECEBEMOS DE CREATIVE COPIAS LTDA - FILIAL ES OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
Nº 000.189.007  
Série 1

CREATIVE COPIAS LTDA - FILIAL ES  
ROD. GOVERNADOR MARIO COVAS, S/N - KM 279, SALA 176  
TERMINAL INTERMODAL DA SERRA - SERRA/ES  
CEP 29161-382

DANFE  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº 000.189.007  
Série 1  
Folha 1/1

  
CHAVE DE ACESSO  
3225 0403 7697 5300 0316 5500 1000 1890 0719 8262 5642  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
083641998

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ  
03.769.753/0003-16

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
232250045536668 04/04/2025 11:41:44

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL  
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

CNPJ/CPF  
52.343.829/0001-90

DATA DE EMISSÃO  
04/04/2025 11:41

ENDEREÇO  
Rua JOSE SACOB DAUR, 925 - HOSPITAL

BAIRRO/DISTRITO  
CENTRO

CEP  
14530-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO  
MIGUELOPOLIS

FONE/FAX  
(16) 3835-6700

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA/SAÍDA

| CÁLCULO DO IMPOSTO      |                 |                            |                            |                          |                           |
|-------------------------|-----------------|----------------------------|----------------------------|--------------------------|---------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS   | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS ST           | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | VALOR APROX. DOS TRIBUTOS |
| 683,00                  | 81,96           | 0,00                       | 0,00                       | 668,00                   | 0,00                      |
| VALOR DO FRETE          | VALOR DO SEGURO | DESCONTO                   | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI             | VALOR TOTAL DA NOTA       |
| 62,04                   | 0,00            | 47,04                      | 0,00                       | 0,00                     | 683,00                    |

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL  
EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIOS E TELEGRAFOS

FRETE POR CONTA  
0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE  
1

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO  
0,100

PESO LÍQUIDO  
0,100

| CÓD. PRODUTO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS                                                        | NCM/SH   | CST CSOSN | CFOP | UNID | QUANT  | V. UNITÁRIO | V. DESC. | V. TOTAL | BC ICMS | V. ICMS | V. IPI | ALIQ ICMS | ALIQ IPI |
|--------------|----------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----------|------|------|--------|-------------|----------|----------|---------|---------|--------|-----------|----------|
| 7115         | Cartucho de Tinta HP 964XL 3JA57AL Preto   9010 9020   Original<br>GTIN: 0192545378079 | 84439923 | 000       | 6108 | UN   | 2,0000 | 334,00      | 47,04    | 668,00   | 683,00  | 81,96   |        | 12,00     |          |

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

CONFERIDO / RECEBIDO  
Data: 09/04/2025  
46275135-1

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
NRO PEDIDO: CE1502309; DESTINATARIO: Rua JOSE SACOB DAUR, 925  
HOSPITAL - CENTRO - MIGUELOPOLIS - SP - CEP: 14530000 - BR  
(Comercial)

RESERVADO AO FISCO





PEDIDO DE VENDA

CREATIVE COPIAS LTDA

|                                                                                                                        |                                                                 |                                             |                                         |          |                                               |                           |             |            |       |             |      |             |        |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|-----------------------------------------|----------|-----------------------------------------------|---------------------------|-------------|------------|-------|-------------|------|-------------|--------|
| UNIDADE DE NEGÓCIO<br>CREATIVE CÓPIAS LTDA - FILIAL ES                                                                 |                                                                 | CNPJ<br>03.769.753/0003-16                  | Telefone                                |          | E-mail<br>vendas@creativecopias.com.br        |                           |             |            |       |             |      |             |        |
| ENDEREÇO<br>ROD. GOVERNADOR MÁRIO COVAS, S/N KM 279, SALA 176 - TERMINAL INTERMODAL DA SERRA - SERRA - ES              |                                                                 |                                             |                                         |          |                                               |                           |             |            |       |             |      |             |        |
| NÚMERO<br>CE1502309                                                                                                    | SEQ<br>0                                                        | CÓDIGO<br>1502309                           | DATA DO MOVIMENTO<br>03/04/2025 12:24   |          | STATUS<br>AGUARDANDO CONFIRMACAO DO PAGAMENTO |                           |             |            |       |             |      |             |        |
| CLIENTE / FORNECEDOR                                                                                                   |                                                                 |                                             |                                         |          |                                               |                           |             |            |       |             |      |             |        |
| NOME / RAZÃO SOCIAL<br>SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS                                                      |                                                                 |                                             | CNPJ / CPF<br>52.343.829/0001-90        |          | GRUPO                                         |                           |             |            |       |             |      |             |        |
| ENDEREÇO<br>Rua JOSÉ SACOB DAUR, 925 HOSPITAL                                                                          |                                                                 |                                             | BAIRRO / DISTRITO<br>CENTRO             |          |                                               | CEP<br>14530000           |             |            |       |             |      |             |        |
| MUNICÍPIO<br>MIGUELOPOLIS                                                                                              |                                                                 |                                             | FONE / FAX<br>(16) 3835-6700            | UF<br>SP | INSC. ESTADUAL<br>ISENTO                      | NRO. DO PEDIDO            |             |            |       |             |      |             |        |
| PONTO DE REFERÊNCIA                                                                                                    |                                                                 |                                             | E-MAIL<br>comprassantacasamig@gmail.com |          |                                               |                           |             |            |       |             |      |             |        |
| ENDEREÇO DE ENTREGA<br>Rua JOSÉ SACOB DAUR, 925 HOSPITAL - CENTRO - MIGUELOPOLIS - SP - CEP: 14530000 - BR (Comercial) |                                                                 |                                             |                                         |          |                                               |                           |             |            |       |             |      |             |        |
| TRANSPORTADORA<br>EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIOS E TELEGRAFOS / SEDE                                                   |                                                                 |                                             |                                         |          |                                               |                           |             |            |       |             |      |             |        |
| COMERCIALIZAÇÃO                                                                                                        |                                                                 |                                             |                                         |          |                                               |                           |             |            |       |             |      |             |        |
| TIPO<br>VENDA                                                                                                          |                                                                 | REPRESENTANTE<br>MIKAELI HELEN DINIZ SANTOS |                                         |          |                                               | CÓDIGO<br>38              |             |            |       |             |      |             |        |
| FORMA DE PAGAMENTO<br>Depósito Bancário Banco do Brasil                                                                |                                                                 | CONDIÇÃO DE PAGAMENTO<br>05/04/2025         |                                         |          |                                               | UNIDADE MONETÁRIA<br>REAL |             |            |       |             |      |             |        |
| CÓD.PRODUTO                                                                                                            | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS                                          | IPI                                         | ICMS SUB                                | ICMS     | UNID.                                         | PREÇO BRU.                | DESC. UNIT. | PREÇO LÍQ. | QTDE. | VALOR TOTAL |      |             |        |
| 7115                                                                                                                   | Cartucho de Tinta HP 964XL 3JA57AL Preto   9010 9020   Original | 0%                                          | 0,00                                    | 12%      | UN                                            | 334,00                    | 23,52       | 310,48     | 2,00  | 620,96      |      |             |        |
| TOTAL                                                                                                                  |                                                                 |                                             |                                         |          |                                               |                           |             |            | 2,00  | 620,96      |      |             |        |
| TAXA DE CONVERSÃO                                                                                                      | 1,00                                                            | VALOR EM REAIS                              | 620,96                                  | FRETE    | 62,04                                         | IPI                       | 0,00        | ICMS SUB   | 0,00  | ENCARGOS    | 0,00 | VALOR TOTAL | 683,00 |

OBSERVAÇÃO

Frete (Econocargo - Corr: 3220 - SEDEX - 5 dias úteis: )R\$62,0

04042025

## Cartucho de Tinta HP 964XL Ciano Original, 3JA54AL, HP - CX1 UN

Código: 798007 Mais produtos HP Ver informações do produto



1-800-4-A-TIME HP-34541 HP-34541

**R\$ 279,90**

COSETE GRÁTIS Todo o Brasil

**Calcular frete e prazo de entrega**

Digitized by Google

Consultar estoque em loja

Comprar

Após a conclusão do pagamento, Em caso PIX, Carimbo de Crédito e Pagarão

Assinatura

R\$ 251,91 para assinantes e para os 2º assinantes

Assine o programa sua recorrencia

Compre Junto

Amazon faz oferta pa...                  

Pesquisar

<https://img.kalunga.com.br/foto-de-produtos/7086072.jpg>

Você tem dúvidas?

Há um Especialista HP on-

línea para ayudarlo

ison



3D image processing

citare para Materiais Encon

Fitas para Matriciais Oki

Fitas para Terminais Financeiros

Garrafa de Ti  
Você tem du

Garrafa de Ti

© 1994 EDSON













**Cartucho De Tinta HP 964XL, Ciano - 3JA54AL**



14530-000

OK

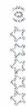
Não tembro meu CEP

Description do produto

Informações Técnicas

**Você está em:** Computadores > Impressoras > Suprimentos > Código: 325787

**Cartucho de Tinta HP 964XL Preto - Original**



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

**PRETE GRÁTIS\*** - Consulte disponibilidade de seu CEP

**R\$ 463,63**

À vista no PIX

Em até 10x de R\$ 46,36 sem juros no cartão

Ver mais opções de pagamento

NIORSHOP



Como funciona a avaliação do seller?

**Entrega dentro de prazo**

**●** *Infected with human scabies*

218 produtos vendidos

OUTRAS OPÇÕES DE COMPRA

Consentimento de Cookies

Nos utilizamos os cookies para personalizar anúncios, gerar dados estatísticos e garantir que você tenha a melhor experiência no Kabulali. Confira a [Política de Privacidade](#) e a [Política de Cookies](#) do Kabulali.

Q Jesindad



Aperte o K e busque aqui

ENTRÉE OU  
CADASTRE-SE

**VENDA NO KABUM!**

**ESCRITÓRIO**

## PERIFÉRICOS

COMPUTADORES

PC GAMER

## HARDWARE

**FRETE GRÁTIS**

CUPONS

MONTA SEU PC

DEPARTAMENTOS

**Você está em:** Computadores > Impressoras > Suprimentos > Código: 305589

**Cartucho De Tinta HP 964XL, Ciano - 3JA54AL**

Vendido e entregue por: [Cartucho Barato Online](#) | Em estoque

**FRFRETE GRÁTIS\*** - Consulte disponibilidade de seu CEP.



☆☆☆☆(0)



R\$ 398,50

À vista no PIX

Em até 10x de R\$ 39,85 sem juros no cartão

Ver mais opções de pagamento

 **COMPRAR** **COMPRAR**

Consultar frete e prazo de entrega

Não tembro meu CEP

OK

**Os preços de entrega começam a contar a partir da confirmação de pagamento**

Consentimento de Cookies

Usamos cookies para personalizar anúncios, gerar dados estatísticos e garantir que você tenha a melhor experiência no Kasumi. Confira a [Política de Privacidade e a Política de Cookies do Kasumi](#)!

⚙️ **Configuraciones de backup**

## Pronto para escolher as opções de backup?

Proteja seus negócios e seus documentos mais importantes fazendo o backup deles. Seu dispositivo é fornecido com funcionalidades nativas para manter seus arquivos seguros.

Exibir opções de backup



Emitir comprovantes (versão antiga)

G3350408582718641  
04/04/2025 09:03:26

04/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:02:59  
086000860 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

|                       |                     |
|-----------------------|---------------------|
| DATA DA TRANSFERENCIA | 04/04/2025          |
| NR. DOCUMENTO         | 555.115.000.002.014 |
| VALOR TOTAL           | 1.020,00            |

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

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

|                  |                     |
|------------------|---------------------|
| IDENTIFICADOR 1: | 5.234.382.900.019 0 |
|------------------|---------------------|

=====

|                  |                       |
|------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO | E.BD3.E48.36F.323.39C |
|------------------|-----------------------|

04042025



CRISTÁLIA

PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA

CRISTALIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA  
RODOVIA MONSENHOR CLODOLDO DE PAIVA, S/N  
LOTEAMENTO NACOES UNIDAS - ITAPIRA, SP  
CEP 13974-968  
FONE 19 38639500 - FAX

DANFE

Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

Nº: 000649427

1

0-ENTRADA 1-SAÍDA

SÉRIE: 10 FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

35.2504.44.734.671/0022-86-55-010-000.649.427-  
182.479.941-5

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

135250940563351 09/04/2025 11:47:06

NOSSO PEDIDO: 371521

REMESSA: 0080702641

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda merc.adq.receb.de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

374076430117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MIS DE MIGUELÓPOLIS (1000007657)

ENDEREÇO

R JOSE JACOB DAUR, 925

MUNICÍPIO

MIGUELÓPOLIS

FONE / FAX

0151638356700

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

CNPJ/CPF

52.343.829/0001-90

CEP

14530-000

DATA DE EMISSÃO

09.04.2025

DATA ENTRADA/SAÍDA

HORA ENTRADA/SAÍDA

LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

CNPJ/CPF

BAIRRO / DISTRITO

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CEP

UF

FATURA/DUPPLICATA

| VENCIMENTO | VALOR  | VENCIMENTO | VALOR | VENCIMENTO | VALOR | VENCIMENTO | VALOR |
|------------|--------|------------|-------|------------|-------|------------|-------|
| 09.04.2025 | 866,00 |            |       |            |       |            |       |

CÁLCULO DO IMPOSTO

| BASE CÁLC ICMS | VALOR ICMS   | BASE CÁLC ICMS ST | VALOR ICMS SUBST  | VALOR PIS       | VALOR TOTAL PROD |
|----------------|--------------|-------------------|-------------------|-----------------|------------------|
| 866,00         | 155,88       | 0,00              | 0,00              | 14,91           | 866,00           |
| VALOR FRETE    | VALOR SEGURO | DESCONTO          | OUTRAS DESP ACESS | VALOR TOTAL IPI | VALOR COFINS     |
| 0,00           | 0,00         | 0,00              | 0,00              | 0,00            | 70,30            |
|                |              |                   |                   |                 | 866,00           |

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

|                                    |         |                                                                                                                         |        |            |             |                    |                    |
|------------------------------------|---------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|------------|-------------|--------------------|--------------------|
| NOME / RAZÃO SOCIAL                |         | FRETE POR CONTA                                                                                                         |        | 0          | CÓDIGO ANTI | VEÍCULO            | 23.246.316/0001-63 |
| BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL |         | 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO<br>2-POR CONTA DE TERCEIRO 3-POR CONTA DO EMITENTE<br>4-POR CONTA DO DESTINATÁRIO 9-SEM FRETE |        |            |             |                    |                    |
| ENDEREÇO                           |         | MUNICÍPIO                                                                                                               |        | UF         |             | INSCRIÇÃO ESTADUAL |                    |
| RODOVIA WASHINGTON LUIZ KM 172     |         | RIO CLARO                                                                                                               |        | SP         |             | 587220280115       |                    |
| QUANTIDADE                         | ESPECIE | PESO CUBADO                                                                                                             | NÚMERO | PESO BRUTO |             | PESO LÍQUIDO       |                    |
| 2,000                              | VOLUME  |                                                                                                                         |        | 1,904      |             | 1,48               |                    |

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CODIGO   | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS                                                                                                                                               | NCM/SH     | CST | CFOP | QTDE. | UN | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | DESC | VALOR LÍQUIDO | BASE CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|-----|------|-------|----|----------------|-------------|------|---------------|-----------------|------------|-----------|------------|-----------|
| 70000004 | XYLESTESIN 5% PESADA So.Inj 50Est 1Ap 2mL - POS<br>PMC: R\$ 417,76<br>Lote Validade Fabricação Quant.<br>50021889 05/26 11/24 2,000                                             | 3004.90.43 | 000 | 5102 | 2,000 | CX | 323,00000      | 646,00      | 0,00 | 646,00        | 646,00          | 116,28     | 0,00      | 18,00      | 0,00      |
| 70000106 | XYLESTESIN 2% SV So.inj 10 est. ifa 20mL - POS<br>FCE: 247029BE-5A6E-41B8-8684-629DEF45E075<br>PMC: R\$ 225,42<br>Lote Validade Fabricação Quant.<br>50018396 08/27 08/24 2,000 | 3004.90.43 | 300 | 5102 | 2,000 | CX | 110,00000      | 220,00      | 0,00 | 220,00        | 220,00          | 39,60      | 0,00      | 18,00      | 0,00      |

Pago com Recurso do SUS PAULISTA

Contrato Nº 2025

Data: 04 ABR 2025

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Faturamento: 90486230 - Remessa: 80702641 - Ordem: 371521  
BOLETO DISPONÍVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco  
Itau S/A (341)-AG: 0011- C/C 10069-0 ou Banco Santander (033)-AG: 2162-  
C/C 13000027-0. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail:  
cobranca.boleto@crystalia.com.br  
Representante JV4 Responsável Técnico CRF 23289 SP

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO

Trib Conf. Decreto 45 490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto  
7.212/10 Lei 10.147/2001 Lista Positiva: R\$ 710,12

RESERVADO AO FISCO

CONFERIDO / RECEBIDO

Data: 11/04/2025

46275135-1



CRISTÁLIA

PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

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

DANFE  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

Nº: 000656814

6-ENTRADA 1-SAIDA

SÉRIE: 10 FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

35.2504.44.734.671/0022-86-55-010-000.656.814-122.179.752-0

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

135251026005161 17/04/2025 19:51:30

ROSSO PEDIDO: 378834

REMESSA: 0080714995

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda merc. adq. receb. de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

374076430117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MIS DE MIGUELOPOLIS ( 1000007657 )

CNPJ/CPF

52.343.829/0001-90

DATA DE EMISSÃO

17.04.2025

ENDEREÇO

R JOSE JACOB DAUR ,925

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14530-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO

MIGUELOPOLIS

FONE / FAX

0151638356700

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA ENTRADA/SAÍDA

LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CNPJ/CPF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO / DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

FONE / FAX

UF

FATURA/DUPLICATA

| VENCIMENTO | VALOR  | VENCIMENTO | VALOR | VENCIMENTO | VALOR | VENCIMENTO | VALOR |
|------------|--------|------------|-------|------------|-------|------------|-------|
| 17.04.2025 | 323,00 |            |       |            |       |            |       |

CÁLCULO DO IMPOSTO

|                |        |              |       |                   |      |                   |      |                 |      |                  |        |                  |        |
|----------------|--------|--------------|-------|-------------------|------|-------------------|------|-----------------|------|------------------|--------|------------------|--------|
| BASE CÁLC ICMS | 323,00 | VALOR ICMS   | 58,14 | BASE CÁLC ICMS ST | 0,00 | VALOR ICMS SUBST  | 0,00 | VALOR PIS       | 5,56 | VALOR TOTAL PROD | 323,00 |                  |        |
| VALOR FRETE    | 0,00   | VALOR SEGURO | 0,00  | DESCONTO          | 0,00 | OUTRAS DESP ACESS | 0,00 | VALOR TOTAL IPI | 0,00 | VALOR COFINS     | 26,22  | VALOR TOTAL NOTA | 323,00 |

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

|                     |                                    |                 |           |             |    |                    |              |            |       |              |                    |
|---------------------|------------------------------------|-----------------|-----------|-------------|----|--------------------|--------------|------------|-------|--------------|--------------------|
| NOME / RAZÃO SOCIAL | BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL | FRETE POR CONTA | 0         | CÓDIGO ANT  |    | PLACA DO VEICULO   |              | UF         | SP    | CNPJ/CPF     | 23.246.316/0001-63 |
| ENDEREÇO            | RODOVIA WASHINGTON LUIZ, KM 172    | MUNICÍPIO       | RIO CLARO | UF          | SP | INSCRIÇÃO ESTADUAL | 587220280115 |            |       |              |                    |
| QUANTIDADE          | 1,000                              | ESPECIE         | VOLUME    | PESO CUBADO |    | NUMERO             |              | PESO BRUTO | 0,436 | PESO LIQUIDO | 0,330              |

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CODIGO   | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS                          | NCM/SH     | CST | CFOP | Q.TDE. | UN | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | DESC | VALOR LIQUIDO | BASE CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|----------|------------------------------------------------------------|------------|-----|------|--------|----|----------------|-------------|------|---------------|-----------------|------------|-----------|------------|-----------|
| 72003004 | XYLESTESIN 5% PESADA So Inj 50Est 1Ap 2ml                  | 3004.90.43 | 000 | 5102 | 1,000  | CX | 323,00000      | 323,00      | 0,00 | 323,00        | 323,00          | 58,14      | 0,00      | 18,00      | 0,00      |
|          | PMC R\$ 417,76                                             |            |     |      |        |    |                |             |      |               |                 |            |           |            |           |
|          | Lote 59010754 Validade 08/25 Fabricação 02/24 Quant. 1,000 |            |     |      |        |    |                |             |      |               |                 |            |           |            |           |

pagto parcial 04/04/25  
R\$ 154,00  
23.628-4

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

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Faturamento: 90495343 - Remessa: 80714995 - Orden: 378834  
BOLETO DISPONIVEL NO BDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco  
Itau S/A (341)-AG: 0011- C/C 10069-0 ou Banco Santander (933)-AG: 2162 -  
C/C 13000927-0. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail:  
cobranca.boleto@crystalia.com.br  
Representante JV4 Responsável Técnico CRF 23289 SP

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO

Trib Conf. Decreto 45.490/00 - ICMS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto  
7.212/10 Lei 10.147/2001 Lista Positiva: R\$ 264,86

RESERVADO AO FISCO

CONFERIDO / RECEBIDO

Data: 23/04/2025

46275135-1



SC ou SUS P.

**CRISTÁLIA**

*Sempre um passo à frente...*

## Planilha de Cotação

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

**Cidade:**  
**Nr.Cotacao:**  
**Dt.Abertura:**

| Codigo              | Descricao                                 | Qtde | Hist. Ult. Comp | Pr.Inicial | Pr. Total | Grupo | Aprovado |
|---------------------|-------------------------------------------|------|-----------------|------------|-----------|-------|----------|
| 70000004            | XYLESTESIN 5% PESADA SO.INJ 50EST 1AP.2ML | 100  |                 | 8,00       | 800,00    | GEX   |          |
| 70000106            | XYLESTESIN 2% SV SO.INJ 10 EST.1FA.20ML   | 20   |                 | 11,00      | 220,00    | GEST  |          |
| 001 - 5115.2 2014-1 |                                           |      |                 |            |           |       |          |

Valor Total R\$ 1.020,00

04042025



# ORDEN DE VENDA CANAL PRIVADO

**Cliente:** 1000007657 - SANTA CASA DE MIS DE MIGUELÓPOLIS  
**Tipo da Ordem:** ZV05 VD Padrão  
**Ref.Cliente:** 107143  
**Cidade:** MIGUELÓPOLIS  
**Território:** JV4  
**Usuário Resp.:** mylsan.felipe@cristalia.com.br  
**Dt Implantação:** 16/04/2025  
**Valor Total:** R\$ 323,00  
**Local entrega:** 1000007657 - SANTA CASA DE MIS DE MIGUELÓPOLIS / R JOSE JACOB DAUR 925 - MIGUELÓPOLIS - SP

**CNPJ:** 52.343.829/0001-90  
**Nº Ordem de venda:** 378834  
**Documento Referência:**  
**Nº Ordem Compra Client:**  
**Cond. Pagamento:** A VISTA  
**Dt Remessa:** 16/04/2025  
**Estab. Faturamento:** 2250  
**Canal:** Venda Direta

## Observações NF:

| Grupos | R\$ Valor Total | Eq.   |
|--------|-----------------|-------|
| GEX    | R\$ 323,00      | 21.53 |

| Item | Código   | Descrição                                | Valor em Caixas |      |            | Valor em Unidades |       |           | Eq.   | Grupo |
|------|----------|------------------------------------------|-----------------|------|------------|-------------------|-------|-----------|-------|-------|
|      |          |                                          | Unid.           | Qtde | Vlr.Unit.  | Unid.             | Qtde  | Vlr.Unit. |       |       |
| 10   | 70000004 | XYLESTESIN 5%PESADA So.Inj 50Est 1Ap.2mL | CX              | 1.00 | R\$ 323,00 | UN                | 50.00 | R\$ 6,46  | 21.53 | GEX   |
|      |          |                                          |                 |      |            | Total:            |       |           |       |       |
|      |          |                                          |                 |      |            | R\$ 323,00        |       |           |       |       |

-154,00

169,00

**Observações Internas:**  
Implantado Por: mylsan.felipe

16042025



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       | TALA METALICA 12 X 180MM UNIDADE MSO                                                            |      |          | PCTE/12-CXG/???-C  | UN   | 36   | 0,47000   | 16,92    |
| 60127    | FITA ADESIVA HOSPITALAR 16MM X 50M EUROCEL                                                      |      |          | UN/1-CXG/56-C      | UN   | 30   | 3,50000   | 105,00   |
| 408393   | AGULHA DESC. WHITACRE 25G 3-1/2 (408393) UNIDADE BD.                                            |      |          | CX/25-CXG/???-C    | UN   | 50   | 38,40000  | 1.920,00 |
| 4101.021 | ONDANSETRONA 4MG AMPOLA 2ML (G) HYPOFARMA.                                                      |      |          | CX/50-CXG/1000-C   | AMP  | 500  | 0,95000   | 475,00   |
| 4101.025 | ONDANSETRONA 8MG AMPOLA 4ML (G) HYPOFARMA                                                       |      |          | CX/50-CXG/1000-C   | AMP  | 50   | 1,05000   | 52,50    |
| WFPTF3   | BROMOPRIDA 10MG/2ML AMPOLA (G) WASSER FARMA                                                     |      |          | CX/50-CXG/2500-C   | AMP  | 500  | 1,20000   | 600,00   |
| 802856   | ESPARADRAPO PROCITEX IMPERM. BRANCO ROLO 10CM X 4,5M CREMER*                                    |      |          | PCTE/12-CXG/36-C   | RL   | 48   | 9,60000   | 460,80   |
| 4101.005 | BUPIVACAINA + GLICOSE HIPERBARICA (PESADA) S/V 0,5% (5MG/ML + 80MG/ML) AMPOLA 4ML (G) HYPOFARMA |      |          | CX/50-CXG/500-C    | AMP  | 150  | 2,94000   | 441,00   |
| PA8516   | VANCOMICINA 500MG FRASCO AMPOLA (G) BLAU FARMACEUTICA                                           |      |          | CX/20-CXG/480-C    | F/A  | 160  | 5,45000   | 872,00   |
| 38833814 | SCALP DISP. ASEPTO 23 G (38833814) UNIDADE BD                                                   |      |          | CXG/200-C          | UN   | 1000 | 1,75000   | 1.750,00 |
| 303517   | AGULHA DESC. 0,60 X 30 (303517) UNIDADE BD                                                      |      |          | CX/100-CXG/1000-C  | UN   | 300  | 0,12000   | 36,00    |
| PA85035  | LUVIA CIRURG. ESTERIL SENSITEX 7,5 PAR 82850579001 MUCAMBO                                      |      |          | CXG/200-C          | PAR  | 200  | 1,65000   | 330,00   |
| 4101.009 | CLINDAMICINA 600MG AMPOLA 4ML HYCLIN HYPOFARMA                                                  |      |          | CX/50-CXG/500-C    | AMP  | 200  | 2,75000   | 550,00   |
| 10010084 | PROMETAZINA 50MG AMPOLA 2ML PROMETAZOL HIPOLABOR                                                |      |          | CX/100-CXG/2000-C  | AMP  | 200  | 3,44000   | 688,00   |
| 10010057 | CETOPROFENO 100MG IM INJ AMPOLA 2ML (G) HIPOLABOR                                               |      |          | CX/100-CXG/2000-C  | AMP  | 500  | 1,35000   | 675,00   |
| 59622    | SALBUTAMOL 100MCG SPRAY FRASCO 200 DOSES AEROFRIN PHARMASCIENCE*                                |      |          | CX/1-CXG/300-C     | FRC  | 20   | 13,90000  | 278,00   |
| 4101.023 | DIPIRONA 500MG/ML AMPOLA 2ML (G) HYPOFARMA                                                      |      |          | CX/100-CXG/1200-C  | AMP  | 1000 | 0,59000   | 590,00   |
| 07010026 | AGUA P/ INECAO AMPOLA 10ML FARMACE                                                              |      |          | CXG/200-C          | AMP  | 2000 | 0,20800   | 416,00   |
| PA8060   | CEFTRIAXONA 1000MG IV FRASCO AMPOLA SEM DILUENTE (G) BLAU FARMACEUTICA                          |      |          | CX/100-CXG/400-C   | F/A  | 400  | 4,40000   | 1.760,00 |
| 07040005 | AMINOFILINA 240MG AMPOLA 10ML (G) FARMACE                                                       |      |          | CX/100-CXG/1000-C  | AMP  | 300  | 2,50000   | 750,00   |
| 0414201  | EQUIPO MACRO C/ FILTRO INJ. LAT. C/ENT. AR LUER SLIP UNIDADE 10330669158 DESCARPACK             |      |          | PCTE/25-CXG/500-C  | UN   | 1000 | 0,95000   | 950,00   |
| 59920    | CIPROFLOXACINO 200MG BOLSA 100ML (G) HALEX ISTAR                                                |      |          | CX C/60            | BL   | 60   | 7,65000   | 459,00   |
| 10321000 | CAMPO OPERATORIO HELENA 40 X 45CM PACOTE C/ 11 50 AMED                                          |      |          | PCTE/1-CXG/14-C    | PCTE | 3    | 50,00000  | 150,00   |
| 81675    | CAMPO OPERATORIO N. EST. ANTONELLA PREMIUM 45 X 50CM PACOTE C/ 50 AMED                          |      |          | PCTE/1-CXG/8-C     | PCTE | 3    | 110,00000 | 330,00   |
| 10121000 | COMPRESSA HERIKA 7.5 X 7.5 11F. EST. C/10UN. G03 ENVELOPE - AMED                                |      |          | ENV/1-CXG/900-C    | ENV  | 480  | 0,48000   | 230,40   |
| 00016470 | SONDA URETRAL NR.10 PGC UNIDADE MARK MED                                                        |      |          | PCTE/10-CXG/1200-C | PC   | 100  | 0,55000   | 55,00    |
| F01A021  | SONDA FOLEY 2 VIAS 14 FR BALAO 30ML UNIDADE 410 F01A021410 WELL LEAD                            |      |          | CX/10-CXG/500-C    | UN   | 50   | 2,20000   | 110,00   |
| 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

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

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: [comprasantacasamig@gmail.com](mailto:comprasantacasamig@gmail.com)  
IE/RG: ISENT0

Produtos

| Item | Código | Descrição                                                                  | Emb. Padrão | Un  | Qtd | 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    |

|      |       |                                                                    |        |     |     |         |          |
|------|-------|--------------------------------------------------------------------|--------|-----|-----|---------|----------|
| 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/HIPOPOLABOR                         | CX-100 | AMP | 100 | 2,5900  | 259,00   |
| 0024 | 17355 | CLORIDRATO DE TRAMADOL GEN/50MG/ML IM/IV 2ML/HIPOPOLABOR           | 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/HIPOPOLABOR                           | 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, NOVECIENTOS 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:** VENEDOR 04



# NOVA HOSPITALAR COMERCIAL IMPORTADORA

CNPJ 21.036.417/0001-84

VENDEDOR: CARLOS SASSI

|    |                |           |         |                                                                                      |    |
|----|----------------|-----------|---------|--------------------------------------------------------------------------------------|----|
| 1  | SUGAMADEX      | BLAU      | 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                                          | 2  |
| 7  | BETA CRIS      | CRISTALIA | CAIXA   | TARTARATO DE METROPOLOL 5 MG (1 MG /ML); CX C/ 10 AMPOLAS DE 5 ML R\$ 22,88          | 4  |
| 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                                 | 2  |
| 13 | ESPONJA PVPI   | URGENTE   | CAIXA   | ESCOVA DESCARTAVEL SCRUB; ESCOVA COM CLOREXEDINA 2,35                                | 3  |
| 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        | 5  |
| 15 | FERULA         | URGENTE   | PACOTE  | TALA METALICA 12 X 180 PCT C/ 12 UNIDADES R\$ 10,44                                  | 3  |
| 16 | FITA           | URGENTE   | UNIDADE | FITA ADESIVA HOSPITALAR R\$ 5,98                                                     | 30 |
| 17 | AGULHA         | BD        | CAIXA   | RAQUE ADULTO 25 G X 3 1/2; CAIXA COM 25 AGULHAS R\$ 20,22                            | 2  |
| 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                | 1  |
| 20 | MATERGAN       |           | UNIDADE | IMUNOGLOBULINA HUMANA ANTI - RH (D)-IM R\$ 386,00                                    | 3  |
| 21 | ZOFRAN         | URGENTE   | CAIXA   | CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 2 MG /2 ML R\$ 2,42                                       | 10 |
| 22 | ZOFRAN         | URGENTE   | CAIXA   | CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 2 MG /4 ML R\$ 2,65                                       | 1  |
| 23 | BROMOPRIDA     | URGENTE   | CAIXA   | BROMOPRIDA 5 MG /2 ML; CX C/ 100 AMPOLAS R\$ 2,44                                    | 5  |
| 24 | ESPARADRAPO    | URGENTE   | PACOTE  | IMPERMEAVEL 10 CM X 4,5 M; PCT C/ 12 UNIDADES R\$ 12,22                              | 4  |
| 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                          | 3  |
| 27 | SCALP          |           | CAIXA   | TAMANHO 19; CX C/ 100 UNIDADES R\$ 0,32                                              | 2  |
| 28 | SCALP          | URGENTE   | CAIXA   | TAMANHO 23; CX C/ 100 UNIDADES R\$ 0,32                                              | 10 |
| 29 | AGULHA         | URGENTE   | CAIXA   | HIPODERMICA 30 X 7; SEM DISPOSITIVO; CX C/ 100 UNIDADES R\$ 9,55                     | 30 |

|    |                  |           |         |                                                                                  |     |
|----|------------------|-----------|---------|----------------------------------------------------------------------------------|-----|
| 30 | TUBO             | URGENTE   | UNIDADE | HOSPITALAR DE SILICONE 6,00 X 12 MM-15 METROS -REF 204 -60 R\$ 154,00            | 2   |
| 31 | LUIVA            | 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   | CLORIDRATO DE TRAMADOL 50 MG / 2 ML ; CX C/ 100 AMPOLAS R\$ 1,84                 | 6   |
| 37 | CLARITROMICINA   | URGENTE   | CAIXA   | 500 MG ; CAIXINHA C/ 10 COMPRIMIDOS R\$ 5,88                                     | 15  |
| 38 | AEROLIN SPRAY    |           | UNIDADE | SULFATO DE SALBUTAMOL 100 MCG/DOSE -AEROSSOL R\$ 23,55                           | 20  |
| 39 | LACTULOSE        |           | UNIDADE | SUPLEMENTO ALIMENTAR LIQUIDO 120 ML R\$ 16,55                                    | 20  |
| 40 | MEROPENÉM        |           | CAIXA   | MEROPENÉM 1 GR ; CX C/ 25 FRASCOS R\$ 29,55                                      | 4   |
| 41 | DIPIRONA         |           | CAIXA   | MONIDRATADO 500 MG/2 ML ; CX C/ 100 AMPOLAS R\$ 1,56                             | 10  |
| 42 | LIDOGEL          | URGENTE   | CAIXA   | CLOR. DE LIDOCAINA 20 MG / 30 GR ; GEL CX C/ 50 BISNAGA R\$ 10,55                | 1   |
| 43 | XYLESTESIN 2,0 % | CRISTALIA | CAIXA   | CLORIDR. DE LIDOCAINA SEM VASOCONSTRICTOR 20 MG/20 ML .STERILE PACK; CX C/ 10 FR | 3   |
| 44 | XYLESTESIN 2,0 % | CRISTALIA | CAIXA   | CLORIDR. DE LIDOCAINA COM VASOCONSTRICTOR 20 MG/20 ML .STERILE PACK; CX C/ 10 FR | 2   |
| 45 | AD - 10 ML       |           | CAIXA   | AGUA DESTILADA 10 ML ; AGUA PARA INJEÇÃO ; CX C/200 AMPOLAS R\$ 0,34             | 10  |
| 46 | CEFTRIAXONA      |           | CAIXA   | CEFTRIAXONA 1 GR ; CX C/ 100 FRASCOS R\$ 6,98                                    | 4   |
| 47 | LENÇOL           | URGENTE   | CAIXA   | DE PAPEL HOSPITALAR 70 CM X 50 MT ; CX C/ 10 R\$ 11,84                           | 6   |
| 48 | LENÇOL           | ANADONA   | PACOTE  | LENÇOL C/ ELASTICO ; CAMA - BRANCO 2,20 M X 1,40 M - SOFT ; PCT C/ 10            | 40  |
| 49 | AMINOFILINA      |           | CAIXA   | AMINOFILINA 24 MG/10 ML ; CX C/ 100 AMPOLAS R\$ 6,33                             | 3   |
| 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                  | 4   |
| 52 | EQUIPO FOTOSSIN  | URGENTE   | UNIDADE | EQ. MAC CAM FLEX FOTO BAC ; EQUIPO COM CAPA- FOTOSSINTESE R\$ 3,98               | 30  |
| 53 | EQUIPO           | EMBRAMEL  | UNIDADE | PARA TRANSFUÇÃO DE SANGUE ; ATÓXICO- APIROGÊNICO -ESTÉRIL R\$ 5,15               | 40  |
| 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                    | 2   |
| 56 | CATETER O2       | URGENTE   | UNIDADE | NASAL AJUSTAVEL SOBRE A ORELHA SOFTECH NEONATAL 2,1M -REF 1828 - INFANTIL        | 10  |
| 57 | CIPRO            | URGENTE   | UNIDADE | CIPROFLOXACINO 200 MG /100 ML - BOLSA R\$13,22                                   | 40  |
| 58 | REMOVEDX         | JO QUIMIC | CAIXA   | ÉTER ALCOOLIZADO ; SOLUÇÃO USO EXTERNO ; CX C/ 12 LITROS R\$ 589,55              | 1   |
| 59 | ELETRODO P/ ECG  |           | JOGO    | TIPO CARDIOCLIPS COLORIDOS ( PÁS ) ; JOGO C/ 4 UNIDADES- ADULTO                  | JOG |
| 60 | COMPRESSA        | CREMER    | PACOTE  | CAMPO OPER. NÃO ESTERIL ; ALVA 38G ; PCT C/ 50 UNID 45CM X 50 CM R\$ 247,55      | 3   |
| 61 | COMPRESSA        |           | CAIXA   | 11 FIOS ; HIDROFILA ESTERIL 7.5 CM X 7.5 CM ; PCT C/10 UN ; CX C/ 240 R\$ 0,72   | 2   |
| 62 | SONDA            |           | PACOTE  | ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 6 ; PCT C/ 20 UNIDADES R\$ 1,22                            | 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 |



LOGÍSTICA HOSPITALAR

# HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA

Cliente: 5074-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

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 2821 - JARDIM INDEPENDÊNCIA, CRAVINHOS - SP  
CEP.: 14140-000

| Orçamento: 2586490 |                                                                                             |               | Endereço: JOSE JACOB DAUR |        |            | Nº: 925              |          | Cmpl:      |    |               |  |
|--------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|---------------------------|--------|------------|----------------------|----------|------------|----|---------------|--|
| Contato:           |                                                                                             |               | Bairro: CENTRO            |        |            | Cidade: MIGUELOPOLIS |          |            |    | CEP: 14530000 |  |
|                    | Descrição                                                                                   | Marca         | Qtd.                      | Cx. C/ | Vlr. Únit. | Vlr. Cx.             | Vlr. St. | Vlr. Total | CD | Cód. Anvisa   |  |
| 1                  | 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 - 412051/70000002 | 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

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

Vendedor: JOAOH

Condição de pagamento: À VISTA

Tel.: 34 32215300

Validade da proposta: 08/04/2025

Agradecemos a preferência !





Emitir comprovantes (versão antiga)

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
04/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.25.38  
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS  
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP  
AGENCIA: 0001-9  
CONTA: 766.175.986-4

FAVORECIDO: MOISES ORLIZ MARRA E CIA LTDA  
CPF/CNPJ: 12.920.734/0001-78  
VALOR: R\$ 1.200,00  
DEBITO EM: 04/04/2025

=====

DOCUMENTO: 040401  
AUTENTICACAO SISBB: 4.AFE.4B3.4D9.341.2D4

Transação efetuada com sucesso por: JI600151 MARIO MENDES FERREIRA.

04042025

|                                                                                                                                               |                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| RECEBEMOS DE MOISES ORLIZ MARRA & CIA LTDA - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO                               |                                         | NF-e                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| DATA DE RECEBIMENTO                                                                                                                           | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | Nº 000.000.292                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|                                                                                                                                               |                                         | SÉRIE: 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <b>MOISES ORLIZ MARRA &amp; CIA LTDA - ME</b><br><br>RUA ADIB JORGE, 200 - - CENTRO, Miguelopolis, SP - CEP: 14530000 - Fone/Fax: 16999699555 |                                         | <b>DANFE</b><br>Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica<br>0 - Entrada<br>1 - Saída <b>1</b><br>Nº 000.000.292<br>SÉRIE: 1<br>Página 1 de 1                                                                                                                                                                                                                                      |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br>Venda                                                                                                                 |                                         | CONTROLE DO FISCO<br><br>CHAVE DE ACESSO<br>3525 0312 9207 3400 0178 5500 1000 0002 9210 0000 9531<br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora<br>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>135250585783132 - 05/03/2025 13:57 |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>445028246115                                                                                                            | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.      | CNPJ / CPF<br>12.920.734/0001-78                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |

## DESTINATÁRIO/REMETENTE

|                                                                 |                           |                                |                               |
|-----------------------------------------------------------------|---------------------------|--------------------------------|-------------------------------|
| NOME/RAZÃO SOCIAL<br>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS |                           | CNPJ/CPF<br>52.343.829/0001-90 | DATA DA EMISSÃO<br>05/03/2025 |
| ENDEREÇO<br>RUA JOSE JACOB DAUR, 925 -                          | BAIRRO/DISTRITO<br>CENTRO | CEP<br>14530-000               | DATA DE ENTRADA/SAÍDA         |
| MUNICÍPIO<br>Miguelopolis                                       | FONE/FAX<br>38356700      | UF<br>SP                       | HORA DE ENTRADA/SAÍDA         |

## FATURA

## CÁLCULO DO IMPOSTO

|                                 |                         |                                    |                                    |                                      |
|---------------------------------|-------------------------|------------------------------------|------------------------------------|--------------------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS<br>0,00 | VALOR DO ICMS<br>0,00   | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST<br>0,00 | VALOR DO ICMS ST<br>0,00           | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS<br>2.400,00 |
| VALOR DO FRETE<br>0,00          | VALOR DO SEGURO<br>0,00 | DESCONTO<br>0,00                   | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS<br>0,00 | VALOR DO IPI<br>0,00                 |
| VALOR TOTAL DA NOTA             |                         |                                    |                                    | 2.400,00                             |

## TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

## DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SH   | CST | CFOP | UNID. | QTD.    | VLK. UNIT. | VLK. TOTAL | BC ICMS | VLK. ICMS | VLK. IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|--------|------------------------------|----------|-----|------|-------|---------|------------|------------|---------|-----------|----------|------------|-----------|
| 24     | CAPA P/ COLCHAO CURVIM       | 63021000 | 040 | 5102 | UN    | 20.0000 | 120,0000   | 2.400,00   |         |           |          |            |           |

Pagamento PARCIAL =&gt; SUS PAULISTA 23528.4

06/03 1.200✓

04/04 1.200

BCD = 260

AG = 0001

CTD = 766175986.4

Pago com Recurso do SUS PAULISTA

Contrato Nº 2025

Data: 04 ABR 2025

## CÁLCULO DO ISSQN

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

## DADOS ADICIONAIS

|                            |                    |
|----------------------------|--------------------|
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|----------------------------|--------------------|

04042025





Emitir comprovantes (versão antiga)

G3340413132897701  
04/04/2025 13:21:31

04/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:21:31  
086000860 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090283707400000861775179610440000146778

BENEFICIARIO:

BALLKE PRODUTOS HOSPITALARES L

NOME FANTASIA:

BALLKE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA M

CNPJ: 06.103.122/0001-90

BENEFICIARIO FINAL:

Ballke Produtos Hospitalares LTDA-E

CNPJ: 06.103.122/0001-90

PAGADOR:

Santa Casa de Misericordia de Migue

CNPJ: 52.343.829/0001-90

-----

NR. DOCUMENTO 40.402

NOSSO NUMERO 28370740000861775

CONVENIO 02837074

DATA DE VENCIMENTO 07/04/2025

DATA DO PAGAMENTO 04/04/2025

VALOR DO DOCUMENTO 1.467,78

VALOR COBRADO 1.467,78

=====

NR.AUTENTICACAO E.B98.FE0.2BA.C10.294

=====

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.

Transação efetuada com sucesso por: JI600151 MARIO MENDES FERREIRA.

04042025

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NÚMERO

762872

SÉRIE

1

**BALLKE PRODUTOS  
HOSPITALARES LTDA - CD  
MATRIZ**

TV Sinamomo, 70. *OK Lencini*  
Arvoredo  
CONCORDIA - SC  
C.N.P.J./C.P.F. 06.103.122/0002-70  
FONE (49)3444-1414 CEP 89701-494

**DANFE**  
DOCUMENTO  
AUXILIAR DA NOTA  
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº 762872

SÉRIE

FOLHA

1

1

1/1



CHAVE DE ACESSO

4225 0406 1031 2200 0270 5500 1000 7628 7216 1221 8723

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 Merc. Adq. Rec. Terc. Dest. Nao Contrib

NÚMERO PROTOCOLO

242250130239534 07/04/2025 16:48:06

INSCRIÇÃO ESTADUAL

255128606

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

824025126110

CNPJ/CPF

06.103.122/0002-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL

3109-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

CNPJ / CPF

52.343.829/0001-90

DATA EMISSÃO

07/04/2025

ENDEREÇO

RUA JOSE JACOB DAUR, 925, HOSPITAL

BAIRRO / DISTRITO

Jardim Paulista

CEP

14530-000

DATA DE ENT. SAI

07/04/2025

MUNICÍPIO

Miguelopolis

FONE / FAX

(16)99211-8662

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

16:47:00

FATURA / DUPLICATA

001 07/05/2025 1.467,78

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS

R\$ 1.467,78

VALOR DO ICMS

R\$ 176,13

BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.

R\$ 0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

R\$ 0,00

VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS

R\$ 289,88

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

R\$ 1.737,42

VALOR DO FRETE

R\$ 0,00

VALOR DO SEGURO

R\$ 0,00

DESCONTO

R\$ 269,64

OUTRAS DESPESAS ACES.

R\$ 0,00

VALOR DO IPI

R\$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

R\$ 1.467,78

TRANSPORTADOR / VOLUME

RAZÃO SOCIAL

RODONAVES TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTDA

FRETE POR CONTA

0- Por conta do Remetente (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA

UF

CNPJ / CPF

44.914.992/0024-24

ENDEREÇO

RUA DOUTOR PEDRO ZIMMERMANN, 7299

MUNICÍPIO

BLUMENAU

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

254447490

QUANTIDADE

1

ESPECIE

Volume(s)

MARCA

DIVERSOS

NÚMERO

PESO BRUTO

0,315

PESO LIQUIDO

0,315

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

Isento

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CÓD. PROD | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS                                                                                                             | NCM / SE | CEI | C.F.O.P. | UNID. | QUANTIDADE | V. UNITÁRIO | V. DE SC. | V. TOTAL | BC. ICMS | V. ICMS | V. IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|-----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----|----------|-------|------------|-------------|-----------|----------|----------|---------|--------|------------|-----------|
| 17212     | CANETA<br>AUTOC LAVAVEL<br>COMANDO MANUAL<br>CMD110 SIMILAR<br>COMPATIVEL - QT.KG:<br>0,32 - PED:29405 -<br>OP/LOTE: QJ17 -<br>PED.CLI:861775 | 90189099 | 000 | 6108     | UN    | 3,0000     | 579,14      | 269,64    | 1.737,42 | 1.467,78 | 176,13  |        | 12,00      | 0,00      |

**Pago com Recurso do SUS PAULISTA****Contrato Nº 2025****Data: 04 ABR 2025****CONFERIDO / RECEBIDO****Data: 11/04/2025**

46275135-5

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

TRIB. APROX. RS: 239,98 FEDERAL, 49,90 ESTADUAL FONTE: IBPT<< ERP PEDIDO(S): 29405 >> << OC NRO: 861775 >> << VENDEDOR:  
1 >> << >> << OPERAÇÕES BENEFICIADAS POR CRÉDITO PRESUMIDO EM SUBSTITUIÇÃO AOS CRÉDITOS EFETIVOS, INCLUSIVE  
EXTEMPORÂNEAS, RELACIONADAS NO ART. 23, V DO ANEXO 2 DO RICMS. >> << DIFAL DESTINO: 107,40 >> << REDESPACHO COM  
FRETE A PAGAR PELO DESTINATÁRIO PELA: ( ) / CNPJ: / END: NÚMERO: BAIRRO: CIDADE: UF: / FONE: >> << FORMA DE  
PAGAMENTO: BOLETO BB SITE >> nfe@expressokn.com.br

RESERVADO AO FISCO



DAGOBERTO

**BANCO DO BRASIL** | 001-9 |

**Recibo do Pagador**

|                                                                   |                             |                       |                |
|-------------------------------------------------------------------|-----------------------------|-----------------------|----------------|
| Beneficiário                                                      | Agência/Código Beneficiário | CPF/CNPJ Beneficiário | Vencimento     |
| Ballke Produtos Hospitalares LTDA-EPP                             | 3288-3 / 00132390-3         | 06.103.122/0001-90    | 07/04/2025     |
| Pagador                                                           | Nosso Número                | N. do documento       | Data Documento |
| Santa Casa de Misericórdia de Miguelópolis                        | 28370740000861775           | 861775                | 04/04/2025     |
| Endereço Beneficiário                                             | Valor Documento             |                       |                |
| Travessa Sinamomo, 70, Arvoredo - Concórdia - SC - CEP: 89700-000 | 1467,78                     |                       |                |

Demonstrativo

Autenticação Mecânica

**BANCO DO BRASIL** | 001-9 |

00190.00009 02837.074000 00861.775179 6 10440000146778

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                 |             |            |                             |                     |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|-------------|------------|-----------------------------|---------------------|
| Local de pagamento                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                 |             |            | Vencimento                  |                     |
| Pagável em qualquer banco até o vencimento.                                                                                                                                                                                                                                                                 |                 |             |            | 07/04/2025                  |                     |
| Beneficiário                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                 |             |            | Agência/Código beneficiário |                     |
| Ballke Produtos Hospitalares LTDA-EPP - CPF/CNPJ: 06.103.122/0001-90                                                                                                                                                                                                                                        |                 |             |            | 3288-3 / 00132390-3         |                     |
| Travessa Sinamomo, 70, Arvoredo - Concórdia - SC - CEP: 89700-000                                                                                                                                                                                                                                           |                 |             |            |                             |                     |
| Data do documento                                                                                                                                                                                                                                                                                           | N. do documento | Espécie doc | Aceite     | Data processamento          | Nosso número        |
| 04/04/2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 861775          | DM          | N          | 04/04/2025                  | 28370740000861775   |
| Uso do banco                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Carteira        | Espécie     | Quantidade | Valor                       | (=) Valor documento |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 17              | R\$         |            |                             | 1467,78             |
| Instruções<br>1 - Não receber após o vencimento.<br>2 - Não deve ser pago com cheque.<br>3 - O pedido será despachado mediante identificação deste pagamento.<br>4 - Este boleto não pode ser substituído por DOC/TED/DEPOSITO ou Transferência Bancária pois o sistema não acusa esse tipo de recebimento. |                 |             |            | (-) Descontos/Abatimentos   |                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                 |             |            | (-) Outras deduções         |                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                 |             |            | (+) Mora/Multa              |                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                 |             |            | (+) Outros acréscimos       |                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                 |             |            | (=) Valor cobrado           |                     |

Pagador Santa Casa de Misericórdia de Miguelópolis  
Rua José Jacob Daur, Jardim Paulista - Miguelópolis - SP - CEP: 14530000

Sacador / Avalista

Código de baixa

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação



04042025



Buscar



Minha conta



Meus pedidos



Central de Ajuda



Meu carrinho - 0 itens

## Pedido # 861775

### Status de Envio

Evento Data/hora

Observações

Novo 4 Abril 2025, Sexta-feira 11:56

Pedido enviado com sucesso, aguardando pagamento do boleto bancário

### Endereço de cadastro

Santa Casa de Misericórdia de Miguelópolis  
Rua José Jacob Daur, 925, Hospital  
Jardim Paulista  
Miguelópolis  
SP  
14530000  
Brasil

### Enviar para

Santa Casa de Misericórdia de Miguelópolis  
Rua José Jacob Daur, 925, Hospital  
Jardim Paulista  
Miguelópolis  
SP  
14530000  
Brasil

04042025

### Itens solicitados

Item

Canela Autoclavável Comando Manual cmd110 SIMILAR COMPATÍVEL

Quantidade

3

Valor unitário

R\$ 579,14

Desconto

- R\$ 208,49

Subtotal

R\$ 1.528,93







Faça uma busca aqui 🔍

Contato Whatsapp 📞 Entre 📄

- INSTRUMENTAIS
- CAIXAS MONTADAS
- BIOSSEGURANÇA
- BISTURIS ELETRÔNICOS
- EQUIPAMENTOS
- CADEIRAS PARA EXAMES
- EMERGÊNCIA E MONITORAMENTO

Início > Eletrocirurgia > Acessórios > Canetas acionadoras



## CANETA DE COMANDO MANUAL - CMD110

Similar e Compatível  
Cód: 05598  
★★★★★ (5)

As canetas da Similar & Compatível são produtos destinados para eletrocirurgia de pequeno, médio e grande porte com o objetivo de realizar corte e coagulação. O formato anatômico das canetas, proporciona maior equilíbrio durante o manuseio nos procedimentos mais exigentes, tanto nos centros cirúrgicos, ambulatórios como nas clínicas

Produto Indisponível

Avisar-me

Simule a entrega

calcular

Possso ajudar? 🗨

**Este website usa cookies**

Nosso site usa cookies para deixar sua experiência ainda melhor. Ao continuar navegando, você concorda com o uso de cookies conforme nossa Política de Cookies.

Ver mais

ACEITAR TODOS

RECUSAR TODOS

MOSTRAR DETALHES





O que você procura?

Minha conta  
sair

Meus pedidos  
Fale conosco

0

Cuidados Pessoais

Descartáveis

Estérilização & Limpeza

Fisioterapia & Estética

Medicamentos

Medicina

Móveis

Odontologia

Ortopedia

Resgate

Veterinária

Especialidades

OUTLET  
Ofertas

INICIAL / MEDICINA / ELETROCARDIO / CANETAS / CANETA AUTOCLAVÁVEL COMANDO MANUAL CMD110 SIMILAR COMPATÍVEL

## Caneta Autoclavável Comando Manual cmd110 SIMILAR COMPATÍVEL

Cód.: 47212



★★★★★

Clique aqui e pague preço de atacado.

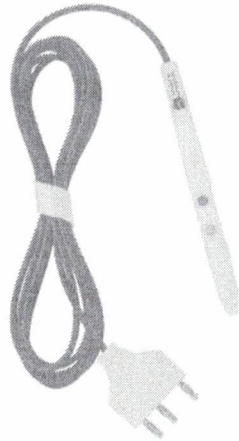
De R\$ 579,44

Por R\$ 473,97 à vista

no pix (7% desc. já calculado)

No cartão em 1x de R\$ 489,26 sem juros (4% de desc. já calculado)

No cartão R\$ 509,64 em 5x de R\$ 101,93



Magazine Médica Completa em Produtos Médico Hospitalares e os cookies: utilizamos cookies para personalizar anúncios e melhorar a sua experiência no site. Ao continuar navegando, você concorda com a nossa Política de Privacidade.

continuar e fechar

Pesquisar



Emitir comprovantes (versão antiga)

G3350716471483801  
07/04/2025 16:52:54

07/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:52:31  
086000860 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

|                       |                     |
|-----------------------|---------------------|
| DATA DA TRANSFERENCIA | 07/04/2025          |
| NR. DOCUMENTO         | 550.860.000.030.180 |
| VALOR TOTAL           | 1.492,80            |

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

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

=====

|                  |                       |
|------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO | 5.940.096.E4A.45A.E7A |
|------------------|-----------------------|

Transação efetuada com sucesso por: JI600151 MARIO MENDES FERREIRA.

07042025



RECEBEMOS DE EDNA MORAES SOARES DA SILVA PANIFICADORA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 25

SÉRIE 55

Identificação do Emitente

EDNA MORAES SOARES DA SILVA PANIFICADORA

URBANO DE PAULA SOARES, 1522 - NAGIB MIGUEL II , MIGUELÓPOLIS, SP - CEP: 14530-000 - Fone/Fax: 16 3835-4661 / 16 99207-5230

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada

1 - Saída

1

Nº 25

SÉRIE: 55

FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3525 0407 7556 0400 0197 5505 5000 0000 2518 0851 5147

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de produção do estabelecimento

INSCRIÇÃO ESTADUAL

445.067.394.119

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

07.755.604/0001-97

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS

CNPJ / CPF

52.343.829/0001-90

DATA DE EMISSÃO

07/04/2025

ENDEREÇO

JOSE JACOB DAUR, nº925 JARDIM PAULISTA

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14530-000

DATA DA ENTRADA / SAÍDA

07/04/2025

MUNICÍPIO

MIGUELÓPOLIS

FONE / FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

16:35

CÁLCULO DO IMPOSTO

|                         |                 |                            |                            |                       |                          |
|-------------------------|-----------------|----------------------------|----------------------------|-----------------------|--------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS   | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR ICMS DESONERADO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| 0,00                    | 0,00            | 0,00                       | 0,00                       | 0,00                  | 1.492,80                 |
| VALOR DO FRETE          | VALOR DO SEGURO | DESCONTO                   | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI          | VALOR TOTAL DA NOTA      |
| 0,00                    | 0,00            | 0,00                       | 0,00                       | 0,00                  | 1.492,80                 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

QUANTIDADE

0

ESPÉCIE

MARCA

NUMERO

0 - 0

PESO BRUTO

0,000

PESO LÍQUIDO

0,000

FRETE POR CONTA

0 - Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| COD. PRODUTO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | NCM/SII  | CSOSN | CFOP  | UNID. | QUANT.     | V. UNITÁRIO | V. TOTAL | V. Desc | B. C. ICMS Próprio | V. ICMS Próprio | ALIQ. ICMS | V. IPI | ALIQ. IPI | B. C. ICMS ST | V. ICMS ST |
|--------------|-----------------------------------|----------|-------|-------|-------|------------|-------------|----------|---------|--------------------|-----------------|------------|--------|-----------|---------------|------------|
| 1            | PAO FRANCES                       | 10059090 | 0102  | 5.101 | UN    | 2.296,6100 | 0,65        | 1.492,80 | 0,00    | 0,00               | 0,00            | 0,00       | 0,00   | 0,00      | 0,00          | 0,00       |

Pago com Recurso do SUS PAULISTA

Contrato Nº 2025

Data: 07 ABR 2025

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

07042025



Emitir comprovantes (versão antiga)

G3370714004355291  
07/04/2025 14:07:32

07/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:07:32  
086000860 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

00190000090283707400000862641172710450000021753

BENEFICIARIO:

BALLKE PRODUTOS HOSPITALARES L

NOME FANTASIA:

BALLKE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA M

CNPJ: 06.103.122/0001-90

BENEFICIARIO FINAL:

Ballke Produtos Hospitalares LTDA-E

CNPJ: 06.103.122/0001-90

PAGADOR:

Santa Casa de Misericórdia de Migue

CNPJ: 52.343.829/0001-90

-----

NR. DOCUMENTO 40.701

NOSSO NUMERO 28370740000862641

CONVENIO 02837074

DATA DE VENCIMENTO 08/04/2025

DATA DO PAGAMENTO 07/04/2025

VALOR DO DOCUMENTO 217,53

VALOR COBRADO 217,53

-----

NR. AUTENTICACAO 8.7E6.4CC.FE5.349.D0D

-----

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.

Transação efetuada com sucesso por: JI600151 MARIO MENDES FERREIRA.

07042025



RECEBEMOS OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO DE: Ballke Produtos Hospitalares LTDA - CD Matriz

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

NÚMERO 763058

SÉRIE 1



MAGAZINE MÉDICA.COM

BALLKE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - CD MATRIZ

TV Sinamomo,70. Arvoredo

CONCORDIA - SC

C.N.P.J./C.P.F. 06.103.122/0002-70

FONE (49)3444-1414 CEP 89701-494

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1

1 - SAÍDA

Nº 763058

SÉRIE 1

FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

4225 0406 1031 2200 0270 5500 1000 7630 5817 8786 6173

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 Merc.Adq.Rec.Terc.Dest.Nao Contrib

INSCRIÇÃO ESTADUAL

255128606

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

824025126110

CNPJ/CPF

06.103.122/0002-70

NÚMERO PROTOCOLO

242250131186350 08/04/2025 09:01:56

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

3109-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS

CNPJ / CPF

52.343.829/0001-90

DATA EMISSÃO

08/04/2025

ENDEREÇO

RUA JOSE JACOB DAUR, 925, HOSPITAL

BAIRRO / DISTRITO

Jardim Paulista

CEP

14530-000

DATA DE ENT / SAÍ

08/04/2025

MUNICÍPIO

Miguelopolis

FONE / FAX

(16)99211-8662

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

08:59:00

FATURA / DUPLICATA

001 08/05/2025 217,53

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS

R\$ 217,53

VALOR DO ICMS

R\$ 26,10

BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.

R\$ 0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

R\$ 0,00

VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS

R\$ 36,66

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

R\$ 247,50

VALOR DO FRETE

R\$ 8,44

VALOR DO SEGURO

R\$ 0,00

DESCONTO

R\$ 38,41

OUTRAS DESPESAS ACES.

R\$ 0,00

VALOR DO IPI

R\$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

R\$ 217,53

TRANSPORTADOR / VOLUME

RAZÃO SOCIAL

RODONAVES TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTDA

FRETE POR CONTA

0- Por conta do Remetente (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA

UF

SC

CNPJ / CPF

44.914.992/0024-24

ENDEREÇO

RUA DOUTOR PEDRO ZIMMERMANN, 7299

MUNICÍPIO

BLUMENAU

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

254447490

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

Volume(s)

MARCA

DIVERSOS

NÚMERO

PESO BRUTO

1,350

PESO LÍQUIDO

1,350

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

Isento

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

| DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS |                                                                                                                  |          |     |      |      |            |            |          |          |          |         |        |            |
|-------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----|------|------|------------|------------|----------|----------|----------|---------|--------|------------|
| CÓD. PROD                     | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS                                                                                | NCM / SH | CST | CFOP | UNID | QUANTIDADE | V.UNITÁRIO | V. DESC. | V. TOTAL | BC. ICMS | V. ICMS | V. IPI | ALIQ. ICMS |
| 7966                          | EQUIPO PARA TRANSFUSAO DE SANGUE 150CM SLIP EMBRAME - QT.KG: 1,35 - PED:30202 - OP/LOTE: PADRAO - PED.CLI:862641 | 90189010 | 000 | 6108 | UN   | 30,0000    | 8,25       | 38,41    | 247,50   | 217,53   | 26,10   |        | 12,00      |
|                               |                                                                                                                  |          |     |      |      |            |            |          |          |          |         |        | 0,00       |

Pago com Recurso do SUS PAULISTA

Contrato Nº 2025

Data: 07 ABR 2025

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

TRIB. APROX. R\$: 29,26 FEDERAL, 7,40 ESTADUAL FONTE: IBPT<< ERP PEDIDO(S): 30202 >> << OC NRO.:862641 >> << VENDEDOR: 1 >> << OPERACOES BENEFICIADAS POR CREDITO PRESUMIDO EM SUBSTITUICAO AOS CREDITOS EFETIVOS, INCLUSIVE EXTEMPORANEAS, RELACIONADAS NO ART. 23, V DO ANEXO 2 DO RICMS. >> << DIFAL DESTINO: 15,92 >> << REDESPACHO COM FRETE A PAGAR PELO DESTINATARIO PELA: () / CNPJ: / END: NUMERO: BAIRRO: CIDADE: UF: / FONE: >> << FORMA DE PAGAMENTO: BOLETO BB SITE >> nfe@expressokn.com.br

RESERVADO AO FISCO





MAGAZINE  
MÉDICA COM

BALLKE PRODUTOS  
HOSPITALARES LTDA - CD  
MATRIZ

TV Sinamomo, 70.  
Arvoredo  
CONCORDIA - SC  
C.N.P.J./C.P.F. 06.103.122/0002-70  
FONE (49)3444-1414 CEP 89701-494

DANFE  
DOCUMENTO  
AUXILIAR DA NOTA  
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1  
1 - SAÍDA  
Nº 763058  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO  
4225 0406 1031 2200 0270 5500 1000 7630 5817 8786 6173

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 Merc. Adq. Rec. Terc. Dest. Nao Contrib

NÚMERO PROTOCOLO  
242250131186350 08/04/2025 09:01:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
255128606

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.  
824025126110

CNPJ/CPF  
06.103.122/0002-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL  
3109-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS

CNPJ / CPF  
52.343.829/0001-90

DATA EMISSÃO  
08/04/2025

ENDERECO  
RUA JOSE JACOB DAUR, 925, HOSPITAL

BAIRRO / DISTRITO  
Jardim Paulista

CEP  
14530-000

DATA DE ENT. / SAÍ  
08/04/2025

MUNICÍPIO  
Miguelópolis

FONE / FAX  
(16)99211-8662

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA  
08:59:00

FATURA / DUPLICATA

001 08/05/2025 217,53

| CÁLCULO DO IMPOSTO                 |                             |                                         |                                   |                                       |                                        |
|------------------------------------|-----------------------------|-----------------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------------|----------------------------------------|
| BASE DE CÁLCULO ICMS<br>R\$ 217,53 | VALOR DO ICMS<br>R\$ 26,10  | BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.<br>R\$ 0,00 | VALOR DO ICMS SUBST.<br>R\$ 0,00  | VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS<br>R\$ 36,66 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS<br>R\$ 247,50 |
| VALOR DO FRETE<br>R\$ 8,44         | VALOR DO SEGURO<br>R\$ 0,00 | DESCONTO<br>R\$ 38,41                   | OUTRAS DESPESAS ACES.<br>R\$ 0,00 | VALOR DO IPI<br>R\$ 0,00              | VALOR TOTAL DA NOTA<br>R\$ 217,53      |

TRANSPORTADOR / VOLUME

RAZÃO SOCIAL  
RODONAVES TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTDA

FRETE POR CONTA  
0-Por conta do Remetente (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA

UF

CNPJ / CPF  
44.914.992/0024-24

ENDERECO  
RUA DOUTOR PEDRO ZIMMERMANN, 7299

MUNICÍPIO  
BLUMENAU

UF  
SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
254447490

| QUANTIDADE | ESPECIE   | MARCA    | NÚMERO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|------------|-----------|----------|--------|------------|--------------|
| 1          | Volume(s) | DIVERSOS |        | 1,350      | 1,350        |

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL  
Isento

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

| DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS |                                                                                                                  |          |     |      |       |            |             |          |          |           |         |        |            |
|-------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----|------|-------|------------|-------------|----------|----------|-----------|---------|--------|------------|
| CÓD. PROD.                    | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS                                                                                | NCM / SH | CS1 | CFOP | UNID. | QUANTIDADE | V. UNITÁRIO | V. DISC. | V. TOTAL | BC - ICMS | V. ICMS | V. IPI | ALÍQ. ICMS |
| 7966                          | EQUIPO PARA TRANSFUSAO DE SANGUE 150CM SLIP EMBRAME - QT.KG: 1,35 - PED:30202 - OP/LOTE: PADRAO - PED.CLI:862641 | 90189010 | 000 | 6108 | UN    | 30,00000   | 8,25        | 38,41    | 247,50   | 217,53    | 26,10   |        | 12,00      |

*Assinatura*

CONFERIDO / RECEBIDO

Data: 10/11/2025

46275135-1

DADOS ADICIONAIS

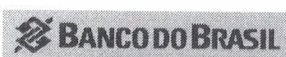
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

TRIB. APROX. RS: 29,26 FEDERAL, 7,40 ESTADUAL FONTE: IBPT<< ERP PEDIDO(S): 30202 >>> << OC NRO.:862641 >>> << VENDEDORE: 1 >>> << OPERAÇÕES BENEFICIADAS POR CRÉDITO PRESUMIDO EM SUBSTITUIÇÃO AOS CRÉDITOS EFETIVOS, INCLUSIVE EXTEMPORÂNEAS, RELACIONADAS NO ART. 23, V DO ANEXO 2 DO RICMS, >>> << DIFAL DESTINO: 15,92 >>> << REDESPACHO COM FRETE A PAGAR PELO DESTINATÁRIO PELA: (1) / CNPJ: / END: NÚMERO: BAIRRO: CIDADE: UF: / FONE: >>> << FORMA DE PAGAMENTO: BOLETO BB SITE >>> nfe@expressokn.com.br

RESERVADO AO FISCO



Sus 0.

001-9

Recibo do Pagador

|                                                                   |                             |                       |                 |
|-------------------------------------------------------------------|-----------------------------|-----------------------|-----------------|
| Beneficiário                                                      | Agência/Código Beneficiário | CPF/CNPJ Beneficiário | Vencimento      |
| Ballke Produtos Hospitalares LTDA-EPP                             | 3288-3 / 00132390-3         | 06.103.122/0001-90    | 08/04/2025      |
| Pagador                                                           | Nosso Número                | N. do documento       | Data Documento  |
| Santa Casa de Misericórdia de Miguelópolis                        | 28370740000862641           | 862641                | 07/04/2025      |
| Endereço Beneficiário                                             |                             |                       | Valor Documento |
| Travessa Sinamomo, 70, Arvoredo - Concórdia - SC - CEP: 89700-000 |                             |                       | 217,53          |

Demonstrativo

Autenticação Mecânica

001-9

00190.00009 02837.074000 00862.641172 7 10450000021753

|                                                                                                                                            |                 |             |            |                    |                             |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|-------------|------------|--------------------|-----------------------------|
| Local de pagamento                                                                                                                         |                 |             |            |                    | Vencimento                  |
| Pagável em qualquer banco até o vencimento.                                                                                                |                 |             |            |                    | 08/04/2025                  |
| Beneficiário                                                                                                                               |                 |             |            |                    | Agência/Código beneficiário |
| Ballke Produtos Hospitalares LTDA-EPP - CPF/CNPJ: 06.103.122/0001-90                                                                       |                 |             |            |                    | 3288-3 / 00132390-3         |
| Travessa Sinamomo, 70, Arvoredo - Concórdia - SC - CEP: 89700-000                                                                          |                 |             |            |                    | Nosso número                |
|                                                                                                                                            |                 |             |            |                    | 28370740000862641           |
| Data do documento                                                                                                                          | N. do documento | Espécie doc | Aceite     | Data processamento |                             |
| 07/04/2025                                                                                                                                 | 862641          | DM          | N          | 07/04/2025         |                             |
| Uso do banco                                                                                                                               | Carteira        | Espécie     | Quantidade | Valor              | (=) Valor documento         |
|                                                                                                                                            | 17              | R\$         |            |                    | 217,53                      |
| Instruções                                                                                                                                 |                 |             |            |                    | (-) Descontos/Abatimentos   |
| 1 - Nao receber apos o vencimento.                                                                                                         |                 |             |            |                    | (-) Outras deduções         |
| 2 - Nao deve ser pago com cheque.                                                                                                          |                 |             |            |                    | (+) Mora/Multa              |
| 3 - O pedido sera despachado mediante identificacao deste pagamento.                                                                       |                 |             |            |                    | (+) Outros acréscimos       |
| 4 - Este boleto nao pode ser substituido por DOC/TED/DEPOSITO ou Transferencia Bancaria pois o sistema nao acusa esse tipo de recebimento. |                 |             |            |                    | (=) Valor cobrado           |
| Pagador                                                                                                                                    |                 |             |            |                    |                             |
| Santa Casa de Misericórdia de Miguelópolis                                                                                                 |                 |             |            |                    |                             |
| Rua José Jacob Daur, Jardim Paulista - Miguelopolis - SP - CEP: 14530000                                                                   |                 |             |            |                    |                             |
| Sacador / Avalista                                                                                                                         |                 |             |            |                    |                             |

Código de baixa  
Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação



07042025

## Meu Carrinho (30 itens)

| Item(s)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Preço | Quantidade                                       | Subtotal                                                                          |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|--------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|
| <div><div><div><div></div><div><div>4.8 *****</div><div>Google</div><div>Avaliações do Consumidor</div></div></div><div><div>Equipo para Transfusão de Sangue 150cm Slip EMBRAMED</div><div>De R\$ 3,24<br/>Por R\$ 7,26</div></div></div></div> |       | <div><div>-</div><div>30</div><div>+</div></div> | R\$ 217,80                                                                        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                  |                                                                                   |

Frete e Prazo

Informe seu CEP

Calcular

Não sabe seu CEP? Clique aqui

Escolher mais produtos ou

Finalizar compra

### Produtos vistos recentemente

Magazine Médica. Completa em Produtos Médico Hospitalares e os cookies: utilizamos cookies para personalizar anúncios e melhorar a sua experiência no site. Ao continuar navegando, você concorda com a nossa Política de Privacidade

continuar e fechar



# Equipo para Transfusão de Sangue Luer Lock 1,50m 0406G - Embramed

Embalagem com 1 unidade.

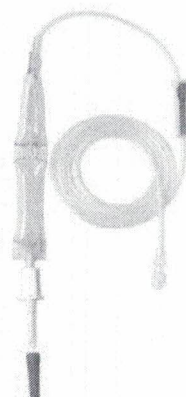
Cod. de Referência: 516128

Cód Fabricante: 575404

★★★★★ (avaliar)

👍 Ganhe até 2% de cashback!

R\$8,09



Adicionar ao Carrinho

+ Adicionar a lista de desejos

Calcular frete e prazo

Digite o CEP

A previsão de entrega inicia-se após a emissão da Nota Fiscal.

Calcular

Lovers: Suas compras valem cashback.

Frete Grátis. Em compras acima de R\$ 200.

Troca Grátis. Você tem 07 dias a partir da data de recebimento.

Formas de pagamento

08/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:13:52  
086000860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 23.628-4

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 08/04/2025

NR. DOCUMENTO 550.860.000.005.085

VALOR TOTAL 1.790,06

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

CLIENTE: AIDAN BONOMI STABILE

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 5.085-7

NR. DOCUMENTO 550.860.000.023.628

=====

NR. AUTENTICACAO 8.1BB.4F0.42F.3BF.094

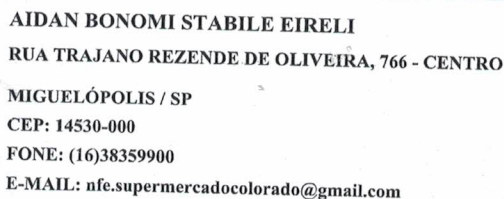
Transação efetuada com sucesso por: JI600151 MARIO MENDES FERREIRA.

08042025



## SÉRIE 1

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



0-ENTRADA  
1-SAÍDA



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

135250877736692 03/04/2025 14:22:38

01.561.600/0002-72

03/04/2025

14530-000

03/04/2025

|            |          |
|------------|----------|
| HORA SAÍDA | 14:22:38 |
|------------|----------|

**FATURA/ DUPLICATA**

Data: 08 ABR 2025

|                          |  |
|--------------------------|--|
| VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |  |
|--------------------------|--|

|                     |  |
|---------------------|--|
| VALOR TOTAL DA NOTA |  |
|---------------------|--|

CNPJ/CPF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

|  |                     |
|--|---------------------|
|  | <b>PESO LÍQUIDO</b> |
|--|---------------------|

| CÓD. PRODUTO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS                                                                     | NCM/SH   | CST | CFOP | UNID | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | BC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|--------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----|------|------|--------|----------------|-------------|---------|------------|-----------|----------------|---------------|
| 871          | COXAO DURO KG                                                                                       | 02013000 | 000 | 5929 | KG   | 13,495 | 35,99          | 485,69      | 485,69  | 21,86      |           | 4,50           |               |
| 566308       | AZEITONA DON PEPE VERDE FATIADA SACHE 120G                                                          | 20057000 | 060 | 5929 | UN   | 5,000  | 5,99           | 29,95       |         |            |           |                |               |
| 40570        | FARINHA NITA TRIGO 1KG                                                                              | 11010010 | 020 | 5929 | UN   | 4,000  | 5,95           | 23,80       | 12,53   | 1,67       |           | 13,30          |               |
| 41782        | FUBA KININO MIMOSO 1KG                                                                              | 11022000 | 020 | 5929 | UN   | 5,000  | 7,99           | 39,95       | 15,54   | 2,80       |           | 18,00          |               |
| 45438        | MACARRAO BASILAR SEMOLADO AVE MARIA 400G                                                            | 19021900 | 020 | 5929 | UN   | 15,000 | 3,99           | 59,85       | 31,50   | 4,19       |           | 13,30          |               |
| 1410         | COXA SOBRE COXA KG                                                                                  | 02071412 | 000 | 5929 | KG   | 15,390 | 9,69           | 149,13      | 149,13  | 6,71       |           | 4,50           |               |
| 670104       | SAL UNIAO OURO REFINADO 1KG                                                                         | 25010020 | 020 | 5929 | UN   | 6,000  | 2,99           | 17,94       | 6,98    | 1,26       |           | 18,00          |               |
| 949          | MUSCULO SEM OSSO KG                                                                                 | 02013000 | 000 | 5929 | KG   | 20,015 | 29,99          | 600,25      | 600,25  | 27,01      |           | 4,50           |               |
| 1502         | FILE DE FRANGO KG                                                                                   | 02071412 | 000 | 5929 | KG   | 12,575 | 18,99          | 238,80      | 238,80  | 10,75      |           | 4,50           |               |
| 44738        | MACARRAO BASILAR SEMOLADO ESPAGUETE 400G                                                            | 19021900 | 020 | 5929 | UN   | 10,000 | 3,99           | 39,90       | 21,00   | 2,79       |           | 13,30          |               |
| 437          | ALHO KG                                                                                             | 07032090 | 020 | 5929 | KG   | 1,522  | 39,99          | 60,87       | 23,67   | 4,26       |           | 18,00          |               |
| 42185        | MAIONESE HELLMANNS 500G                                                                             | 21039011 | 060 | 5929 | UN   | 3,000  | 9,99           | 29,97       |         |            |           |                |               |
| 42390        | VINAGRE CASTELO ALCOOL COLORIDO 750ML<br>Desconto em item: 42390 - Valor Total do Desconto RS: 4,00 | 22090000 | 020 | 5929 | UN   | 4,000  | 4,49           | 17,96       | 5,43    | 0,98       |           | 18,00          |               |

Ref. NFC-e: 109 - COO: 4274  
Conforme artigo 135, § 2º do RICMS  
Cobrança / Pagamento conforme cupom fiscal

RESERVADO AO FISCO

**Iris Santos**  
Nutricionista  
CRN-3: 82.507

5 Luis Santos 08/04/25

08042025



Emitir comprovantes (versão antiga)

G3320810094920061  
08/04/2025 10:14:23

08/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:13:52  
086000860 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

|                       |                     |
|-----------------------|---------------------|
| DATA DA TRANSFERENCIA | 08/04/2025          |
| NR. DOCUMENTO         | 550.860.000.005.085 |
| VALOR TOTAL           | 1.716,70            |

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

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

=====

|                  |                       |
|------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO | 0.F44.C72.FC5.B5E.537 |
|------------------|-----------------------|

08042025



DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e 000016047

SÉRIE 1



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

DANFE  
DOCUMENTO  
AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

Nº 000016047

SÉRIE 1

FOLHA 1/3

0-ENTRADA  
1-SAÍDA

1



CHAVE DE ACESSO

35250401561600000272550010000160471003813830

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

135250877360633 03/04/2025 13:50:33

CNPJ DO EMITENTE

01.561.600/0002-72

NATUREZA DE OPERAÇÃO

LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCUMENTO FISCAL RE

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE

445025646118

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS

CNPJ/CPF

52.343.829/0001-90

DATA EMISSÃO

03/04/2025

ENDEREÇO

RUA JOSE JACOBI DAUR, 925

BAIRRO/ DISTRITO

CENTRO

CEP

14530-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

03/04/2025

MUNICÍPIO

MIGUELÓPOLIS

FONE/FAX

(16) 3835-6700

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA SAÍDA

13:50:33

FATURA/ DUPLICATA

Pago com Recurso do SUS PAULISTA

Contrato Nº 2025

Data: 08 ABR 2025

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

320,74

VALOR DO ICMS

57,73

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

VALOR DO ICMS ST

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.837,60

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

120,90

OUTRAS DESPESAS

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

1.716,70

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

NOME/ RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

Sem Transporte

CÓD. ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

| CÓD. PRODUTO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS                                                                            | NCM/SH   | CST | CFOP | UNID | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | BC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|--------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----|------|------|--------|----------------|-------------|---------|------------|-----------|----------------|---------------|
| 48088        | PREPARADO DR OETKER GELATINA PO FRAMBOESA 20G                                                              | 21069029 | 000 | 5929 | UN   | 1,000  | 2,29           | 2,29        | 2,29    | 0,41       |           | 18,00          |               |
| 406          | MILHO BANDEJA 700G                                                                                         | 07099919 | 040 | 5929 | UN   | 4,000  | 6,49           | 25,96       |         |            |           |                |               |
| 173896       | MILHO FUGINI VERDE SACHE 170G                                                                              | 20058000 | 060 | 5929 | UN   | 7,000  | 3,29           | 23,03       |         |            |           |                |               |
| 147          | CHUCHU KG                                                                                                  | 07099990 | 040 | 5929 | KG   | 10,312 | 4,49           | 46,30       |         |            |           |                |               |
| 307          | BATATA DOCE KG                                                                                             | 07142000 | 040 | 5929 | KG   | 7,704  | 4,49           | 34,59       |         |            |           |                |               |
| 253          | QUIABO KG                                                                                                  | 07099990 | 040 | 5929 | KG   | 1,056  | 9,89           | 10,44       |         |            |           |                |               |
| 40662        | ACUCAR DOCE VIDA 5KG                                                                                       | 17019900 | 020 | 5929 | UN   | 6,000  | 18,99          | 113,94      | 44,31   | 7,98       |           | 18,00          |               |
| 766975       | FARINHA PEPOL MILHO 500G                                                                                   | 11022000 | 020 | 5929 | UN   | 1,000  | 7,99           | 7,99        | 3,11    | 0,56       |           | 18,00          |               |
| 48071        | PREPARADO DR OETKER GELATINA PO UVA 20G                                                                    | 21069029 | 000 | 5929 | UN   | 1,000  | 2,29           | 2,29        | 2,29    | 0,41       |           | 18,00          |               |
| 48101        | PREPARADO DR OETKER GELATINA PO ABACAXI 20G<br>Desconto em item: 48101 - Valor Total do Desconto R\$: 4,80 | 21069029 | 000 | 5929 | UN   | 8,000  | 2,29           | 18,32       | 13,52   | 2,43       |           | 18,00          |               |
| 24           | BATATA EXTRA KG                                                                                            | 07019000 | 040 | 5929 | KG   | 12,166 | 3,99           | 48,54       |         |            |           |                |               |
| 369          | MELANCIA KG                                                                                                | 08071100 | 040 | 5929 | KG   | 2,557  | 3,59           | 9,18        |         |            |           |                |               |
| 46930        | FERMENTO ROYAL PO 250G                                                                                     | 21023000 | 000 | 5929 | UN   | 1,000  | 12,49          | 12,49       | 12,49   | 2,25       |           | 18,00          |               |
| 178          | ABOBRINHA KG                                                                                               | 07099300 | 040 | 5929 | KG   | 4,694  | 4,99           | 23,42       |         |            |           |                |               |
| 217491       | LEMON PEPPER TRADICIONAL KG                                                                                | 07020000 | 040 | 5929 | KG   | 0,142  | 69,93          | 9,93        |         |            |           |                |               |
| 217682       | TEMPERO COMPLETO ANA MARIA KG                                                                              | 07020000 | 040 | 5929 | KG   | 0,096  | 61,88          | 5,94        |         |            |           |                |               |
| 21654        | MARGARINA BUNGE DELICIA CREMOSA COM SAL 1KG                                                                | 15171000 | 060 | 5929 | UN   | 4,000  | 14,99          | 59,96       |         |            |           |                |               |
| 545242       | CALDO MAGGI GALINHA 152G<br>Desconto em item: 545242 - Valor Total do Desconto R\$: 7,50                   | 21041011 | 000 | 5929 | UN   | 5,000  | 5,99           | 29,95       | 22,45   | 4,04       |           | 18,00          |               |
| 376          | CABOTIA KG                                                                                                 | 07099300 | 040 | 5929 | KG   | 6,579  | 4,99           | 32,83       |         |            |           |                |               |
| 284          | BERINJELA KG                                                                                               | 07093000 | 040 | 5929 | KG   | 2,425  | 4,99           | 12,10       |         |            |           |                |               |
| 62           | REPOLHO VERDE KG                                                                                           | 07049000 | 040 | 5929 | KG   | 8,867  | 3,49           | 30,95       |         |            |           |                |               |
| 48118        | PREPARADO DR OETKER GELATINA PO AMORA 20G<br>Desconto em item: 48118 - Valor Total do Desconto R\$: 4,80   | 21069029 | 000 | 5929 | UN   | 8,000  | 2,29           | 18,32       | 13,52   | 2,43       |           | 18,00          |               |

08042025



DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e 000016047

SÉRIE 1



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

DANFE  
DOCUMENTO  
AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

Nº 000016047  
SÉRIE 1  
FOLHA 2/3

0-ENTRADA  
1-SAÍDA

1



CHAVE DE ACESSO

35250401561600000272550010000160471003813830

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCUMENTO FISCAL RE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135250877360633 03/04/2025 13:50:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE

445025646118

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE

CNPJ DO EMITENTE

01.561.600/0002-72

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS

CNPJ/CPF

52.343.829/0001-90

DATA EMISSÃO

03/04/2025

ENDEREÇO

RUA JOSE JACOBI DAUR, 925

BAIRRO/ DISTRITO

CENTRO

CEP

14530-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

03/04/2025

MUNICÍPIO

MIGUELÓPOLIS

FONE/FAX

(16) 3835-6700

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA SAÍDA

13:50:33

FATURA/ DUPLICATA

### CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

VALOR DO ICMS ST

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

NOME/ RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

Sem Transporte

CÓD. ANT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

### DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

| CÓD. PRODUTO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS                                                                             | NCM/SH   | CST | CFOP | UNID | QUANT.  | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | BC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|--------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----|------|------|---------|----------------|-------------|---------|------------|-----------|----------------|---------------|
| 24815        | SUCO MAGUARY MARACUJA 500ML<br>Desconto em item: 24815 - Valor Total do Desconto R\$: 6,54                  | 21069010 | 000 | 5929 | UN   | 6,000   | 12,99          | 77,94       | 71,40   | 12,85      |           | 18,00          |               |
| 24822        | SUCO MAGUARY CAJU 500ML<br>Desconto em item: 24822 - Valor Total do Desconto R\$: 4,00                      | 21069010 | 000 | 5929 | UN   | 4,000   | 5,99           | 23,96       | 19,96   | 3,59       |           | 18,00          |               |
| 40723        | FEIJAO SAFRA TIPO 1 2KG                                                                                     | 07133399 | 040 | 5929 | UN   | 8,000   | 15,49          | 123,92      |         |            |           |                |               |
| 217088       | ALHO CEBOLA E SALSA KG                                                                                      | 07020000 | 040 | 5929 | KG   | 0,074   | 99,86          | 7,39        |         |            |           |                |               |
| 47395        | COAGULANTE HA LA 200ML                                                                                      | 35071000 | 000 | 5929 | UN   | 1,000   | 9,99           | 9,99        | 9,99    | 1,80       |           | 18,00          |               |
| 543          | CHEIRO VERDE UN                                                                                             | 07099990 | 040 | 5929 | KG   | 2,000   | 3,99           | 7,98        |         |            |           |                |               |
| 545259       | CALDO MAGGI CARNE 152G<br>Desconto em item: 545259 - Valor Total do Desconto R\$: 16,50                     | 21041011 | 000 | 5929 | UN   | 11,000  | 5,99           | 65,89       | 49,39   | 8,89       |           | 18,00          |               |
| 182829       | CREME PIRACANJUBA LEITE 200G                                                                                | 04015021 | 060 | 5929 | UN   | 17,000  | 3,49           | 59,33       |         |            |           |                |               |
| 744621       | AGUA PLENA MINERAL SEM GAS 500ML                                                                            | 22011000 | 060 | 5929 | UN   | 120,000 | 1,29           | 154,80      |         |            |           |                |               |
| 773621       | ARROZ CASTELAO SERIE OURO 5KG<br>Desconto em item: 773621 - Valor Total do Desconto R\$: 54,00              | 10063021 | 040 | 5929 | UN   | 18,000  | 22,99          | 413,82      |         |            |           |                |               |
| 41447        | FARINHA KININO ROSCA 500G<br>Desconto em item: 41447 - Valor Total do Desconto R\$: 2,96                    | 19019090 | 060 | 5929 | UN   | 4,000   | 8,99           | 35,96       |         |            |           |                |               |
| 116          | CENOURA KG                                                                                                  | 07061000 | 040 | 5929 | KG   | 6,611   | 3,49           | 23,07       |         |            |           |                |               |
| 41263        | FARINHA SINHA MILHO CUSCUZ 500G                                                                             | 11041900 | 000 | 5929 | UN   | 2,000   | 3,49           | 6,98        | 6,98    | 1,26       |           | 18,00          |               |
| 11419        | PREPARADO DR OETKER GELATINA PO LIMAO 20G<br>Desconto em item: 11419 - Valor Total do Desconto R\$: 4,20    | 21069029 | 000 | 5929 | UN   | 7,000   | 2,29           | 16,03       | 11,83   | 2,13       |           | 18,00          |               |
| 48040        | PREPARADO DR OETKER GELATINA PO MARACUJA 20G<br>Desconto em item: 48040 - Valor Total do Desconto R\$: 4,80 | 21069029 | 000 | 5929 | UN   | 8,000   | 2,29           | 18,32       | 13,52   | 2,43       |           | 18,00          |               |
| 11426        | PREPARADO DR OETKER GELATINA PO MORANGO 20G<br>Desconto em item: 11426 - Valor Total do Desconto R\$: 1,80  | 21069029 | 000 | 5929 | UN   | 3,000   | 2,29           | 6,87        | 5,07    | 0,91       |           | 18,00          |               |



RECEBEMOS DE AIDAN BONOMI STABILE EIRELI E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 03/04/2025 VALOR TOTAL: 1.716,70  
DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS, ENDEREÇO: RUA JOSE JACOBI DAUR, 925, BAIRRO: CENTRO, CEP: 14530-000, CIDADE: MIGUELÓPOLIS, ESTADO: SP.

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e 000016047

SÉRIE 1



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

DANFE  
DOCUMENTO  
AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

Nº 000016047  
SÉRIE 1  
FOLHA 3/3

0-ENTRADA  
1-SAÍDA

1



CHAVE DE ACESSO

35250401561600000272550010000160471003813830

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCUMENTO FISCAL RE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135250877360633 03/04/2025 13:50:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE

445025646118

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE

CNPJ DO EMITENTE

01.561.600/0002-72

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS

CNPJ/CPF

52.343.829/0001-90

DATA EMISSÃO

03/04/2025

ENDEREÇO

RUA JOSE JACOBI DAUR, 925

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

14530-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

03/04/2025

MUNICÍPIO

MIGUELÓPOLIS

FONE/FAX

(16) 3835-6700

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA SAÍDA

13:50:33

FATURA/ DUPLICATA

### CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

VALOR DO ICMS ST

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

NOME/ RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

Sem Transporte

CÓD. ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

### DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

| CÓD. PRODUTO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS                                                                       | NCM/SH   | CST | CFOP | UNID | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | BC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|--------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----|------|------|--------|----------------|-------------|---------|------------|-----------|----------------|---------------|
| 208          | MAMAO FORMOSA KG                                                                                      | 08072000 | 040 | 5929 | KG   | 1,520  | 10,99          | 16,70       |         |            |           |                |               |
| 567          | ACELGA UN                                                                                             | 07099990 | 040 | 5929 | UN   | 1,000  | 6,99           | 6,99        |         |            |           |                |               |
| 123          | PIMENTAO VERDE KG                                                                                     | 07096000 | 040 | 5929 | KG   | 0,358  | 7,99           | 2,86        |         |            |           |                |               |
| 10856        | FARINHA YOKI MILHO AMARELA 500G                                                                       | 11022000 | 020 | 5929 | UN   | 1,000  | 8,99           | 8,99        | 3,50    | 0,63       |           | 18,00          |               |
| 664905       | GUARDANAPO SORELLA 30CM X 30,5CM 50UN<br>Desconto em item: 664905 - Valor Total do Desconto R\$: 9,00 | 48183000 | 060 | 5929 | UN   | 18,000 | 3,99           | 71,82       |         |            |           |                |               |
| 277          | JILO KG                                                                                               | 07099990 | 040 | 5929 | KG   | 2,936  | 10,99          | 32,27       |         |            |           |                |               |
| 55           | TOMATE KG                                                                                             | 07020000 | 040 | 5929 | KG   | 1,836  | 12,99          | 23,85       |         |            |           |                |               |
| 215          | PEPINO CONSERVA JAPONES KG                                                                            | 20011000 | 000 | 5929 | KG   | 1,468  | 6,49           | 9,53        | 9,53    | 1,72       |           | 18,00          |               |
| 46923        | FERMENTO ROYAL PO 100G                                                                                | 21023000 | 000 | 5929 | UN   | 1,000  | 5,59           | 5,59        | 5,59    | 1,01       |           | 18,00          |               |
| 518567       | OVO DIONISIO GRANDE BRANCO CARTELA 30UN                                                               | 04072100 | 040 | 5929 | UN   | 1,000  | 27,99          | 27,99       |         |            |           |                |               |

### DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Ref. NFC-e: 109 - COO: 4270  
Conforme artigo 135, § 2º do RICMS  
Cobrança / Pagamento conforme cupom fiscal

RESERVADO AO FISCO

Iris Santos

Nutricionista

CRN-3: 82.507

Iris Santos  
08/04/25



Emitir comprovantes (versão antiga)

G3330912259860291  
09/04/2025 12:37:26

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
09/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 12.37.26  
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS  
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.  
AGENCIA: 0698-X - MIGUELOPOLIS  
CONTA: 13.000.183-9

FAVORECIDO: OSNI APARECIDA DA SILVA  
CPF/CNPJ: 71.776.850/0001-24  
VALOR: R\$ 645,00  
DEBITO EM: 09/04/2025

=====

DOCUMENTO: 040902  
AUTENTICACAO SISBB: 8.189.286.897.038.E3D

Transação efetuada com sucesso por: JI600151 MARIO MENDES FERREIRA.

09042025



RECEBEMOS DE OSNI APARECIDA DA SILVA - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 000.000.758

SÉRIE: 1

OSNI APARECIDA DA SILVA - ME

RUA JACINTO FELIZARO BARBOSA, 1405 - - CENTRO, Miguelopolis, SP - CEP: 14530000 - Fone/Fax: 1638355181

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada

1 - Saída

1

Nº 000.000.758

SÉRIE: 1

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO

3525 0471 7768 5000 0124 5500 1000 0007 5810 0705 0357

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135250938740124 - 09/04/2025 09:25

NATUREZA DA OPERAÇÃO

venda

INSCRIÇÃO ESTADUAL

445000494116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

71.776.850/0001-24

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

CNPJ/CPF

52.343.829/0001-90

DATA DA EMISSÃO

09/04/2025

ENDEREÇO

RUA JOSE JACOB DAUR, 925 -

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

14530-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO

Miguelopolis

FONE/FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

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           |
| VALOR DO FRETE          |  | 0,00 | VALOR DO SEGURO |  | 0,00 | DESCONTO                   |  | 0,00 | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS |
|                         |  |      |                 |  |      |                            |  |      | VALOR DO IPI               |
|                         |  |      |                 |  |      |                            |  |      | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS   |
|                         |  |      |                 |  |      |                            |  |      | 645,00                     |
|                         |  |      |                 |  |      |                            |  |      | VALOR TOTAL DA NOTA        |
|                         |  |      |                 |  |      |                            |  |      | 645,00                     |

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

|                          |                              |          |      |      |       |        |            |            |         |           |          |            |           |
|--------------------------|------------------------------|----------|------|------|-------|--------|------------|------------|---------|-----------|----------|------------|-----------|
| DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO |                              |          |      |      |       |        |            |            |         |           |          |            |           |
| CÓDIGO                   | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SH   | CST  | CFOP | UNID. | QTD.   | VLR. UNIT. | VLR. TOTAL | BC ICMS | VLR. ICMS | VLR. IPI | ALÍQ. ICMS | ALÍQ. IPI |
| 10021                    | CORREIA DENTADA              | 40103500 | 0400 | 5102 | PC    | 1,0000 | 75,0000    | 75,00      |         |           |          |            |           |
| JT002                    | JUNTA TAMPA VALVULA          | 84841000 | 0400 | 5102 | PC    | 1,0000 | 30,0000    | 30,00      |         |           |          |            |           |
| RL2012                   | ROLAMENTO TENSOR             | 84835090 | 0400 | 5102 | PC    | 1,0000 | 140,0000   | 140,00     |         |           |          |            |           |
| FC001                    | FILTRO COMBUSTIVEL           | 84212300 | 0400 | 5102 | PC    | 1,0000 | 20,0000    | 20,00      |         |           |          |            |           |
| CV130                    | CABOS DE VELA                | 34060000 | 0400 | 5102 | PC    | 1,0000 | 135,0000   | 135,00     |         |           |          |            |           |
| 15W40                    | OLEO LUBRIFICANTE            | 27101932 | 0400 | 5102 | PC    | 3,0000 | 40,0000    | 120,00     |         |           |          |            |           |
| FL4502                   | FILTRO LUBRIFICANTE          | 84212300 | 0400 | 5102 | UN    | 1,0000 | 25,0000    | 25,00      |         |           |          |            |           |
| BR7ESB                   | VELA DE IGNIÇÃO              | 34060000 | 0400 | 5102 | JG    | 1,0000 | 100,0000   | 100,00     |         |           |          |            |           |

Pago com Recurso do SUS PAULISTA

Contrato Nº 2025

Data: 09 ABR 2025

CONFERIDO / RECEBIDO

Data: 09/04/2025

96275135-J

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

09042025



search?g=FILTRO+UNO+1.4

VO+2018+TECFIL 80g=FILTRO+UNO+1.4+ FIRE+EVO+2018+TECFIL 80g Item=FaZiaHmWUyE

LCK - Orçamentos

Arquivo Pesquisar Configuração

Última Alteração: 08/07/2023 17:19:42 Data do Orçamento: 08/07/2023

Orçamento: 3062 Vendedor: CASSIO RIBEIRO CARLOS

Status: 1 - Aberto Venda Vinculada

Cliente: Venda a Vista Discriminação do Cliente: UNO VIVACE 1.4 FIRE EVO

Observações:

Pesquisa de Produto

| Est. Atual | Qtde. | Vlr. Unitário | Total   |
|------------|-------|---------------|---------|
| 0,00       | 0,00  | R\$0,00       | R\$0,00 |

| Cód. Prod. | Descrição                                     | UN | Cod. Fabricante    | Quant | Vlr. Unit. | Tot. Venda | Est. Atual |
|------------|-----------------------------------------------|----|--------------------|-------|------------|------------|------------|
| 0000537    | CORREIA - CT0488 - PAVO CONTINENTAL           | UN | CT0488 CONTINENTAL | 1,00  | 90,00      | 90,00      | 2,00       |
| 0012600    | JUNTA - TAMPA - VALVULA - 75629 - FIRE - EVC  | PC | 75629              | 1,00  | 31,00      | 31,00      | 0,00       |
| 0013073    | VELA - ZKR88-10 NGK                           | UN | ZKR88-10 NGK       | 4,00  | 29,00      | 116,00     | 8,00       |
| 0014580    | FILTRO - COMBUSTIVEL - FCI1610 WEGA / GI4     | UN | FCI1610 WEGA       | 1,00  | 25,00      | 25,00      | 2,00       |
| 0014580    | CABO - IGNICAO - SCT64 - NGK                  | JG | SCT64 NGK          | 1,00  | 140,00     | 140,00     | 1,00       |
| 0013485    | OLEO - 15W40 CASTROL - SEMISSINTETICO - C     | LT | 15W40 CASTROL      | 4,00  | 42,99      | 171,96     | 17,00      |
| 0009396    | FILTRO - OLEO - PSL55 TECFIL - FIRE - UNO / F | UN | PSL55 TECFIL       | 1,00  | 20,00      | 20,00      | 4,00       |
| 0013092    | TENSOR - VKM12206H - SKF - 7704 - FIAT        | UN | VKM12206H          | 1,00  | 165,00     | 165,00     | 2,00       |

☐ Reaproveita dados para próximo orçamento

Exibir Custo

Total R\$ 758,96

Esc - Cancelar/Sair F2 - Pesquisar F3 - Apagar F5 - Gravar F6 - Imp

loja compra on-line na loja autospeed com.br?



Loja...: Rodrigo Bichuetti Paiva Eireli

Orcam...: 17750

Balcon...: 1

Data.: 08/04/2025

Hora.: 16:00:31

Folha: 1 de 1

Cliente: 737 RODRIGO BICHUETTI PAIVA EIRELI - ME

3835-3130

| Cod. | Descricao do Produto                | UN | Qtde  | Unit.  | %Desc | Vl.Total |
|------|-------------------------------------|----|-------|--------|-------|----------|
| 2368 | CORREIA DISTRIBUIÇÃO1295H8P220      | PÇ | 1,000 | 85,00  | 0,00  | 85,00    |
| 7333 | TENSOR CORREIA DENTADA NOVO         | PÇ | 1,000 | 140,00 | 0,00  | 140,00   |
| 2571 | JUNTA TAMPA VALVULA MOBI/UNO/STRADA | PÇ | 1,000 | 65,00  | 0,00  | 65,00    |
| 7284 | VELA IGNIÇÃO ZKR8B-10 UNO/PALIO     | PÇ | 4,000 | 30,00  | 0,00  | 120,00   |
| 799  | JG° CABO VELA NOVO UNO/PALIO/GRAN   | JG | 1,000 | 130,00 | 0,00  | 130,00   |
| 2678 | FILTRO COMBUSTIVEL I.E CORCA        | PC | 1,000 | 25,00  | 0,00  | 25,00    |
| 4588 | ÓLEO MOTOR SEMI-SINTÉTICO 15W40     | LT | 4,000 | 35,00  | 0,00  | 140,00   |
| 8868 | FILTRO LUBRIFICANTE BLINDADO PALIO  | PC | 1,000 | 25,00  | 0,00  | 25,00    |

bs: FIAT FIORINO

Sub-Total.....: 730,00

Desconto Geral: 0,00

Valor Total...: 730,00

VALIDO POR 5 DIAS

SUJEITO A ALTERACOES

\* OBRIGADO PELA PREFERENCIA \*



Emitir comprovantes (versão antiga)

G3331013072125841  
10/04/2025 13:13:34

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
10/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.13.35  
0860500860 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020250410161033907715713  
CNPJ DO PAGADOR: 52.343.829/0001-90  
VALOR: R\$775,00  
TARIFA: R\$7,67  
DATA: 10/04/2025 - 13:12:56

-----

PAGO PARA: 52 258 312 Otavio Cabral dos Santos  
CNPJ: 52.258.312/0001-01  
CHAVE PIX: 52258312000101  
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A  
AGENCIA: 2991 - CONTA: 0000000000110797631  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo  
poderá ser consultado no BBDPJ.

-----

Notificacao enviada em: 10/04/2025 - 13:12:57

=====

DOCUMENTO: 041001  
AUTENTICACAO SISBB: 9.A1E.200.8F3.E93.08D

-----

Central de Atendimento BB  
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-  
tos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e Demais canais de  
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao  
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

-----

Transação efetuada com sucesso por: JI600151 MARIO MENDES FERREIRA.

10042023



## Chave de Acesso da NFS-e

3529708225225831200010100000000000725040597013762

Número da NFS-e

7

Competência da NFS-e

10/04/2025

Data e Hora da emissão da NFS-e

10/04/2025 12:15:50

Número da DPS

7

Série da DPS

900

Data e Hora da emissão da DPS

10/04/2025 12:15:50



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

Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF

52.258.312/0001-01

Inscrição Municipal

-

Telefone

(16) 9965-1488

Nome / Nome Empresarial

52.258.312 OTAVIO CABRAL DOS SANTOS

E-mail

OTAVIO.C.SANTOS@HOTMAIL.COM

Endereço

COMENDADOR RAGHI MOISES, 41, PQ SAO MIGUEL

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

## SERVIÇO PRESTADO

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

Código de Tributação Nacional

14.01.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarg...

Código de Tributação Municipal

-

Local da Prestação

Miguelópolis - SP

País da Prestação

-

Descrição do Serviço

Serviço prestado em troca de óleo e filtro, jogo de junta e sensor de rotação.

## 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\$ 775,00

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\$ 775,00

Desconto Condicionado

R\$

Desconto Incondicionado

R\$

ISSQN Retido

-

IRRF, CP,CSLL - Retidos

R\$ 0,00

PIS/COFINS Retidos

-

Valor Líquido da NFS-e

R\$ 775,00

## TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais

Estaduais

Municipais

## INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pago com Recurso do SUS PAULISTA

Contrato Nº 2025

Data: 10 ABR 2025

10042025



Emitir comprovantes (versão antiga)

G3321110145172591  
11/04/2025 10:19:57

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
11/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.19.58  
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 23.628-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 0672-6 - S PAULO FERNANDO FALCAO

CONTA: 49.192-5

FAVORECIDO: ALBAN INDUSTRIA E COMERCIO DE EMBAL

CPF/CNPJ: 66.908.955/0001-50

VALOR: R\$ 892,44

DEBITO EM: 11/04/2025

=====

DOCUMENTO: 041101

AUTENTICACAO SISBB: E.97E.F05.0A0.4D9.760

Transação efetuada com sucesso por: JI600151 MARIO MENDES FERREIRA.

11042025





ALBAN INDUSTRIA E COM. D  
E EMBALAGENS PLASTICAS L  
TDA

CAM QUINZE, 111  
AGUA CHATA Cep:07251-005  
GUARULHOS/SP  
Fone: 551120204500

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRONICA  
0-ENTRADA  
1-SAÍDA

N. 000193767  
SÉRIE 1  
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E  
3525 0466 9089 5500 0150 5500 1000 1937 6714 6352 2092

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VDA PROD ESTAB

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135250989512939 14/04/2025 15:09:13-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
336659974111

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF  
66.908.955/0001-50

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS

CNPJ/CPF

52.343.829/0001-90

DATA DE EMISSÃO

14/04/2025

ENDEREÇO

RUA JOSE JACOB DAUR, 925

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

14530-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICIPIO

MIGUELÓPOLIS

FONE/FAX

1638353034

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

FATURA

001  
15/04/2025  
892,45

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS

837,98

VALOR DO ICMS

150,84

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

837,98

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

54,47

VALOR TOTAL DA NOTA

892,45

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

TRANS RIZZUTO TRANSPORTE DE CARGA EIRELI

FRETE POR CONTA

0-REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

20.264.770/0001-59

ENDEREÇO

Rua Vila de Arouca 310

MUNICIPIO

Guarulhos

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

796220360110

QUANTIDADE

2

ESPECIE

CXS PAPELA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

2,800

PESO LIQUIDO

1,540

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD

EBD07 N-M

DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.

Embalagem descartável biodegradável  
do refil multiuso caixa com 1000 un  
idades

NCM/SH

39241000

CST

000

CFOP

5101

UN

CX

QUANT.

2,00

V.UNITARIO

418,99000

V.TOTAL

837,98

BC.ICMS

837,98

V.ICMS

150,84

V.IPI

54,47

A.ICMS

18.00%

A.IPI

6.50%

pgto parcial 11/04/25  
R\$ 892,44  
23.628-4

Pago com Recurso do SUS PAULISTA  
Contrato Nº 2025  
Data: 11 ABR 2025

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL  
95924

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Red Aliq IPI Dec 10.979 DOU 25.02.22 - Regime Especial, proc.1000105-1082438-2011

Protocolo: 135250989512939

O Recebimento desta Nota Fiscal, podera ser: 1 - Diretamente pelo Emitente ou 2 - Recebível

pela Empresa Alban Cobrancas e Administracao LTDA, CNPJ: 54.150.064/0001-06, Subsidiaria

Integral do Emitente. Cub. 34.71 Portaria CAT 036, de 29 05 2017 HORARIO DE ENTREGA DE

SEG. A SEX. DAS 7.30 AS 11.00 E DAS 13.30 AS 17.00H. MERCADORIA A SER ENTREGUE NO ENDEREÇO:

RUA JOSE JACOB DAUR, N 925 Bairro:CENTRO Cidade:Miguelopolis/SP CEP:14530 000 CNPJ:52.

343.829/0001 90 Inscricao Estadual:ISENTO CONTATO COM A TRANSPORTADORA: Fone: (11) 2304 8544

Email: claudinei@transrizzuto.com.br DUPLICATA: CASO NAO RECEBA LIGAR/WHATSAPP 11 20204510

Atencao: Antes de devolver a mercadoria ligue para o departamento de vendas, (11) 2020 4504,

pois devolucoes sem aviso previo poderao acarretar em despesas de devolucao ou envio.

Pedido Nro: 46224 Cliente: 6174

RESERVADO AO FISCO

CONFERIDO / RECEBIDO  
Data: 22/04/2025  
46275135-1

**ALBAN**

Indústria e Comércio de Embalagens Plásticas LTDA

SUS. P

Guarulhos, 11 de abril de 2025

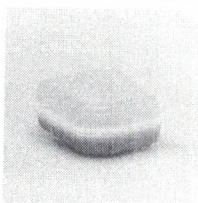
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS Cód.: 6174

A/C.: DAGOBERTO

Fone: (16) 3835-3034 - (16) 9996-8

Cotação de Preços Nº.: 152067/25

Cód.: EBD07 N-M



Descrição:  
Embalagem descartável biodegradável do refil multiuso, fabricado em PSAl (Poliestireno alto impacto) transparente, medindo aproximadamente 4,75cm Alt. X 11,4cm larg. X 12,5cm comp. Com capacidade máxima de 267ml, o qual se encaixa adequadamente na cavidade externa da bandeja. Embalagem c/1000 unidades.

| Qtde. | Unid. | Valor Unitário | Desconto | Valor Unitário c/<br>Desconto | Valor Total<br>Desconto | Valor Total<br>IPI | Valor Total |
|-------|-------|----------------|----------|-------------------------------|-------------------------|--------------------|-------------|
|       |       |                | %        |                               |                         |                    |             |
| 2000  | cx    | 465,54         | 10,00%   | 418,99                        | 93,11                   | 54,47              | 892,44      |

Total Cotação: 892,44

**N.I.:** Preços com Impostos Inclusos e válidos para cliente Não Contribuinte, Consumidor Final para o estado SP.

**Faturamento Mínimo:** R\$ 400,00 para cada parcela

**Frete:** CIF - Frete por conta da Empresa

**Prazo de Entrega:** 8 DIAS UTEIS

**Validação Cotação:** 21/04/2025

**Condições Pagamento:** - NO PEDIDO. (Essa negociação tem uma pré-condição de até 5 dias para pagamento com boleto após assinatura do mesmo, caso não venha ocorrer poderá acarretar o cancelamento do desconto ou até do pedido);

11042025



**Observações:**

Na ocorrência de fatores imprevistos, como aumento exagerado de matéria prima ou mudanças governamentais, guardamo-nos o direito de repassar o aumento para as mercadorias.

Atenciosamente,

Artur Henrique Belleze Canesque

Vendas

ger-negocios04@alban.com.br

Ana Paula Roccasecca

Promotora De Vendas

vendas08@alban.com.br

alban.com.br

PABX 55 (11) 2020-4500

07251-005 - Rua Caminho Quinze, 111, Guarulhos - SP

CNPJ: 66.908.955/0001-50

SAC: 0800-777-2770

Insc. Est.: 336.659.974.111

Vendas: 55 (11) 2020-4504



Banco: 341 ITAU

AG: 0672-6

CC: 49192-5



Emitir comprovantes (versão antiga)

G3341110536882141  
11/04/2025 10:58:38

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
11/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.58.40  
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 23.628-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS

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

AGENCIA: 0019-1 - RIBEIRAO PRETO

CONTA: 13.011.378-4

FAVORECIDO: N. BALDIN DESCARTAVEIS LTDA

CPF/CNPJ: 13.416.825/0001-33

VALOR: R\$ 23.880,90

DEBITO EM: 11/04/2025

=====

DOCUMENTO: 041102

AUTENTICACAO SISBB: D.8E7.BB5.9E4.793.C10

Transação efetuada com sucesso por: JI600151 MARIO MENDES FERREIRA.

11042025



0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº 000.005.917

SÉRIE 003

FOLHA 1/2

Documento Auxiliar da

Nota Fiscal Eletrônica

3525 0413 4168 2500 0133 5500 3000 0059 1710 0000 1939

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

135250964781215 11/04/2025 13:11:30

13.416.825/0001-33

DESTINATÁRIO / REMETENTE

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

R JOSE JACOB DAUR, 925

MIGUELOPOLIS

CÁLCULO DO IMPOSTO

23.880,90

23.880,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

HUGO LEONARDO CUSTODIO FERREIRA

RUA DOMINGOS ISAAC

314

AGUA SANITARIA/ALVEJA

1.524,740

1.524,740

CÁLCULO DO ISSQN

0

0

0

DADOS ADICIONAIS

Pago com Recurso do SUS PAULISTA

Contrato Nº 2025

Data: 11 ABR 2025

CONFERIDO / RECEBIDO

Data: 22/04/2025

46275135-1

EPS-Sistemas Integrados

N.BALDIN DESCARTAVEIS LTDA

RUA CANDIDO TEIXEIRA, 50 - CENTRO -  
RIFAINA - SP - CEP: 14490-000  
Fone: (16)3995-9090

DANFE

Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 000.005.917

SÉRIE 003

FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO

3525 0413 4168 2500 0133 5500 3000 0059 1710 0000 1939

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

135250964781215 11/04/2025 13:11:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL

584019723112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

13.416.825/0001-33

NATUREZA DA OPERAÇÃO

DENTRO ESTADO/Venda de mercado

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CÓDIGO<br>PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO          | NCM/SH   | CSOSN | CFOP | UNID. | QTDE. | VALOR<br>UNITÁRIO | VALOR<br>DESCONTO | VALOR<br>LÍQUIDO | BASE DE<br>CÁLC. ICMS | VALOR<br>ICMS | VALOR<br>IPI | ALIQUOTA<br>ICMS | ALIQUOTA<br>IPI |
|-------------------|-----------------------------------------|----------|-------|------|-------|-------|-------------------|-------------------|------------------|-----------------------|---------------|--------------|------------------|-----------------|
| 1286              | SACO LIXO LEITOSO 200LTS P 5 BIOPLASTIC | 39232990 | 0500  | 5102 | PT    | 15,00 | 69,90             | 0,00              | 1.048,50         | 0,00                  | 0,00          | 0,00         | 0,00             | 0,00            |
| 2797              | TOPDET N- CX 4X5LT DETERGENTE           | 34029090 | 0500  | 5405 | CX    | 5,00  | 293,80            | 0,00              | 1.469,00         | 0,00                  | 0,00          | 0,00         | 0,00             | 0,00            |
| 2393              | DISCO BETTANIN 510MM PRETO (REMOVEDOR)  | 68053090 | 0500  | 5405 | UN    | 5,00  | 63,60             | 0,00              | 318,00           | 0,00                  | 0,00          | 0,00         | 0,00             | 0,00            |
| 455               | FIBRA LIMP PESADA 22X10CM C/10 BETTANIN | 68053090 | 0500  | 5405 | PT    | 10,00 | 37,00             | 0,00              | 370,00           | 0,00                  | 0,00          | 0,00         | 0,00             | 0,00            |

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

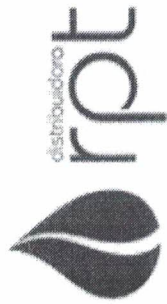
|                                                                                                                                                                          |                    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>PEDIDO: 210145/ PEDIDO CLIENTE:<br>DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. | RESERVADO AO FISCO |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 11/04/2025 13:11:31

EPS-Sistemas Integrados



SUS PAULISTA



N.BALDIN DESCARTAVEIS - CNPJ: 13.416.825/0001-33

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

|                                   |                                              |                                                                                                                       |
|-----------------------------------|----------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Nro Pedido: 210145                | Dthr. Emissão: 10/04/2025 08:58:57           |  16 3995-9090<br>JOHN CASSIO CRISPIM |
| Cliente: 4878                     | - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS | Cidade: MIGUELOPOLIS-SP                                                                                               |
| Endereço: R JOSE JACOB DAUR , 925 |                                              | Frete: CIF                                                                                                            |
| E-Mail NFE: @                     | Forma Pgto: DEPOSITO                         | Prazo: 0                                                                                                              |

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

| Código                                                                                             | Descrição do Produto                                                                      | Unid. | Qtde | VI.Unit. | Total Prod. | VI.ST | Valor Total |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|-------|------|----------|-------------|-------|-------------|
| <br>SKU: 2571   | 2571 - AGUA SANITARIA BIO KRISS CX2X5<br>NCM: 28289011 GTIN: 7898462401144                | CX    | 25   | 36,90    | 922,50      | 0,00  | 922,50      |
| <br>SKU: 112    | 112 - BOBINA PICOTADA 30X40 C/500 CENTRAL<br>NCM: 39234000 GTIN: 7898505725084            | BO    | 6    | 65,30    | 391,80      | 0,00  | 391,80      |
| <br>SKU: 1885  | 1885 - BOBINA PICOTADA 40X60 C/500 CENTRAL<br>NCM: 39234000 GTIN: 7898505725121           | BO    | 6    | 77,80    | 466,80      | 0,00  | 466,80      |
| <br>SKU: 290  | 290 - COLHER REFEICAO MASTER BCA OFF CX 500 MEXA BEM<br>NCM: 39241000 GTIN: 7898909109176 | CX    | 10   | 94,40    | 944,00      | 0,00  | 944,00      |
| <br>SKU: 2528 | 2528 - COPO FONPLAST TRANSL 180ML CX25X100UN<br>NCM: 39241000 GTIN: 10742832318935        | CX    | 15   | 137,90   | 2.068,50    | 0,00  | 2.068,50    |
| <br>SKU: 2259 | 2259 - DETERGENTE BARBAREX NEUTRO CX2X5L<br>NCM: 34025000 GTIN: 7898462400468             | CX    | 10   | 109,00   | 1.090,00    | 0,00  | 1.090,00    |
| <br>SKU: 2393 | 2393 - DISCO BETTANIN 510MM PRETO (REMOVEDOR)<br>NCM: 68053090 GTIN: 2392                 | UN    | 5    | 63,60    | 318,00      | 0,00  | 318,00      |



N.BALDIN DESCARTAVEIS - CNPJ: 13.416.825/0001-33

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

Nro Pedido: 210145 Dthr. Emissão: 10/04/2025 08:58:57

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

Endereço: R JOSE JACOB DAUR, 925 Frete: CIF

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

16 3995-9090  
JOHN CASSIO CRISPIM

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

| Código                                                                                                 | Descrição do Produto                                                                            | Unid. | Qtde | VI.Unit. | Total Prod. | VI.ST | Valor Total |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|------|----------|-------------|-------|-------------|
| <br>SKU: 399        | 399 - ESCOVA OVAL LAVA/ROUPAS<br>NCM: 96039000 GTIN: 7898929403186                              | UN    | 3    | 5,20     | 15,60       | 0,00  | 15,60       |
| <br>SKU: 419        | 419 - ESPONJA DE ACO BOMBRIL PT 14X8UN 60GRS<br>NCM: 73231000 GTIN: 7891022101003               | PT    | 10   | 51,12    | 511,20      | 0,00  | 511,20      |
| <br>SKU: 110X75X20 | 433 - ESPONJA DUPLA FACE FORT C/10 UN<br>NCM: 68053090 GTIN: 7891187010905                      | PC    | 10   | 19,35    | 193,50      | 0,00  | 193,50      |
| <br>SKU: 455      | 455 - FIBRA LIMP PESADA 22X10CM C/10 BETTANIN<br>NCM: 68053090 GTIN: 7908057000154              | PT    | 10   | 37,00    | 370,00      | 0,00  | 370,00      |
| <br>SKU: 2629     | 2629 - G LAV 03-BB 50 ALVEJANTE CLORADO<br>NCM: 34029039 GTIN: 7899438200921                    | BB    | 1    | 1.239,00 | 1.239,00    | 0,00  | 1.239,00    |
| <br>SKU: 2456     | 2456 - LIMPA ALUMINIO TRIEX CX12X500ML<br>NCM: 39241000 GTIN: 2455                              | CX    | 1    | 62,30    | 62,30       | 0,00  | 62,30       |
| <br>SKU: 1402     | 1402 - MARMITEIX SITAMPA PT102/ 750ML CX100UN TOTAL PLAST<br>NCM: 39239090 GTIN: 17898681780522 | PT    | 20   | 34,20    | 684,00      | 0,00  | 684,00      |





N.BALDIN DESCARTAVEIS - CNPJ: 13.416.825/0001-33

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

Nro Pedido: 210145

Dthr. Emissão: 10/04/2025 08:58:57

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

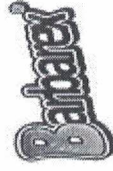
Endereço: R JOSE JACOB DAUR, 925 Frete: CIF

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

16 3995-9090  
JOHN CASSIO CRISPIM

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

| Código                                                                                                                                                                              | Descrição do Produto | Unid. | Qtde | VI.Unit. | Total Prod. | VI.ST | Valor Total |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|-------|------|----------|-------------|-------|-------------|
| <br>932 – PAPEL HIG OTIMO BCO 30MTS FD 8X8<br>SKU: 932<br>NCM: 48181000<br>GTIN: 7898233005762   |                      | FD    | 10   | 76,30    | 763,00      | 0,00  | 763,00      |
| <br>1991 – PAPEL TOALHA 2D 20X21 BRANCO LUXO TOALHET<br>SKU: 1991<br>NCM: 48182000<br>GTIN: 1990 |                      | FD    | 40   | 16,90    | 676,00      | 0,00  | 676,00      |
| <br>1793 – POTE 100ML TRANS COPO MAIS CX20X100UN<br>SKU: 1793<br>NCM: 39231090<br>GTIN: 1792    |                      | CX    | 6    | 117,00   | 702,00      | 0,00  | 702,00      |
| <br>2792 – SABAO PO TRIEX FD20X0,800GRS<br>SKU: 2792<br>NCM: 34025000<br>GTIN: 7898422751623   |                      | PT    | 1    | 176,00   | 176,00      | 0,00  | 176,00      |
| <br>1254 – SACO LIXO LEITOSO 40LTS BIOPLASTIC<br>SKU: 1254<br>NCM: 39232990<br>GTIN: 1253      |                      | PT    | 15   | 28,90    | 433,50      | 0,00  | 433,50      |
| <br>1286 – SACO LIXO LEITOSO 200LTS P 5 BIOPLASTIC<br>SKU: 1286<br>NCM: 39232990<br>GTIN: 1285 |                      | PT    | 15   | 69,90    | 1.048,50    | 0,00  | 1.048,50    |
| <br>1935 – SACO LIXO PRETO 40LTS BIOPLASTIC<br>SKU: 59X60<br>NCM: 39232990<br>GTIN: 1934       |                      | PT    | 15   | 19,30    | 289,50      | 0,00  | 289,50      |



N.BALDIN DESCARTAVEIS - CNPJ: 13.416.825/0001-33

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

Nro Pedido: 210145

Dthr. Emissão: 10/04/2025 08:58:57

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

Endereço: R JOSE JACOB DAUR, 925

Frete: CIF

E-Mail NFE: @

Forma Pgto: DEPOSITO

Prazo: 0

16 3995-9090

JOHN CASSIO CRISPIM

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

| Código                                                                                | Descrição do Produto                                                                                | Unid. | Qtde | VI.Unit. | Total Prod. | VI.ST | Valor Total |
|---------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|------|----------|-------------|-------|-------------|
|    | 1939 – SACO LIXO PRETO 200LTS P 5 BIOPLASTIC<br>SKU: 95X110 NCM: 39232190 GTIN: 1938                | PT    | 15   | 55,80    | 837,00      | 0,00  | 837,00      |
|    | 1341 – SACO PLAST P/ TALHERES 6X23 C/1000<br>SKU: 1341 NCM: 39232190 GTIN: 7890192003063            | ML    | 10   | 26,90    | 269,00      | 0,00  | 269,00      |
|   | 1347 – SACO PLAST P/AMOSTRA ALIMENTO 12X25 C/TARJA PT200U<br>SKU: 200 UN NCM: 39232190 GTIN: 1346   | PT    | 10   | 39,00    | 390,00      | 0,00  | 390,00      |
|  | 723 – TAMPA MARMITEX TM100/102/104 C/100UN<br>SKU: 723 NCM: 39235000 GTIN: 17898681780379           | PT    | 20   | 38,80    | 776,00      | 0,00  | 776,00      |
|  | 1577 – TAMPA POTE 100ML COPOMAIS TRANSP CX 20X100UN<br>SKU: 1577 NCM: 39235000 GTIN: 17897147500766 | CX    | 6    | 159,00   | 954,00      | 0,00  | 954,00      |
|  | 2797 – TOPDET N- CX 4X5LT DETERGENTE<br>SKU: 2797 NCM: 34029090 GTIN: 7898515304392                 | CX    | 5    | 293,80   | 1.469,00    | 0,00  | 1.469,00    |
|  | 2262 – TOPGEL FF- FLORAL CX4X5LT DETERG PASTOSO<br>SKU: 2262 NCM: 38089419 GTIN: 17898937903996     | CX    | 6    | 637,50   | 3.825,00    | 0,00  | 3.825,00    |





**N.BALDIN DESCARTAVEIS - CNPJ: 13.416.825/0001-33**

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

**Nro Pedido: 210145**

**Dthr. Emissão: 10/04/2025 08:58:57**

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

**Endereço: R JOSE JACOB DAUR, 925**

**Frete: CIF**

**E-Mail NFE: @**

**Forma Pgto: DEPOSITO Prazo: 0**

**16 3995-9090**  
**JOHN CASSIO CRISPIM**

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

| Código                                                | Descrição do Produto              | Unid. Qtde | VI.Unit. | Total Prod. | VI.ST | Valor Total |
|-------------------------------------------------------|-----------------------------------|------------|----------|-------------|-------|-------------|
| 2722 - TOPGLIX FF CX 4X5LT DESINFETANTE FLORAL (1:20) |                                   | CX 8       | 249,40   | 1.995,20    | 0,00  | 1.995,20    |
| SKU: 2722                                             | NCM: 38089419 GTIN: 7898515303708 |            |          |             |       |             |

Observações

**Total Prod: 23.880,90 Prod+Impostos: 23.880,90 Frete: 0,00 Total: 23.880,90**

PRODUTOS CERTIFICADOS

Agência Nacional  
de Vigilância Sanitária

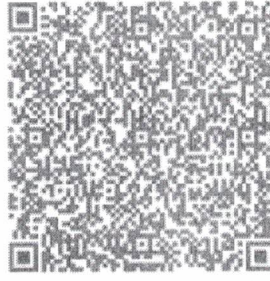
**RENOVAVEL E  
SUSTENTAVEL**



**(16) 3995-9090**



Desenvolvido por BL TECNOLOGIA LTDA  
www.bitecnologia.com.br



Como chegar?

033 0019 13.011.378-4

**C&C BALDIN PROD. LIMP**

RUA: Expedicionário Jose Caizzani, 206

CEP 14.098-100 Tel.: (16) 3995-9094 - aam@rdistribuciao.com.br

CNPJ 01.604.823/0001-99

PED N

53943

EMITENTE

675692789

10/04/2025

|          |                                                    |          |                   |                |              |
|----------|----------------------------------------------------|----------|-------------------|----------------|--------------|
| CLIENTE  | SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS         |          |                   |                |              |
| CNPJ     | 52343829/000190                                    |          | INSC EST          |                |              |
| ENDEREÇO | RUA JOSE JACOB DAUR, 925 CENTRO - MIGUELÓPOLIS     |          |                   |                |              |
|          | Tambau                                             |          | CENTRO            |                |              |
| CEP      | 14530000                                           | TELEFONE | BAIRRO: 9996-0640 |                |              |
| UF       | SP                                                 | E-MAIL   |                   |                |              |
| COD.     | Descrição do Produto / Serviço                     |          | Qtd.              | Valor Unitário | Valor Total  |
| CLOROS   |                                                    |          |                   |                |              |
|          | AGUA SANITÁRIA BIO KRISS CX2X5                     |          | 25                | R\$ 37,03      | R\$ 925,75   |
|          | BOBINA PICOTADA 30X40 C/ 500 CENTRAL               |          | 6                 | R\$ 69,20      | R\$ 415,20   |
|          | BOBINA PICOTADA 40X60 C/500 CENTRAL                |          | 6                 | R\$ 77,40      | R\$ 464,40   |
|          | COLHER REFEIÇÃO MASTER BCA PFF CX 500 MEXA BEM     |          | 10                | R\$ 96,20      | R\$ 962,00   |
|          | COPO FONPLAST TRANSL. 180ML CX25X100UN             |          | 15                | R\$ 139,50     | R\$ 2.092,50 |
|          | DETERGENTE BARBAREX NEUTRO CX2X5L                  |          | 10                | R\$ 111,10     | R\$ 1.111,00 |
|          | DISCO BETTANIN 510MM PRETO (REMOVEDOR)             |          | 5                 | R\$ 65,20      | R\$ 326,00   |
|          | ESCOVA OVAL LAVA/ROUPAS                            |          | 3                 | R\$ 5,99       | R\$ 17,97    |
|          | ESPONJA DE AÇO BOMBRIL PT 14X8 UM 60GRS            |          | 10                | R\$ 53,10      | R\$ 531,00   |
|          | ESPONJA DUPLA FACE FORT C/10 UM                    |          | 10                | R\$ 20,78      | R\$ 207,80   |
|          | G LAV 03-BB 50 ALVEJANTE                           |          | 1                 | R\$ 1.265,50   | R\$ 1.265,50 |
|          | LIMPA ALUMINIO TRIEX CX12X500ML                    |          | 1                 | R\$ 64,00      | R\$ 64,00    |
|          | MARMITEX S/ TAMPA PT102/750ML CX 100UN TOTAL PLAST |          | 20                | R\$ 35,00      | R\$ 700,00   |
|          | PAPEL HIGIENICO OTIMO BRANCO 30 MTS FD 8X8         |          | 10                | R\$ 77,98      | R\$ 779,80   |
|          | PAPEL TOALHA 2D 20X21 BRANCO LUXO TOALHET          |          | 40                | R\$ 18,90      | R\$ 756,00   |



|                     |                                                            |  |  |  |  | R\$ 118,90 | R\$ 713,40           |
|---------------------|------------------------------------------------------------|--|--|--|--|------------|----------------------|
|                     | POTE 100ML TRANS COPO MAIS CX20X100UN                      |  |  |  |  | 6          |                      |
|                     | SABÃO EM PÓ TRIEX FD 20X0,800GRS                           |  |  |  |  | 1          |                      |
|                     | SACO LIXO LEITOSO 40 LTS BIOPLASTIC                        |  |  |  |  | 15         |                      |
|                     | SACO LIXO LEITOSO 200 LTS P 5 BIOPLASTIC                   |  |  |  |  | 15         |                      |
|                     | SACO LIXO PRETO 40LTS BIOPLASTIC                           |  |  |  |  | 15         |                      |
|                     | SACO LIXO PRETO 200LTS P5 BIOPLASTIC                       |  |  |  |  | 15         |                      |
|                     | SACO PLASTICO P/TALHERES 6X3 C/100                         |  |  |  |  | 10         |                      |
|                     | SACO PLASTICO P/ AMOSTRA ALIMENTO 12X25 C/<br>TARJA PT200U |  |  |  |  | 10         |                      |
|                     | TAMPA MARMITEX TM 100/102/104 C/100UN                      |  |  |  |  | 20         |                      |
|                     | TAMPA POTE 100ML COPOMAI'S TRANSP CX<br>20X100UN           |  |  |  |  | 6          |                      |
|                     | TOPDET N- CX 4X5LT DETERGENTE                              |  |  |  |  | 5          |                      |
|                     | TOPGEL FF-FLOREAL CX 4X5LT DETERG PASTOSO                  |  |  |  |  | 6          |                      |
|                     | TOPGLIX FF CX 4X5LT DESINFETANTE FLORAL                    |  |  |  |  | 8          |                      |
| <b>VOLUME TOTAL</b> |                                                            |  |  |  |  |            | <b>R\$ 24.357,34</b> |

Transportadora: á  
 (   ) Excluído                  (   ) Incluído                  ( x ) Excluído

---

**CONDIÇÃO DE PAGAMENTO**

**7 DIAS**

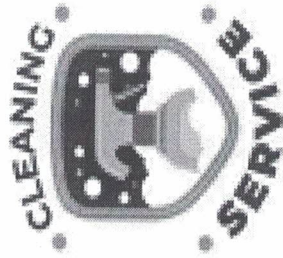
---

OBS:

**BOLETO AVISTA**

CNPJ: 10.873.387/0001-44 - ZAPELIM PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA  
RUA GUAPARE, 192 - BAIRRO: HIGIENOPOLIS - CEP: 13417-290 - PIRACICABA/SP

Fones: (19)3301-5999



|                     |                                                |
|---------------------|------------------------------------------------|
| Pedido N°           | 731976                                         |
| Data:               | 10/04/2025                                     |
| Cliente/Fornecedor: | SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS     |
| Endereço:           | RUA JOSE JACOB DAUR, 925 CENTRO - MIGUELÓPOLIS |
| Contato:            | DAGOBERTO                                      |
| Fone / Fax:         | 19 9996-0640                                   |
|                     | CNPJ 52343829/000190                           |

| Item | Descrição do Produto / Serviço                      |  | Qtd. | Valor Unitário | Valor Total  | Prazo de Entrega |
|------|-----------------------------------------------------|--|------|----------------|--------------|------------------|
| 1    | AGUA SANITÁRIA BIO KRISS CX2X5                      |  | 25   | R\$ 36,93      | R\$ 923,25   |                  |
| 2    | BOBINA PICOTADA 30X40 C/ 500 CENTRAL                |  | 6    | R\$ 68,10      | R\$ 408,60   |                  |
| 3    | BOBINA PICOTADA 40X60 C/500 CENTRAL                 |  | 6    | R\$ 78,20      | R\$ 469,20   |                  |
| 4    | COLHER REFEIÇÃO MASTER BCA PFF CX 500 MEXA BEM      |  | 10   | R\$ 94,60      | R\$ 946,00   |                  |
| 5    | COPO FONPLAST TRANSL. 180ML CX25X100UN              |  | 15   | R\$ 137,99     | R\$ 2.069,85 |                  |
| 6    | DETERGENTE BARBAREX NEUTRO CX2X5L                   |  | 10   | R\$ 110,50     | R\$ 1.105,00 |                  |
| 7    | DISCO BETTANIN 510MM PRETO (REMOVEDOR)              |  | 5    | R\$ 63,99      | R\$ 319,95   |                  |
| 8    | ESCOVA OVAL LAVA/ROUPAS                             |  | 3    | R\$ 5,37       | R\$ 16,11    |                  |
| 9    | ESPONJA DE AÇO BOMBIL PT 14X8 UM 60GRS              |  | 10   | R\$ 52,22      | R\$ 522,20   |                  |
| 10   | ESPONJA DUPLA FACE FORT C/10 UM                     |  | 10   | R\$ 20,50      | R\$ 205,00   |                  |
| 11   | G LAV 03-BB 50 AL VEJANTE                           |  | 1    | R\$ 1.264,00   | R\$ 1.264,00 |                  |
| 12   | LIMPA ALUMINIO TRIEX CX12X500ML                     |  | 1    | R\$ 62,66      | R\$ 62,66    |                  |
| 13   | MARMITEX S/ TAMPAS PT102/750ML CX 100UN TOTAL PLAST |  | 20   | R\$ 34,22      | R\$ 684,40   |                  |
| 14   | PAPEL HIGIENICO OTIMO BRANCO 30 MTS FD 8X8          |  | 10   | R\$ 77,02      | R\$ 770,20   |                  |



|    |  |                                                         |  |  |    |            |              |  |
|----|--|---------------------------------------------------------|--|--|----|------------|--------------|--|
| 15 |  | PAPEL TOALHA 2D 20X21 BRANCO LUXO TOALHET               |  |  | 40 | R\$ 17,22  | R\$ 688,80   |  |
| 16 |  | POTE 100ML TRANS COPO MAIS CX20X100UN                   |  |  | 6  | R\$ 117,05 | R\$ 702,30   |  |
| 17 |  | SABÃO EM PÓ TRIEX FD 20X0,800GRS                        |  |  | 1  | R\$ 176,88 | R\$ 176,88   |  |
| 18 |  | SACO LIXO LEITOSO 40 LTS BIOPLASTIC                     |  |  | 15 | R\$ 29,35  | R\$ 440,25   |  |
| 19 |  | SACO LIXO LEITOSO 200 LTS P 5 BIOPLASTIC                |  |  | 15 | R\$ 71,84  | R\$ 1.077,60 |  |
| 20 |  | SACO LIXO PRETO 40LTS BIOPLASTIC                        |  |  | 15 | R\$ 20,00  | R\$ 300,00   |  |
| 21 |  | SACO LIXO PRETO 200LTS P5 BIOPLASTIC                    |  |  | 15 | R\$ 66,20  | R\$ 993,00   |  |
| 22 |  | SACO PLASTICO P/ TALHERES 6X3 C/100                     |  |  | 10 | R\$ 27,89  | R\$ 278,90   |  |
| 23 |  | SACO PLASTICO P/ AMOSTRA ALIMENTO 12X25 C/ TARIA PT200U |  |  | 10 | R\$ 41,90  | R\$ 419,00   |  |
| 24 |  | TAMPA MARMITEX TM 100/102/104 C/100UN                   |  |  | 20 | R\$ 39,25  | R\$ 785,00   |  |
| 25 |  | TAMPA POTE 100ML COPOMAI TRANS CX 20X100UN              |  |  | 6  | R\$ 175,00 | R\$ 1.050,00 |  |
| 26 |  | TOPDET N- CX 4X5LT DETERGENTE                           |  |  | 5  | R\$ 295,60 | R\$ 1.478,00 |  |
| 27 |  | TOPGEL FF-FLORAL CX 4X5LT DETERG PASTOSO                |  |  | 6  | R\$ 638,50 | R\$ 3.831,00 |  |
| 28 |  | TOPGLIX FF CX 4X5LT DESINFETANTE FLORAL                 |  |  | 8  | R\$ 251,54 | R\$ 2.012,32 |  |
| 29 |  |                                                         |  |  |    |            | R\$ 0,00     |  |
| 30 |  |                                                         |  |  |    |            | R\$ 0,00     |  |

|                       |               |
|-----------------------|---------------|
| Valor Total do Pedido | R\$ 23.999,47 |
| Valor com Desconto    | 0,0%          |
| Previsão de Entrega   | 15 DIAS       |

OBSERVAÇÕES

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

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



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
12/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.21.01  
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS  
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP  
AGENCIA: 0001-9  
CONTA: 946.999.016-8

FAVORECIDO: 55.478.548 HIGOR VENANCIO ALVES DE  
CPF/CNPJ: 55.478.548/0001-33  
VALOR: R\$ 1.535,00  
DEBITO EM: 11/04/2025

=====

DOCUMENTO: 041103  
AUTENTICACAO SISBB: 1.E0D.9F4.2E3.D43.8F5





SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
12/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.21.01  
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 23.628-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS

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

AGENCIA: 0698-X - MIGUELOPOLIS

CONTA: 13.000.254-8

FAVORECIDO: JOSE MARIA DE FREITAS MIGUELOPOLIS

CPF/CNPJ: 47.036.702/0001-99

VALOR: R\$ 2.316,75

DEBITO EM: 11/04/2025

=====

DOCUMENTO: 041104

AUTENTICACAO SISBB: 0.C90.785.C63.07D.DE3

5. C ou SUS PAULISTA

|                                                                                                                   |                                         |                                   |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|-----------------------------------|
| RECEBEMOS DE JOSE MARIA DE FREITAS MIGUELOPOLIS OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO |                                         | NF-e<br>Nº 000000926<br>SÉRIE 001 |
| EMIÇÃO 26/02/2025 - DEST / REM ST CASA DA MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS - VALOR TOTAL R\$ 9.267,00                 |                                         |                                   |
| DATA DE RECEBIMENTO                                                                                               | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |                                   |

|                                                                                                                                       |  |                                                                                                                                    |                                                                                    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|
| IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE<br><b>JOSE MARIA DE FREITAS MIGUELOPOLIS</b>                                                                |  | <b>DANFE</b><br>DOCUMENTO AUXILIAR DA<br>NOTA FISCAL ELETRÔNICA<br>0 - ENTRADA<br>1 - SAÍDA<br>Nº 000000926 fl. 1 / 1<br>SÉRIE 001 |  |
| RUA HILARIO ALVES DE FREITAS, 726 -<br>CENTRO - CEP: 14530-000 -<br>MIGUELOPOLIS - SP<br>TEL: (16) 3835-1390<br>cassiano@terra.com.br |  |                                                                                                                                    |                                                                                    |
| LOGO NFE                                                                                                                              |  | CHAVE DE ACESSO<br>3525 0247 0367 0200 0199 5500 1000 0009 2617 3976 2308                                                          |                                                                                    |
| NOME / RAZÃO SOCIAL<br><b>ST. CASA DA MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS</b>                                                                |  | Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br>www.nfe.fazenda.gov.br/portal<br>ou no site da Sefaz Autorizadora          |                                                                                    |
| VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA                                                                                                         |  | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>135250524957996 26/02/2025 08:57:28                                                             |                                                                                    |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>445004611115                                                                                                    |  | CNPJ / CPF<br>47.036.702/0001-99                                                                                                   |                                                                                    |
| DESTINATÁRIO / REMETENTE                                                                                                              |  |                                                                                                                                    |                                                                                    |

|                                                                        |  |                                  |                                    |
|------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------|------------------------------------|
| NOME / RAZÃO SOCIAL<br><b>ST. CASA DA MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS</b> |  | CNPJ / CPF<br>52.343.829/0001-90 | DATA DA EMISSÃO<br>26/02/2025      |
| RUA JOSÉ JACOB DA R. 925                                               |  | BAIRRO / DISTRITO<br>CENTRO      | CEP<br>14530-000                   |
| MIGUELOPOLIS                                                           |  | UF<br>SP                         | DATA SAÍDA / ENTRADA<br>26/02/2025 |
| FONE / FAX                                                             |  | INSCRIÇÃO ESTADUAL               | HORA DA SAÍDA<br>08:53:00          |

| CÁLCULO DO IMPOSTO      |                 |                        |                      |                           |                          |
|-------------------------|-----------------|------------------------|----------------------|---------------------------|--------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS   | BASE CALC. ICMS SUBST. | VALOR DO ICMS SUBST. | VALOR APROX. DOS TRIBUTOS | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| 0,00                    | 0,00            | 0,00                   | 0,00                 | 2.914,46                  | 9.267,00                 |
| VALOR DO FRETE          | VALOR DO SEGURO | DESCONTO               | OUTRAS DESP. ACESS.  | VALOR DO IPI              | VALOR TOTAL DA NOTA      |
| 0,00                    | 0,00            | 0,00                   | 0,00                 | 0,00                      | 9.267,00                 |

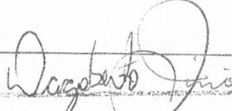
|                                       |         |                                  |             |                    |              |            |
|---------------------------------------|---------|----------------------------------|-------------|--------------------|--------------|------------|
| TRANSPORTADOR - VOLUMES TRANSPORTADOS |         | FRETE POR CONTA<br>0 - REMETENTE | CODIGO AN/T | PLACA DO VEICULO   | UF           | CNPJ / CPF |
| ENDEREÇO                              |         | MUNICIPIO                        | UF          | INSCRIÇÃO ESTADUAL |              |            |
| QUANTIDADE                            | ESPÉCIE | MARCA                            | NUMERAÇÃO   | PESO BRUTO         | PESO LÍQUIDO |            |

| DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS |                                                                                                                     |          |       |      |      |         |                |                |               |                 |                |              |                    |
|-----------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-------|------|------|---------|----------------|----------------|---------------|-----------------|----------------|--------------|--------------------|
| CÓDIGO DO PROD. / SERV.     | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO                                                                                      | NCM / SH | CSOSN | CFOP | UNID | QUANT   | VALOR UNITARIO | VALOR DESCONTO | VALOR LIQUIDO | BASE CÁLC. ICMS | VALOR I.C.M.S. | VALOR I.P.I. | ALÍQUOTAS ICMS IPI |
|                             | TECIDO DE LINCOL 100% ALG. AZUL<br>Valor Aprox dos Tributos R\$: 1125,75 Federais e 1506,60 Estaduais               | 60012100 | 0102  | 5102 | MT   | 300,000 | 27,90          | 0,00           | 8.370,00      | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00 0,00          |
| 206                         | TECIDO DE ALGODÃO CRU<br>Cod.Fabricante: 00015<br>Valor Aprox dos Tributos R\$: 120,65 Federais e 161,46 Estaduais. | 64029990 | 0102  | 5102 | PC   | 30,000  | 29,90          | 0,00           | 897,00        | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00 0,00          |

Dividir 4x: 2316,75  
26/03 - OK  
25/04 - OK  
26/05  
26/06

Pago com Recurso do SUS PAULISTA  
Contrato Nº 2025  
Data: 11 ABR 2025

33-697-13.000.254-8

|                                                                                                                |  |                                                                                                                                                 |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ADDS ADICIONAIS                                                                                                |  | RESERVADO AO FISCO                                                                                                                              |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES                                                                                     |  |                                                                                                                                                 |
| Valor Aprox dos Tributos R\$: 1246,40 Federais e 1668,06 Estaduais.<br>Fonte: IBPT/empresometro.com.br 2C46F9. |  |                                                                                                                                                 |
|                                                                                                                |  | <br>CONFERIDO / RECEBIDO<br>Data: 27/02/2025<br>46275135.1 |



14/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:15:47  
086000860 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 23.628-4

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 14/04/2025

NR. DOCUMENTO 552.890.000.095.074

VALOR TOTAL 104,00

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

CLIENTE: SIMILAR & COMPATIVEL INDU

AGENCIA: 2890-8 CONTA: 95.074-2

NR. DOCUMENTO 550.860.000.023.628

=====

NR. AUTENTICACAO 0.48D.EC5.5D4.0B4.1BB

Transação efetuada com sucesso por: JI600151 MARIO MENDES FERREIRA.

14042025

|                                                                                                                                         |                                                            |                              |                             |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|------------------------------|-----------------------------|
| RECEBEMOS DE SIMILAR & COMPATIVEL INDUSTRIA DE EQUIPAMENTOS MEDICOS ODO OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO |                                                            | DATA DE RECEBIMENTO          | NF-e<br>Nº 17924<br>SÉRIE 1 |
| IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR                                                                                                 | DESTINATÁRIO<br>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS | VLR TOTAL NOTA<br>R\$ 104,00 |                             |
|                                                                                                                                         |                                                            |                              |                             |

**SIMILAR & COMPATIVEL**  
**INDUSTRIA DE EQUIPAMENTOS**  
**MEDICOS ODO**  
Rua Sebastiao Martins Viana, 517 - Recreio  
Anhanguera - Ribeirao Preto, SP - CEP :  
14097020 - Fone : 1639691836

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal  
Eletrônica

0 - Entrada  
1 - Saída

1

Nº. 17924  
SÉRIE: 1  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3525 0408 8772 7100 0131 5500 1000 0179 2413 6788 9499

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

|                                                                                        |                                    |                                                                               |
|----------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br><b>5101 VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO (DENTRO DO ES</b> |                                    | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br><b>135250988751991 14/04/2025 14:07:43</b> |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br><b>582740601114</b>                                              | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. | CNPJ<br><b>08.877.271/0001-31</b>                                             |

|                                                                                                  |                             |                                       |                                            |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|---------------------------------------|--------------------------------------------|
| DESTINATÁRIO/REMETENTE<br>NOME/RAZÃO SOCIAL<br><b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS</b> |                             | CPF/CNPJ<br><b>52.343.829/0001-90</b> | DATA DA EMISSÃO<br><b>14/04/2025</b>       |
| ENDEREÇO<br><b>RUA JOSE JACOB DAUR, 925</b>                                                      |                             | BAIRRO/DISTRITO<br><b>CENTRO</b>      | CEP<br><b>14530000</b>                     |
| MUNICÍPIO<br><b>MIGUELOPOLIS</b>                                                                 | FONE/FAX<br><b>38356700</b> | UF<br><b>SP</b>                       | DATA DA ENTRADA/SAÍDA<br><b>14/04/2025</b> |
|                                                                                                  |                             | INSCRIÇÃO ESTADUAL                    | HORA DA ENTRADA/SAÍDA<br><b>14:06:00</b>   |

FATURA/DUPLICATA

Fat nº :12445 / Valor Orig. : 104,00 / Valor Liq. : 104,00 Dup. nº: 001 ,Venc.: 14/04/2025 , Valor:104,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

|                                          |                                |                                           |                                 |                                          |
|------------------------------------------|--------------------------------|-------------------------------------------|---------------------------------|------------------------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS<br><b>104,00</b> | VALOR DO ICMS<br><b>18,72</b>  | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST<br><b>0,00</b> | VALOR DO ICMS ST<br><b>0,00</b> | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS<br><b>84,00</b> |
| VALOR DO FRETE<br><b>0,00</b>            | VALOR DO SEGURO<br><b>0,00</b> | DESCONTO<br><b>0,00</b>                   | OUTRAS DESPESAS<br><b>20,00</b> | VALOR DO IPI<br><b>0,00</b>              |
|                                          |                                |                                           |                                 | VALOR TOTAL DA NOTA<br><b>104,00</b>     |

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

|                                                                    |                      |                                         |                            |                                     |    |          |
|--------------------------------------------------------------------|----------------------|-----------------------------------------|----------------------------|-------------------------------------|----|----------|
| RAZÃO SOCIAL<br><b>EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIOS E TELEGRAFOS</b> |                      | FRETE POR CONTA<br><b>0 - Remetente</b> | CODIGO ANTI                | PLACA DO VEÍCULO                    | UF | CNPJ/CPF |
| ENDEREÇO                                                           |                      | MUNICÍPIO                               | UF<br><b>SP</b>            | INSCRIÇÃO ESTADUAL<br><b>ISENTO</b> |    |          |
| QUANTIDADE<br><b>1</b>                                             | ESPÉCIE<br><b>CX</b> | MARCA<br><b>SC</b>                      | PESO BRUTO<br><b>0,300</b> | PESO LÍQUIDO<br><b>0,300</b>        |    |          |

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

| COD PROD   | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS      | NCM/SH   | CST | CFOP | UNID | QTD  | VLR UNIT | DESC | VLR TOTAL | BC ICMS | VLR ICMS | VLR IPI | ALIQ ICMS | ALIQ IPI |
|------------|-----------------------------|----------|-----|------|------|------|----------|------|-----------|---------|----------|---------|-----------|----------|
| 12.140.000 | ELETRODO FACA-EF07 L : RC52 | 90189099 | 000 | 5101 | PC   | 3,00 | 28,00    | 0,00 | 84,00     | 104,00  | 18,72    | 0,00    | 18,00     | 0,00     |

**Pago com Recurso do SUS PAULISTA**

Contrato Nº **2025**  
Data: **14 ABR 2025**

  
**CONFERIDO / RECEBIDO**

Data: **17/04/2025**  
**46275185-1**

TERMO DE GARANTIA

**VALIDE SEU PRODUTO :)**[WWW.SIMILARCOMPATIVEL.COM.BR](http://WWW.SIMILARCOMPATIVEL.COM.BR)

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DOCUMENTO EMITIDO ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Pedidos N: 12445

Val Aprox Tributos R\$ 11,30 (13,45%) Federal e R\$ 15,12 (18,00%) Estadual - Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO



SC / SVS R.



PEDIDO DE VENDA N° 12445

DATA DE EMISSÃO: 14/04/2025

DADOS DO CLIENTE

|                                                                                    |                   |
|------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|
| CLIENTE: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS                                |                   |
| CPF/CNPJ: 52343829000190                                                           |                   |
| CONTATO: DAGOBERTO                                                                 | FONE: 16992118662 |
| E-mail: , comprassantacasamig@gmail.com                                            |                   |
| ENDEREÇO: Rua José Jacob Daur, 925, Centro, CEP 14530000, Miguelópolis, SP, Brasil |                   |

PRODUTOS

| QTD  | PRODUTOS                        | VALOR UNITARIO | DESC.    | VALOR TOTAL |
|------|---------------------------------|----------------|----------|-------------|
| 3,00 | 12.140.000 - ELETRODO FACA-EF07 | R\$ 28,00      | R\$ 0,00 | R\$ 84,00   |

|                    |                   |
|--------------------|-------------------|
| Total de Produtos: | R\$ 84,00         |
| Total de Serviços: | R\$ 0,00          |
| Frete:             | R\$ 20,00         |
| <b>VALOR TOTAL</b> | <b>R\$ 104,00</b> |

- ❖ **FORMA DE PAGAMENTO:** À vista - Depósito
- ❖ **FRETE POR CONTA:** Do Emitente
- ❖ **TRANSPORTADORA:** Empresa Brasileira de Correios e Telégrafos
- ❖ **DATA DE DESPACHO:** 14/04/2025
- ❖ **OBSERVAÇÕES:**
- ❖ **TERMOS E CONDIÇÕES DE VENDAS:** DADOS P/ PAGAMENTO: PIX CNPJ 08.877.271/0001-31

**PREZADO CLIENTE,** favor conferir dados cadastrais assim como preços e produtos.

Aguardamos sua aprovação,

Banco do Brasil

Ag: 2890-8

cc: 95074-2

088 77271000131

Paula Siqueira

14042025



Emitir comprovantes (versão antiga)

G3381413091631681  
14/04/2025 13:16:10

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
14/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.16.12  
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 23.628-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS

BANCO: 403 - CORA SCFI

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 4.741.273-1

FAVORECIDO: E R B MENDES INFORMATICA

CPF/CNPJ: 53.318.850/0001-07

VALOR: R\$

707,00

DEBITO EM: 14/04/2025

=====

DOCUMENTO: 041401

AUTENTICACAO SISBB: 8.DA7.82E.45D.2F2.421

14042025



RECEBEMOS DE E R B MENDES INFORMATICA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO  
EMIÇÃO: 11/04/2025 - DEST. / REM.: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS - VALOR TOTAL: R\$ 707,00

DATA DE RECEBIMENTO  
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
Nº 000000099  
SÉRIE 001

Qualquer conta

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  
E R B MENDES INFORMATICA  
Rua Cel Francisco Junqueira, 152 - CENTRO - CEP:14500-000 - ITUVERAVA - SP  
TEL: (16)99120-8655

DANFE  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº 000000099 fl. 1 / 1  
SÉRIE 001

  
CHAVE DE ACESSO  
3525 0453 3188 5000 0107 5500 1000 0000 9911 4318 5440  
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  
135250962269734 11/04/2025 09:28:15  
CNPJ / CPF  
53.318.850/0001-07

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
Venda de Mercadorias

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
389114217111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

NOME / RAZÃO SOCIAL  
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS  
ENDEREÇO  
RUA JOSE JACOB DAUR, 925  
MUNICÍPIO  
Miguelópolis

BAIRRO / DISTRITO  
JD. PAULISTA

CNPJ / CPF  
52.343.829/0001-90

DATA DA EMISSÃO  
11/04/2025

CEP  
14530-000

DATA SAÍDA / ENTRADA  
11/04/2025

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA  
09:27:31

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS  
0,00

VALOR DO ICMS  
0,00

BASE CÁLC. ICMS SUBST.  
0,00

VALOR DO ICMS SUBST.  
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS  
707,00

VALOR DO FRETE  
0,00

VALOR DO SEGURO  
0,00

DESCONTO  
0,00

OUTRAS DESP. ACESS.  
0,00

VALOR DO IPI  
0,00

VALOR TOTAL DA NOTA  
707,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA  
0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

| CÓDIGO DO PROD. / SERV. |  | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO                     | NCM / SH | CSOSN | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR DESCONTO | VALOR LÍQUIDO | BASE CÁLC. ICMS | VALOR I.C.M.S. | VALOR I.P.I. | ALÍQUOTAS |      |
|-------------------------|--|----------------------------------------------------|----------|-------|------|-------|--------|----------------|----------------|---------------|-----------------|----------------|--------------|-----------|------|
| 8989                    |  | CARTUCHO DE TONER COMPAT[IV BROTHER TN603.660.2370 | 84439933 | 0500  | 5405 | UN    | 10,00  | 48,00          | 0,00           | 480,00        | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00      | 0,00 |
| 9345                    |  | KIT FOTOCONDUTOR BROTHER DR630.660.2340            | 84439931 | 0500  | 5405 | UN    | 3,00   | 60,00          | 0,00           | 180,00        | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00      | 0,00 |
| 134                     |  | CARTUCHO DE TONER HP CB435.436.278.285             | 84439933 | 0500  | 5405 | UN    | 1,00   | 47,00          | 0,00           | 47,00         | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00      | 0,00 |

Pago com Recurso do SUS PAULISTA

Contrato Nº 2025

Data: 14 ABR 2025

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Nao transfere credito de icms. Empresa optante pelo simples nacional, LC 123/2006 - - Valor aproximados dos tributos fonte ibpt R\$ 0

RESERVADO AO FISCO

CONFERIDO / RECEBIDO  
Data: 11/04/2025  
Wagner Junior  
40275135-1

14042025

Projeto ACBr - www.projetoacbr.com.br

***DIGIMAQ***  
***INFORMÁTICA***

**EQUIPAMENTOS E  
SERVIÇOS**

**E R B MENDES INFORMÁTICA**

Rua Cel Francisco Junqueira, 152 - Centro  
Ituverava-SP CEP 14500-000 Fone: (16) 99120-8655  
CNPJ: 53.318.850/0001-07 IE: 389.114.217.111

---

## Orçamento

À Santa Casa de Misericórdia de

Miguelópolis

Conforme sua solicitação, seguem preços de:

| Qtde. | Produto                       | vr. Unit. | Vr. Total |
|-------|-------------------------------|-----------|-----------|
| 10    | toner Brother TN 660          | 48,00     | 480,00    |
| 03    | kit fotocondutor Brother 2340 | 60,00     | 180,00    |
| 01    | toner hp 285                  | 47,00     | 47,00     |

**Frete CIF**

Ituverava 09 de março de 2025



Toner Brother Tn660 2370 2360 2540 Mfc2720 Compativel

Disponibilidade: Em estoque

Cartucho de Toner Brother Compatível para TN2340 - TN2370 - TN660 - TN 2340 - TN 2370 - TN 660

Cor. Preto - Black - BK

Rendimento: média de 2.600 impressões com 5% de preenchimento no papel A4.

R\$59,00

3x de R\$19,67 Sem juros no cartão

Desconto Boleto ou Pix R\$54,28

COR

Preto

des em nosso site para fornecer a melhor experiência, lembrando suas preferências e visitas repetidas. Ao clicar em "Aceitar e Fechar", você concorda com o uso de TODOS os

a Mais

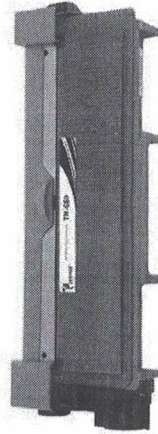
uisar

02/14  
10/04/2025

Brother

## TONER COMPATÍVEL COM BROTHER TN660 | DCP-L2540 DCP-L2520 MFC- L2740 MFC-L2700 MFC-L2720 2.6K

Código: 1713



por R\$ 69,00

até 3x de R\$ 23,00 sem juros  
Mais formas de pagamento

R\$ 65,55 à vista  
Economize R\$ 3,45

1

Comprar

Estoque Disponível

Calcule o frete

CEP

### Descrição

Cartucho de toner compatível - 100% novo











## Toner Hp Ce285a Ce285 285a 85a Lacrado 1102w



Vendido e entregue por: **TECH TONER** | Em estoque

**R\$ 109,71**  
A vista no PIX com 10% OFF

**R\$ 121,90**

Em até 4x de **R\$ 30,47** sem juros no cartão  
Ou em 1x no cartão com **10% OFF**  
[Ver mais opções de pagamento](#)



Consultar frete e prazo de entrega

Insirir CEP

OK

Não lembre meu CEP

Os prazos de entrega começam a contar a partir da confirmação de pagamento

Consultar frete e prazo de entrega

Insirir CEP

OK

Não lembre meu CEP

Os prazos de entrega começam a contar a partir da confirmação de pagamento



MAGALU

Busca no Magalu



Nossas lojas Terça sua loja Regulamentos Acessibilidade Segurança & Privacidade

Bem-vindo!  
Entre ou registre-se

Ver ofertas para minha região

Atendimento - Compre pelo tel. 0800 773 3838



Todos os departamentos

Ofertas do Dia

Elétronômicas

Móveis

TV e Vídeo

Informática

Internacional

Baixe o SuperApp

Cartão Magalu

magalu > Informática > Cartucho, Toner e Tinta > Toner > Toner Compatível CE285a P1102 P1102W M1132 M1212 M1210 Preto ce285a 85a Infere Premium

Achamos uma oferta melhor



Toner compatível CE285a P1102W M1132 P1102

R\$ 38,97 no Pix

Ver oferta

## Toner Compatível CE285a P1102 P1102W M1132 M1212 M1210 Preto ce285a 85a Infere Premium

Código bb0ckd45jk | Ver descrição completa | PREMIUM



★★★★★ 4.1 (12) Avaliar produto

Vendido por **M.N. Almeida Comércio**

Entregue por **MOGALU**

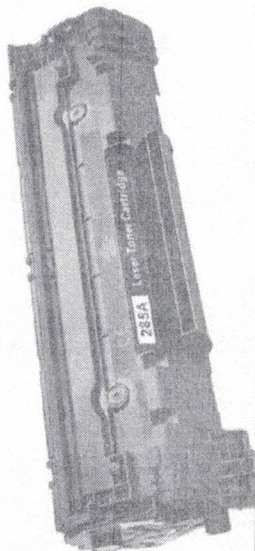
O Magalu garante a sua compra, do pedido à entrega. Saiba mais

R\$ 82,99

1x de R\$ 53,63 sem juros

ou **R\$ 50,95** no Pix

(5% de desconto no pix)



Cartão de crédito  
sem juros

R\$ 53,63  
1x de R\$ 53,63

COMPRAR AGORA

Esquisar







Emitir comprovantes (versão antiga)

G3331413201894741  
14/04/2025 13:26:31

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
14/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.26.33  
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 23.628-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 3206-9 - CC COOCRELIVRE

CONTA: 3.209.427-2

FAVORECIDO: RODRIGO BICHUETTI PAIVA LTDA

CPF/CNPJ: 24.473.220/0001-09

VALOR: R\$

505,00

DEBITO EM: 14/04/2025

=====

DOCUMENTO: 041402

AUTENTICACAO SISBB:

B.296.1B1.238.9D3.E0E

14042025





SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
14/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.26.33  
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 23.628-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 3206-9 - CC COOCRELIVRE

CONTA: 3.209.427-2

FAVORECIDO: RODRIGO BICHUETTI PAIVA LTDA

CPF/CNPJ: 24.473.220/0001-09

VALOR: R\$ 238,00

DEBITO EM: 14/04/2025

=====

DOCUMENTO: 041403

AUTENTICACAO SISBB: 4.C0D.48D.7FC.5C2.322

Transação efetuada com sucesso por: JI600151 MARIO MENDES FERREIRA.

14042025







Emitir comprovantes (versão antiga)

G3361413382395961  
14/04/2025 13:43:10

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
14/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.43.11  
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 23.628-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 3206-9 - CC COOCRELIVRE

CONTA: 3.216.110-7

FAVORECIDO: JULIANO COSTA MARQUES

CPF/CNPJ: 15.251.808/0001-19

VALOR: R\$

32,90

DEBITO EM: 14/04/2025

=====

DOCUMENTO: 041404

AUTENTICACAO SISBB: 7.407.24B.C87.3F6.D24

14042025

SUS PAULISTA

|                                                                                           |                                         |          |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|----------|
| RECEBEMOS DE JULIANO COSTA MARQUES OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO |                                         | NF-e     |
| DATA DE RECEBIMENTO                                                                       | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | Nº 25    |
|                                                                                           |                                         | SÉRIE 55 |

|                                                                                                                              |                                         |                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Identificação do Emitente</b><br><b>JULIANO COSTA MARQUES</b>                                                             |                                         | <b>DANFE</b><br>Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica<br>0 - Entrada<br>1 - Saída<br><b>Nº 25</b><br><b>SÉRIE: 55</b><br><b>FOLHA 1 / 1</b> | <b>CONTROLE DO FISCO</b><br><br><b>CHAVE DE ACESSO</b><br><b>3525 0315 2518 0800 0119 5505 5000 0000 2514 4659 9357</b><br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br>www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora |
| TRAJANO FRANCISCO BORGES, 865 - CENTRO ,<br>MIGUELÓPOLIS, SP - CEP: 14530-000 - Fone/Fax: (16)<br>3835-2471 / (16) 3835-2471 |                                         |                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br>Venda de produtos recebidos de terceiros                                                             |                                         | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>135250730924424 19/03/2025 15:13                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>445.017.183.113                                                                                        | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO | CNPJ<br>15.251.808/0001-19                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b><br>NOME / RAZÃO SOCIAL<br><b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS</b>                  |                                         | CNPJ / CPF<br>52.343.829/0001-90                                                                                                                   | DATA DE EMISSÃO<br>19/03/2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| ENDEREÇO<br>JOSE JACOB DAUR, nº925 JARDIM PAULISTA                                                                           |                                         | BAIRRO / DISTRITO<br>CENTRO                                                                                                                        | CEP<br>14530-000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| MUNICÍPIO<br>MIGUELÓPOLIS                                                                                                    | FONE / FAX                              | UF<br>SP                                                                                                                                           | INSCRIÇÃO ESTADUAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|                                                                                                                              |                                         |                                                                                                                                                    | DATA DA ENTRADA / SAÍDA<br>19/03/2025                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|                                                                                                                              |                                         |                                                                                                                                                    | HORA DA SAÍDA<br>14:28                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |

| CÁLCULO DO IMPOSTO      |                 |                            |                            |                       |                          |
|-------------------------|-----------------|----------------------------|----------------------------|-----------------------|--------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS   | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR ICMS DESONERADO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| 0,00                    | 0,00            | 0,00                       | 0,00                       | 0,00                  | 32,90                    |
| VALOR DO FRETE          | VALOR DO SEGURO | DESCONTO                   | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI          | VALOR TOTAL DA NOTA      |
| 0,00                    | 0,00            | 0,00                       | 0,00                       | 0,00                  | 32,90                    |

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

| DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS |                                   |          |       |       |       |        |             |          |         |                    |                 |            |        |           |               |
|-------------------------------|-----------------------------------|----------|-------|-------|-------|--------|-------------|----------|---------|--------------------|-----------------|------------|--------|-----------|---------------|
| CÓD. PRODUTO                  | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | NCM/SH   | CSOSN | CFOP  | UNID. | QUANT. | V. UNITÁRIO | V. TOTAL | V. Desc | B. C. ICMS Próprio | V. ICMS Próprio | ALIQ. ICMS | V. IPI | ALIQ. IPI | B. C. ICMS ST |
| 982032                        | ARALDITE                          | 35061090 | 0102  | 5.102 | UN    | 1,0000 | 32,90       | 32,90    | 0,00    | 0,00               | 0,00            | 0,00       | 0,00   | 0,00      | 0,00          |

Pago com Recurso do SUS PAULISTA

Contrato Nº 2025

Data: 14 ABR 2025

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

|                                                                                                    |                    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| <b>DADOS ADICIONAIS</b><br>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>Pronto socorro.<br>756 3206.9 3.216.J10-7 | RESERVADO AO FISCO |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
14/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.43.11  
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 23.628-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 3206-9 - CC COOCRELIVRE

CONTA: 3.216.110-7

FAVORECIDO: JULIANO COSTA MARQUES

CPF/CNPJ: 15.251.808/0001-19

VALOR: R\$

54,70

DEBITO EM: 14/04/2025

=====

DOCUMENTO: 041405

AUTENTICACAO SISBB: B.398.68F.6CF.9DD.432

14042025

RECEBEMOS DE JULIANO COSTA MARQUES OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
Nº 26  
SÉRIE 55

Identificação do Emitente

JULIANO COSTA MARQUES

TRAJANO FRANCISCO BORGES, 865 - CENTRO ,  
MIGUELÓPOLIS, SP - CEP: 14530-000 - Fone/Fax: (16)  
3835-2471 / (16) 3835-2471

DANFE

Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada  
1 - Saída

Nº 26  
SÉRIE: 55

FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO  
3525 0315 2518 0800 0119 5505 5000 0000 2615 6448 1981

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 produtos recebidos de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
445.017.183.113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ  
15.251.808/0001-19

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS

ENDEREÇO  
JOSE JACOB DAUR, nº925 JARDIM PAULISTA

MUNICÍPIO  
MIGUELÓPOLIS

FONE / FAX

UF  
SP

BAIRRO / DISTRITO  
CENTRO

CEP  
14530-000

CNPJ / CPF  
52.343.829/0001-90

DATA DE EMISSÃO  
19/03/2025

DATA DA ENTRADA / SAÍDA  
19/03/2025

HORA DA SAÍDA  
14:37

|                         |                 |                            |                            |                       |                          |  |  |
|-------------------------|-----------------|----------------------------|----------------------------|-----------------------|--------------------------|--|--|
| CÁLCULO DO IMPOSTO      |                 |                            |                            |                       |                          |  |  |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS   | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR ICMS DESONERADO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |  |  |
| 0,00                    | 0,00            | 0,00                       | 0,00                       | 0,00                  | 54,70                    |  |  |
| VALOR DO FRETE          | VALOR DO SEGURO | DESCONTO                   | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI          | VALOR TOTAL DA NOTA      |  |  |
| 0,00                    | 0,00            | 0,00                       | 0,00                       | 0,00                  | 54,70                    |  |  |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA  
0 - Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE  
0

ESPÉCIE

MARCA

NUMERO  
0 - 0

PESO BRUTO  
0,000

PESO LÍQUIDO  
0,000

| DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS |                                   |          |       |       |       |         |             |          |         |                       |                    |               |        |              |                  |               |
|-------------------------------|-----------------------------------|----------|-------|-------|-------|---------|-------------|----------|---------|-----------------------|--------------------|---------------|--------|--------------|------------------|---------------|
| COD. PRODUTO                  | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | NCM/SH   | CSOSN | CFOP  | UNID. | QUANT.  | V. UNITÁRIO | V. TOTAL | V. Desc | B. C. ICMS<br>Próprio | V. ICMS<br>Próprio | ALIQ.<br>ICMS | V. IPI | ALIQ.<br>IPI | B. C. ICMS<br>ST | V. ICMS<br>ST |
| 285573                        | BUCHA 08                          | 39259090 | 0102  | 5.102 | UN    | 10,0000 | 0,60        | 6,00     | 0,00    | 0,00                  | 0,00               | 0,00          | 0,00   | 0,00         | 0,00             | 0,00          |
| 313858                        | BROCA (8) CONCRETO                | 82075011 | 0102  | 5.102 | UN    | 1,0000  | 15,90       | 15,90    | 0,00    | 0,00                  | 0,00               | 0,00          | 0,00   | 0,00         | 0,00             | 0,00          |
| 970255                        | COLA MADEIRA                      | 35069120 | 0102  | 5.102 | UN    | 1,0000  | 12,90       | 12,90    | 0,00    | 0,00                  | 0,00               | 0,00          | 0,00   | 0,00         | 0,00             | 0,00          |
| 14029                         | CADEADO 20MM                      | 83011000 | 0102  | 5.102 | UN    | 1,0000  | 19,90       | 19,90    | 0,00    | 0,00                  | 0,00               | 0,00          | 0,00   | 0,00         | 0,00             | 0,00          |

Pago com Recurso do SUS PAULISTA

Contrato Nº 2025

Data: 14 ABR 2025

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pronto socorro.

RESERVADO AO FISCO



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
14/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.43.11  
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 23.628-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 3206-9 - CC COOCRELIVRE

CONTA: 3.216.110-7

FAVORECIDO: JULIANO COSTA MARQUES

CPF/CNPJ: 15.251.808/0001-19

VALOR: R\$ 105,90

DEBITO EM: 14/04/2025

=====

DOCUMENTO: 041406

AUTENTICACAO SISBB: 5.040.772.4F5.FDE.D3B

14042025

RECEBEMOS DE JULIANO COSTA MARQUES OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
Nº 27  
SÉRIE 55

Identificação do Emitente  
JULIANO COSTA MARQUES

TRAJANO FRANCISCO BORGES, 865 - CENTRO ,  
MIGUELÓPOLIS, SP - CEP: 14530-000 - Fone/Fax: (16)  
3835-2471 / (16) 3835-2471

DANFE  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica  
0 - Entrada  
1 - Saída

Nº 27  
SÉRIE: 55  
FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO  
3525 0315 2518 0800 0119 5505 5000 0000 2719 5597 2611

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 produtos recebidos de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135250730925468 19/03/2025 15:13

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
445.017.183.113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ  
15.251.808/0001-19

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS

ENDEREÇO  
JOSE JACOB DAUR, nº925 JARDIM PAULISTA

MUNICÍPIO  
MIGUELÓPOLIS

FONE / FAX

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CNPJ / CPF  
52.343.829/0001-90

DATA DE EMISSÃO  
19/03/2025

DATA DA ENTRADA / SAÍDA  
19/03/2025

HORA DA SAÍDA  
15:03

|                                 |                         |                                    |                                    |                               |                                    |
|---------------------------------|-------------------------|------------------------------------|------------------------------------|-------------------------------|------------------------------------|
| CÁLCULO DO IMPOSTO              |                         |                                    |                                    |                               |                                    |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS<br>0,00 | VALOR DO ICMS<br>0,00   | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST<br>0,00 | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO<br>0,00 | VALOR ICMS DESONERADO<br>0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS<br>105,90 |
| VALOR DO FRETE<br>0,00          | VALOR DO SEGURO<br>0,00 | DESCONTO<br>0,00                   | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS<br>0,00 | VALOR DO IPI<br>0,00          | VALOR TOTAL DA NOTA<br>105,90      |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA  
0 - Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE  
0

ESPÉCIE

MARCA

NUMERO  
0 - 0

PESO BRUTO  
0,000

PESO LÍQUIDO  
0,000

| CÓD. PRODUTO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | NCM/SH   | CSOSN | CFOP  | UNID. | QUANT. | V. UNITÁRIO | V. TOTAL | V. Desc | B. C. ICMS<br>Próprio | V. ICMS<br>Próprio | ALIQ.<br>ICMS | V. IPI | ALIQ.<br>IPI | B. C. ICMS<br>ST | V. ICMS<br>ST |
|--------------|-----------------------------------|----------|-------|-------|-------|--------|-------------|----------|---------|-----------------------|--------------------|---------------|--------|--------------|------------------|---------------|
| 42480        | CANO                              | 64019200 | 0102  | 5.102 | MT    | 2,0000 | 13,30       | 26,60    | 0,00    | 0,00                  | 0,00               | 0,00          | 0,00   | 0,00         | 0,00             | 0,00          |
| 10880        | LUVA                              | 79070090 | 0102  | 5.102 | UN    | 2,0000 | 34,50       | 69,00    | 0,00    | 0,00                  | 0,00               | 0,00          | 0,00   | 0,00         | 0,00             | 0,00          |
| 32           | TE                                | 64019200 | 0102  | 5.102 | UN    | 1,0000 | 6,30        | 6,30     | 0,00    | 0,00                  | 0,00               | 0,00          | 0,00   | 0,00         | 0,00             | 0,00          |
| 10001        | REDUÇÃO                           | 64019200 | 0102  | 5.102 | UN    | 1,0000 | 4,00        | 4,00     | 0,00    | 0,00                  | 0,00               | 0,00          | 0,00   | 0,00         | 0,00             | 0,00          |

Pago com Recurso do SUS PAULISTA

Contrato Nº 2025

Data: 14 ABR 2025

|                     |                                  |                                  |                        |
|---------------------|----------------------------------|----------------------------------|------------------------|
| CÁLCULO DO ISSQN    |                                  |                                  |                        |
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS<br>0,00 | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN<br>0,00 | VALOR DO ISSQN<br>0,00 |

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
STA CASA

RESERVADO AO FISCO



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
14/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.43.11  
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 23.628-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 3206-9 - CC COOCRELIVRE

CONTA: 3.216.110-7

FAVORECIDO: JULIANO COSTA MARQUES

CPF/CNPJ: 15.251.808/0001-19

VALOR: R\$

342,00

DEBITO EM: 14/04/2025

=====

DOCUMENTO: 041407

AUTENTICACAO SISBB: 6.FB4.84F.AD1.93A.F9F

14042025

RECEBEMOS DE JULIANO COSTA MARQUES OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 28

SÉRIE 55

Identificação do Emitente

JULIANO COSTA MARQUES

TRAJANO FRANCISCO BORGES, 865 - CENTRO ,  
MIGUELÓPOLIS, SP - CEP: 14530-000 - Fone/Fax: (16)  
3835-2471 / (16) 3835-2471

DANFE

Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada  
1 - Saída

Nº 28

SÉRIE: 55

FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO  
3525 0315 2518 0800 0119 5505 5000 0000 2813 1346 7435

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 produtos recebidos de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135250730925890 19/03/2025 15:13

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
445.017.183.113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ  
15.251.808/0001-19

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS

CNPJ / CPF  
52.343.829/0001-90

DATA DE EMISSÃO  
19/03/2025

ENDEREÇO  
JOSE JACOB DAUR, nº925 JARDIM PAULISTA

BAIRRO / DISTRITO  
CENTRO

CEP  
14530-000

DATA DA ENTRADA / SAÍDA  
19/03/2025

MUNICÍPIO  
MIGUELÓPOLIS

FONE / FAX

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA  
15:08

|                                 |                         |                                    |                                    |                               |                                    |
|---------------------------------|-------------------------|------------------------------------|------------------------------------|-------------------------------|------------------------------------|
| CÁLCULO DO IMPOSTO              |                         |                                    |                                    |                               |                                    |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS<br>0,00 | VALOR DO ICMS<br>0,00   | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST<br>0,00 | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO<br>0,00 | VALOR ICMS DESONERADO<br>0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS<br>342,00 |
| VALOR DO FRETE<br>0,00          | VALOR DO SEGURO<br>0,00 | DESCONTO<br>0,00                   | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS<br>0,00 | VALOR DO IPI<br>0,00          | VALOR TOTAL DA NOTA<br>342,00      |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA  
0 - Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE  
0

ESPÉCIE

MARCA

NUMERO  
0 - 0

PESO BRUTO  
0,000

PESO LÍQUIDO  
0,000

| DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS |                                     |          |       |       |       |        |             |          |         |                       |                    |               |        |              |                  |               |
|-------------------------------|-------------------------------------|----------|-------|-------|-------|--------|-------------|----------|---------|-----------------------|--------------------|---------------|--------|--------------|------------------|---------------|
| CÓD. PRODUTO                  | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS   | NCM/SH   | CSOSN | CFOP  | UNID. | QUANT. | V. UNITÁRIO | V. TOTAL | V. Desc | B. C. ICMS<br>Próprio | V. ICMS<br>Próprio | ALIQ.<br>ICMS | V. IPI | ALIQ.<br>IPI | B. C. ICMS<br>ST | V. ICMS<br>ST |
| 01515851                      | VENTILADOR PAREDE 60CM<br>LOREN SID | 84145110 | 0102  | 5.102 | UN    | 1,0000 | 330,00      | 330,00   | 0,00    | 0,00                  | 0,00               | 0,00          | 0,00   | 0,00         | 0,00             | 0,00          |
| 25                            | PARAFUSO + BUCHA                    | 73181500 | 0102  | 5.102 | UN    | 6,0000 | 2,00        | 12,00    | 0,00    | 0,00                  | 0,00               | 0,00          | 0,00   | 0,00         | 0,00             | 0,00          |

Pago com Recurso do SUS PAULISTA

Contrato Nº 2025

Data: 14 ABR 2025

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS  
0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN  
0,00

VALOR DO ISSQN  
0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
str casa

RESERVADO AO FISCO

14042025



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
14/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.43.11  
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 23.628-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 3206-9 - CC COOCRELIVRE

CONTA: 3.216.110-7

FAVORECIDO: JULIANO COSTA MARQUES

CPF/CNPJ: 15.251.808/0001-19

VALOR: R\$

48,90

DEBITO EM: 14/04/2025

=====

DOCUMENTO: 041408

AUTENTICACAO SISBB: 0.2D7.A9B.749.9A0.D6C

Transação efetuada com sucesso por: JI600151 MARIO MENDES FERREIRA.

14042025

|                                                                                           |                                         |          |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|----------|
| RECEBEMOS DE JULIANO COSTA MARQUES OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO |                                         | NF-e     |
| DATA DE RECEBIMENTO                                                                       | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | Nº 29    |
|                                                                                           |                                         | SÉRIE 55 |

|                                                                                                                              |  |                                                                                                                                                       |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>Identificação do Emitente</b><br><b>JULIANO COSTA MARQUES</b>                                                             |  | <b>DANFE</b><br>Documento Auxiliar da<br>Nota Fiscal Eletrônica<br>0 - Entrada<br>1 - Saída<br><b>Nº 29</b><br><b>SÉRIE: 55</b><br><b>FOLHA 1 / 1</b> |  | <b>CONTROLE DO FISCO</b><br><br><b>CHAVE DE ACESSO</b><br><b>3525 0315 2518 0800 0119 5505 5000 0000 2914 1369 9807</b><br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br>www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora |  |
| TRAJANO FRANCISCO BORGES, 865 - CENTRO ,<br>MIGUELÓPOLIS, SP - CEP: 14530-000 - Fone/Fax: (16)<br>3835-2471 / (16) 3835-2471 |  |                                                                                                                                                       |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br>Venda de produtos recebidos de terceiros                                                             |  | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>135250730926238 19/03/2025 15:13                                                                                   |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>445.017.183.113                                                                                        |  | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO                                                                                                               |  | CNPJ<br>15.251.808/0001-19                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |
| <b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>                                                                                              |  |                                                                                                                                                       |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |
| NOME / RAZÃO SOCIAL<br>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS                                                            |  | CNPJ / CPF<br>52.343.829/0001-90                                                                                                                      |  | DATA DE EMISSÃO<br>19/03/2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |
| ENDEREÇO<br>JOSE JACOB DAUR, nº925 JARDIM PAULISTA                                                                           |  | BAIRRO / DISTRITO<br>CENTRO                                                                                                                           |  | CEP<br>14530-000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |
| MUNICÍPIO<br>MIGUELÓPOLIS                                                                                                    |  | FONE / FAX                                                                                                                                            |  | UF<br>SP                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |
|                                                                                                                              |  | INSCRIÇÃO ESTADUAL                                                                                                                                    |  | HORA DA SAÍDA<br>15:11                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |

|                                              |                                   |                                    |                                    |                               |                                   |        |             |                    |         |                       |                    |               |        |              |                  |               |
|----------------------------------------------|-----------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|-------------------------------|-----------------------------------|--------|-------------|--------------------|---------|-----------------------|--------------------|---------------|--------|--------------|------------------|---------------|
| <b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>                    |                                   |                                    |                                    |                               |                                   |        |             |                    |         |                       |                    |               |        |              |                  |               |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS<br>0,00              | VALOR DO ICMS<br>0,00             | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST<br>0,00 | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO<br>0,00 | VALOR ICMS DESONERADO<br>0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS<br>48,90 |        |             |                    |         |                       |                    |               |        |              |                  |               |
| VALOR DO FRETE<br>0,00                       | VALOR DO SEGURO<br>0,00           | DESCONTO<br>0,00                   | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS<br>0,00 | VALOR DO IPI<br>0,00          | VALOR TOTAL DA NOTA<br>48,90      |        |             |                    |         |                       |                    |               |        |              |                  |               |
| <b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b> |                                   |                                    |                                    |                               |                                   |        |             |                    |         |                       |                    |               |        |              |                  |               |
| RAZÃO SOCIAL                                 |                                   |                                    | FRETE POR CONTA<br>0 - Remetente   | CÓDIGO ANTT                   | PLACA DO VEÍCULO                  | UF     | CNPJ / CPF  |                    |         |                       |                    |               |        |              |                  |               |
| ENDEREÇO                                     |                                   |                                    | MUNICÍPIO                          |                               |                                   |        | UF          | INSCRIÇÃO ESTADUAL |         |                       |                    |               |        |              |                  |               |
| QUANTIDADE<br>0                              | ESPÉCIE                           | MARCA                              | NUMERO<br>0 - 0                    | PESO BRUTO<br>0,000           | PESO LÍQUIDO<br>0,000             |        |             |                    |         |                       |                    |               |        |              |                  |               |
| <b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>         |                                   |                                    |                                    |                               |                                   |        |             |                    |         |                       |                    |               |        |              |                  |               |
| CÓD. PRODUTO                                 | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | NCM/SH                             | CSOSN                              | CFOP                          | UNID.                             | QUANT. | V. UNITÁRIO | V. TOTAL           | V. Desc | B. C. ICMS<br>Próprio | V. ICMS<br>Próprio | ALIQ.<br>ICMS | V. IPI | ALIQ.<br>IPI | B. C. ICMS<br>ST | V. ICMS<br>ST |
| 51552010                                     | DISJUNTOR BIPOLAR 40C<br>SOPRANO  | 85362000                           | 0102                               | 5.102                         | UN                                | 1,0000 | 48,90       | 48,90              | 0,00    | 0,00                  | 0,00               | 0,00          | 0,00   | 0,00         | 0,00             | 0,00          |

Pago com Recurso do SUS PAULISTA

Contrato Nº 2025

Data: 14 ABR 2025

|                                                   |                                  |                                  |                        |
|---------------------------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|------------------------|
| <b>CÁLCULO DO ISSQN</b>                           |                                  |                                  |                        |
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL                               | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS<br>0,00 | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN<br>0,00 | VALOR DO ISSQN<br>0,00 |
| <b>DADOS ADICIONAIS</b>                           |                                  |                                  |                        |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>Escritório Isadora. |                                  | RESERVADO AO FISCO               |                        |





Emitir comprovantes (versão antiga)

G3331511299115811  
15/04/2025 11:31:40

15/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:31:14  
086000860 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

|                       |                     |
|-----------------------|---------------------|
| DATA DA TRANSFERENCIA | 15/04/2025          |
| NR. DOCUMENTO         | 550.860.000.005.085 |
| VALOR TOTAL           | 212,17              |

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

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

=====

|                  |                       |
|------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO | A.5FC.F0A.C50.A84.288 |
|------------------|-----------------------|

15042025

RECEBEMOS DE AIDAN BONOMI STABILE EIRELI E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 09/04/2025 VALOR TOTAL: 212,17 SP.  
DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS, ENDEREÇO: RUA JOSE JACOBI DAUR, 925, BAIRRO: CENTRO, CEP: 14530-000, CIDADE: MIGUELÓPOLIS, ESTADO:

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e 000016083

SÉRIE 1



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

DANFE  
DOCUMENTO  
AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

Nº 000016083  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/1

0-ENTRADA  
1-SAÍDA



CHAVE DE ACESSO

35250401561600000272550010000160831003820522

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

135250939930888 09/04/2025 10:52:21

CNPJ DO EMITENTE

01.561.600/0002-72

NATUREZA DE OPERAÇÃO

LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCUMENTO FISCAL RE

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE

445025646118

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS

CNPJ/CPF

52.343.829/0001-90

DATA EMISSÃO

09/04/2025

ENDEREÇO

RUA JOSE JACOBI DAUR, 925

BAIRRO/ DISTRITO

CENTRO

CEP

14530-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

09/04/2025

MUNICÍPIO

MIGUELÓPOLIS

FONE/FAX

(16) 3835-6700

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA SAÍDA

10:52:21

FATURA/ DUPLICATA

### CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

VALOR DO ICMS ST

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

212,17

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

212,17

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

NOME/ RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

Sem Transporte

CÓD. ANT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

### DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

| CÓD. PRODUTO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NCM/SH   | CST | CFOP | UNID | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | BC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|--------------|---------------------------------|----------|-----|------|------|--------|----------------|-------------|---------|------------|-----------|----------------|---------------|
| 444          | BANANA NANICA KG                | 08039000 | 040 | 5929 | KG   | 4,032  | 4,99           | 20,12       |         |            |           |                |               |
| 48           | CEBOLA KG                       | 07031019 | 040 | 5929 | KG   | 5,200  | 3,99           | 20,75       |         |            |           |                |               |
| 24           | BATATA EXTRA KG                 | 07019000 | 040 | 5929 | KG   | 4,102  | 4,99           | 20,47       |         |            |           |                |               |
| 62           | REPOLHO VERDE KG                | 07049000 | 040 | 5929 | KG   | 2,010  | 3,49           | 7,01        |         |            |           |                |               |
| 704410       | OLEO BREJEIRO SOJA 900ML        | 15079011 | 060 | 5929 | UN   | 15,000 | 7,49           | 112,35      |         |            |           |                |               |
| 277          | JILO KG                         | 07099990 | 040 | 5929 | KG   | 3,000  | 10,49          | 31,47       |         |            |           |                |               |

Pago com Recurso do SUS PAULISTA

Contrato Nº 2025

Data: 15 ABR 2025

*Mayer*

### DADOS ADICIONAIS

#### INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Venda operação presencial para não contribuinte conforme art.52 §3º RICMS/SP  
Ref. NFC-e: 109 - COO: 4704  
Conforme artigo 135, § 2º do RICMS  
Cobrança / Pagamento conforme cupom fiscal

RESERVADO AO FISCO

Iris Santos

Nutricionista  
CRN-3: 82.507

*Iris Santos*

10/04/25

15042025



15/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:31:14  
086000860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 23.628-4

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 15/04/2025

NR. DOCUMENTO 550.860.000.005.085

VALOR TOTAL 1.509,84

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

CLIENTE: AIDAN BONOMI STABILE

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 5.085-7

NR. DOCUMENTO 550.860.000.023.628

=====

NR. AUTENTICACAO 4.AD3.A38.DA9.E86.245

15042025

RECEBEMOS DE AIDAN BONOMI STABILE EIRELI E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 10/04/2025 VALOR TOTAL: 1.509,84  
DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS, ENDEREÇO: RUA JOSE JACOBI DAUR, 925, BAIRRO: CENTRO, CEP: 14530-000, CIDADE: MIGUELÓPOLIS, ESTADO: SP.

NF-e 000016101

SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



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

DANFE  
DOCUMENTO  
AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

Nº 000016101  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/1

0-ENTRADA  
1-SAÍDA

1



CHAVE DE ACESSO

35250401561600000272550010000161011003821898

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCUMENTO FISCAL RE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135250953717486 10/04/2025 13:50:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE

445025646118

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE

CNPJ DO EMITENTE

01.561.600/0002-72

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS

CNPJ/CPF

52.343.829/0001-90

DATA EMISSÃO

10/04/2025

ENDEREÇO

RUA JOSE JACOBI DAUR, 925

BAIRRO/ DISTRITO

CENTRO

CEP

14530-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

10/04/2025

MUNICÍPIO

MIGUELÓPOLIS

FONE/FAX

(16) 3835-6700

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

000016101

HORA SAÍDA

13:50:56

FATURA/ DUPLICATA

Pago com Recurso do SUS FAULISTA

Contrato Nº 2025

Data: 15 ABR 2025

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

1.310,93

VALOR DO ICMS

61,16

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

VALOR DO ICMS ST

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.560,53

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

50,69

OUTRAS DESPESAS

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

1.509,84

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

NOME/ RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

Sem Transporte

CÓD. ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

| CÓD. PRODUTO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS                                              | NCM/SH   | CST | CFOP | UNID | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | BC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|--------------|------------------------------------------------------------------------------|----------|-----|------|------|--------|----------------|-------------|---------|------------|-----------|----------------|---------------|
| 871          | COXAO DURO KG<br>Descrição em item: 871 - Valor Total do Desconto R\$: 50,69 | 02013000 | 000 | 5929 | KG   | 10,148 | 37,99          | 385,52      | 334,83  | 15,07      |           | 4,50           |               |
| 116831       | MOLHO FUGINI TOMATE TRADICIONAL SACHE 300G                                   | 21032010 | 060 | 5929 | UN   | 10,000 | 1,79           | 17,90       |         |            |           |                |               |
| 744621       | AGUA PLENA MINERAL SEM GAS 500ML                                             | 22011000 | 060 | 5929 | UN   | 96,000 | 1,29           | 123,84      |         |            |           |                |               |
| 1410         | COXA SOBRE COXA KG                                                           | 02071412 | 000 | 5929 | KG   | 15,673 | 9,49           | 148,74      | 148,74  | 6,69       |           | 4,50           |               |
| 949          | MUSCULO SEM OSSO KG                                                          | 02013000 | 000 | 5929 | KG   | 17,045 | 29,99          | 511,18      | 511,18  | 23,00      |           | 4,50           |               |
| 1502         | FILE DE FRANGO KG                                                            | 02071412 | 000 | 5929 | KG   | 10,495 | 18,99          | 199,30      | 199,30  | 8,97       |           | 4,50           |               |
| 932          | PONTA DE PEITO KG                                                            | 02013000 | 000 | 5929 | KG   | 3,160  | 31,90          | 100,80      | 100,80  | 4,54       |           | 4,50           |               |
| 437          | ALHO KG                                                                      | 07032090 | 020 | 5929 | KG   | 1,034  | 39,99          | 41,35       | 16,08   | 2,89       |           | 18,00          |               |
| 116824       | EXTRATO FUGINI TOMATE SACHE 300G                                             | 20029000 | 060 | 5929 | UN   | 10,000 | 3,19           | 31,90       |         |            |           |                |               |

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Ref. NFC-e: 109 - COO: 4725  
Conforme artigo 135, § 2º do RICMS  
Cobrança / Pagamento conforme cupom fiscal

RESERVADO AO FISCO

Iris Santos  
Nutricionista  
CRN-3: 82.507

11/04/25

15042025



15/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:31:14  
086000860 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

|                       |                     |
|-----------------------|---------------------|
| DATA DA TRANSFERENCIA | 15/04/2025          |
| NR. DOCUMENTO         | 550.860.000.005.085 |
| VALOR TOTAL           | 524,89              |

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

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

=====

|                  |                       |
|------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO | 0.F9F.06A.7A6.FD4.44D |
|------------------|-----------------------|

Transação efetuada com sucesso por: JI600151 MARIO MENDES FERREIRA.

15042025

15042025

RECEBEMOS DE AIDAN BONOMI STABILE EIRELI E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 11/04/2025 VALOR TOTAL: 524,89  
DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS, ENDEREÇO: RUA JOSE JACOBI DAUR, 925, BAIRRO: CENTRO, CEP: 14530-000, CIDADE: MIGUELÓPOLIS, ESTADO: SP.

NF-e 000016105

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SÉRIE 1



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

DANFE  
DOCUMENTO  
AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA  
Nº 000016105  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/2  
0-ENTRADA  
1-SAÍDA



CHAVE DE ACESSO  
35250401561600000272550010000161051003823695  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz  
Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO

LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCUMENTO FISCAL RE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135250966234995 11/04/2025 15:31:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE

CNPJ DO EMITENTE

445025646118

01.561.600/0002-72

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS

CNPJ/CPF

52.343.829/0001-90

DATA EMISSÃO

11/04/2025

ENDEREÇO

RUA JOSE JACOBI DAUR, 925

BAIRRO/ DISTRITO

CENTRO

CEP

14530-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

11/04/2025

MUNICÍPIO

MIGUELÓPOLIS

FONE/FAX

(16) 3835-6700

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA SAÍDA

15:31:23

FATURA/ DUPLICATA

Pago com Recurso do SUS PAULISTA

Contrato Nº 2025

Data: 15 ABR 2025

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

VALOR DO ICMS ST

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

528,1

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

3,27

OUTRAS DESPESAS

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

524,8

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

NOME/ RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

Sem Transporte

CÓD. ANT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

| CÓD. PRODUTO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS                                                                            | NCM/SH   | CST | CFOP | UNID | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | BC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTA ICMS | IP |
|--------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----|------|------|--------|----------------|-------------|---------|------------|-----------|---------------|----|
| 307          | BATATA DOCE KG                                                                                             | 07142000 | 040 | 5929 | KG   | 4,076  | 4,49           | 18,30       |         |            |           |               |    |
| 48           | CEBOLA KG                                                                                                  | 07031019 | 040 | 5929 | KG   | 5,604  | 3,49           | 19,56       |         |            |           |               |    |
| 147          | CHUCHU KG                                                                                                  | 07099990 | 040 | 5929 | KG   | 3,144  | 4,99           | 15,69       |         |            |           |               |    |
| 253          | QUIABO KG                                                                                                  | 07099990 | 040 | 5929 | KG   | 2,576  | 12,99          | 33,47       |         |            |           |               |    |
| 566308       | AZEITONA DON PEPE VERDE FATIADA SACHE 120G<br>Desconto em item: 566308 - Valor Total do Desconto R\$: 3,27 | 20057000 | 060 | 5929 | UN   | 3,000  | 7,99           | 23,97       |         |            |           |               |    |
| 406          | MILHO BANDEJA 700G                                                                                         | 07099919 | 040 | 5929 | UN   | 6,000  | 6,49           | 38,94       |         |            |           |               |    |
| 178          | ABOBRINHA KG                                                                                               | 07099300 | 040 | 5929 | KG   | 3,420  | 5,99           | 20,49       |         |            |           |               |    |
| 24           | BATATA EXTRA KG                                                                                            | 07019000 | 040 | 5929 | KG   | 5,050  | 4,99           | 25,20       |         |            |           |               |    |
| 369          | MELANCIA KG                                                                                                | 08071100 | 040 | 5929 | KG   | 2,822  | 2,49           | 7,03        |         |            |           |               |    |
| 482          | BANANA FRITAR KG                                                                                           | 08039000 | 040 | 5929 | KG   | 3,328  | 10,49          | 34,91       |         |            |           |               |    |
| 376          | CABOTIA KG                                                                                                 | 07099300 | 040 | 5929 | KG   | 2,338  | 4,99           | 11,67       |         |            |           |               |    |
| 62           | REPOLHO VERDE KG                                                                                           | 07049000 | 040 | 5929 | KG   | 3,600  | 3,49           | 12,57       |         |            |           |               |    |
| 383          | LARANJA KG                                                                                                 | 08051000 | 040 | 5929 | KG   | 2,152  | 5,99           | 12,89       |         |            |           |               |    |
| 216029       | MANGA TOMY KG                                                                                              | 08045020 | 040 | 5929 | KG   | 2,176  | 7,99           | 17,39       |         |            |           |               |    |
| 205610       | TANGERINA KG                                                                                               | 08052100 | 040 | 5929 | KG   | 3,532  | 3,49           | 12,33       |         |            |           |               |    |
| 17           | ABACAXI UN                                                                                                 | 08043000 | 040 | 5929 | UN   | 3,000  | 8,49           | 25,47       |         |            |           |               |    |
| 116          | CENOURA KG                                                                                                 | 07061000 | 040 | 5929 | KG   | 5,128  | 3,49           | 17,90       |         |            |           |               |    |
| 109          | COUVE FLOR UN                                                                                              | 07041000 | 040 | 5929 | UN   | 5,000  | 8,99           | 44,95       |         |            |           |               |    |
| 4909         | ABACATE KG                                                                                                 | 08044000 | 040 | 5929 | KG   | 1,364  | 5,49           | 7,49        |         |            |           |               |    |
| 208          | MAMAO FORMOSA KG                                                                                           | 08072000 | 040 | 5929 | KG   | 2,000  | 10,99          | 21,98       |         |            |           |               |    |
| 123          | PIMENTAO VERDE KG                                                                                          | 07096000 | 040 | 5929 | KG   | 1,176  | 7,99           | 9,40        |         |            |           |               |    |
| 352          | BROCOLIS NINJA UN                                                                                          | 07041000 | 040 | 5929 | UN   | 3,000  | 7,99           | 23,97       |         |            |           |               |    |
| 413          | LIMAO TAHITI KG                                                                                            | 08055000 | 040 | 5929 | KG   | 1,120  | 1,99           | 2,23        |         |            |           |               |    |
| 277          | JILO %G                                                                                                    | 07099990 | 040 | 5929 | KG   | 2,006  | 10,99          | 22,05       |         |            |           |               |    |
| 518567       | OVO DIONISIO GRANDE BRANCO CARTELA 30UN                                                                    | 04072100 | 040 | 5929 | UN   | 1,000  | 27,99          | 27,99       |         |            |           |               |    |



RECEBEMOS DE AIDAN BONOMI STABILE EIRELI E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 11/04/2025 VALOR TOTAL: 524,89  
DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS, ENDEREÇO: RUA JOSE JACOBI DAUR, 925, BAIRRO: CENTRO, CEP: 14530-000, CIDADE: MIGUELÓPOLIS, ESTADO: SP.

NF-e 000016105

SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



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

DANFE  
DOCUMENTO  
AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

Nº 000016105  
SÉRIE 1  
FOLHA 2/2

0-ENTRADA  
1-SAÍDA



CHAVE DE ACESSO  
35250401561600000272550010000161051003823695

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCUMENTO FISCAL RE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135250966234995 11/04/2025 15:31:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE

445025646118

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE

CNPJ DO EMITENTE

01.561.600/0002-72

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS

CNPJ/CPF

52.343.829/0001-90

DATA EMISSÃO

11/04/2025

ENDEREÇO

RUA JOSE JACOBI DAUR, 925

BAIRRO/ DISTRITO

CENTRO

CEP

14530-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

11/04/2025

MUNICÍPIO

MIGUELÓPOLIS

FONE/FAX

(16) 3835-6700

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA SAÍDA

15:31:23

FATURA/ DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

VALOR DO ICMS ST

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

NOME/ RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

Sem Transporte

CÓD. ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

| CÓD. PRODUTO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NCM/SH   | CST | CFOP | UNID | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | BC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTA ICMS | IP |
|--------------|---------------------------------|----------|-----|------|------|--------|----------------|-------------|---------|------------|-----------|---------------|----|
| 55           | TOMATE KG                       | 07020000 | 040 | 5929 | KG   | 1,564  | 12,99          | 20,32       |         |            |           |               |    |

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Ref. NFC-e: 109 - COO: 4777  
Conforme artigo 135, § 2º do RICMS  
Cobrança / Pagamento conforme cupom fiscal

RESERVADO AO FISCO

Iris Santos  
Nutricionista  
CRN-3: 82.507

Iris Ap  
15/04/25



Emitir comprovantes (versão antiga)

G3371510165854691  
15/04/2025 10:20:41

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
15/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.20.41  
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS  
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.  
AGENCIA: 3206-9 - CC COOCRELIVRE  
CONTA: 3.214.613-2

FAVORECIDO: AILTON DOMINGUES DE OLIVEIRA 336523  
CPF/CNPJ: 33.992.870/0001-43  
VALOR: R\$ 530,10  
DEBITO EM: 15/04/2025

=====

DOCUMENTO: 041501  
AUTENTICACAO SISBB: C.996.7E8.CFB.C6A.987

Transação efetuada com sucesso por: JI600151 MARIO MENDES FERREIRA.

15042025



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

NF-e  
Nº 000.000.724  
Série 002

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

AILTON DOMINGUES DE OLIVEIRA

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

DANFE  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

Nº 000.000.724  
SÉRIE 002  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3525 0433 9928 7000 0143 5500 2000 0007 2410 0069 0410

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

135250990672346 14/04/2025 16:49:20

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA SUBST TRIB\*

INSCRIÇÃO ESTADUAL

445034130115

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

33.992.870/0001-43

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

ENDEREÇO

JOSE JACOB DAUR, 925 JARDIM PAULISTA

MUNICÍPIO

MIGUELOPOLIS

UF

SP

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14530-000

TELEFONE / FAX

(16)9211-8662

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO

14/04/2025

DATA DA SAÍDA

14/04/2025

HORA DA SAÍDA

16:46:37

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

530,10

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

530,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

9 - SEM FRETE

CÓDIGO ANT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

70

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CÓDIGO<br>PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO                     | NCM/SH   | SOSN / CS | CFOP | UNID. | QTD.    | VALOR<br>UNITÁRIO | DESCONTO | VALOR<br>TOTAL | BASE DE<br>CÁLC. ICMS | VALOR<br>ICMS | VALOR<br>IPI | ALÍQ. %<br>ICMS | ALÍQ. %<br>IPI |
|-------------------|----------------------------------------------------|----------|-----------|------|-------|---------|-------------------|----------|----------------|-----------------------|---------------|--------------|-----------------|----------------|
| 1496              | ANEL VEDACAO 40 MM PONTA AZUL DESCARGA             | 40169300 | 0102      | 5102 | UN    | 4,0000  | 2,40              | 0,00     | 9,60           | 0,00                  | 0,00          | 0,00         | 0,00            | 0,00           |
| 868               | ARGAMASSA PISO SOBRE PISO VOTOMASSA                | 25221000 | 0102      | 5102 | UN    | 35,00   | 2,00              | 0,00     | 70,00          | 0,00                  | 0,00          | 0,00         | 0,00            | 0,00           |
| 489               | BROCA VIDEA 5/16 8MM IRWIN                         | 82075011 | 5500      | 5405 | UN    | 1,0000  | 15,00             | 0,00     | 15,00          | 0,00                  | 0,00          | 0,00         | 0,00            | 0,00           |
| 377               | CILINDRO/TAMBOR FECHAD CROMA 801/803/804 EXT STAM  | 83016000 | 0500      | 5405 | UN    | 1,0000  | 18,60             | 0,00     | 18,60          | 0,00                  | 0,00          | 0,00         | 0,00            | 0,00           |
| 2333              | CILINDRO/TAMBOR PILLER P/FECH SOPRANO 500/700/900  | 83016000 | 0102      | 5102 | UN    | 1,0000  | 18,60             | 0,00     | 18,60          | 0,00                  | 0,00          | 0,00         | 0,00            | 0,00           |
| 3576              | CORDA POLIESTER 6MM 150MT - FIRMEZA                | 56075090 | 0102      | 5102 | MT    | 10,0000 | 1,50              | 0,00     | 15,00          | 0,00                  | 0,00          | 0,00         | 0,00            | 0,00           |
| 950               | LAMPADA LED 15W BRANCA BIVOL GALAX/KIAN/MEGA       | 85395200 | 2500      | 5405 | UN    | 2,0000  | 7,70              | 0,00     | 15,40          | 0,00                  | 0,00          | 0,00         | 0,00            | 0,00           |
| 950               | LAMPADA LED 15W BRANCA BIVOL GALAX/KIAN/MEGA       | 85395200 | 2500      | 5405 | UN    | 5,0000  | 7,70              | 0,00     | 38,50          | 0,00                  | 0,00          | 0,00         | 0,00            | 0,00           |
| 2799              | LONA PLASTICA 1X4 PRETA GROSSA SERLONAS            | 39259090 | 0102      | 5102 | MT    | 5,0000  | 5,00              | 0,00     | 25,00          | 0,00                  | 0,00          | 0,00         | 0,00            | 0,00           |
| 2169              | PARAF CHIPB CAB CHATA PHILIPS 5 X 40               | 73181200 | 0102      | 5102 | UN    | 15,0000 | 0,20              | 0,00     | 3,00           | 0,00                  | 0,00          | 0,00         | 0,00            | 0,00           |
| 511               | PARAFUSO P/BACIA LATONADO BUCHA 10                 | 73181500 | 0102      | 5102 | UN    | 8,0000  | 1,50              | 0,00     | 12,00          | 0,00                  | 0,00          | 0,00         | 0,00            | 0,00           |
| 11                | PINO MACHO 2P 10A CINZA ILUMI REF.14010            | 85369090 | 0500      | 5405 | UN    | 1,0000  | 3,00              | 0,00     | 3,00           | 0,00                  | 0,00          | 0,00         | 0,00            | 0,00           |
| 3038              | PISO 43X43 WHITE (BRANCO) 46070 VIVA CERAMICA PEI5 | 69072200 | 0102      | 5102 | MT    | 4,1200  | 20,00             | 0,00     | 82,40          | 0,00                  | 0,00          | 0,00         | 0,00            | 0,00           |
| 3271              | REJUNTE RESINADO BEGE 1KG FORTALEZA                | 32149000 | 0500      | 5405 | UN    | 3,0000  | 10,00             | 0,00     | 30,00          | 0,00                  | 0,00          | 0,00         | 0,00            | 0,00           |
| 2960              | REJUNTE RESINADO BRANCO 1KG VOTORANTIM             | 32149000 | 0102      | 5102 | UN    | 2,0000  | 10,00             | 0,00     | 20,00          | 0,00                  | 0,00          | 0,00         | 0,00            | 0,00           |
| 1899              | SILICONE PU CONSTRUCAO BRANCO 400G CIBRA           | 35061090 | 0102      | 5102 | UN    | 1,0000  | 16,00             | 0,00     | 16,00          | 0,00                  | 0,00          | 0,00         | 0,00            | 0,00           |
| 3515              | TORNEIRA PIA PARE C31 18CM 740 1158 CROM GOLDFLEX  | 84818019 | 0102      | 5102 | UN    | 1,0000  | 62,00             | 0,00     | 62,00          | 0,00                  | 0,00          | 0,00         | 0,00            | 0,00           |
| 986               | TUBO DE LIGACAO SANFONADO CROMADO COD:333301       | 39174090 | 5500      | 5405 | UN    | 2,0000  | 22,00             | 0,00     | 44,00          | 0,00                  | 0,00          | 0,00         | 0,00            | 0,00           |
| 3511              | TUBO P/VASO EXTENSIVO C/SPUD CROMAD 9019 GOLD FLEX | 39174090 | 0102      | 5102 | UN    | 2,0000  | 16,00             | 0,00     | 32,00          | 0,00                  | 0,00          | 0,00         | 0,00            | 0,00           |

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DADOS PARA PAGAMENTO: SICOOB AG 3206 CONTA 32146132

PAGAMENTO ATE: 13/05/2025

Trib Aprox R\$ 69,16 Federal e 83,28 Estadual - Fonte : IBPT/empresometro.com.br B047CD

RESERVADO AO FISCAL

CONFERIDO / RECEBIDO

Data: 15/04/2025

46275135-1

SUS. PAULISTA  
**AILTON MATERIAIS DE CONSTRUÇÃO**  
R. HORDEM AMIM 232 JARDIM SUMARE MIGUELOPOLIS SP  
(16) 3835-5948 / (16) 99966-3818 / (16) 99288-2646

CNPJ: 33.992.870/0001-43  
I-E.: 445.034.130.115  
AILTON\_GOL@HOTMAIL.COM  
DATA: 27/03/2025  
HORA: 09:32:06  
FORA: 1 de 1

LANCTO Nº 67748

CAIXA: 2031  
TIPO: VENDA NA UF  
VENDEDOR: 5  
BALCONISTA: 5

CLIENTE: 1243 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS  
ENDEREÇO: JOSE JACOB DAUR 925 JARDIM PAULISTA CENTRO  
CPF: 52.343.829/0001-90

TELEFONE:  
CIDADE: MIGUELOPOLIS  
RG: ISENT0

| PRODUTO                                      | PRATELEIRA | UN | QTDE   | VL. UNITÁRIO | % DESC | VALOR TOTAL |
|----------------------------------------------|------------|----|--------|--------------|--------|-------------|
| 2799 LONA PLASTICA 1X4 PRETA GROSSA SERLONAS |            | MT | 5,000  | 5,00         | 0,00   | 25,00       |
| 3576 CORDA POLIÉSTER 6MM 150MT - FIRMEZA     |            | MT | 10,000 | 1,50         | 0,00   | 15,00       |

SALDO ANTERIOR EM CONTA CORRENTE: -1.060,50  
SALDO ATUAL EM CONTA CORRENTE: -1.100,50

SUB-TOTAL: 40,00  
DESCONTO: 0,00  
VALOR TOTAL: 40,00

QTD ITENS: 15,000 ACRÉSCIMO: 0,00  
OBS: VALDECI FUNCIONARIO BUSCOU - PARA EMPACOTAR UM APARELHO DE RAO X P/DEVOLUÇÃO

10/04/2025 R\$ 40.00 VENDA A PRAZO

Telefone: 16 3835-5948 / 16 99966-3818  
OBRIGADO E VOLTE SEMPRE  
TROCA DE MERCADORIAS ATÉ 3 DIAS APÓS A COMPRA

756 3206.9 3.214.613-2



## BANDEIRANTE AUT PEC MAT CONST EIRELI EPP



RUA JOSE ZUQUIM NOGUEIRA, 450 - MIGUELOPOLIS-SP

CNPJ: 74.451.121/0001-96 I.E. : 445011079117

Fone: 38354000

## ORÇAMENTO

Impressão: 14/04/2025 14:02:42

Numero: 46089 Data: 14/04/2025 Ultima Alteração 14/04/2025  
Cliente: 9634 PREFEITURA MUNICIPAL DE MIGUELOPOLIS Telefone: (16) 3835-6600  
CPF/CNPJ: 45.353.307/0001-04 RG/INSC. EST: Cidade: MIGUELOPOLIS  
Endereço: PRACA VOVO MARIQUINHA, 100 Bairro: CENTRO  
Vendedor: 15 ELAINE

## Observação

| Quant             | UN | Descrição do Produto                               | Cód. Fabricante | Cód.    | Valor Unit. | Valor Total |
|-------------------|----|----------------------------------------------------|-----------------|---------|-------------|-------------|
| Produtos          |    |                                                    |                 |         |             |             |
| 15,0UN            |    | PARAFUSO CHIPBOARD - 5.0X40*                       | 464540          | 0004650 | R\$ 0,25    | R\$ 3,75    |
| 8,0UN             |    | BUCHA WC - S10*                                    | WC-S10          | 0003644 | R\$ 3,50    | R\$ 28,00   |
| 2,0UN             |    | TUBO LIGACAO                                       | CLA2 ASTRA      | 0004184 | R\$ 23,90   | R\$ 47,80   |
| 2,0UN             |    | TUBO LIGACAO AJUSTAVEL - CROMADO - ASTRA*          | CLA2 ASTRA      | 0004184 | R\$ 23,90   | R\$ 47,80   |
| 1,0UN             |    | SILICONE INCOLOR ACETICO - SELAMAIS 250G           | 408041          | 0011296 | R\$ 17,50   | R\$ 17,50   |
| 2,0KG             |    | REJUNTE QUARTZOLIT - BRANCO*                       | 0107000000015FD | 0005692 | R\$ 10,50   | R\$ 21,00   |
| 1,0UN             |    | BROCA VIDEA - 8MM* - IRWIN                         | 002058 FUZIL -  | 0000341 | R\$ 19,90   | R\$ 19,90   |
| 5,0MT             |    | LONA PRETA - 1X4.0 MT*                             | LONAX           | 0001526 | R\$ 8,90    | R\$ 44,50   |
| 10,0MT            |    | CORDA - 6MM*                                       | 1103            | 0005300 | R\$ 1,50    | R\$ 15,00   |
| 4,0M2             |    | PISO CERAMICO CRISTOFOLETTI EXTRA A - 56100 -56X56 | 56100-1         | 0012828 | R\$ 26,90   | R\$ 107,60  |
| 2,0UN             |    | ARGAMASSA QUARTZOLIT (PISO/PISO)- EXT. PLS- 20KG   | 20PLS           | 0004143 | R\$ 35,90   | R\$ 71,80   |
| 3,0UN             |    | REJUNTE QUARTZOLIT - CORDA*                        | 0107000550015   | 0011027 | R\$ 10,50   | R\$ 31,50   |
| 4,0UN             |    | VEDANEL C/ GUIA- ANEL DE VEDACAO - BLUKIT/DURIN    | 340102325       | 0005157 | R\$ 9,90    | R\$ 39,60   |
| 1,0PC             |    | TAMBOR STAM- INOX                                  | 31179           | 0012522 | R\$ 18,90   | R\$ 18,90   |
| 2,0UN             |    | LAMPADA LED BULBO AVANT BRANCA 15W                 |                 | 0010734 | R\$ 7,90    | R\$ 15,80   |
| 1,0UN             |    | TORNEIRA EMA METAIS PA - 1158/C-33 - C/BICO        | 1158/C-33       | 0008404 | R\$ 63,90   | R\$ 63,90   |
| 1,0PC             |    | TAMBOR STAM- INOX                                  | 31179           | 0012522 | R\$ 18,90   | R\$ 18,90   |
| 1,0UN             |    | PINO MACHO FAME - 10A (1419) E (2993)              | 08314190        | 0002007 | R\$ 7,90    | R\$ 7,90    |
| Subtotal Produto: |    |                                                    |                 |         |             | R\$ 621,15  |

Total Orçamento  
R\$ 621,15

Vendedor

Técnico

Autorização do Cliente

**AILTON MATERIAIS DE CONSTRUÇÃO**  
R. HORDEM AMIM 232 JARDIM SUMARE MIGUELOPOLIS SP  
(16) 3835-5948 / (16) 99966-3818 / (16) 99288-2646

**ORÇAMENTO Nº 7672**

DATA: 11/04/2025

BALC: 1

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

TELEFONE:

HORA: 16:10:52

FOLHA: 1 de 2

| PRODUTO | PRATELEIRA                                         | UN | QTDE   | VL. UNITÁRIO | % DESC | VALOR TOTAL |
|---------|----------------------------------------------------|----|--------|--------------|--------|-------------|
| 2169    | PARAF CHIPB CAB CHATA PHILIPS 5 X 40               |    | 15,000 | 0,20         | 0,00   | 3,00        |
| 511     | PARAFUSO P/BACIA LATONADO BUCHA 10                 | UN | 8,000  | 1,50         | 0,00   | 12,00       |
| 986     | TUBO DE LIGACAO SANFONADO CROMADO COD:333301       | UN | 2,000  | 22,00        | 0,00   | 44,00       |
| 3511    | TUBO P/VASO EXTENSIVO C/SPUD CROMAD 9019 GOLD FLEX |    | 2,000  | 16,00        | 0,00   | 32,00       |
| 1899    | SILICONE PU CONSTRUCAO BRANCO 400G CIBRA           |    | 1,000  | 16,00        | 0,00   | 16,00       |
| 2960    | REJUNTE RESINADO BRANCO 1KG VOTORANTIM             |    | 2,000  | 10,00        | 0,00   | 20,00       |
| 489     | BROCA VIDEA 5/16 8MM IRWIN                         |    | 1,000  | 15,00        | 0,00   | 15,00       |
| 2799    | LONA PLASTICA 1X4 PRETA GROSSA SERLONAS            | MT | 5,000  | 5,00         | 0,00   | 25,00       |
| 3576    | CORDA POLIÉSTER 6MM 150MT - FIRMEZA                | MT | 10,000 | 1,50         | 0,00   | 15,00       |
| 3038    | PISO 43X43 WHITE (BRANCO) 46070 VIVA CERAMICA PEI5 | MT | 4,120  | 20,00        | 0,00   | 82,40       |
| 868     | ARGAMASSA PISO SOBRE PISO VOTOMASSA                | UN | 2,000  | 38,00        | 0,00   | 76,00       |
| 3271    | REJUNTE RESINADO BEGE 1KG FORTALEZA                |    | 3,000  | 10,00        | 0,00   | 30,00       |
| 950     | LAMPADA LED 15W BRANCA BIVOL GALAX/KIAN/MEGA       | UN | 2,000  | 9,00         | 0,00   | 18,00       |
| 1496    | ANEL VEDACAO 40 MM PONTA AZUL DESCARGA             |    | 4,000  | 2,00         | 0,00   | 8,00        |
| 2333    | CILINDRO/TAMBOR PILLER P/FECH SOPRANO 500/700/900  |    | 1,000  | 22,00        | 0,00   | 22,00       |
| 950     | LAMPADA LED 15W BRANCA BIVOL GALAX/KIAN/MEGA       | UN | 5,000  | 9,00         | 0,00   | 45,00       |
| 3515    | TORNEIRA PIA PARE C31 18CM 740 1158 CROM GOLDFLEX  |    | 1,000  | 50,00        | 0,00   | 50,00       |
| 377     | CILINDRO/TAMBOR FECHAD CROMA 801/803/804 EXT STAM  |    | 1,000  | 23,00        | 0,00   | 23,00       |
| 11      | PINO MACHO 2P 10A CINZA ILUMI REF.14010            | UN | 1,000  | 4,00         | 0,00   | 4,00        |

CNPJ: 33.992.870/0001-43  
I.E.: 445.034.130.115  
AILTON\_GOL@HOTMAIL.COM



**AILTON MATERIAIS DE CONSTRUÇÃO**

R. HORDEM AMIM 232 JARDIM SUMARE MIGUELOPOLIS SP  
(16) 3835-5948 / (16) 99966-3818 / (16) 99288-2646

**ORÇAMENTO Nº 7672**

DATA: 11/04/2025

BALC: 1

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

TELEFONE:

HORA: 16:10:52

FOLHA: 2 de 2

CNPJ: 33.992.870/0001-43  
I.E.: 445.034.130.115  
AILTON\_GOL@HOTMAIL.COM

| PRODUTO | PRATELEIRA | UN | QTDE            | VL. UNITÁRIO | % DESC | VALOR TOTAL |
|---------|------------|----|-----------------|--------------|--------|-------------|
|         |            |    | SUB-TOTAL:      |              |        | 540,40      |
|         |            |    | DESCONTO GERAL: |              |        | 0,00        |
|         |            |    | VALOR TOTAL:    |              |        | 540,40      |

OBSERVAÇÃO:

VALIDO POR 5 DIAS  
SUJEITO A ALTERACOES  
OBRIGADO E VOLTE SEMPRE

Cliente : CLIENTE GERAL

Endereço:

CPF/Cnpj:

Cpt:

Cidade:

Bairro:

UF: RS CEP:

| Referencia        | Descrição do Item                                           | uni | Valor  | Quant. | Desc. | Valor Total |
|-------------------|-------------------------------------------------------------|-----|--------|--------|-------|-------------|
| 13780             | 000508-PARAFUSO P/ VASO LATAO LUXO B 10 UNITARIO            | UNI | 3,00   | 8,000  |       | 24,00       |
|                   | 001015-TUBO DE LIGACAO BLUKIT CROMADO PVC                   | UNI | 27,00  | 2,000  |       | 54,00       |
|                   | 001015-TUBO DE LIGACAO BLUKIT CROMADO PVC                   | UNI | 27,00  | 2,000  |       | 54,00       |
|                   | 000628-COLA SELANTE PU40 CIBRAFLEX BRANCA 400 GR            | UN  | 17,00  | 1,000  |       | 17,00       |
| 3743182           | 000174-REJUNTE QUARTIZOLIT 1 KILO BRANCO                    | UNI | 12,00  | 2,000  |       | 24,00       |
| 82258             | 000174-REJUNTE QUARTIZOLIT 1 KILO BRANCO                    | un  | 15,00  | 1,000  |       | 15,00       |
| 148335            | 000513-BROCA DE WIDEN (CONCRETO) 5/16" IRWIN                | MT  | 11,00  | 5,000  |       | 55,00       |
|                   | 000895-LONA BRANCO E PRETA 4X100 40XL                       | M²  | 23,00  | 4,200  |       | 96,60       |
| 01                | 001213-FISO WHITE 5X55                                      | M²  | 32,00  | 2,000  |       | 64,00       |
| 010000001002      | 000496-ARGAMASSA QUARTIZOLIT FISO PISO AC3 EXTERNO 20 KG UN | UN  | 12,00  | 2,000  |       | 24,00       |
| 82258             | 000174-REJUNTE QUARTIZOLIT 1 KILOBEGE                       | UNI | 8,00   | 2,000  |       | 16,00       |
| 5252              | 000857-LAMPADA LED BULBO AVANT 15W                          | UN  | 9,00   | 4,000  |       | 36,00       |
| 88820             | 000651-TUBO FONTE AZUL TIGRE                                | UNI | 25,00  | 1,000  |       | 25,00       |
| 4185200           | 000198-CILINDRO STAM                                        | UNI | 8,00   | 5,000  |       | 40,00       |
| 5252              | 000857-LAMPADA LED BULBO AVANT 15W                          | UNI | 75,00  | 1,000  |       | 75,00       |
| 1116              | 001182-TORNEIRA BICA MOVEL FINA TB INOX FIA PAREDE          | UN  | 25,00  | 1,000  |       | 25,00       |
| 422570            | 000701-CILINDRO STAM                                        | un  | 3,20   | 1,000  |       | 3,20        |
| 287               | 000553-FINO MACHO CABO 2P 10A CZ - ILLUMI                   |     |        |        |       |             |
| Nº de Itens 00017 | Total Quantidade                                            |     | 44,200 |        |       |             |

Valor PRODUTOS: 647,80

Frete:

Valor Desconto:

Vendedor:

Situação Atual: Entrega direto para o cliente

Condições de Pagamento:



AILTON MATERIAIS DE CONSTRUÇÃO

R. HORDEM AMIM 232 JARDIM SUMARE MIGUELOPOLIS SP  
(16) 3835-5948 / (16) 99966-3818 / (16) 99288-2646

ORÇAMENTO Nº 7672

DATA: 11/04/2025

BALC: 1

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

TELEFONE:

HORA: 16:10:52

FOLHA: 1 de 2

CNPJ: 33.992.870/0001-43  
I.E.: 445.034.130.115  
AILTON\_GOL@HOTMAIL.COM

| PRODUTO                                                 | PRATELEIRA | UN | QTDE   | VL. UNITÁRIO | % DESC | VALOR TOTAL |
|---------------------------------------------------------|------------|----|--------|--------------|--------|-------------|
| 2169 PARAF CHIPB CAB CHATA PHILIPS 5 X 40               |            |    | 15,000 | 0,20         | 0,00   | 3,00        |
| 511 PARAFUSO P/BACIA LATONADO BUCHA 10                  |            | UN | 8,000  | 1,50         | 0,00   | 12,00       |
| 986 TUBO DE LIGACAO SANFONADO CROMADO COD:333301        |            | UN | 2,000  | 22,00        | 0,00   | 44,00       |
| 3511 TUBO P/VASO EXTENSIVO C/SPUD CROMAD 9019 GOLD FLEX |            |    | 2,000  | 16,00        | 0,00   | 32,00       |
| 1899 SILICONE PU CONSTRUCAO BRANCO 400G CIBRA           |            |    | 1,000  | 16,00        | 0,00   | 16,00       |
| 2960 REJUNTE RESINADO BRANCO 1KG VOTORANTIM             |            |    | 2,000  | 10,00        | 0,00   | 20,00       |
| 489 BROCA VIDEA 5/16 8MM IRWIN                          |            |    | 1,000  | 15,00        | 0,00   | 15,00       |
| 2799 LONA PLASTICA 1X4 PRETA GROSSA SERLONAS            |            | MT | 5,000  | 5,00         | 0,00   | 25,00       |
| 3576 CORDA POLIÉSTER 6MM 150MT - FIRMEZA                |            | MT | 10,000 | 1,50         | 0,00   | 15,00       |
| 3038 PISO 43X43 WHITE (BRANCO) 46070 VIVA CERAMICA PEIS |            | MT | 4,120  | 20,00        | 0,00   | 82,40       |
| 868 ARGAMASSA PISO SOBRE PISO VOTOMASSA                 |            | UN | 2,000  | 38,00        | 0,00   | 76,00       |
| 3271 REJUNTE RESINADO BEGE 1KG FORTALEZA                |            |    | 3,000  | 10,00        | 0,00   | 30,00       |
| 950 LAMPADA LED 15W BRANCA BIVOL GALAX/KIAN/MEGA        |            | UN | 2,000  | 9,00         | 0,00   | 18,00       |
| 1496 ANEL VEDACAO 40 MM PONTA AZUL DESCARGA             |            |    | 4,000  | 2,00         | 0,00   | 8,00        |
| 2333 CILINDRO/TAMBOR PILLER P/FECH SOPRANO 500/700/900  |            |    | 1,000  | 22,00        | 0,00   | 22,00       |
| 950 LAMPADA LED 15W BRANCA BIVOL GALAX/KIAN/MEGA        |            | UN | 5,000  | 9,00         | 0,00   | 45,00       |
| 3515 TORNEIRA PIA PARE C31 18CM 740 1158 CROM GOLDFLEX  |            |    | 1,000  | 50,00        | 0,00   | 50,00       |
| 377 CILINDRO/TAMBOR FECHAD CROMA 801/803/804 EXT STAM   |            |    | 1,000  | 23,00        | 0,00   | 23,00       |
| 11 PINO MACHO 2P 10A CINZA ILUMI REF.14010              |            | UN | 1,000  | 4,00         | 0,00   | 4,00        |

**AILTON MATERIAIS DE CONSTRUÇÃO**  
R. HORDEM AMIM 232 JARDIM SUMARE MIGUELOPOLIS SP  
(16) 3835-5948 / (16) 99966-3818 / (16) 99288-2646

**ORÇAMENTO Nº 7672**

DATA: 11/04/2025

BALC: 1

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

TELEFONE:

HORA: 16:10:52

FOLHA: 2 de 2

CNPJ: 33.992.870/0001-43  
I.E.: 445.034.130.115  
AILTON\_GOL@HOTMAIL.COM

| PRATELEIRA  | UN | QTDE | VL. UNITÁRIO    | % DESC | VALOR TOTAL |
|-------------|----|------|-----------------|--------|-------------|
| PRODUTO     |    |      | SUB-TOTAL:      |        | 540,40      |
| OBSERVAÇÃO: |    |      | DESCONTO GERAL: |        | 0,00        |
|             |    |      | VALOR TOTAL:    |        | 540,40      |

VALIDO POR 5 DIAS  
SUJEITO A ALTERACOES  
OBRIGADO E VOLTE SEMPRE





Emitir comprovantes (versão antiga)

G3381515377440481  
15/04/2025 15:41:09

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
15/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.41.09  
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS  
BANCO: 403 - CORA SCFI  
AGENCIA: 0001-9  
CONTA: 1.182.724-5

FAVORECIDO: EDSON ALVES EVENTOS LTDA  
CPF/CNPJ: 35.663.136/0001-66  
VALOR: R\$ 571,34  
DEBITO EM: 15/04/2025

=====

DOCUMENTO: 041502  
AUTENTICACAO SISBB: E.736.2AE.647.81D.C70

Transação efetuada com sucesso por: JI600151 MARIO MENDES FERREIRA.

15042025

LOGOMARCA

## Dados do Contribuinte

Nome/Razão Social  
EDSON ALVES EVENTOS EIRELI ME  
Inscrição Municipal 2721  
Endereço  
RUA LUIZ RAMPAZZO, 1059  
Cidade/UF  
LUIS ANTONIO / SP

CPF/CNPJ  
35.663.136/0001-66

E-mail

Complemento Bairro  
CASA 2 CENTRO

CEP DDD/Fone  
14210-000



## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão 14/04/2025 08:30 Competência 04/2025 No. Controle 00202472 No. NF 00000501 Página 1 de 1 Chave de Segurança 5W6E-1W6W-6E3X-0BPZ-4Z2F

## Dados do Tomador

Nome/Razão Social  
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS  
Inscrição Municipal

CPF/CNPJ  
52.343.829/0001-90

E-mail

Endereço  
R JOSE JACOB DAUR, 925  
Cidade/UF  
MIGUELOPOLIS / SP

Complemento Bairro  
CENTRO  
CEP DDD/Fone  
14530-000

| 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  
SERVICOS DE MANUTENCAO ELETRICA DA VIATURA DE UTI MOVEL.

403 0001 1182724-5

Pago com Recurso do SUS PAULISTA  
Contrato N° 2025  
Data: 15 ABR 2025

## Base de Cálculo das Retenções

|                 |     |          |                    |     |          |                        |     |          |
|-----------------|-----|----------|--------------------|-----|----------|------------------------|-----|----------|
| 0,00 % (PIS)    | R\$ | 0,00 (-) | 0,00 % (INSS)      | R\$ | 0,00 (-) | ISSQN Retido           | R\$ | 18,66    |
| 0,00 % (COFINS) | R\$ | 0,00 (-) | 0,00 % (IRRF)      | R\$ | 0,00 (-) | Desconto Incondicional | R\$ | 0,00 (-) |
| 0,00 % (CSLL)   | R\$ | 0,00 (-) | Total Ret.Federais | R\$ | 0,00     | Desconto Condicional   | R\$ | 0,00 (-) |
|                 |     |          |                    |     |          | Outros Descontos       | R\$ | 0,00 (-) |
|                 |     |          |                    |     |          | Valor Liquido a Pagar  | R\$ | 571,34   |

|       |                                            |          |           |                |                        |                     |           |
|-------|--------------------------------------------|----------|-----------|----------------|------------------------|---------------------|-----------|
|       |                                            |          |           | Valor do ISSQN | 0,00                   | Valor Total da Nota | 590,00    |
| Ativ. | Descrição da Atividade                     | Aliq.(%) | B.Cálculo | Ativ.          | Descrição da Atividade | Aliq.(%)            | B.Cálculo |
| 14.01 | Lubrificação, limpeza, lubrificação, (...) | 3,1633   | 590,00    |                |                        |                     |           |

## INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Empresa pertencente ao Simples Nacional.  
Documento emitido por ME/EPP optante pelo Simples Nacional (LC 123/06), não gera direito a Crédito Fiscal de ISS e IPI.  
ISSQN DEVIDO NO MUNICÍPIO DE MIGUELOPOLIS/SP  
DECRETO Nº 1.421 DE 01 DE JUNHO DE 2011 E LEI COMPLEMENTAR Nº 140/2.009  
Local de execução dos serviços: MIGUELOPOLIS / SP

\*Para verificação da autenticidade desta NFS-e acesse: [www.webfiscotecnologia.com.br/issqn/nfca/](http://www.webfiscotecnologia.com.br/issqn/nfca/)



PREFEITURA MUNICIPAL DE LUIZ ANTONIO  
Secretaria Municipal da Fazenda  
Central Tributária - ISSQN  
AV DA SAUDE Nº 30, CENTRO - LUIZ ANTONIO/SP (16) 3983.9000

Recebi(emos) de: EDSON ALVES EVENTOS EIRELI ME  
OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.

NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
N/00000501

Chave de Segurança  
5W6E-1W6W-6E3X-0BPZ-4Z2F

Data

Assinatura do Recebedor

15042025





Emitir comprovantes (versão antiga)

G3311614073397741  
16/04/2025 14:10:01

16/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:09:32  
086000860 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

|                       |                     |
|-----------------------|---------------------|
| DATA DA TRANSFERENCIA | 16/04/2025          |
| NR. DOCUMENTO         | 555.115.000.002.014 |
| VALOR TOTAL           | 169,00              |

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

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

-----

|                  |                     |
|------------------|---------------------|
| IDENTIFICADOR 1: | 5.234.382.900.019 0 |
|------------------|---------------------|

=====

|                  |                       |
|------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO | 5.B90.4E5.E56.AD0.841 |
|------------------|-----------------------|

Transação efetuada com sucesso por: JI600151 MARIO MENDES FERREIRA.

16042025

CRISTÁLIA

PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

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

DANFE

Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

Nº: 000656814

0-ENTRADA 1-SADA

SÉRIE: 10 FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO

35.2504.44.734.671/0022-86-55-010-000.656.814-  
122.179.752-0

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

135251026005161 17/04/2025 19:51:30

NOSSO PEDIDO: 378834

REMESSA: 0080714995

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda merc. adq. receb. de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

374076430117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MIS DE MIGUELÓPOLIS (1000007657)

CNPJ/CPF

52.343.829/0001-90

DATA DE EMISSÃO

17.04.2025

ENDEREÇO

R JOSE JACOB DAUR, 925

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14530-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO

MIGUELÓPOLIS

FONE / FAX

0151638356700

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA ENTRADA/SAÍDA

LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CNPJ/CPF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO / DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

FONE / FAX

UF

FATURA/DUPPLICATA

| VENCIMENTO | VALOR  | VENCIMENTO | VALOR | VENCIMENTO | VALOR | VENCIMENTO | VALOR |
|------------|--------|------------|-------|------------|-------|------------|-------|
| 17.04.2025 | 323,00 |            |       |            |       |            |       |

CÁLCULO DO IMPOSTO

|                |              |                   |                   |                 |                  |                  |
|----------------|--------------|-------------------|-------------------|-----------------|------------------|------------------|
| BASE CÁLC ICMS | VALOR ICMS   | BASE CÁLC ICMS ST | VALOR ICMS SUBST  | VALOR PIS       | VALOR TOTAL PROD |                  |
| 323,00         | 58,14        | 0,00              | 0,00              | 5,56            | 323,00           |                  |
| VALOR FRETE    | VALOR SEGURO | DESCONTO          | OUTRAS DESP ACESS | VALOR TOTAL IPI | VALOR COFINS     | VALOR TOTAL NOTA |
| 0,00           | 0,00         | 0,00              | 0,00              | 0,00            | 26,22            | 323,00           |

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

|                                                           |                   |                                                                                                                                            |        |                     |             |                       |          |                                    |
|-----------------------------------------------------------|-------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|---------------------|-------------|-----------------------|----------|------------------------------------|
| NOME / RAZÃO SOCIAL<br>BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL |                   | FRETE POR CONTA<br>0-EMITENTE/1-DESTINATÁRIO<br>2-POR CONTA DE TERCEIRO/3-POR CONTA DO EMITENTE<br>4-POR CONTA DO DESTINATÁRIO/9-SEM RELAT |        | 0                   | CÓDIGO ANTI | PLACA DO VEÍCULO      | UF       | CNPJ/CPF<br>23.246.316/0001-63     |
| ENDEREÇO<br>RODOVIA WASHINGTON LUIZ, KM 172               |                   | MUNICÍPIO<br>RIO CLARO                                                                                                                     |        |                     |             |                       | UF<br>SP | INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>587220280115 |
| QUANTIDADE<br>1.000                                       | ESPECIE<br>VOLUME | PESO CUBADO                                                                                                                                | NUMERO | PESO BRUTO<br>0,435 |             | PESO LÍQUIDO<br>0,435 |          |                                    |

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CODIGO   | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS         | NCM/SH     | CST | CFOP | Q.TDE. | UN | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | DESC | VALOR LÍQUIDO | BASE CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|----------|-------------------------------------------|------------|-----|------|--------|----|----------------|-------------|------|---------------|-----------------|------------|-----------|------------|-----------|
| 70090004 | XYLESTESIN 5% PESADA Se Inj 50Est 1Ap 2mL | 3004.90.43 | 000 | 5102 | 1,000  | CX | 323,00000      | 323,00      | 0,00 | 323,00        | 323,00          | 58,14      | 0,00      | 18,00      | 0,00      |
|          | - POS                                     |            |     |      |        |    |                |             |      |               |                 |            |           |            |           |
|          | PMC: R\$ 417,76                           |            |     |      |        |    |                |             |      |               |                 |            |           |            |           |
|          | Lote Validade Fabricação Quant.           |            |     |      |        |    |                |             |      |               |                 |            |           |            |           |
|          | 50010754 08/25 02/24 1,000                |            |     |      |        |    |                |             |      |               |                 |            |           |            |           |

pagto parcial 04/04/25  
R\$ 154,00  
23.628-4

pagto parcial 16/04/25  
R\$ 169,00  
23.628-4

Pago com Recurso do SUS PAULISTA

Contrato Nº 2025

Data: 16 ABR 2025

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Emissão: 90495345 - Remessa: 80714995 - Ordem: 378834  
BOLITO DISPONÍVEL NO BDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco  
120 S/A (341)-AG: 0011- C/C 10069-0 ou Banco Santander (933)-AG: 2162-  
C/C 13009227-0. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail:  
cobranca.boleto@crystalia.com.br  
Representante JV4 Responsável Técnico CRF 23289 SP

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO

Trib. Conf. Decreto 45.490/00 - REIMS/SP Trib. Alg. Zero Conf. Decreto  
7.212/10 Lei 10.147/2001 Lista Positiva: R\$ 254,86

RESERVADO AO FISCO

CONFERIDO / RECEBIDO

Data: 23/04/2025

46275135-1



SC ou SUS P.

**CRISTÁLIA**  
*Sempre um passo à frente.*

**Planilha de Cotação**

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

Cidade:  
Nr.Cotacao:  
Dt.Abertura:

| Codigo   | Descricao                                 | Qtde | Hist. Ult. Comp | Pr.Inicial | Pr. Total | Grupo | Aprovado |
|----------|-------------------------------------------|------|-----------------|------------|-----------|-------|----------|
| 70000004 | XYLESTESIN 5% PESADA SO.INJ 50EST 1AP.2ML | 100  |                 | 8,00       | 800,00    | GEX   |          |
| 70000106 | XYLESTESIN 2% SV SO.INJ 10 EST.1FA.20ML   | 20   |                 | 11,00      | 220,00    | GEST  |          |

001 - 5115.2 2014-1

Valor Total R\$ 1.020,00

04042025



*Sempre um passo à frente...*

# ORDEM DE VENDA CANAL PRIVADO

**Cliente:** 1000007657 - SANTA CASA DE MIS DE MIGUELÓPOLIS

**Tipo da Ordem:** ZV05 VD Padrão

**Ref.Cliente:** 107143

**Cidade:** MIGUELÓPOLIS

**Território:** JV4

**Usuário Resp.:** mylsan.felipe@cristalia.com.br

**Dt Implantação:** 16/04/2025

**Valor Total:** R\$ 323,00

**Local entrega:** 1000007657 - SANTA CASA DE MIS DE MIGUELÓPOLIS / R JOSE JACOB DAUR 925 - MIGUELÓPOLIS - SP

**CNPJ:** 52.343.829/0001-90

**Nº Ordem de venda:** 378834

**Documento Referência:**

**Nº Ordem Compra Client:**

**Cond. Pagamento:** A VISTA

**Dt Remessa:** 16/04/2025

**Estab. Faturamento:** 2250

**Canal:** Venda Direta

## Observações NF:

| Grupos | R\$ Valor Total | Eq.   |
|--------|-----------------|-------|
| GEX    | R\$ 323,00      | 21.53 |

| Item | Código   | Descrição                                 | Valor em Caixas |      |            | Valor em Unidades |       |           | Eq.   | Grupo |
|------|----------|-------------------------------------------|-----------------|------|------------|-------------------|-------|-----------|-------|-------|
|      |          |                                           | Unid.           | Qtde | Vlr.Unit.  | Unid.             | Qtde  | Vlr.Unit. |       |       |
| 10   | 70000004 | XYLESTESIN 5% PESADA So.Inj 50Est 1Ap.2mL | CX              | 1,00 | R\$ 323,00 | UN                | 50,00 | R\$ 6,46  | 21.53 | GEX   |
|      |          |                                           |                 |      |            | Total:            |       |           |       |       |

- 154,00

169,00

## Observações Internas:

Implantado Por: mylsan.felipe

16042025



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  
Cidade: MIGUELOPOLIS

925      Bairro: CENTRO  
Complemento:  
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 47                                                       |      |          | CXG/108-C          | UN   | 324  | 1,35000   | 437,40   |
| 53       | TALA METALICA 12 X 180MM UNIDADE MSO                                                              |      |          | PCTE/12-CXG/???-C  | UN   | 36   | 0,47000   | 16,92    |
| 60127    | FITA ADESIVA HOSPITALAR 16MM X 50M EUROCEL                                                        |      |          | UN/1-CXG/56-C      | UN   | 30   | 3,50000   | 105,00   |
| 408393   | AGULHA DESC. WHITACRE 25G 3-1/2 (408393) UNIDADE BD.                                              |      |          | CX/25-CXG/???-C    | UN   | 50   | 38,40000  | 1.920,00 |
| 4101.021 | ONDANSETRONA 4MG AMPOLA 2ML (G) 6 HYPOFARMA.                                                      |      |          | CX/50-CXG/1000-C   | AMP  | 500  | 0,95000   | 475,00   |
| 4101.025 | ONDANSETRONA 8MG AMPOLA 4ML (G) 9 HYPOFARMA                                                       |      |          | CX/50-CXG/1000-C   | AMP  | 50   | 1,05000   | 52,50    |
| WFPTF3   | BROMOPRIDA 10MG/2ML AMPOLA (G) WASSER 00 FARMA                                                    |      |          | CX/50-CXG/2500-C   | AMP  | 500  | 1,20000   | 600,00   |
| 802856   | ESPARADRAPO PROCITEX IMPERM. BRANCO ROLO 10CM X 4,5M CREMER*                                      |      |          | PCTE/12-CXG/36-C   | RL   | 48   | 9,60000   | 460,80   |
| 4101.005 | BUPIVACAINA + GLICOSE HIPERBARICA (PESADA) 2 S/V 0,5% (5MG/ML + 80MG/ML) AMPOLA 4ML (G) HYPOFARMA |      |          | CX/50-CXG/500-C    | AMP  | 150  | 2,94000   | 441,00   |
| PA8516   | VANCOMICINA 500MG FRASCO AMPOLA (G) BLAU FARMACEUTICA                                             |      |          | CX/20-CXG/480-C    | F/A  | 160  | 5,45000   | 872,00   |
| 38833814 | SCALP DISP. ASEPTO 23 G (38833814) UNIDADE BD                                                     |      |          | CXG/200-C          | UN   | 1000 | 1,75000   | 1.750,00 |
| 303517   | AGULHA DESC. 0,60 X 30 (303517) UNIDADE BD                                                        |      |          | CX/100-CXG/1000-C  | UN   | 300  | 0,12000   | 36,00    |
| PA85035  | LUVA CIRURG. ESTERIL SENSITEX 7,5 PAR 4 82850579001 MUCAMBO                                       |      |          | CXG/200-C          | PAR  | 200  | 1,65000   | 330,00   |
| 4101.009 | CLINDAMICINA 600MG AMPOLA 4ML HYCLIN 0 HYPOFARMA                                                  |      |          | CX/50-CXG/500-C    | AMP  | 200  | 2,75000   | 550,00   |
| 10010084 | PROMETAZINA 50MG AMPOLA 2ML PROMETAZOL HIPOLABOR                                                  |      |          | CX/100-CXG/2000-C  | AMP  | 200  | 3,44000   | 688,00   |
| 10010057 | CETOPROFENO 100MG IM INJ AMPOLA 2ML (G) HIPOLABOR                                                 |      |          | CX/100-CXG/2000-C  | AMP  | 500  | 1,35000   | 675,00   |
| 59622    | SALBUTAMOL 100MCG SPRAY FRASCO 200 DOSES AEROFRIN PHARMASCIENCE*                                  |      |          | CX/1-CXG/300-C     | FRC  | 20   | 13,90000  | 278,00   |
| 4101.023 | DIPIRONA 500MG/ML AMPOLA 2ML (G) HYPOFARMA 8                                                      |      |          | CX/100-CXG/1200-C  | AMP  | 1000 | 0,59000   | 590,00   |
| 07010026 | AGUA P/ INJECao AMPOLA 10ML FARMACE                                                               |      |          | CXG/200-C          | AMP  | 2000 | 0,20800   | 416,00   |
| PA8060   | CEFTRIAXONA 1000MG IV FRASCO AMPOLA SEM DILUENTE (G) BLAU FARMACEUTICA                            |      |          | CX/100-CXG/400-C   | F/A  | 400  | 4,40000   | 1.760,00 |
| 07040005 | AMINOFILINA 240MG AMPOLA 10ML (G) FARMACE                                                         |      |          | CX/100-CXG/1000-C  | AMP  | 300  | 2,50000   | 750,00   |
| 0414201  | EQUIPO MACRO C/ FILTRO INJ. LAT. C/ENT. AR LUER SLIP UNIDADE 10330669158 DESCARPACK               |      |          | PCTE/25-CXG/500-C  | UN   | 1000 | 0,95000   | 950,00   |
| 59920    | CIPROFLOXACINO 200MG BOLSA 100ML (G) HALEX ISTAR                                                  |      |          | CX C/60            | BL   | 60   | 7,65000   | 459,00   |
| 10321000 | CAMPO OPERATORIO HELENA 40 X 45CM PACOTE C/ 11 50 AMED                                            |      |          | PCTE/1-CXG/14-C    | PCTE | 3    | 50,00000  | 150,00   |
| 81675    | CAMPO OPERATORIO N. EST. ANTONELLA PREMIUM 45 X 50CM PACOTE C/ 50 AMED                            |      |          | PCTE/1-CXG/8-C     | PCTE | 3    | 110,00000 | 330,00   |
| 10121000 | COMPRESSA HERIKA 7.5 X 7.5 11F. EST.C/10UN. G03 19 ENVELOPE - AMED                                |      |          | ENV/1-CXG/900-C    | ENV  | 480  | 0,48000   | 230,40   |
| 00016470 | SONDA URETRAL NR.10 PGC UNIDADE MARK MED                                                          |      |          | PCTE/10-CXG/1200-C | PC   | 100  | 0,55000   | 55,00    |
| F01A021  | SONDA FOLEY 2 VIAS 14 FR BALAO 30ML UNIDADE 410 F01A021410 WELL LEAD                              |      |          | CX/10-CXG/500-C    | UN   | 50   | 2,20000   | 110,00   |
| 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

Orçamento/Cotação

Página: 2

|          |                                                                        |                   |     |     |                   |           |
|----------|------------------------------------------------------------------------|-------------------|-----|-----|-------------------|-----------|
| 10010001 | ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML AMPOLA 5ML (G)<br>HIPOLABOR                  | CX/100-CXG/2000-C | AMP | 100 | 4,10000           | 410,00    |
| PA8650   | OXACILINA 500MG FRASCO AMPOLA SEM DILUENTE<br>OXANON BLAU FARMACEUTICA | CX/100-CXG/800-C  | F/A | 100 | 4,45000           | 445,00    |
| 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 - GOCNPJ: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:** [comprassantacasamig@gmail.com](mailto:comprassantacasamig@gmail.com)  
**IE/RG:** ISENT0

## Produtos

| Item | Código | Descrição                                                                  | Emb. Padrão | Un  | Qtd | 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    |

|      |       |                                                                    |        |     |     |         |          |
|------|-------|--------------------------------------------------------------------|--------|-----|-----|---------|----------|
| 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,NOVECIENTOS E VINTE E OITO REAIS E CINQUENTA E CINCO CENTAVOS \*\*****Observações:**

fat minimo 600,00

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



## NOVA HOSPITALAR COMERCIAL IMPORTADORA

CNPJ 21.036.417/0001-84

VENDEDOR: CARLOS SASSI

|    |                |           |         |                                                                                          |    |
|----|----------------|-----------|---------|------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| 1  | SUGAMADEX      | BLAU      | 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                                              | 2  |
| 7  | BETA CRIS      | CRISTALIA | CAIXA   | TARTARATO DE METROPOLOL 5 MG (1 MG / ML) ; CX C/ 10 AMPOLAS DE 5 ML R\$ 22,88            | 4  |
| 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                                    | 2  |
| 13 | ESPONJA PVPI   | URGENTE   | CAIXA   | ESCOVA DESCARTAVEL SCRUB ; ESCOVA COM CLOREXEDINA 2,35                                   | 3  |
| 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           | 5  |
| 15 | FERULA         | URGENTE   | PACOTE  | TALA METALICA 12 X 180 PCT C/ 12 UNIDADES R\$ 10,44                                      | 3  |
| 16 | FITA           | URGENTE   | UNIDADE | FITA ADESIVA HOSPITALAR R\$ 5,98                                                         | 30 |
| 17 | AGUILHA        | BD        | CAIXA   | RAQUE ADULTO 25 G X 3 1/2 ; CAIXA COM 25 AGULHAS R\$ 20,22                               | 2  |
| 18 | AGUILHA        | 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 | AGUILHA        | BD        | CAIXA   | RAQUE OBESO 22 G X 7.00 ( 0.7 MM X 178 MM ) ; CX C/ 25 AGULHAS R\$ 28,45                 | 1  |
| 20 | MATERGAN       |           | UNIDADE | IMUNOGLOBULINA HUMANA ANTI - RH (D)-IM R\$ 386,00                                        | 3  |
| 21 | ZOFRAN         | URGENTE   | CAIXA   | CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 2 MG /2 ML R\$ 2,42                                           | 10 |
| 22 | ZOFRAN         | URGENTE   | CAIXA   | CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 2 MG /4 ML R\$ 2,65                                           | 1  |
| 23 | BROMOPRIDA     | URGENTE   | CAIXA   | BROMOPRIDA 5 MG /2 ML ; CX C/ 100 AMPOLAS R\$ 2,44                                       | 5  |
| 24 | ESPARADRAPO    | URGENTE   | PACOTE  | IMPERMEAVEL 10 CM X 4,5 M ; PCT C/ 12 UNIDADES R\$ 12,22                                 | 4  |
| 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                             | 3  |
| 27 | SCALP          |           | CAIXA   | TAMANHO 19 ; CX C/ 100 UNIDADES R\$ 0,32                                                 | 2  |
| 28 | SCALP          | URGENTE   | CAIXA   | TAMANHO 23 ; CX C/ 100 UNIDADES R\$ 0,32                                                 | 10 |
| 29 | AGUILHA        | URGENTE   | CAIXA   | HIPODERMICA 30 X 7 ; SEM DISPOSITIVO ; CX C/ 100 UNIDADES R\$ 9,55                       | 30 |



|    |                  |           |         |                                                                                 |      |
|----|------------------|-----------|---------|---------------------------------------------------------------------------------|------|
| 30 | TUJO             | 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   | FOFATO 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   | CLORIDRATO DE TRAMADOL 50 MG / 2 ML ; CX C/ 100 AMPOLAS R\$ 1,84                | 6    |
| 37 | CLARITROMICINA   | URGENTE   | CAIXA   | 500 MG ; CAIXINHA C/ 10 COMPRIMIDOS R\$ 5,88                                    | 15   |
| 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                                   | 20   |
| 40 | MEROPENÉM        |           | CAIXA   | MEROPENÉM 1 GR ; CX C/ 25 FRASCOS R\$ 29,55                                     | 4    |
| 41 | DIPIRONA         |           | CAIXA   | MONIDRATADO 500 MG/2 ML ; CX C/ 100 AMPOLAS R\$ 1,56                            | 10   |
| 42 | LIDOGEL          | URGENTE   | CAIXA   | CLOR. DE LIDOCAINA 20 MG / 30 GR ; GEL CX C/ 50 BISNAGA R\$ 10,55               | 1    |
| 43 | XYLESTESIN 2,0 % | CRISTALIA | CAIXA   | CLORIDR. DE LIDOCAINA SEM VASOCONSTRITOR 20 MG/20 ML .STERILE PACK; CX C/ 10 FR | 3    |
| 44 | XYLESTESIN 2,0 % | CRISTALIA | CAIXA   | CLORIDR. DE LIDOCAINA COM VASOCONSTRITOR 20 MG/20 ML .STERILE PACK; CX C/ 10 FR | 2    |
| 45 | AD - 10 ML       |           | CAIXA   | AGUA DESTILADA 10 ML ; AGUA PARA INJEÇÃO ; CX C/200 AMPOLAS R\$ 0,34            | 10   |
| 46 | CEFTRIAXONA      |           | CAIXA   | CEFTRIAXONA 1 GR ; CX C/ 100 FRASCOS R\$ 6,98                                   | 4    |
| 47 | LENÇOL           | URGENTE   | CAIXA   | DE PAPEL HOSPITALAR 70 CM X 50 MT ; CX C/ 10 R\$ 11,84                          | 6    |
| 48 | LENÇOL           | ANADONA   | PACOTE  | LENÇOL C/ ELASTICO ; CAMA - BRANCO 2,20 M X 1,40 M - SOFT ; PCT C/ 10           | 40   |
| 49 | AMINOFILINA      |           | CAIXA   | AMINOFILINA 24 MG/10 ML ; CX C/ 100 AMPOLAS R\$ 6,33                            | 3    |
| 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                 | 4    |
| 52 | EQUIPO FOTOSSIN  | URGENTE   | UNIDADE | EQ MAC CAM FLEX FOTO BAC ; EQUIPO COM CAPA- FOTOSSINTESE R\$ 3,98               | 30   |
| 53 | EQUIPO           | EMBRAMEI  | UNIDADE | PARA TRANSFUSÃO DE SANGUE ; ATÓXICO- APIROGÊNICO -ESTÉRIL R\$ 5,15              | 40   |
| 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                   | 2    |
| 56 | CATETER O2       | URGENTE   | UNIDADE | NASAL AJUSTAVEL SOBRE A ORELHA SOFTECH NEONATAL 2,1M -REF 1828 - INFANTIL       | 10   |
| 57 | CIPRO            | URGENTE   | UNIDADE | CIPROFLOXACINO 200 MG /100 ML - BOLSA R\$13,22                                  | 40   |
| 58 | REMOVEDOR        | JO QUIMIC | CAIXA   | ÉTER ALCOOLIZADO ; SOLUÇÃO USO EXTERNO ; CX C/ 12 LITROS R\$ 589,55             | 1    |
| 59 | ELETRODO P/ ECG  |           | JOGO    | TIPO CARDIOCLIPS COLORIDOS ( PÁS ); JOGO C/ 4 UNIDADES- ADULTO                  | JOGO |
| 60 | COMPRESSA        | CREMER    | PACOTE  | CAMPO OPER. NÃO ESTERIL ; ALVA 38G ; PCT C/ 50 UNID 45CM X 50 CM R\$ 247,55     | 3    |
| 61 | COMPRESSA        |           | CAIXA   | 11 FIOS ; HIDROFILA ESTERIL 7.5 CM X 7.5 CM ; PCT C/10 UN ; CX C/ 240 R\$ 0,72  | 2    |
| 62 | SONDA            |           | PACOTE  | ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 6 ; PCT C/ 20 UNIDADES R\$ 1,22                           | 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  | 5 |
| 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      | 1 |
| 69 | AGUA      | URGENTE | CAIXA  | OXIGENADA 10 VOLUME; CX C/ 12 LITROS R\$ 7,84             | 2 |



# HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA

CD MG

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

CD SP

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

Ciente: 5074-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

| Orçamento: 2586490 |                                                                                             |               | Endereço: JOSE JACOB DAUR |        |                      | Nº: 925  |          | Cmpl:      |               |               |
|--------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|---------------------------|--------|----------------------|----------|----------|------------|---------------|---------------|
| Contato:           |                                                                                             |               | Bairro: CENTRO            |        | Cidade: MIGUELOPOLIS |          |          |            | CEP: 14530000 |               |
|                    | Descrição                                                                                   | Marca         | Qtd.                      | Cx. C/ | Vlr. Unit.           | 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 - 412051/70000002 | 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

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

Vendedor: JOAOH

Condição de pagamento: À VISTA

Tel.: 34 32215300

Validade da proposta: 08/04/2025

Agradecemos a preferência !





Emitir comprovantes (versão antiga)

G3332311047190331  
23/04/2025 11:08:29

23/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:07:42  
086000860 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

|                       |                     |
|-----------------------|---------------------|
| DATA DA TRANSFERENCIA | 23/04/2025          |
| NR. DOCUMENTO         | 550.860.000.005.085 |
| VALOR TOTAL           | 124,89              |

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

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

|                 |                       |
|-----------------|-----------------------|
| NR.AUTENTICACAO | 3.030.CCF.D06.37E.8A5 |
|-----------------|-----------------------|

23042025



AIDAN BONOMI STABILE EIRELI

RUA TRAJANO REZENDE DE OLIVEIRA, 766 - CENTRO

MIGUELÓPOLIS / SP

CEP: 14530-000

FONE: (16)38359900

E-MAIL: nfe.supermercadocolorado@gmail.com

DANFE

DOCUMENTO

AUXILIAR DA

NOTA FISCAL

ELETRÔNICA

Nº 000016121

SÉRIE 1

FOLHA 1/1

0-ENTRADA

1-SAÍDA



NATUREZA DE OPERAÇÃO

LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCUMENTO FISCAL RE

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE

445025646118

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE

CHAVE DE ACESSO

35250401561600000272550010000161211003826361

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135251000788474 15/04/2025 13:59:03

CNPJ DO EMITENTE

01.561.600/0002-72

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

ENDEREÇO

RUA JOSE JACOBI DAUR, 925

MUNICÍPIO

MIGUELÓPOLIS

FONE/FAX

(16) 3835-6700

BAIRRO/ DISTRITO

CENTRO

CEP

14530-000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

DATA EMISSÃO

15/04/2025

DATA ENTRADA/SAÍDA

15/04/2025

HORA SAÍDA

13:59:03

FATURA/ DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

VALOR DO ICMS ST

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

124,89

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

124,89

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

NOME/ RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

FRETE POR CONTA

Sem Transporte

CÓD. ANT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

| DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS |                                     |          |     |      |      |        |                |             |         |            |           |           |     |
|-----------------------------|-------------------------------------|----------|-----|------|------|--------|----------------|-------------|---------|------------|-----------|-----------|-----|
| CÓD. PRODUTO                | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS     | NCM/SH   | CST | CFOP | UNID | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | BC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS |     |
| 45186                       | SARDINHA COQUEIRO OLEO 125G         | 16041310 | 060 | 5929 | UN   | 8,000  | 5,49           | 43,92       |         |            |           | ICMS      | IPI |
| 687119                      | OVO KOGA GRANDE BRANCO CARTELA 30UN | 04089900 | 040 | 5929 | UN   | 3,000  | 26,99          | 80,97       |         |            |           |           |     |

Pago com Recurso do SUS PAULISTA

Contrato Nº 2025

Data: 23 ABR 2025

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Ref. NFC-e: 109 - COO: 4933

Conforme artigo 135, § 2º do RICMS

Cobrança / Pagamento conforme cupom fiscal

RESERVADO AO FISCO

Iris Santos

Nutricionista

CRN-3: 82.507

23/04/25

16/04/25



23/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:07:43  
086000860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

|                       |                     |
|-----------------------|---------------------|
| DATA DA TRANSFERENCIA | 23/04/2025          |
| NR. DOCUMENTO         | 550.860.000.005.085 |
| VALOR TOTAL           | 2.114,46            |

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

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

=====

|                  |                       |
|------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO | 6.568.3FB.6CD.14B.CAC |
|------------------|-----------------------|

Transação efetuada com sucesso por: JI600151 MARIO MENDES FERREIRA.

23042025

RECEBEMOS DE AIDAN BONOMI STABILE EIRELI E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 17/04/2025 VALOR TOTAL: 2.114,46  
DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS, ENDEREÇO: RUA JOSE JACOBI DAUR, 925, BAIRRO: CENTRO, CEP: 14530-000, CIDADE: MIGUELÓPOLIS, ESTADO: SP.

NF-e 000016129

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SÉRIE 1



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

DANFE  
DOCUMENTO  
AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

Nº 000016129  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/2

0-ENTRADA  
1-SAÍDA

1



CHAVE DE ACESSO

35250401561600000272550010000161291003829113

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCUMENTO FISCAL RE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135251023298823 17/04/2025 14:40:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE

445025646118

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE

CNPJ DO EMITENTE

01.561.600/0002-72

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS

CNPJ/CPF

52.343.829/0001-90

DATA EMISSÃO

17/04/2025

ENDEREÇO

RUA JOSE JACOBI DAUR, 925

BAIRRO/ DISTRITO

CENTRO

CEP

14530-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

17/04/2025

MUNICÍPIO

MIGUELÓPOLIS

FONE/FAX

(16) 3835-6700

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA SAÍDA

14:40:11

FATURA/ DUPLICATA

Pago com Recurso do SUS PAULISTA

Contrato Nº 2025

Data: 23 ABR 2025

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

1.545,58

VALOR DO ICMS

75,68

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

VALOR DO ICMS ST

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.119,91

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

5,45

OUTRAS DESPESAS

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

2.114,46

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

NOME/ RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

Sem Transporte

CÓD. ANT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

| CÓD. PRODUTO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS                                                    | NCM/SH   | CST | CFOP | UNID | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | BC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|--------------|------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----|------|------|--------|----------------|-------------|---------|------------|-----------|----------------|---------------|
| 48           | CEBOLA KG                                                                          | 07031019 | 040 | 5929 | KG   | 5,384  | 3,99           | 21,48       |         |            |           |                |               |
| 147          | CHUCHU KG                                                                          | 07099990 | 040 | 5929 | KG   | 6,185  | 4,99           | 30,86       |         |            |           |                |               |
| 307          | BATATA DOCE KG                                                                     | 07142000 | 040 | 5929 | KG   | 5,000  | 4,49           | 22,45       |         |            |           |                |               |
| 444          | BANANA NANICA KG                                                                   | 08039000 | 040 | 5929 | KG   | 6,165  | 4,99           | 30,76       |         |            |           |                |               |
| 4732         | PIMENTAO VERMELHO KG                                                               | 07096000 | 040 | 5929 | KG   | 0,516  | 25,00          | 12,90       |         |            |           |                |               |
| 871          | COXAO DURO KG                                                                      | 02013000 | 000 | 5929 | KG   | 13,539 | 36,99          | 500,81      | 500,81  | 22,54      |           | 4,50           |               |
| 45438        | MACARRAO BASILAR SEMOLADO AVE MARIA 400G                                           | 19021900 | 020 | 5929 | UN   | 15,000 | 2,99           | 44,85       | 23,60   | 3,14       |           | 13,30          |               |
| 24           | BATATA EXTRA KG                                                                    | 07019000 | 040 | 5929 | KG   | 4,168  | 6,99           | 29,13       |         |            |           |                |               |
| 178          | ABOBRIHA KG                                                                        | 07099300 | 040 | 5929 | KG   | 3,638  | 5,99           | 21,79       |         |            |           |                |               |
| 376          | CABOTIA KG                                                                         | 07099300 | 040 | 5929 | KG   | 3,906  | 4,99           | 19,49       |         |            |           |                |               |
| 62           | REPOLHO VERDE KG                                                                   | 07049000 | 040 | 5929 | KG   | 4,896  | 3,99           | 19,54       |         |            |           |                |               |
| 744621       | AGUA PLENA MINERAL SEM GAS 500ML                                                   | 22011000 | 060 | 5929 | UN   | 96,000 | 1,29           | 123,84      |         |            |           |                |               |
| 1410         | COXA SOBRE COXA KG                                                                 | 02071412 | 000 | 5929 | KG   | 15,080 | 9,99           | 150,65      | 150,65  | 6,78       |           | 4,50           |               |
| 116          | CENOURA KG                                                                         | 07061000 | 040 | 5929 | KG   | 8,005  | 3,99           | 31,94       |         |            |           |                |               |
| 949          | MUSCULO SEM OSSO KG                                                                | 02013000 | 000 | 5929 | KG   | 20,995 | 29,99          | 629,64      | 629,64  | 28,33      |           | 4,50           |               |
| 1502         | FILE DE FRANGO KG                                                                  | 02071412 | 000 | 5929 | KG   | 10,245 | 19,95          | 204,39      | 204,39  | 9,20       |           | 4,50           |               |
| 123          | PIMENTAO VERDE KG                                                                  | 07096000 | 040 | 5929 | KG   | 0,538  | 10,00          | 5,38        |         |            |           |                |               |
| 156196       | CHA MATTE LEO 250G<br>Desconto em item: 156196 - Valor Total do Desconto R\$: 5,45 | 09030090 | 060 | 5929 | UN   | 5,000  | 10,99          | 54,95       |         |            |           |                |               |
| 45445        | MACARRAO BASILAR SEMOLADO PARAFUSO 400G                                            | 19021900 | 020 | 5929 | UN   | 6,000  | 2,99           | 17,94       | 9,44    | 1,26       |           | 13,30          |               |
| 45735        | MACARRAO BASILAR SEMOLADO FININHO 400G                                             | 19021900 | 020 | 5929 | UN   | 6,000  | 2,99           | 17,94       | 9,44    | 1,26       |           | 13,30          |               |
| 239          | BETERRABA KG                                                                       | 07069000 | 040 | 5929 | KG   | 3,170  | 4,49           | 14,23       |         |            |           |                |               |
| 437          | ALHO KG                                                                            | 07032090 | 020 | 5929 | KG   | 1,132  | 39,99          | 45,27       | 17,61   | 3,17       |           | 18,00          |               |
| 55           | TOMATE KG                                                                          | 07020000 | 040 | 5929 | KG   | 2,136  | 12,99          | 27,75       |         |            |           |                |               |
| 770798       | AZEITONA TOZZI VERDE FATIADA SACHE 120G                                            | 20057000 | 060 | 5929 | UN   | 7,000  | 5,99           | 41,93       |         |            |           |                |               |



RECEBEMOS DE AIDAN BONOMI STABILE EIRELI E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 17/04/2025 VALOR TOTAL: 2.114,46  
DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS, ENDEREÇO: RUA JOSE JACOBI DAUR, 925, BAIRRO: CENTRO, CEP: 14530-000, CIDADE: MIGUELÓPOLIS, ESTADO: SP.

|                     |                                         |                |
|---------------------|-----------------------------------------|----------------|
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | NF-e 000016129 |
|                     |                                         | SÉRIE 1        |



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

**DANFE**  
**DOCUMENTO**  
**AUXILIAR DA**  
**NOTA FISCAL**  
**ELETRÔNICA**

Nº 000016129  
SÉRIE 1  
FOLHA 2/2

0-ENTRADA  
1-SAÍDA

1



**CHAVE DE ACESSO**  
35250401561600000272550010000161291003829113

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

|                                |  |                                                                      |  |                                     |  |
|--------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------|--|
| NATUREZA DE OPERAÇÃO           |  | LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCUMENTO FISCAL RE |  | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO     |  |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE |  | INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE                                 |  | 135251023298823 17/04/2025 14:40:11 |  |
| 445025646118                   |  |                                                                      |  | CNPJ DO EMITENTE                    |  |
|                                |  |                                                                      |  | 01.561.600/0002-72                  |  |

|                                            |  |                    |  |                    |  |
|--------------------------------------------|--|--------------------|--|--------------------|--|
| DESTINATÁRIO/ REMETENTE                    |  |                    |  |                    |  |
| NOME/RAZÃO SOCIAL                          |  |                    |  |                    |  |
| SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS |  |                    |  |                    |  |
| ENDEREÇO                                   |  | CNPJ/CPF           |  | DATA EMISSÃO       |  |
| RUA JOSE JACOBI DAUR, 925                  |  | 52.343.829/0001-90 |  | 17/04/2025         |  |
| MUNICÍPIO                                  |  | BAIRRO/ DISTRITO   |  | CEP                |  |
| MIGUELÓPOLIS                               |  | CENTRO             |  | 14530-000          |  |
| FONE/FAX                                   |  | UF                 |  | INSCRIÇÃO ESTADUAL |  |
| (16) 3835-6700                             |  | SP                 |  | ISENTO             |  |
| FATURA/ DUPLICATA                          |  |                    |  | HORA SAÍDA         |  |
|                                            |  |                    |  | 14:40:11           |  |

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

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

|                             |                                 |        |     |      |      |        |                |             |         |            |           |           |     |
|-----------------------------|---------------------------------|--------|-----|------|------|--------|----------------|-------------|---------|------------|-----------|-----------|-----|
| DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS |                                 |        |     |      |      |        |                |             |         |            |           |           |     |
| CÓD. PRODUTO                | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NCM/SH | CST | CFOP | UNID | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | BC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS |     |
|                             |                                 |        |     |      |      |        |                |             |         |            |           | ICMS      | IPI |

|                                                                                                                                                                                                 |                                                                            |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|
| DADOS ADICIONAIS                                                                                                                                                                                |                                                                            |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES                                                                                                                                                                      | RESERVADO AO FISCO                                                         |
| Venda operação presencial para não contribuinte conforme art.52 §3º RICMS/SP<br>Ref. NFC-e: 109 - COO: 5006<br>Conforme artigo 135, § 2º do RICMS<br>Cobrança / Pagamento conforme cupom fiscal | <p><b>Iris Santos</b><br/>Nutricionista<br/>CRN-3: 82.507<br/>23/04/25</p> |

23/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:07:43  
086000860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

|                       |                     |
|-----------------------|---------------------|
| DATA DA TRANSFERENCIA | 23/04/2025          |
| NR. DOCUMENTO         | 550.860.000.005.085 |
| VALOR TOTAL           | 1.316,22            |

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

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

=====

|                 |                       |
|-----------------|-----------------------|
| NR.AUTENTICACAO | 0.D29.21D.25A.F99.A76 |
|-----------------|-----------------------|

23042025



RECEBEMOS DE AIDAN BONOMI STABILE EIRELI E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 17/04/2025 VALOR TOTAL: 1.316,22  
DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS, ENDEREÇO: RUA JOSE JACOBI DAUR, 925, BAIRRO: CENTRO, CEP: 14530-000, CIDADE: MIGUELÓPOLIS, ESTADO: SP.

NF-e 000016128

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SÉRIE 1



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

DANFE  
DOCUMENTO  
AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

Nº 000016128

SÉRIE 1

FOLHA 1/2

0-ENTRADA  
1-SAÍDA

1



CHAVE DE ACESSO

35250401561600000272550010000161281003828926

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCUMENTO FISCAL RE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135251020838224 17/04/2025 10:39:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE

445025646118

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE

CNPJ DO EMITENTE

01.561.600/0002-72

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS

CNPJ/CPF

52.343.829/0001-90

DATA EMISSÃO

17/04/2025

ENDEREÇO

RUA JOSE JACOBI DAUR, 925

BAIRRO/ DISTRITO

CENTRO

CEP

14530-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

17/04/2025

MUNICÍPIO

MIGUELÓPOLIS

FONE/FAX

(16) 3835-6700

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA SAÍDA

10:39:20

FATURA/ DUPLICATA

Pago com Recurso do SUS PAULISTA

Contrato Nº 2025

Data: 23 ABR 2025

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

224,36

VALOR DO ICMS

40,11

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

VALOR DO ICMS ST

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.326,92

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

10,70

OUTRAS DESPESAS

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

1.316,22

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

NOME/ RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

Sem Transporte

CÓD. ANT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

| CÓD. PRODUTO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS                                                                  | NCM/SH   | CST | CFOP | UNID | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | BC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|--------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----|------|------|--------|----------------|-------------|---------|------------|-----------|----------------|---------------|
| 40662        | ACUCAR DOCE VIDA 5KG                                                                             | 17019900 | 020 | 5929 | UN   | 6,000  | 18,99          | 113,94      | 44,31   | 7,98       |           | 18,00          |               |
| 42666        | CALDO KNORR GALINHA 114G<br>Desconto em item: 42666 - Valor Total do Desconto R\$: 2,00          | 21041011 | 000 | 5929 | UN   | 4,000  | 5,99           | 23,96       | 21,96   | 3,95       |           | 18,00          |               |
| 217699       | TEMPERO PARA CARNE EDU GUEDES KG                                                                 | 07020000 | 040 | 5929 | KG   | 0,220  | 69,91          | 15,38       |         |            |           |                |               |
| 217224       | CHIMICHURRI KG                                                                                   | 07020000 | 040 | 5929 | KG   | 0,084  | 79,88          | 6,71        |         |            |           |                |               |
| 40655        | ARROZ MEU BIJU BRANCO TIPO 1 5KG                                                                 | 10063021 | 040 | 5929 | UN   | 18,000 | 21,99          | 395,82      |         |            |           |                |               |
| 3117         | PEIXE FILE TILAPIA KG                                                                            | 03046100 | 020 | 5929 | KG   | 1,580  | 42,99          | 67,92       | 26,41   | 4,75       |           | 18,00          |               |
| 2738         | PEIXE FILE MERLUZA KG                                                                            | 03047400 | 020 | 5929 | KG   | 7,284  | 25,99          | 189,32      | 73,63   | 13,25      |           | 18,00          |               |
| 217682       | TEMPERO COMPLETO ANA MARIA KG                                                                    | 07020000 | 040 | 5929 | KG   | 0,174  | 61,90          | 10,77       |         |            |           |                |               |
| 217491       | LEMON PEPPER TRADICIONAL KG                                                                      | 07020000 | 040 | 5929 | KG   | 0,410  | 69,93          | 28,67       |         |            |           |                |               |
| 21654        | MARGARINA BUNGE DELICIA CREMOSA COM SAL 1KG                                                      | 15171000 | 060 | 5929 | UN   | 4,000  | 16,99          | 67,96       |         |            |           |                |               |
| 545242       | CALDO MAGGI GALINHA 152G<br>Desconto em item: 545242 - Valor Total do Desconto R\$: 7,50         | 21041011 | 000 | 5929 | UN   | 5,000  | 5,99           | 29,95       | 22,45   | 4,04       |           | 18,00          |               |
| 40747        | FEIJAO TANAKA TIPO 1 2KG                                                                         | 07133399 | 040 | 5929 | UN   | 11,000 | 15,99          | 175,89      |         |            |           |                |               |
| 100502       | MACARRAO SELMI GALO LASANHA 200G<br>Desconto em item: 100502 - Valor Total do Desconto R\$: 1,20 | 19021900 | 020 | 5929 | UN   | 3,000  | 3,99           | 11,97       | 5,67    | 0,75       |           | 13,30          |               |
| 670104       | SAL UNIAO OURO REFINADO 1KG                                                                      | 25010020 | 020 | 5929 | UN   | 6,000  | 2,99           | 17,94       | 6,98    | 1,26       |           | 18,00          |               |
| 156196       | CHA MATTE LEAO 250G                                                                              | 09030090 | 060 | 5929 | UN   | 2,000  | 10,99          | 21,98       |         |            |           |                |               |
| 704410       | OLEO BREJEIRO SOJA 900ML                                                                         | 15079011 | 060 | 5929 | UN   | 15,000 | 7,49           | 112,35      |         |            |           |                |               |
| 2080         | MUSSARELA KG                                                                                     | 04061010 | 000 | 5929 | KG   | 0,418  | 54,90          | 22,95       | 22,95   | 4,13       |           | 18,00          |               |
| 6941         | PRESUNTO AURORA COZIDO KG                                                                        | 16024900 | 060 | 5929 | KG   | 0,448  | 30,00          | 13,44       |         |            |           |                |               |

23042025



RECEBEMOS DE AIDAN BONOMI STABILE EIRELI E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 17/04/2025 VALOR TOTAL: 1.316,22  
DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS, ENDEREÇO: RUA JOSE JACOBI DAUR, 925, BAIRRO: CENTRO, CEP: 14530-000, CIDADE: MIGUELÓPOLIS, ESTADO: SP.

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e 000016128

SÉRIE 1



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

DANFE  
DOCUMENTO  
AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

Nº 000016128  
SÉRIE 1  
FOLHA 2/2

0-ENTRADA  
1-SAÍDA

1



CHAVE DE ACESSO

35250401561600000272550010000161281003828926

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCUMENTO FISCAL RE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135251020838224 17/04/2025 10:39:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE

445025646118

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE

CNPJ DO EMITENTE

01.561.600/0002-72

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS

CNPJ/CPF

52.343.829/0001-90

DATA EMISSÃO

17/04/2025

ENDEREÇO

RUA JOSE JACOBI DAUR, 925

BAIRRO/ DISTRITO

CENTRO

CEP

14530-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

17/04/2025

MUNICÍPIO

MIGUELÓPOLIS

FONE/FAX

(16) 3835-6700

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA SAÍDA

10:39:20

FATURA/ DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

VALOR DO ICMS ST

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

NOME/ RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

Sem Transporte

CÓD. ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

| CÓD. PRODUTO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NCM/SH | CST | CFOP | UNID | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | BC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|--------------|---------------------------------|--------|-----|------|------|--------|----------------|-------------|---------|------------|-----------|----------------|---------------|
|--------------|---------------------------------|--------|-----|------|------|--------|----------------|-------------|---------|------------|-----------|----------------|---------------|

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Venda operação presencial para não contribuinte conforme art.52 §3º RICMS/SP  
Ref. NFC-e: 109 - COO: 4980  
Conforme artigo 135, § 2º do RICMS  
Cobrança / Pagamento conforme cupom fiscal

RESERVADO AO FISCO

Iris Santos  
Nutricionista  
CRN-3: 82.50  
23/04/25



23/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:37:01  
086000860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 23.628-4

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 23/04/2025

NR. DOCUMENTO 553.062.000.114.660

VALOR TOTAL 13.944,64

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

CLIENTE: NOVA HOSPITALAR COMERCIAL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 114.660-2

NR. DOCUMENTO 550.860.000.023.628

=====

NR. AUTENTICACAO 9.F2E.7DD.D1D.6F7.8A6

23042025



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

3525.0421.0364.1700.0184.5500.0000.0256.7110.0159.6064

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

135251080852759 - 24/04/2025 15:55:04

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

24/04/2025

ENDEREÇO

R JOSE JACOB DAUR, 925

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

14530-000

DATA DA SAÍDA

24/04/2025

MUNICÍPIO

Miguelopolis

FONE / FAX

(016)3835-6700

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

15:56:59

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CPF/CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO/DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

FATURA/DUPPLICATAS

25671/1 - 24/04/25 - 6053,70

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

6.053,70

VALOR DO ICMS

1.016,47

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

6.053,70

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

6.053,70

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

CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

5,6500

PESO LÍQUIDO

5,6500

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CODIGO<br>PRODUTO<br>NCM/S | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO                                                                                                                                                          | CST<br>CFOP | UNID | QTDE     | VALOR<br>UNITÁRIO | VLR. DESC<br>UNIT<br>/PERC. | VALOR<br>TOTAL | BASE CÁLC.<br>ICMS | VALOR<br>ICMS/ST.<br>Cobrável | VALOR<br>IPI | ALÍQ.<br>ICMS | ALÍQ.<br>IPI |
|----------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|------|----------|-------------------|-----------------------------|----------------|--------------------|-------------------------------|--------------|---------------|--------------|
| 1906<br>38221920           | TIRA TESTE GLICOSE ON CALL PLUS II CX C/50<br>Marca: ACON<br>Lote: 1292560 - 03/08/2026 Qtde: 8.00<br>Lote: 1292571 - 30/08/2026 Qtde: 12.00<br>Numero da FCI:                          | 000<br>5102 | CX   | 20,0000  | 46,9100           | 0,0000<br>0,0000 %          | 938,20         | 938,20             | 168,88<br>0,00                | 0,00         | 18,00         | 0,00         |
| 880<br>30039033            | (+) BEPEBEN 1.200.000UI PO P/SUSP INJ IM CX C/50<br>Marca: TEUTO<br>Lote: 2505834 - 28/06/2026 Qtde: 100.00<br>Numero da FCI: 458F07BE-95B3-484F-A2B0-C0540607F65B /<br>CEST: 13.003.00 | 000<br>5102 | FA   | 100,0000 | 14,5500           | 0,0000<br>0,0000 %          | 1.455,00       | 1.455,00           | 261,90<br>0,00                | 0,00         | 18,00         | 0,00         |
| 3505<br>30049079           | PROMETAZOL 25MG/ML SOL INJ 2ML CT C/ 100 AP<br>Marca: HIPOLABOR<br>Lote: BL-037/24 - 30/09/2026 Qtde: 100.00<br>Numero da FCI: / CEST: 13.002.00                                        | 000<br>5102 | AMP  | 100,0000 | 5,9800            | 0,0000<br>0,0000 %          | 598,00         | 598,00             | 71,76<br>0,00                 | 0,00         | 12,00         | 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

CONFERIDO / RECEBIDO

Data: 28/04/2025

462751351

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR





|                     |                                         |                                                                                  |                                 |
|---------------------|-----------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIG<br>Total NF: 6.053,70<br>Número Pedido: 158611 | NF-e<br>Nº: 25671<br>FOLHA: 2/2 |
|---------------------|-----------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|



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

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

1

1 - SAÍDA  
Nº 25.671  
SÉRIE: 0  
FOLHA: 2/2

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

3525.0421.0364.1700.0184.5500.0000.0256.7110.0159.6064

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

DADOS DA NF-e

135251080852759 - 24/04/2025 15:55:04

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 Venda Dentro do Estado

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO                                                                                                                                                                         | CNPJ               |     |          |         |                    |          |          |                |      |       |      |
|--------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|-----|----------|---------|--------------------|----------|----------|----------------|------|-------|------|
| 637.341.109.119    |                                                                                                                                                                                                             | 21.036.417/0001-84 |     |          |         |                    |          |          |                |      |       |      |
| 4409<br>30049039   | (+) BETACRIS 1MG/ML SOL INJ 5ML CX C/10 AP<br>Marca: CRISTALIA<br>Lote: 50013462 - 25/04/2026 Qtde: 50.00<br>Número da FCI: 9467CB0E-A49E-4706-8248-F7981C0C6244 /<br>CEST: 13.003.00                       | 500<br>5102        | AMP | 50,0000  | 28,5500 | 0,0000<br>0,0000 % | 1.427,50 | 1.427,50 | 256,95<br>0,00 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 1009<br>30049099   | (+) AMICACINA 500MG (250MG/ML) GEN SOL INJ CT C/ 50<br>AP 2ML/TEUTO<br>Marca: TEUTO<br>Lote: 9070165 - 01/03/2026 Qtde: 50.00<br>Lote: 9070167 - 10/04/2026 Qtde: 50.00<br>Número da FCI: / CEST: 13.002.00 | 000<br>5102        | AMP | 100,0000 | 6,2200  | 0,0000<br>0,0000 % | 622,00   | 622,00   | 74,64<br>0,00  | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 1449<br>30049019   | (-) KOLLAGENASE COM CLORANFENICOL POM DERM 30G<br>CX C/10<br>Marca: CRISTALIA<br>Lote: 50018820 - 05/09/2026 Qtde: 20.00<br>Número da FCI: 0B55041E-C1E0-45F3-8ED7-B2C397E4EC28                             | 000<br>5102        | TB  | 20,0000  | 19,5500 | 0,0000<br>0,0000 % | 391,00   | 391,00   | 70,38<br>0,00  | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 1957<br>30049039   | (-) INIBINA 5MG/ML SOL INJ 2ML CX C/25<br>Marca: ASPEN PHARMA<br>Lote: 23100001 - 02/10/2025 Qtde: 25.00<br>Número da FCI: BE4BF85A-E769-415A-9C6F-6E80DCB37DD7 /<br>CEST: 13.003.01                        | 500<br>5102        | AMP | 25,0000  | 24,8800 | 0,0000<br>0,0000 % | 622,00   | 622,00   | 111,96<br>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

|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                       |                                                             |                                                                                                                                                         |                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                             |                |                    |                               |              |               |              |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|----------------|--------------------|-------------------------------|--------------|---------------|--------------|
| <br>NOVA HOSPITALAR<br>PRODUTOS HOSPITALARES<br><br>OK Anu | IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE<br><b>NOVA HOSPITALAR<br/>COMERCIAL E IMPORTADORA<br/>LTDA</b><br><br>RUA PAULO PERIOTTO, 363<br>Bairro: JARDIM DE CRESCI<br><br>13571-618 Sao Carlos - SP<br><br>Fone: (16)3413-8008<br>Fax: (16)3413-8008 |                                                             | DOCUMENTO<br>AUXILIAR DA NOTA<br>FISCAL ELETRÔNICA<br>0 - ENTRADA <b>1</b><br><br>1 - SAÍDA<br>Nº <b>25.686</b><br>SÉRIE: <b>0</b><br>FOLHA: <b>1/1</b> |                                           | <br>CHAVE DE ACESSO<br><br>3525.0421.0364.1700.0184.5500.0000.0256.8610.0159.6997<br><br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br>www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz<br>Autorizadora<br><br>DADOS DA NF-e<br><br>135251112545727 - 28/04/2025 13:24:55 |                             |                |                    |                               |              |               |              |
|                                                                                                                                            | NATUREZA DA OPERAÇÃO<br><b>5102 Venda Dentro do Estado</b>                                                                                                                                                                            |                                                             |                                                                                                                                                         |                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                             |                |                    |                               |              |               |              |
|                                                                                                                                            | INSCRIÇÃO ESTADUAL<br><b>637.341.109.119</b>                                                                                                                                                                                          |                                                             | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO                                                                                                                     |                                           | CNPJ<br><b>21.036.417/0001-84</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                             |                |                    |                               |              |               |              |
| <b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                       |                                                             |                                                                                                                                                         |                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                             |                |                    |                               |              |               |              |
| NOME / RAZÃO SOCIAL<br><b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS</b>                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                       |                                                             |                                                                                                                                                         | CNPJ<br><b>52.343.829/0001-90</b>         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                             |                |                    |                               |              |               |              |
| ENDEREÇO<br><b>R JOSE JACOB DAUR, 925</b>                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                       |                                                             |                                                                                                                                                         | BAIRRO/DISTRITO<br><b>CENTRO</b>          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                             |                |                    |                               |              |               |              |
| MUNICÍPIO<br><b>Miguelopolis</b>                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                       |                                                             |                                                                                                                                                         | CEP<br><b>14530-000</b>                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                             |                |                    |                               |              |               |              |
| FONE / FAX<br><b>(016)3835-6700</b>                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                       |                                                             |                                                                                                                                                         | UF<br><b>SP</b>                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                             |                |                    |                               |              |               |              |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                       |                                                             |                                                                                                                                                         | HORA DA SAÍDA<br><b>13:25:10</b>          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                             |                |                    |                               |              |               |              |
| <b>INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA</b>                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                       |                                                             |                                                                                                                                                         |                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                             |                |                    |                               |              |               |              |
| NOME / RAZÃO SOCIAL                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                       |                                                             |                                                                                                                                                         | CPF/CNPJ                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                             |                |                    |                               |              |               |              |
| ENDEREÇO                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                       |                                                             |                                                                                                                                                         | BAIRRO/DISTRITO                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                             |                |                    |                               |              |               |              |
| MUNICÍPIO                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                       |                                                             |                                                                                                                                                         | UF                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                             |                |                    |                               |              |               |              |
| FONE / FAX                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                       |                                                             |                                                                                                                                                         | CEP                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                             |                |                    |                               |              |               |              |
| <b>FATURA/DUPLICATAS</b>                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                       |                                                             |                                                                                                                                                         |                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                             |                |                    |                               |              |               |              |
| <b>25686/1 - 28/04/25 - 2069,11</b>                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                       |                                                             |                                                                                                                                                         |                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                             |                |                    |                               |              |               |              |
| <b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                       |                                                             |                                                                                                                                                         |                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                             |                |                    |                               |              |               |              |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS<br><b>1.194,00</b>                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                       | VALOR DO ICMS<br><b>214,92</b>                              |                                                                                                                                                         | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST<br><b>0,00</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                             |                |                    |                               |              |               |              |
| VALOR DO FRETE<br><b>0,00</b>                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                       | VALOR DO SEGURO<br><b>0,00</b>                              |                                                                                                                                                         | VALOR DO ICMS ST<br><b>0,00</b>           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                             |                |                    |                               |              |               |              |
| DESKONTO<br><b>0,00</b>                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                       | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS<br><b>0,00</b>                   |                                                                                                                                                         | VALOR DO IPI<br><b>0,00</b>               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                             |                |                    |                               |              |               |              |
| VALOR TOTAL DOS PRODUTOS<br><b>2.069,11</b>                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                       | VALOR TOTAL DA NOTA<br><b>2.069,11</b>                      |                                                                                                                                                         |                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                             |                |                    |                               |              |               |              |
| <b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                       |                                                             |                                                                                                                                                         |                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                             |                |                    |                               |              |               |              |
| RAZÃO SOCIAL<br><b>BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G</b>                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                       | FRETE POR CONTA<br>0-EMITENTE<br>1-DESTINATARIO<br><b>0</b> |                                                                                                                                                         | CÓDIGO ANNT                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                             |                |                    |                               |              |               |              |
| ENDEREÇO<br><b>AV 10, 1126</b>                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                       | MUNICÍPIO<br><b>RIO CLARO</b>                               |                                                                                                                                                         | PLACA DO VEÍCULO                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                             |                |                    |                               |              |               |              |
| QUANTIDADE<br><b>2</b>                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                       | ESPECIE<br><b>CAIXA</b>                                     |                                                                                                                                                         | UF<br><b>SP</b>                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                             |                |                    |                               |              |               |              |
| MARCA                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                       | NUMERAÇÃO                                                   |                                                                                                                                                         | PESO BRUTO<br><b>4,1500</b>               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                             |                |                    |                               |              |               |              |
| PESO LÍQUIDO<br><b>4,1500</b>                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                       |                                                             |                                                                                                                                                         |                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                             |                |                    |                               |              |               |              |
| <b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                       |                                                             |                                                                                                                                                         |                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                             |                |                    |                               |              |               |              |
| CODIGO<br>PRODUTO<br>NCM/S                                                                                                                 | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO                                                                                                                                                                                                        | CST<br>CFOP                                                 | UNID                                                                                                                                                    | QTDE                                      | VALOR<br>UNITÁRIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | VLR. DESC<br>UNIT<br>/PERC. | VALOR<br>TOTAL | BASE CÁLC.<br>ICMS | VALOR<br>ICMS/ST.<br>Cobrável | VALOR<br>IPI | ALIQ.<br>ICMS | ALIQ.<br>IPI |
| 815<br>30021239                                                                                                                            | (+) RHOPHYLAC 300MCG SER PRE 2ML CX C/I<br>Marca: CSL BEHRING<br>Lote: P100669799 - 28/11/2026 Qtde: 3.00<br>Numero da FCI: / CEST: 13.008.00                                                                                         | 000<br>5102                                                 | UN                                                                                                                                                      | 3,0000<br><b>OK</b>                       | 398,0000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 0,0000<br>0,0000 %          | 1.194,00       | 1.194,00           | 214,92<br>0,00                | 0,00         | 18,00         | 0,00         |
| 4149<br>90183929                                                                                                                           | PROTECTOR DE MANOPLA PARA FOCO CIRURGICO<br>ESTERIL PAR<br>Marca: GCMEDICA<br>Lote: 20220915 - 15/09/2027 Qtde: 1.00<br>Numero da FCI: / CEST: 19.005.00                                                                              | 240<br>5102                                                 | CX                                                                                                                                                      | 1,0000                                    | 875,1100                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 0,0000<br>0,0000 %          | 875,11         | 0,00               | 0,00<br>0,00                  | 0,00         | 0,00          | 0,00         |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                               |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>DADOS ADICIONAIS</b>                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                               |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>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. / S.T. 40 isenta de ICMS conforme Convenio 1 de 02/03/1999 / | RESERVADO AO FISCO<br><br><br><b>CONFERIDO / RECEBIDO</b><br>Data: <b>29/04/2025</b><br><b>4627525-1</b> |



|                                                                                                                                                                                                                                                                             |                           |                                                                                                            |     |                                                                                                                     |      |                                    |            |                                                                                           |           |                                    |        |                                     |       |  |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------------------------------------|------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|------------------------------------|--------|-------------------------------------|-------|--|--|
| NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA<br>RUA PAULO PERIOTTO, 363<br>JARDIM DE CRESCI - 13571618<br>Sao Carlos/SP<br>1634138008                                                                                                                                       |                           | DANFE<br>DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA<br>1 - SAÍDA<br>Nº. 25697<br>SÉRIE 0<br>FOLHA 1 de 1 |     |                                     |      |                                    |            |                                                                                           |           |                                    |        |                                     |       |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                             |                           |                                                                                                            |     | CHAVE DE ACESSO<br>3525 0421 0364 1700 0184 5500 0000 0256 9710 0159 7555                                           |      |                                    |            |                                                                                           |           |                                    |        |                                     |       |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                             |                           |                                                                                                            |     | Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora |      |                                    |            |                                                                                           |           |                                    |        |                                     |       |  |  |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br>5102 Venda Dentro do Estado                                                                                                                                                                                                                         |                           |                                                                                                            |     | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>135251124711671 29/04/2025 13:56:55                                              |      |                                    |            |                                                                                           |           |                                    |        |                                     |       |  |  |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>637341109119                                                                                                                                                                                                                                          |                           |                                                                                                            |     | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO                                                                                 |      |                                    |            |                                                                                           |           | CNPJ<br>21036417000184             |        |                                     |       |  |  |
| DESTINATÁRIO / REMETENTE                                                                                                                                                                                                                                                    |                           |                                                                                                            |     |                                                                                                                     |      |                                    |            |                                                                                           |           |                                    |        |                                     |       |  |  |
| NOME/RAZÃO SOCIAL<br>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS                                                                                                                                                                                                             |                           |                                                                                                            |     |                                                                                                                     |      |                                    |            | CNPJ/CPF<br>52343829000190                                                                |           |                                    |        | DATA DA EMISSÃO<br>29/04/2025       |       |  |  |
| ENDEREÇO<br>R JOSE JACOB DAUR 925                                                                                                                                                                                                                                           |                           |                                                                                                            |     |                                                                                                                     |      | BAIRRO<br>CENTRO                   |            |                                                                                           |           | CEP<br>14530000                    |        | DATA DA SAÍDA/ENTRADA<br>29/04/2025 |       |  |  |
| MUNICÍPIO<br>Miguelopolis                                                                                                                                                                                                                                                   |                           |                                                                                                            |     | FONE/FAX<br>001638356700                                                                                            |      | UF<br>SP                           |            | INSCRIÇÃO ESTADUAL                                                                        |           |                                    |        | HORA DE SAÍDA<br>13:57:05           |       |  |  |
| FATURA / DUPLICATAS                                                                                                                                                                                                                                                         |                           |                                                                                                            |     |                                                                                                                     |      |                                    |            |                                                                                           |           |                                    |        |                                     |       |  |  |
| Núm.: 001<br>1º enc.: 29/04/2025<br>Valor: R\$ 258,48                                                                                                                                                                                                                       |                           |                                                                                                            |     |                                                                                                                     |      |                                    |            |                                                                                           |           |                                    |        |                                     |       |  |  |
| Núm.: 25697<br>vOrig.: R\$ 258,48<br>vDesc.: R\$ 0,00<br>vLiq.: R\$ 258,48                                                                                                                                                                                                  |                           |                                                                                                            |     |                                                                                                                     |      |                                    |            |                                                                                           |           |                                    |        |                                     |       |  |  |
| CÁLCULO DO IMPOSTO                                                                                                                                                                                                                                                          |                           |                                                                                                            |     |                                                                                                                     |      |                                    |            |                                                                                           |           |                                    |        |                                     |       |  |  |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS<br>258,48                                                                                                                                                                                                                                           |                           | VALOR DO ICMS<br>46,53                                                                                     |     | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST<br>0,00                                                                                  |      | VALOR DO ICMS ST<br>0,00           |            | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS<br>258,48                                                        |           |                                    |        |                                     |       |  |  |
| VALOR DO FRETE<br>0,00                                                                                                                                                                                                                                                      |                           | VALOR DO SEGURO<br>0,00                                                                                    |     | DESCONTO<br>0,00                                                                                                    |      | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS<br>0,00 |            | VALOR DO IPI<br>0,00                                                                      |           | VALOR TOTAL DA NOTA<br>258,48      |        |                                     |       |  |  |
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS                                                                                                                                                                                                                                       |                           |                                                                                                            |     |                                                                                                                     |      |                                    |            |                                                                                           |           |                                    |        |                                     |       |  |  |
| RAZÃO SOCIAL<br>ALFA TRANSPORTES EIRELI                                                                                                                                                                                                                                     |                           |                                                                                                            |     | FRETE POR CONTA<br>0 - Remetente                                                                                    |      | CÓDIGO ANTT                        |            | PLACA DO VEÍCULO                                                                          |           | UF<br>SP                           |        | CNPJ/CPF<br>82110818000393          |       |  |  |
| ENDEREÇO<br>R ANTONIO UTRILLA, 349                                                                                                                                                                                                                                          |                           |                                                                                                            |     | MUNICÍPIO<br>GUARULHOS                                                                                              |      |                                    |            |                                                                                           |           | INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>336829364119 |        |                                     |       |  |  |
| QUANTIDADE<br>3                                                                                                                                                                                                                                                             |                           | ESPÉCIE<br>CAIXA                                                                                           |     | MARCA                                                                                                               |      | NUMERAÇÃO                          |            | PESO BRUTO<br>34,200                                                                      |           | PESO LÍQUIDO<br>34,200             |        |                                     |       |  |  |
| DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO                                                                                                                                                                                                                                                  |                           |                                                                                                            |     |                                                                                                                     |      |                                    |            |                                                                                           |           |                                    |        |                                     |       |  |  |
| CÓDIGO                                                                                                                                                                                                                                                                      | DESCRIÇÃO                 | NCM                                                                                                        | CST | CFOP                                                                                                                | UNID | QUANT                              | VALOR UNIT | VALOR TOT                                                                                 | BASE CÁLC | VL ICMS                            | VL IPI | % ICMS                              | % IPI |  |  |
| 4357                                                                                                                                                                                                                                                                        | ALCOOL 70% 1LT TRANS C/12 | 38089429                                                                                                   | 000 | 5102                                                                                                                | LT   | 36,0000                            | 7,18       | 258,48                                                                                    | 258,48    | 46,53                              | 0,00   | 18,00                               | 0,00  |  |  |
| <div>Pago com Recurso do SUS PAULISTA<br/>Contrato Nº2025<br/>Data: 23 ABR 2025</div>                                                                                                                                                                                       |                           |                                                                                                            |     |                                                                                                                     |      |                                    |            |                                                                                           |           |                                    |        |                                     |       |  |  |
| CÁLCULO DO ISSQN                                                                                                                                                                                                                                                            |                           |                                                                                                            |     |                                                                                                                     |      |                                    |            |                                                                                           |           |                                    |        |                                     |       |  |  |
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL                                                                                                                                                                                                                                                         |                           | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS                                                                                   |     |                                                                                                                     |      | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN           |            |                                                                                           |           | VALOR DO ISSQN                     |        |                                     |       |  |  |
| DADOS ADICIONAIS                                                                                                                                                                                                                                                            |                           |                                                                                                            |     |                                                                                                                     |      |                                    |            |                                                                                           |           |                                    |        |                                     |       |  |  |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>Conferir mercadoria no ato da entrega - Não aceitaremos reclamações posteriores a 24h / FRETE COTAÇÃO 21338573 / PRODUTOS ISENTOS DE PIS E COFINS, CONFORME LEI 10.147/2000. / LOCAL DA ENTREGA: Bairro/Distrito: Município: UF: País: Brasil |                           |                                                                                                            |     |                                                                                                                     |      |                                    |            | RESERVADO AO FISCO<br><div>CONFERIDO / RECEBIDO<br/>Data: 30/04/2025<br/>46275135-1</div> |           |                                    |        |                                     |       |  |  |



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 25.703  
SÉRIE: 0  
FOLHA: 1/2



CHAVE DE ACESSO

3525.0421.0364.1700.0184.5500.0000.0257.0310.0159.7783

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

135251126023777 - 29/04/2025 15:43:45

|                                       |                                     |                            |  |
|---------------------------------------|-------------------------------------|----------------------------|--|
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>637.341.109.119 | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO | CNPJ<br>21.036.417/0001-84 |  |
|---------------------------------------|-------------------------------------|----------------------------|--|

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

|                                                                   |                              |                            |                             |
|-------------------------------------------------------------------|------------------------------|----------------------------|-----------------------------|
| NOME / RAZÃO SOCIAL<br>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS |                              | CNPJ<br>52.343.829/0001-90 | DATA EMISSÃO<br>29/04/2025  |
| ENDEREÇO<br>R JOSE JACOB DAUR, 925                                | BAIRRO/DISTRITO<br>CENTRO    | CEP<br>14530-000           | DATA DA SAÍDA<br>29/04/2025 |
| MUNICÍPIO<br>Miguelopolis                                         | FONE / FAX<br>(016)3835-6700 | UF<br>SP                   | INSCRIÇÃO ESTADUAL          |
|                                                                   |                              |                            | HORA DA SAÍDA<br>15:43:53   |

**INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA**

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

Pago com Recurso do SUS PAULISTA

Contrato Nº 2025

Data: 23 ABR 2025

**FATURA/DUPLICATAS**

25703/1 - 29/04/25 - 5563,35

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

|                                     |                         |                                    |                                    |                                      |
|-------------------------------------|-------------------------|------------------------------------|------------------------------------|--------------------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS<br>5.563,35 | VALOR DO ICMS<br>891,52 | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST<br>0,00 | VALOR DO ICMS ST<br>0,00           | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS<br>5.563,35 |
| VALOR DO FRETE<br>0,00              | VALOR DO SEGURO<br>0,00 | DESCONTO<br>0,00                   | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS<br>0,00 | VALOR DO IPI<br>0,00                 |
|                                     |                         |                                    |                                    | VALOR TOTAL DA NOTA<br>5.563,35      |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

|                                                |                                                      |             |                                       |                       |                                |
|------------------------------------------------|------------------------------------------------------|-------------|---------------------------------------|-----------------------|--------------------------------|
| RAZÃO SOCIAL<br>BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G | FRETE POR CONTA<br>0-EMITENTE<br>1-DESTINATÁRIO<br>0 | CÓDIGO ANNT | PLACA DO VEÍCULO                      | UF                    | CNPJ/CPF<br>23.246.316/0001-63 |
| ENDEREÇO<br>AV 10, 1126                        | MUNICÍPIO<br>RIO CLARO                               | UF<br>SP    | INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>587.220.280.115 |                       |                                |
| QUANTIDADE<br>27                               | ESPÉCIE<br>CX                                        | MARCA       | NUMERAÇÃO                             | PESO BRUTO<br>81,9000 | PESO LÍQUIDO<br>81,9000        |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CODIGO<br>PRODUTO<br>NCM/S | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO                                                                                                                                                                                                      | CST<br>CFOP | UNID | QTDE    | VALOR<br>UNITÁRIO | VLR. DESC<br>UNIT<br>/PERC. | VALOR<br>TOTAL | BASE CÁLC.<br>ICMS | VALOR<br>ICMS/ST.<br>Cobrável | VALOR<br>IPI | ALIQ.<br>ICMS | ALIQ.<br>IPI |
|----------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|------|---------|-------------------|-----------------------------|----------------|--------------------|-------------------------------|--------------|---------------|--------------|
| 2691<br>30051090           | MICROPORE 50MMX10M<br>Marca: CIEIX<br>Lote: FP018/25-HC1 - 20/01/2027 Qtde: 24.00<br>Lote: FP055/25-HC1 - 19/02/2027 Qtde: 24.00<br>Numero da FCI: / CEST: 13.011.00                                                                | 500<br>5102 | RL   | 48,0000 | 8,6400            | 0,0000<br>0,0000%           | 414,72         | 414,72             | 74,65<br>0,00                 | 0,00         | 18,00         | 0,00         |
| 4189<br>30051030           | ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 10CM X 4,5M<br>Marca: PROCITEX - CREMER<br>Lote: 8563505A - 30/01/2027 Qtde: 2.00<br>Lote: 8563509B - 28/02/2027 Qtde: 12.00<br>Lote: 8563510C - 31/03/2027 Qtde: 36.00<br>Numero da FCI: / CEST: 13.011.00 | 000<br>5102 | UN   | 50,0000 | 11,8800           | 0,0000<br>0,0000%           | 594,00         | 594,00             | 106,92<br>0,00                | 0,00         | 18,00         | 0,00         |
| 2783<br>90181990           | ELETRODO MONITORIZACAO C/ESPUMA ADULTO PCT C/50<br>Marca: DESCARPACK<br>Lote: SECPAB001C - 31/08/2027 Qtde: 20.00<br>Numero da FCI:                                                                                                 | 200<br>5102 | PCT  | 20,0000 | 17,9800           | 0,0000<br>0,0000%           | 359,60         | 359,60             | 64,73<br>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

CONFERIDO / RECEBIDO

Data: 29/04/2025

462751351





|                     |                                         |                                                                                   |                                             |
|---------------------|-----------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGU<br>Total NF: 5.563,35<br>Número Pedido: 159772 | NF-e<br>Nº: 25703<br>SÉRIE: 0<br>FOLHA: 2/2 |
|---------------------|-----------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|



**NOVA HOSPITALAR**  
PRODUTOS HOSPITALARES

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**NOVA HOSPITALAR**  
**COMERCIAL E IMPORTADORA**  
**LTDA**

RUA PAULO PERIOTTO, 363  
Bairro: JARDIM DE CRESCI

13571-618 Sao Carlos - SP

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

**DANFE**  
DOCUMENTO  
AUXILIAR DA NOTA  
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1

1 - SAÍDA

**Nº 25.703**  
**SÉRIE: 0**  
**FOLHA: 2/2**

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

3525.0421.0364.1700.0184.5500.0000.0257.0310.0159.7783

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

DADOS DA NF-e

135251126023777 - 29/04/2025 15:43:45

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
5102 Venda Dentro do Estado

|                                       |                                                                                                                                                                                  |                            |     |           |          |                    |          |          |                |      |       |      |
|---------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|-----|-----------|----------|--------------------|----------|----------|----------------|------|-------|------|
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>637.341.109.119 | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO                                                                                                                                              | CNPJ<br>21.036.417/0001-84 |     |           |          |                    |          |          |                |      |       |      |
| 3051<br>39173240                      | TUBO SILICONE N204 PCT C/15MTS<br>Marca: KINNER<br>Lote: 00071509 - 24/02/2030 Qtde: 2.00<br>Número da FCI:                                                                      | 000<br>5102                | PCT | 2,0000    | 175,4400 | 0,0000<br>0,0000 % | 350,88   | 350,88   | 63,16<br>0,00  | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 2097<br>48181000                      | LENCOL DE PAPEL DESC 70CMX50MT CX C/10<br>Marca: MEDGAUZE<br>Lote: 119/25 - 28/02/2030 Qtde: 40.00<br>Número da FCI: / CEST: 13.004.02                                           | 000<br>5102                | RL  | 40,0000   | 11,8800  | 0,0000<br>0,0000 % | 475,20   | 475,20   | 85,54<br>0,00  | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 126<br>90183119                       | SERINGA DESC 3ML S/AG LS CX C/500<br>Marca: SR<br>Lote: M53 - 11/01/2030 Qtde: 3000.00<br>Número da FCI: / CEST: 13.014.00                                                       | 200<br>5102                | UN  | 3000,0000 | 0,1850   | 0,0000<br>0,0000 % | 555,00   | 555,00   | 66,60<br>0,00  | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 127<br>90183119                       | SERINGA DESC 10ML S/AG LS CX C/250<br>Marca: SR<br>Lote: M124 - 23/01/2030 Qtde: 3000.00<br>Número da FCI: / CEST: 13.014.00                                                     | 200<br>5102                | UN  | 3000,0000 | 0,4200   | 0,0000<br>0,0000 % | 1.260,00 | 1.260,00 | 151,20<br>0,00 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 1455<br>30061090                      | FIO DE NYLON PRETO 3 0 45CM AG 3/8 30MM CX C/24<br>(NY34CT30)<br>Marca: TECHNOFIO<br>Lote: 240613 - 31/08/2029 Qtde: 6.00<br>Número da FCI:                                      | 200<br>5102                | CX  | 6,0000    | 43,5500  | 0,0000<br>0,0000 % | 261,30   | 261,30   | 47,03<br>0,00  | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 817<br>30069110                       | BOLSA DE COLOSTOMIA/ILEOSTOMIA TRANSP RECORT. C/<br>CLIP 19A64MM ACTIVE LIFE 22771/1197912/1003073<br>Marca: CONVATEC<br>Lote: 4J04911 - 01/09/2029 Qtde: 3.00<br>Número da FCI: | 200<br>5102                | CX  | 3,0000    | 213,5500 | 0,0000<br>0,0000 % | 640,65   | 640,65   | 115,32<br>0,00 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 1906<br>38221920                      | TIRA TESTE GLICOSE ON CALL PLUS II CX C/50<br>Marca: ACON<br>Lote: 1292571 - 30/08/2026 Qtde: 1.00<br>Número da FCI:                                                             | 000<br>5102                | CX  | 1,0000    | 46,9100  | 0,0000<br>0,0000 % | 46,91    | 46,91    | 8,44<br>0,00   | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 2832<br>90183219                      | AGULHA DESC 25X0,7 (22GX1) SOL CARE CX C/100<br>Marca: SOL-MILLENNIUM<br>Lote: 04104003 - 31/03/2026 Qtde: 2.00<br>Número da FCI: / CEST: 13.015.00                              | 200<br>5102                | CX  | 2,0000    | 8,2150   | 0,0000<br>0,0000 % | 16,43    | 16,43    | 1,97<br>0,00   | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 3462<br>30021590                      | TESTE RAPIDO TROPONINA I CX C/25<br>Marca: WAMA<br>Lote: 24F143X - 30/12/2025 Qtde: 3.00<br>Número da FCI:                                                                       | 000<br>5102                | CX  | 3,0000    | 196,2200 | 0,0000<br>0,0000 % | 588,66   | 588,66   | 105,96<br>0,00 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |

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

|                                                                                                                                       |                              |                |                                          |                                                                                                                                                                                                      |            |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|----------------|------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF<br>NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA\RUA PAOLO PERIOTTO-363\SAO CARLOS-SP\21.036.417/0001-84 |                              |                | Ag./Cod. Beneficiário<br>3062-7/114660-2 | Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)<br>( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe nº<br>( ) Recusado ( ) Não Procurado ( ) Falecido<br>( ) Desconhecido ( ) End. Insuf. ( ) Outros |            |
| Pagador<br>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS                                                                                 |                              |                | Nosso Número<br>26913910000018083        |                                                                                                                                                                                                      |            |
| Vencimento<br>24/04/2025                                                                                                              | N. do Documento<br>25671/INF | Espécie<br>R\$ | Valor do Documento<br>6.053,70           |                                                                                                                                                                                                      |            |
| Recebi(emos) o boleto de características acima                                                                                        |                              | Data           | Assinatura                               | Data                                                                                                                                                                                                 | Entregador |

|                                                                                                                                           |                               |                     |                 |                                     |                                                    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|---------------------|-----------------|-------------------------------------|----------------------------------------------------|
| Local de Pagamento<br>Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br                               |                               |                     |                 |                                     | Vencimento<br>24/04/2025                           |
| Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF<br>NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA\RUA PAOLO PERIOTTO-363\SAO CARLOS-SP\21.036.417/0001-84     |                               |                     |                 |                                     | Agência / Código Beneficiário<br>3062-7/114660-2   |
| Data do Documento<br>24/04/2025                                                                                                           | No. do Documento<br>25671/INF | Espécie Doc.<br>R\$ | Aceite<br>N     | Data do Processamento<br>24/04/2025 | Nosso Número<br>26913910000018083                  |
| Uso do Banco                                                                                                                              | Carteira<br>17                | Espécie<br>R\$      | Quantidade<br>x | Valor<br>=                          | Valor do Documento<br>6.053,70                     |
| Instruções<br>APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% E JUROS DE 7% AO MÊS.<br>TITULO SUJEITO A PROTESTO APÓS O VENCIMENTO                     |                               |                     |                 |                                     | ( - ) Desconto / Abatimento                        |
| <div>Pago com Recurso do SUS PAULISTA</div> <div>Contrato Nº 2025</div> <div>Data: 23 ABR 2025</div>                                      |                               |                     |                 |                                     | ( + ) Outras Deduções (Abatimento)                 |
|                                                                                                                                           |                               |                     |                 |                                     | ( + ) Mora / Multa                                 |
|                                                                                                                                           |                               |                     |                 |                                     | ( + ) Outros Acréscimos                            |
|                                                                                                                                           |                               |                     |                 |                                     | ( = ) Valor Cobrado                                |
| Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço<br>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS<br>R JOSE JACOB DAUR, 925<br>14530000 - MIGUELOPOLIS - SP |                               |                     |                 |                                     | Cod. Interno: 00000058<br>CNPJ: 52.343.829/0001-90 |

Pagador/ Avalista: Recibo do Pagador

|                                                                                                                                           |                               |                     |                 |                                     |                                                    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|---------------------|-----------------|-------------------------------------|----------------------------------------------------|
| Local de Pagamento<br>Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br                               |                               |                     |                 |                                     | Vencimento<br>24/04/2025                           |
| Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF<br>NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA\RUA PAOLO PERIOTTO-363\SAO CARLOS-SP\21.036.417/0001-84     |                               |                     |                 |                                     | Agência / Código Beneficiário<br>3062-7/114660-2   |
| Data do Documento<br>24/04/2025                                                                                                           | No. do Documento<br>25671/INF | Espécie Doc.<br>R\$ | Aceite<br>N     | Data do Processamento<br>24/04/2025 | Nosso Número<br>26913910000018083                  |
| Uso do Banco                                                                                                                              | Carteira<br>17                | Espécie<br>R\$      | Quantidade<br>x | Valor<br>=                          | Valor do Documento<br>6.053,70                     |
| Instruções<br>APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% E JUROS DE 7% AO MÊS.<br>TITULO SUJEITO A PROTESTO APÓS O VENCIMENTO                     |                               |                     |                 |                                     | ( - ) Desconto / Abatimento                        |
|                                                                                                                                           |                               |                     |                 |                                     | ( - ) Outras Deduções (Abatimento)                 |
|                                                                                                                                           |                               |                     |                 |                                     | ( + ) Mora / Multa                                 |
|                                                                                                                                           |                               |                     |                 |                                     | ( + ) Outros Acréscimos                            |
|                                                                                                                                           |                               |                     |                 |                                     | ( = ) Valor Cobrado                                |
| Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço<br>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS<br>R JOSE JACOB DAUR, 925<br>14530000 - MIGUELOPOLIS - SP |                               |                     |                 |                                     | COD. INTERNO: 00000058<br>CNPJ: 52.343.829/0001-90 |

Pagador / Avalista: Código de Barra Autenticação Mecânica Ficha de Compensação





PS ou SUSP



# NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA

Data 23/04/2025

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

ORÇAMENTO: 48275

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:

Cond. A VISTA  
Vendedor: 17 - SP2

Validade: 30/04/2025

Transportadora

Prazo

Frete Por CIF/Emitente

Fat. Mínimo: 0,00

| Código  | Descrição do Produto                                                                               | Marca       | Tipo | Qtde          | Un  | Vlr. Unitário | Vlr. Total |
|---------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|------|---------------|-----|---------------|------------|
| 13505   | PROMETAZOL 25MG/ML SOL INJ 2ML CT C/ 100 AP<br>PROMETAZINA CLORIDRATO                              | HIPOLABOR   | S    | 100           | AMP | 5,9800        | 598,00     |
|         |                                                                                                    | Reg. M.S:   |      | 1134302020061 |     |               |            |
| 21906   | TIRA TESTE GLICOSE ON CALL PLUS II CX C/50                                                         | ACON        |      | 20            | CX  | 46,9100       | 938,20     |
|         |                                                                                                    | Reg. M.S:   |      | 80102511674   |     |               |            |
| 34149   | PROTETOR DE MANOPLA PARA FOCO CIRURGICO<br>ESTERIL PAR                                             | GCMEDICA    |      | 1             | CX  | 875,1100      | 875,11     |
|         |                                                                                                    | Reg. M.S:   |      | 10150479072   |     |               |            |
| 42691   | MICROPORE 50MMX10M                                                                                 | CIEX        |      | 48            | RL  | 8,6400        | 414,72     |
|         |                                                                                                    | Reg. M.S:   |      |               |     |               |            |
| 61957   | INIBINA 5MG/ML SOL INJ 2ML CX C/25<br>ISOXSUPRINA CLORIDRATO                                       | ASPEN       | S    | 25            | AMP | 24,8800       | 622,00     |
|         |                                                                                                    | Reg. M.S:   |      | 1011800880046 |     |               |            |
| 7815    | RHOPHYLAC 300MCG SER PRE 2ML CX C/1<br>IMUNOGLOBULINA                                              | CSL BEHRING |      | 3             | UN  | 398,0000      | 1.194,00   |
|         |                                                                                                    | Reg. M.S:   |      | 1015101210012 |     |               |            |
| 82690   | ESPARADRAPO 10,0CM X4,5MT C/CAPA                                                                   | CREMER      |      | 48            | UN  | 11,8800       | 570,24     |
|         |                                                                                                    | Reg. M.S:   |      | 80245219059   |     |               |            |
| 9863    | AMICACINA 500MG/2ML SOL INJ IV/IM (GEN) CX/50<br>AMICACINA SULFATO                                 | NOVAFARMA   | G    | 100           | AMP | 6,2200        | 622,00     |
|         |                                                                                                    | Reg. M.S:   |      | 1140200440031 |     |               |            |
| 11 817  | BOLSA DE COLOSTOMIA/ILEOSTOMIA TRANSP RECORT.<br>C/ CLIP 19A64MM ACTIVE LIFE 22771/1197912/1003073 | CONVATEC    |      | 3             | CX  | 213,5500      | 640,65     |
|         |                                                                                                    | Reg. M.S:   |      | 80523029009   |     |               |            |
| 12 2097 | LENCOL DE PAPEL DESC 70CMX50MT CX C/10                                                             | MEDGAUZE    |      | 40            | RL  | 11,8800       | 475,20     |
|         |                                                                                                    | Reg. M.S:   |      |               |     |               |            |
| 14 3233 | BEPEBEN 1.200.000UI PO P/SUSP INJ IM C/DIL 4ML<br>BENZILPENICILINA                                 | TEUTO       | S    | 100           | FA  | 14,5500       | 1.455,00   |
|         |                                                                                                    | Reg. M.S:   |      | 1037001000149 |     |               |            |
| 15 2783 | ELETRODO MONITORIZACAO C/ESPUMA ADULTO PCT<br>C/50                                                 | DESCARPACK  |      | 20            | PCT | 17,9800       | 359,60     |
|         |                                                                                                    | Reg. M.S:   |      | 10330660199   |     |               |            |

|    | Código | Descrição do Produto                                     | Marca            | Tipo          | Qtde  | Un  | Vlr. Unitário | Vlr. Total |
|----|--------|----------------------------------------------------------|------------------|---------------|-------|-----|---------------|------------|
| 16 | 3462   | TESTE RAPIDO TROPONINA I CX C/25                         | WAMA             |               | 3     | CX  | 196,2200      | 588,66     |
|    |        |                                                          | <b>Reg. M.S:</b> | 10310030117   |       |     |               |            |
| 17 | 4357   | ALCOOL 70% 1LT TRANS C/12                                | SULMAR           |               | 36    | LT  | 7,1800        | 258,48     |
|    |        |                                                          | <b>Reg. M.S:</b> |               |       |     |               |            |
| 18 | 127    | SERINGA DESC 10ML S/AG LS CX C/250                       | SR               |               | 3.000 | UN  | 0,4200        | 1.260,00   |
|    |        |                                                          | <b>Reg. M.S:</b> |               |       |     |               |            |
| 19 | 126    | SERINGA DESC 3ML S/AG LS CX C/500                        | SR               |               | 3.000 | UN  | 0,1850        | 555,00     |
|    |        |                                                          | <b>Reg. M.S:</b> |               |       |     |               |            |
| 20 | 1248   | IRUXOL POM DERM 30G CX C/50<br>COLAGENASE; CLORANFENICOL | ABBOTT           | R             | 20    | TB  | 19,5500       | 391,00     |
|    |        |                                                          | <b>Reg. M.S:</b> | 1055302590105 |       |     |               |            |
| 21 | 1667   | FIO DE NYLON 3-0 C/AG 2,0CM CX C/24                      | MJS              |               | 4     | CX  | 43,5500       | 174,20     |
|    |        |                                                          | <b>Reg. M.S:</b> |               |       |     |               |            |
| 22 | 1665   | FIO DE NYLON 4-0 CX C/24                                 | MJS              |               | 4     | CX  | 43,5500       | 174,20     |
|    |        |                                                          | <b>Reg. M.S:</b> |               |       |     |               |            |
| 23 | 735    | TUBO SILICONE 204 PCT C/15MTS                            | TAYLOR           |               | 2     | PCT | 175,4400      | 350,88     |
|    |        |                                                          | <b>Reg. M.S:</b> | 10229650033   |       |     |               |            |
| 24 | 911    | BETACRIS 1MG/1ML SOL INJ 5ML AMP                         | CRISTALIA        | S             | 50    | AMP | 28,5500       | 1.427,50   |
|    |        |                                                          | <b>Reg. M.S:</b> |               |       |     |               |            |

|                      |           |
|----------------------|-----------|
| Valor da Mercadoria: | 13.944,64 |
| Valor do Frete:      | 0,00      |
| Total do Orçamento:  | 13.944,64 |

Observação:

Nome do Usuário: DIEGO  
Email: vendas@novahospitalar.com.br  
Fone: 001634138008



| 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<br>DEGERMANTE | URGENTE        | CAIXA   | DERMO SUAVE DEGERMANTE ;SOLUÇÃO C/ TENSOATIVO ;ANTISSÉPTICO; CX C/ 12 LT | 1  | 22,98 |
| 59 | REMOVEX                | RIO<br>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 |





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                                                                                                                           |       |                                                                                       |                                              |    |    |          |        |
| <p align="center"><b>Total Geral: R\$ 8.254,50</b></p> <p align="center"><b>** OITO MIL,DUZENTOS E CINQUENTA E QUATRO REAIS E CINQUENTA CENTAVOS **</b></p> |       |                                                                                       |                                              |    |    |          |        |
| <b>Observações:</b><br>Medicamentos                                                                                                                         |       |                                                                                       |                                              |    |    |          |        |
| <b>Cond.Pagto:</b> A VISTA                                                                                                                                  |       |                                                                                       | <b>Validade Proposta:</b> 5 Dias da Abertura |    |    |          |        |
| <b>Transportadora:</b> Cif - PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI                                                                                          |       |                                                                                       | <b>Vendedor:</b> ISABEL AGUIAR               |    |    |          |        |



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:  
UF: SP

Cidade: MIGUELOPOLIS

| 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                                                                                |      |          |                   |      |      |           |           |
| 1092     | ETILEFRINA 10MG AMPOLA 1ML ETILEFRIL U.Q.                                                       |      |          | CX/6-CXG/288-C    | AMP  | 24   | 1,53000   | 36,720    |
| 40000510 | METOPROLOL 1MG/ML AMPOLA 5ML BECA HALEX ISTAR                                                   |      |          | CX/5-CXG/50-C     | AMP  | 25   | 18,85000  | 471,250   |
| H000140  | FITA MICROPORE C/CAPA 50MMX10M 1530 - 3M                                                        |      |          | CXG/40-C          | RL   | 72   | 11,20000  | 806,400   |
| 0839     |                                                                                                 |      |          |                   |      |      |           |           |
| 10010003 | EPINEFRINA 1MG/ML AMPOLA 1ML ADREN HIPOLABOR                                                    |      |          | CX/100-CXG/2000-C | AMP  | 300  | 0,79000   | 237,000   |
| 000132   | CEFAZOLINA 1G FRASCO AMPOLA (G) EUGIA                                                           |      |          | CX/50-CXG/300-C   | F/A  | 150  | 4,80000   | 720,000   |
| 38833514 | CATETER 22G ANGIOCATH (38833514) UNIDADE BD                                                     |      |          | CXG/200-C         | UN   | 400  | 2,28000   | 912,000   |
| 38833314 | CATETER 20G ANGIOCATH (38833314) UNIDADE BD                                                     |      |          | CXG/200-C         | UN   | 400  | 2,28000   | 912,000   |
| 4301.006 | FUROSEMIDA 20MG AMPOLA 2ML (G) HYPOFARMA                                                        |      |          | CX/100-CXG/1200-C | AMP  | 200  | 0,64000   | 128,000   |
| 9        |                                                                                                 |      |          |                   |      |      |           |           |
| 4101.021 | ONDANSETRONA 4MG AMPOLA 2ML (G) HYPOFARMA.                                                      |      |          | CX/50-CXG/1000-C  | AMP  | 150  | 0,95000   | 142,500   |
| 6        |                                                                                                 |      |          |                   |      |      |           |           |
| WFPTF3   | BROMOPRIDA 10MG/2ML AMPOLA (G) WASSER FARMA                                                     |      |          | CX/50-CXG/2500-C  | AMP  | 1000 | 1,20000   | 1.200,000 |
| 00       |                                                                                                 |      |          |                   |      |      |           |           |
| 4101.005 | BUPIVACAINA + GLICOSE HIPERBARICA (PESADA) S/V 0,5% (5MG/ML + 80MG/ML) AMPOLA 4ML (G) HYPOFARMA |      |          | CX/50-CXG/500-C   | AMP  | 150  | 2,92000   | 438,000   |
| 2        |                                                                                                 |      |          |                   |      |      |           |           |
| 9552     | SONDA ENDOT. PVC. DESC. C/ BALAO 4.5MM UNIDADE (TUBO) MEDIX                                     |      |          | CX/25-CXG/200-C   | UN   | 25   | 3,24000   | 81,000    |
| 14196    | SONDA ENDOT. PVC. DESC. C/ BALAO 6.5MM UNIDADE (TUBO) NEWSURGICAL                               |      |          | CX/20-CXG/???-C   | UN   | 20   | 2,62000   | 52,400    |
| 300017   | AGULHA DESC. 1,20 X 40 (300017) UNIDADE BD                                                      |      |          | CX/100-CXG/1000-C | UN   | 4000 | 0,18000   | 720,000   |
| 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                                                      |      |          | CX/100-CXG/1000-C | UN   | 400  | 0,12000   | 48,000    |
| PA85035  | LUVA CIRURG. ESTERIL SENSITEX 8.5 PAR -6 82850579001 MUCAMBO                                    |      |          | CXG/200-C         | PAR  | 200  | 1,60000   | 320,000   |
| 4301.008 | CIMETIDINA 300MG AMPOLA 2ML HYCIMET HYPOFARMA                                                   |      |          | CX/100-CXG/1200-C | AMP  | 300  | 1,02000   | 306,000   |
| 7        |                                                                                                 |      |          |                   |      |      |           |           |
| 10010057 | CETOPROFENO 100MG IM INJ AMPOLA 2ML (G) HIPOLABOR                                               |      |          | CX/100-CXG/2000-C | AMP  | 500  | 1,35000   | 675,000   |
| 1003185  | CETOPROFENO 100MG ARTRINID IV FRASCO AMPOLA (1003185) U.Q.                                      |      |          | CX/50-CXG/600-C   | F/A  | 250  | 4,15000   | 1.037,500 |
| 1000226  | TRAMADOL 100MG AMPOLA 2ML (G) U. Q - PORT 344/98 (A2)                                           |      |          | CX/50-CXG/1000-C  | AMP  | 300  | 1,15000   | 345,000   |
| 11788    | CLARITROMICINA 500MG COMPRIMIDO (G) EMS                                                         |      |          | CX/10-CXG/480-C   | CP   | 150  | 2,19000   | 328,500   |
| 59945    | METRONIDAZOL 500MG BOLSA S/F 100ML (G) HALEX ISTAR**                                            |      |          | CXG/60-C          | BL   | 50   | 4,40000   | 220,000   |
| 4101.023 | DIPIRONA 500MG/ML AMPOLA 2ML (G) HYPOFARMA                                                      |      |          | CX/100-CXG/1200-C | AMP  | 1000 | 0,58000   | 580,000   |
| 8        |                                                                                                 |      |          |                   |      |      |           |           |
| 10010016 | LIDOCAINA 2% S/V FRASCO AMPOLA 20ML (G) HIPOLABOR                                               |      |          | CX/25-CXG/500-C   | F/A  | 75   | 4,18000   | 313,500   |
| 07010026 | AGUA P/ INECAO AMPOLA 10ML FARMACE                                                              |      |          | CXG/200-C         | AMP  | 1000 | 0,20000   | 200,000   |
| 07040017 | BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML AMPOLA 1ML (G) FARMACE                                     |      |          | CXG/100-C         | AMP  | 400  | 0,95000   | 380,000   |
| 07040014 | AC. ASCORBICO 500MG AMPOLA 5ML VITAMINA C FARMACE                                               |      |          | CX/100-CXG/2000-C | AMP  | 300  | 0,80000   | 240,000   |
| 43010262 | DEXAMETASONA 4MG/ML AMPOLA 2,5ML (G) HYPOFARMA                                                  |      |          | CX/50-CXG/1000-C  | AMP  | 400  | 0,96000   | 384,000   |
| 0410201. | EQUIPO MACRO C/ FILTRO INJ. LAT. C/ENT. AR LUER SLIP UNIDADE DESCARPACK*                        |      |          | PCTE/25-CXG/500-C | UN   | 1000 | 0,88000   | 880,000   |
| 05101013 | RIODEINE DERMU SUAVE DEGERMANTE (PVPI) 02 1000ML (510101302) RIOQUIMICA                         |      |          | CXG/12-C          | LT   | 12   | 56,00000  | 672,000   |
| AO201    | ALGODAO ORTOPEDICO 20CM X 1.0MT ROLO UNITEX                                                     |      |          | PCTE/12-CXG/600-C | RL   | 48   | 0,69000   | 33,120    |
| AO151    | ALGODAO ORTOPEDICO 15CM X 1.0MT ROLO UNITEX                                                     |      |          | PCTE/12-CXG/600-C | RL   | 48   | 0,52000   | 24,960    |
| 10810100 | ATADURA CREPOM 20CM X 1.8 MT 13 FIOS JADE J06 22 UNIDADE AMED                                   |      |          | PCTE/12-CXG/408-C | UN   | 60   | 1,08000   | 64,800    |
| 452410   | FRASCO P/ NUTRICA0 ENTERAL 300ML NAO ESTERIL IMAX                                               |      |          | FRC/1-CXG/130-C   | FRC  | 600  | 0,87000   | 522,000   |
| 06082    | ALCOOL 70% 1 LITRO SEPTPRO PROLINK                                                              |      |          | UN/1-CXG/12-C     | UN   | 48   | 7,20000   | 345,600   |

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Emissão: 22/04/2025 12:35:13

Orçamento/Cotação

Página: 2

|         |                                                                              |                   |    |      |         |        |
|---------|------------------------------------------------------------------------------|-------------------|----|------|---------|--------|
| 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





Emitir comprovantes (versão antiga)

G3332309253347641  
23/04/2025 09:31:57

23/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:31:24  
086000860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

|                       |                     |
|-----------------------|---------------------|
| DATA DA TRANSFERENCIA | 23/04/2025          |
| NR. DOCUMENTO         | 553.370.000.160.087 |
| VALOR TOTAL           | 2.107,43            |

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

CLIENTE: NAC COML HOSPITALAR LTDA  
AGENCIA: 3370-7 CONTA: 160.087-7  
NR. DOCUMENTO 550.860.000.023.628

-----

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

=====

|                  |                       |
|------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO | E.BBE.95A.715.E95.8B2 |
|------------------|-----------------------|

Transação efetuada com sucesso por: JI600151 MARIO MENDES FERREIRA.

23042025



NACIONAL COMERCIAL HOSPI  
TALAR S.A.  
AV DOUTOR CELSO CHARURI, 7500  
JARDIM MANOEL PENNA Cep:14098-515  
RIBEIRAO PRETO/SP  
Fone: 1639639090

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
0-ENTRADA  
1-SAÍDA  
N. 000968042  
SÉRIE 1  
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E  
3525 0452 2027 4400 0192 5500 1000 9680 4219 3507 3574

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135251082295376 24/04/2025 18:20:24-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
582156635119

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF  
52.202.744/0001-92

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL  
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS  
ENDEREÇO  
R JOSE JACOB DAUR, 925

CNPJ/CPF  
52.343.829/0001-90

BAIRRO/DISTRITO  
CENTRO

CEP  
14530-000

MUNICÍPIO  
Miguelopolis  
FONE/FAX  
1638356700

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE EMISSÃO  
24/04/2025  
DATA ENTRADA/SAÍDA  
24/04/2025  
HORA ENTRADA/SAÍDA  
18:18:00

FATURA  
001  
24/04/2025  
1.998,36

CALCULO DO IMPOSTO

|                                     |                         |                                              |                                    |                                      |
|-------------------------------------|-------------------------|----------------------------------------------|------------------------------------|--------------------------------------|
| BASE DE CALCULO DO ICMS<br>1.998,36 | VALOR DO ICMS<br>359,70 | BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO<br>0,00 | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO<br>0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS<br>1.998,36 |
| VALOR DO FRETE<br>0,00              | VALOR DO SEGURO<br>0,00 | DESCONTO<br>0,00                             | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS<br>0,00 | VALOR DO IPI<br>0,00                 |
|                                     |                         |                                              |                                    | VALOR TOTAL DA NOTA<br>1.998,36      |

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

|                                            |                                |             |                                    |                      |                                |
|--------------------------------------------|--------------------------------|-------------|------------------------------------|----------------------|--------------------------------|
| RAZÃO SOCIAL<br>PVN TRANSPORTES E SERVICOS | FRETE POR CONTA<br>0-REMETENTE | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO                   | UF                   | CNPJ/CPF<br>12.270.745/0001-50 |
| ENDEREÇO<br>RUA SAO PAULO 41 SALA 1706     | MUNICÍPIO<br>SANTOS            | UF<br>SP    | INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>633751854115 |                      |                                |
| QUANTIDADE<br>1                            | ESPECIE<br>CX                  | MARCA       | NUMERAÇÃO                          | PESO BRUTO<br>28,320 | PESO LIQUIDO<br>28,320         |

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

| COD. PROD | DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.                                                                                                                                                                                    | NCM/SH   | CST | CFOP | UN | QUANT.  | VUNITARIO | VTOTAL | BC.ICMS | VICMS  | VIPI | A.ICMS | A.IPI |
|-----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----|------|----|---------|-----------|--------|---------|--------|------|--------|-------|
| 0000794   | FIO SUTURA MONONYLON N.3 C AG 1171T<br>- ETHICON<br>xEAN: 17891338320430 Reg.Anvisa: 00<br>10132590062 - Lote: AW2664 - Dt. F<br>abric: 30/12/2024 - Dt. Valid: 30/<br>12/2029 Marca: ETHICON SUTURAS       | 30061090 | 000 | 5102 | UN | 48,0000 | 4,544583  | 218,14 | 218,14  | 39,27  | 0,00 | 18.00% | 0.00% |
| 0000889   | FIO SUTURA P.VICRYL N.1 C AG J353H<br>- ETHICON<br>xEAN: 17891338030483 Reg.Anvisa: 00<br>10132590022 - Lote: AV9539 - Dt. F<br>abric: 30/09/2024 - Dt. Valid: 30/<br>08/2029 Marca: ETHICON SUTURAS        | 30061090 | 000 | 5102 | UN | 1,0000  | 16,20000  | 16,20  | 826,00  | 148,68 | 0,00 | 18.00% | 0.00% |
| 0000902   | FIO SUTURA P.VICRYL N.2 C AG PLUS X<br>YVCP351H - ETHI<br>xEAN: 47891338550135 Reg.Anvisa: 00<br>80145900706 - Lote: AU7726 - Dt. F<br>abric: 30/08/2023 - Dt. Valid: 31/<br>07/2028 Marca: ETHICON SUTURAS | 30061090 | 000 | 5102 | UN | 30,0000 | 16,520000 | 826,00 | 826,00  | 148,68 | 0,00 | 18.00% | 0.00% |

Pago com Recurso do SUS PAULISTA  
Contrato Nº 2025  
Data: 23 ABR 2025

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido Interno: 270087

Protocolo: 135251082295376

Pedido cliente: - Local de entrega: - Nro. Pedido Interno: 270087 - Devolucao  
no maximo 48hs apos a entrega. Vedada a devolucao de medicamentos controlados,  
antibioticos, conforme Port. 344/98 e RDC 471/21, alem dos tenmolabeis, em  
virtude da Politica de Devolucoes do Grupo Elfa - POL.I e D.CX.002, recusas no  
ato somente mediante ressalvas. - Forma de Pagamento: BOLETO

RESERVADO AO FISCO

CONFERIDO / RECEBIDO  
Data: 28/04/2025  
46275135-2





Identificação do emitente  
NACIONAL COMERCIAL HOSPI  
TALAR S.A.  
AV DOUTOR CELSO CHARURI, 7500  
JARDIM MANOEL PENNA Cep:14098-515  
RIBEIRAO PRETO/SP  
Fone: 1639639090

DANFE  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
0-ENTRADA 1  
1-SAÍDA  
N. 000968042  
SÉRIE 1  
FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E  
3525 0452 2027 4400 0192 5500 1000 9680 4219 3507 3574  
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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135251082295376 24/04/2025 18:20:24-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
582156635119

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF  
52.202.744/0001-92

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 |
|-----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----|------|----|---------|------------|---------|---------|--------|-------|--------|-------|
| 0000889   | FIO SUTURA P.VICRYL N.1 C AG J353H<br>- ETHICON<br>xEAN: 17891338030483 Reg.Anvisa: 00<br>10132590022 - Lote: AW2604 - Dt. F<br>abric: 30/12/2024 - Dt. Valid: 30/<br>12/2029 Marca: ETHICON SUTURAS        | 30061090 | 000 | 5102 | UN | 35,0000 | 16,410571  | 574,37  | 574,37  | 103,39 | 0,00  | 18,00% | 0,00% |
| 0000902   | FIO SUTURA P.VICRYL N.2 C AG PLUS X<br>YVCP351H - ETHI<br>xEAN: 47891338550135 Reg.Anvisa: 00<br>80145900706 - Lote: AV2029 - Dt. F<br>abric: 01/01/2024 - Dt. Valid: 31/<br>12/2028 Marca: ETHICON SUTURAS | 30061090 | 000 | 5102 | UN | 22,0000 | 16,520000  | 363,44  | 363,44  | 65,41  | 0,00  | 18,00% | 0,00% |

|                                                                                                        |                                         |                                 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|---------------------------------|
| RECEBEMOS DE NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO |                                         | NF-e<br>N. 000970051<br>SÉRIE 1 |
| DATA DE RECEBIMENTO                                                                                    | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |                                 |

|                                                                                  |                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <b>Identificação do emitente</b><br><b>NACIONAL COMERCIAL HOSPI<br/>TALAR S.A.</b><br>AV ALICE DE MOURA BRAGHETTO, 170<br>CITY RIBEIRAO Cep:14098-515<br>RIBEIRAO PRETO/SP<br>Fone: 1639639090 | <b>DANFE</b><br>DOCUMENTO AUXILIAR DA<br>NOTA FISCAL ELETRÔNICA<br>0-ENTRADA<br>1-SAÍDA<br><div>1</div><br>N. 000970051<br>SÉRIE 1<br>FOLHA 01/01 | <br><b>CHAVE DE ACESSO DA NF-E</b><br>3525 0552 2027 4400 0192 5500 1000 9700 5118 8555 0676<br><br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br>www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada |
|----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                    |                                |                                                                              |                                |
|------------------------------------|--------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br>VENDA      |                                | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>135251235020397 09/05/2025 18:31:35-03:00 |                                |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>582156635119 | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. |                                                                              | CNPJ/CPF<br>52.202.744/0001-92 |

|                                                                 |  |                                |  |                                    |  |
|-----------------------------------------------------------------|--|--------------------------------|--|------------------------------------|--|
| DESTINATARIO/REMETENTE                                          |  | CNPJ/CPF<br>52.343.829/0001-90 |  | DATA DE EMISSÃO<br>09/05/2025      |  |
| NOME/RAZÃO SOCIAL<br>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS |  | BAIRRO/DISTRITO<br>CENTRO      |  | CEP<br>14530-000                   |  |
| ENDEREÇO<br>R JOSE JACOB DAUR, 925                              |  | MUNICÍPIO<br>Miguelopolis      |  | FONE/FAX<br>1638356700             |  |
| FATURA<br>001<br>09/05/2025<br>109,07                           |  | UF<br>SP                       |  | INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>633751854115 |  |

|                                   |  |                         |  |                                              |  |                                    |  |                                    |  |
|-----------------------------------|--|-------------------------|--|----------------------------------------------|--|------------------------------------|--|------------------------------------|--|
| BASE DE CALCULO DO ICMS<br>109,07 |  | VALOR DO ICMS<br>19,63  |  | BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO<br>0,00 |  | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO<br>0,00 |  | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS<br>109,07 |  |
| VALOR DO FRETE<br>0,00            |  | VALOR DO SEGURO<br>0,00 |  | DESCONTO<br>0,00                             |  | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS<br>0,00 |  | VALOR DO IPI<br>0,00               |  |
|                                   |  |                         |  |                                              |  |                                    |  | VALOR TOTAL DA NOTA<br>109,07      |  |

|                                            |               |                                |  |            |  |                                    |  |                       |  |                                |  |
|--------------------------------------------|---------------|--------------------------------|--|------------|--|------------------------------------|--|-----------------------|--|--------------------------------|--|
| TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS        |               | FRETE POR CONTA<br>0-REMETENTE |  | CÓDIGO ANT |  | PLACA DO VEÍCULO                   |  | UF                    |  | CNPJ/CPF<br>12.270.745/0001-50 |  |
| RAZÃO SOCIAL<br>PVN TRANSPORTES E SERVICOS |               | MUNICÍPIO<br>SANTOS            |  | UF<br>SP   |  | INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>633751854115 |  |                       |  |                                |  |
| ENDEREÇO<br>RUA SAO PAULO 41 SALA 1706     |               |                                |  |            |  |                                    |  |                       |  |                                |  |
| QUANTIDADE<br>1                            | ESPECIE<br>CX | MARCA                          |  | NUMERAÇÃO  |  | PESO BRUTO<br>1,920                |  | PESO LÍQUIDO<br>1,920 |  |                                |  |

| 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 |
| 0000794                    | FIO SUTURA MONONYLON N.3 C AG 1171T<br>- ETHICON<br>xEAN: 17891338320430 Reg.Anvisa: 00<br>10132590062 - Lote: AW3753 - Dt. F<br>abric: 28/02/25 - Dt. Valid: 31/01<br>/30 Marca: ETHICON SUTURAS | 30061090 | 000 | 5102 | UN | 24,0000 | 4,544583   | 109,07  | 109,07  | 19,63  | 0,00  | 18,00% | 0,00% |

Pago com Recurso do SUS PAULISTA  
Contrato Nº 2025  
Data: 23 ABR 2025

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

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| DADOS ADICIONAIS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | RESERVADO AO FISCO                                                                                                                                                             |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>Pedido Interno: 272134<br>Protocolo: 135251235020397<br>Pedido cliente: - Local de entrega: - Nro. Pedido Intemo: 272134 - Devolucao no maximo 48hs apos a entrega. Vedada a devolucao de medicamentos controlados, antibioticos, conforme Port. 344/98 e RDC 471/21, alem dos temolabeis, em virtude da Politica de Devolucoes do Grupo Elfa - POL.I e D.CX.002, recusar no ato somente mediante ressalvas. - Forma de Pagamento: BOLETO | <br> |





SOS B.

### Informação de Orçamento

Nome do orçamento OR-03402111  
Data de validade 25/4/2025

Forma de pagamento Boleto  
Condição de pagamento 003/30 D  
Criado por José Eduardo Martins

### Informações do Cliente

Nome do Cliente SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS  
CNPJ 52343829000190  
Código/loja 007190/0001  
Endereço de cobrança R JOSE JACOB DAUR 925 Miguelopolis 14530000

Nome Completo Dagoberto Sales  
Telefone  
Email comprassantacasamig@gmail.com  
Endereço de entrega R JOSE JACOB DAUR 925 Miguelopolis 14530000

### Itens do orçamento

| Código do Item | Produto                                                | Registro ANVISA | Fabricante                                                | Quantidade | Valor venda Item | Valor total Item | Valor total com ST | Centro de distribuição             | CNPJ do CD     |
|----------------|--------------------------------------------------------|-----------------|-----------------------------------------------------------|------------|------------------|------------------|--------------------|------------------------------------|----------------|
| 1 0000794      | FIO SUTURA M ONONYLON N. 3 C AG 1171 T - ETHICON       | 0010132590062   | JOHNSON E JOHNSON BR INDUST E COMERC DE PROD P SAUDE LTDA | 72.00(UN)  | 4,5447           | 327,2165         |                    | NACIONAL - RIBEIRAO PRETO (MATRIZ) | 52202744000192 |
| 2 0000889      | FIO SUTURA P .VICRYL N.1 C AG J353H - ETHICON          | 0010132590022   | JOHNSON E JOHNSON BR INDUST E COMERC DE PROD P SAUDE LTDA | 36.00(UN)  | 16,4107          | 590,7822         |                    | NACIONAL - RIBEIRAO PRETO (MATRIZ) | 52202744000192 |
| 3 0000902      | FIO SUTURA P .VICRYL N.2 C AG PLUS XYVCP351H - ETHICON | 0080145900706   | JOHNSON E JOHNSON BR INDUST E COMERC DE PROD P SAUDE LTDA | 72.00(UN)  | 16,5200          | 1.189,4400       |                    | NACIONAL - RIBEIRAO PRETO (MATRIZ) | 52202744000192 |

Total 2.107,45

Orçamento valido até 25/04/2025.Sujeito a alterações de preços.

### Observações

CNPJ: 52 202 744 / 0001 - 92

Ag: 3370-7

C/C: 360087-7

Banco do Brasil

Assinatura \_\_\_\_\_  
Nome \_\_\_\_\_  
Data \_\_\_\_\_

Confira os itens sugeridos para sua empresa na próxima folha!

Este orçamento possui faturamento mínimo no valor de R\$ 1000.00 para saber mais, consulte o seu vendedor.

23042025



## Produtos sugeridos

| Código do item | Produto | Fabricante | Unidade de medida | Centro de distribuição | Estoque |
|----------------|---------|------------|-------------------|------------------------|---------|
|----------------|---------|------------|-------------------|------------------------|---------|

Se interessou por alguns dos itens acima? Entre em contato conosco.



23/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:37:02  
086000860 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

|                       |                     |
|-----------------------|---------------------|
| DATA DA TRANSFERENCIA | 23/04/2025          |
| NR. DOCUMENTO         | 555.115.000.002.014 |
| VALOR TOTAL           | 3.558,00            |

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

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

-----

|                  |                     |
|------------------|---------------------|
| IDENTIFICADOR 1: | 5.234.382.900.019 0 |
|------------------|---------------------|

=====

|                  |                       |
|------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO | B.00F.100.298.755.6EE |
|------------------|-----------------------|

Transação efetuada com sucesso por: J1600151 MARIO MENDES FERREIRA.

23042025

CRISTÁLIA

PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA  
RODOVIA MONSENHOR CLEDOALDO DE FAIVA, S/N  
LOTEAMENTO NACOES UNIDAS - ITAPIRA, SP  
CEP 13974-908  
FONE 19 38639500 - FAX

DANFE

Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

Nº: 000661520

0-ENTRADA 1-SAÍDA

SÉRIE: 10 FOLHA: 1/2

CHAVE DE ACESSO

35.2504.44.734.671/0022-86-55-010-000.661.520-  
151.262.057-0

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

135251084177719 24/04/2025 22:45:19

NOSSO PEDIDO: 382821

REMESSA: 0080722113

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda merc.adq.receb.de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

374076430117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MIS DE MIGUELÓPOLIS (1000007657)

ENDEREÇO

R JOSE JACOB DAUR, 925

MUNICÍPIO

MIGUELÓPOLIS

CNPJ/CPF

52.343.829/0001-90

DATA DE EMISSÃO

24.04.2025

CEP

14530-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

HORA ENTRADA/SAÍDA

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

CNPJ/CPF

BAIRRO / DISTRITO

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CEP

UF

FATURA/DUPPLICATA

| VENCIMENTO | VALOR    | VENCIMENTO | VALOR | VENCIMENTO | VALOR | VENCIMENTO | VALOR |
|------------|----------|------------|-------|------------|-------|------------|-------|
| 24.04.2025 | 3.558,00 |            |       |            |       |            |       |

CÁLCULO DO IMPOSTO

|                |              |                   |                   |                 |                  |
|----------------|--------------|-------------------|-------------------|-----------------|------------------|
| BASE CÁLC ICMS | VALOR ICMS   | BASE CÁLC ICMS ST | VALOR ICMS SUBST  | VALOR PIS       | VALOR TOTAL PROD |
| 3.558,00       | 640,44       | 0,00              | 0,00              | 61,27           | 3.558,00         |
| VALOR FRETE    | VALOR SEGURO | DESCONTO          | OUTRAS DESP ACESS | VALOR TOTAL IPI | VALOR COFINS     |
| 0,00           | 0,00         | 0,00              | 0,00              | 0,00            | 288,84           |
|                |              |                   |                   |                 | 3.558,00         |

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

|                                    |                                                                                                                         |             |                    |            |                   |
|------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|--------------------|------------|-------------------|
| NOME / RAZÃO SOCIAL                | FRETE POR CONTA                                                                                                         | CÓDIGO ANT  | PLACA DO VEÍCULO   | UF         | CNPJ/CPF          |
| BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL | 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO<br>2-POR CONTA DE TERCEIRO 3-POR CONTA DO EMITENTE<br>4-POR CONTA DO DESTINATÁRIO 9-SEM FRETE | 0           |                    |            | 23.246.316/0001-0 |
| ENDEREÇO                           | MUNICÍPIO                                                                                                               | UF          | INSCRIÇÃO ESTADUAL |            |                   |
| RODOVIA WASHINGTON LUIZ KM 172     | RIO CLARO                                                                                                               | SP          | 587220280115       |            |                   |
| QUANTIDADE                         | ESPECIE                                                                                                                 | PESO CUBADO | NÚMERO             | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO      |
| 4,000                              | VOLUME                                                                                                                  |             |                    | 2,756      | 1,9               |

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CODIGO   | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS                                                                                                                             | NCM/SH     | CST | CFOP | QTDE. | UN | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | DESC | VALOR LÍQUIDO | BASE CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ. ICMS |
|----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|-----|------|-------|----|----------------|-------------|------|---------------|-----------------|------------|-----------|------------|
| 70000010 | KETAMIN 50mg/mL So.Inj 25fa amberx10mL - POS B1<br>Lote Validade Fabricação Quant.<br>50025828 03/27 03/25 1,000                                              | 3004.90.32 | 000 | 5102 | 1,000 | CX | 1.950,00000    | 1.950,00    | 0,00 | 1.950,00      | 1.950,00        | 351,00     | 0,00      | 18,00      |
| 70000040 | DIMORF 0,2mg/ml So.Inj 50Est 1Ap.1mL - POS FCI:<br>E3E91137-A64C-41B9-88AC-D453327C0F78   A1<br>Lote Validade Fabricação Quant.<br>50024616 02/27 02/25 2,000 | 3004.49.90 | 500 | 5102 | 2,000 | CX | 295,00000      | 590,00      | 0,00 | 590,00        | 590,00          | 106,20     | 0,00      | 18,00      |
| 70000049 | DIMORF 1mg/ml So.Inj 50Est 1Ap.2mL - POS A1<br>Lote Validade Fabricação Quant.<br>50020030 10/26 10/24 2,000                                                  | 3004.49.90 | 500 | 5102 | 2,000 | CX | 345,00000      | 690,00      | 0,00 | 690,00        | 690,00          | 125,10     | 0,00      | 18,00      |

Pago com Recurso do SUS PAULISTA

Contrato Nº 2025

Data: 23 ABR 2025

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Faturamento: 90501495 - Remessa: 80722113 - Ordem: 382821  
BOLETO DISPONÍVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco  
Itau S/A (341)-AG: 0011- C/C 10069-0 ou Banco Santander (033)-AG: 2162 -  
C/C 13000027-0. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail:  
cobranca.boleto@cristalia.com.br  
Representante JV4 Responsável Técnico CRF 23289 SP

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO

Trib.Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto  
7.212/16 Lei 10.147/2001 Lista Positiva: R\$ 2.917,56

RESERVADO AO FISCO

CONFERIDO / RECEBIDO

Data: 28/04/2025

46275135-1



**CRISTÁLIA**

PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

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

**DANFE**

Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

Nº: 000661520

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

SÉRIE: 10 FOLHA: 2/2



CHAVE DE ACESSO

35.2504.44.734.671/0022-86-55-010-000.661.520-  
151.269.057-0

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

135251084177719 24/04/2025 22:45:19

NOSSO PEDIDO: 382821

REMESSA: 0080722113

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda merc.adq.receb.de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

374076430117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

44.734.671/0022-86

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CODIGO   | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS                                                                                   | NCM/SH     | CST | CFOP | QTDE. | UN | VALOR<br>UNITÁRIO | VALOR<br>TOTAL | DESC | VALOR<br>LIQUIDO | BASE CALC.<br>ICMS | VALOR<br>ICMS | VALOR<br>IPI | ALIQ.<br>ICMS | ALIQ.<br>IPI |
|----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|-----|------|-------|----|-------------------|----------------|------|------------------|--------------------|---------------|--------------|---------------|--------------|
| 70000004 | XYLESTESIN 5% PESADA So.Inj 50Est 1Ap.2mL<br>- POS<br>Lote Validade Fabricação Quant.<br>50021889 05/26 11/24 1,000 | 3004.90.43 | 000 | 5102 | 1,000 | CX | 323,00000         | 323,00         | 0,00 | 323,00           | 323,00             | 58,14         | 0,00         | 18,00         | 0            |

Sus P.



## Planilha de Cotação

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

**Cidade:**  
**Nr.Cotacao:**  
**Dt.Abertura:** 23/04/2025

| Codigo   | Descricao                                 | Qtde | Hist. Ult. Comp | Pr.Inicial | Pr. Total | Grupo | Aprovado |
|----------|-------------------------------------------|------|-----------------|------------|-----------|-------|----------|
| 70000010 | KETAMIN 50MG/ML SO.INJ 25FA AMBARX10ML    | 25   |                 | 78,00      | 1.950,00  | GEX   |          |
| 70000040 | DIMORF 0,2MG/ML SO.INJ 50EST 1AP.1ML      | 100  |                 | 5,90       | 590,00    | GEST  |          |
| 70000049 | DIMORF 1MG/ML SO.INJ 50EST 1AP.2ML        | 100  |                 | 6,95       | 695,00    | GEST  |          |
| 70000004 | XYLESTESIN 5% PESADA SO.INJ 50EST 1AP.2ML | 50   |                 | 6,46       | 323,00    | GEX   |          |

Valor Total R\$ 3.558,00



SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Emissão: 22/04/2025 12:35:13

Página: 1

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   | 105,00   |
| 40000139 | METOCLOPRAMIDA 10MG AMPOLA 2ML NOPROSIL<br>HALEX ISTAR                                                  |      |          | CXG/240-C         | AMP  | 400  | 0,60923   | 243,69   |
| 4101.024 | NITROPRUSSETO SODIO 25MG/ML AMPOLA 2ML<br>1 NITROP HYPOFARMA                                            |      |          | CX/5-CXG/50-C     | AMP  | 20   | 18,50000  | 370,00   |
| 1092     | ETILEFRINA 10MG AMPOLA 1ML ETILEFRIL U.Q.                                                               |      |          | CX/6-CXG/288-C    | AMP  | 24   | 1,53000   | 36,72    |
| 40000510 | METOPROLOL 1MG/ML AMPOLA 5ML BECA HALEX<br>ISTAR                                                        |      |          | CX/5-CXG/50-C     | AMP  | 25   | 18,85000  | 471,25   |
| H000140  | FITA MICROPORE C/CAPA 50MMX10M 1530 - 3M<br>0839                                                        |      |          | CXG/40-C          | RL   | 72   | 11,20000  | 806,40   |
| 10010003 | EPINEFRINA 1MG/ML AMPOLA 1ML ADREN<br>HIPOLABOR                                                         |      |          | CX/100-CXG/2000-C | AMP  | 300  | 0,79000   | 237,00   |
| 000132   | CEFAZOLINA 1G FRASCO AMPOLA (G) EUGIA                                                                   |      |          | CX/50-CXG/300-C   | F/A  | 150  | 4,80000   | 720,00   |
| 38833514 | CATETER 22G ANGIOCATH (38833514) UNIDADE BD                                                             |      |          | CXG/200-C         | UN   | 400  | 2,28000   | 912,00   |
| 38833314 | CATETER 20G ANGIOCATH (38833314) UNIDADE BD                                                             |      |          | CXG/200-C         | UN   | 400  | 2,28000   | 912,00   |
| 4301.006 | FUROSEMIDA 20MG AMPOLA 2ML (G) HYPOFARMA<br>9                                                           |      |          | CX/100-CXG/1200-C | AMP  | 200  | 0,64000   | 128,00   |
| 4101.021 | ONDANSETRONA 4MG AMPOLA 2ML (G)<br>6 HYPOFARMA.                                                         |      |          | CX/50-CXG/1000-C  | AMP  | 150  | 0,95000   | 142,50   |
| WFPTF3   | BROMOPRIDA 10MG/2ML AMPOLA (G) WASSER<br>00 FARMA                                                       |      |          | CX/50-CXG/2500-C  | AMP  | 1000 | 1,20000   | 1.200,00 |
| 4101.005 | BUPIVACAINA + GLICOSE HIPERBARICA (PESADA)<br>2 S/V 0,5% (5MG/ML + 80MG/ML) AMPOLA 4ML (G)<br>HYPOFARMA |      |          | CX/50-CXG/500-C   | AMP  | 150  | 2,92000   | 438,00   |
| 9552     | SONDA ENDOT. PVC. DESC. C/ BALAO 4.5MM<br>UNIDADE (TUBO) MEDIX                                          |      |          | CX/25-CXG/200-C   | UN   | 25   | 3,24000   | 81,00    |
| 14196    | SONDA ENDOT. PVC. DESC. C/ BALAO 6.5MM<br>UNIDADE (TUBO) NEWSURGICAL                                    |      |          | CX/20-CXG/???-C   | UN   | 20   | 2,62000   | 52,40    |
| 300017   | AGULHA DESC. 1,20 X 40 (300017) UNIDADE BD                                                              |      |          | CX/100-CXG/1000-C | UN   | 4000 | 0,18000   | 720,00   |
| 300078   | AGULHA DESC. 0,80 X 30 (300078) UNIDADE BD                                                              |      |          | CX/100-CXG/1000-C | UN   | 400  | 0,12000   | 48,00    |
| 303517   | AGULHA DESC. 0,60 X 30 (303517) UNIDADE BD                                                              |      |          | CX/100-CXG/1000-C | UN   | 400  | 0,12000   | 48,00    |
| PA85035  | LUVA CIRURG. ESTERIL SENSITEX 8.5 PAR<br>-6 82850579001 MUCAMBO                                         |      |          | CXG/200-C         | PAR  | 200  | 1,60000   | 320,00   |
| 4301.008 | CIMETIDINA 300MG AMPOLA 2ML HYCIMET<br>7 HYPOFARMA                                                      |      |          | CX/100-CXG/1200-C | AMP  | 300  | 1,02000   | 306,00   |
| 10010057 | CETOPROFENO 100MG IM INJ AMPOLA 2ML (G)<br>HIPOLABOR                                                    |      |          | CX/100-CXG/2000-C | AMP  | 500  | 1,35000   | 675,00   |
| 1003185  | CETOPROFENO 100MG ARTRINID IV FRASCO<br>AMPOLA (1003185) U.Q.                                           |      |          | CX/50-CXG/600-C   | F/A  | 250  | 4,15000   | 1.037,50 |
| 1000226  | TRAMADOL 100MG AMPOLA 2ML (G) U. Q - PORT<br>344/98 (A2)                                                |      |          | CX/50-CXG/1000-C  | AMP  | 300  | 1,15000   | 345,00   |
| 11788    | CLARITROMICINA 500MG COMPRIMIDO (G) EMS                                                                 |      |          | CX/10-CXG/480-C   | CP   | 150  | 2,19000   | 328,50   |
| 59945    | METRONIDAZOL 500MG BOLSA S/F 100ML (G) HALEX<br>ISTAR**                                                 |      |          | CXG/60-C          | BL   | 50   | 4,40000   | 220,00   |
| 4101.023 | DIPIRONA 500MG/ML AMPOLA 2ML (G) HYPOFARMA<br>8                                                         |      |          | CX/100-CXG/1200-C | AMP  | 1000 | 0,58000   | 580,00   |
| 10010016 | LIDOCAINA 2% S/V FRASCO AMPOLA 20ML (G)<br>HIPOLABOR                                                    |      |          | CX/25-CXG/500-C   | F/A  | 75   | 4,18000   | 313,50   |
| 07010026 | AGUA P/ INJECAO AMPOLA 10ML FARMACE                                                                     |      |          | CXG/200-C         | AMP  | 1000 | 0,20000   | 200,00   |
| 07040017 | BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML<br>AMPOLA 1ML (G) FARMACE                                          |      |          | CXG/100-C         | AMP  | 400  | 0,95000   | 380,00   |
| 07040014 | AC. ASCORBICO 500MG AMPOLA 5ML VITAMINA C<br>FARMACE                                                    |      |          | CX/100-CXG/2000-C | AMP  | 300  | 0,80000   | 240,00   |
| 43010262 | DEXAMETASONA 4MG/ML AMPOLA 2,5ML (G)<br>HYPOFARMA                                                       |      |          | CX/50-CXG/1000-C  | AMP  | 400  | 0,96000   | 384,00   |
| 0410201. | EQUIPO MACRO C/ FILTRO INJ. LAT. C/ENT. AR LUER<br>SLIP UNIDADE DESCARPACK*                             |      |          | PCTE/25-CXG/500-C | UN   | 1000 | 0,88000   | 880,00   |
| 05101013 | RIODEINE Dermo suave DEGERMANTE (PVPI)<br>02 1000ML (510101302) RIOQUIMICA                              |      |          | CXG/12-C          | LT   | 12   | 56,00000  | 672,00   |
| AO201    | ALGODAO ORTOPEDICO 20CM X 1.0MT ROLO<br>UNITEX                                                          |      |          | PCTE/12-CXG/600-C | RL   | 48   | 0,69000   | 33,12    |
| AO151    | ALGODAO ORTOPEDICO 15CM X 1.0MT ROLO<br>UNITEX                                                          |      |          | PCTE/12-CXG/600-C | RL   | 48   | 0,52000   | 24,96    |
| 10810100 | ATADURA CREPOM 20CM X 1.8 MT 13 FIOS JADE J06<br>22 UNIDADE AMED                                        |      |          | PCTE/12-CXG/408-C | UN   | 60   | 1,08000   | 64,80    |
| 452410   | FRASCO P/ NUTRICAO ENTERAL 300ML NAO<br>ESTERIL IMAX                                                    |      |          | FRC/1-CXG/130-C   | FRC  | 600  | 0,87000   | 522,00   |
| 06082    | ALCOOL 70% 1 LITRO SEPTPRO PROLINK                                                                      |      |          | UN/1-CXG/12-C     | UN   | 48   | 7,20000   | 345,60   |

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Emissão: 22/04/2025 12:35:13  
Página: 2

Orçamento/Cotação

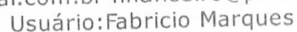
|                  |                                                                              |                   |    |      |         |           |
|------------------|------------------------------------------------------------------------------|-------------------|----|------|---------|-----------|
| 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                                                 | PCTE/10-CXG/???-C | UN | 120  | 0,55000 | 66,00     |
| 16357            | SONDA ASP TRAQUEAL NR 08 PGC UNIDADE MARK MED                                | CXG/400-C         | UN | 1250 | 0,52000 | 650,00    |
| 990558           | SERINGA PLASTIPAK 10ML SEM AGULHA LUER - SLIP (990558) UNIDADE BD            | CX/100-CXG/3000-C | UN | 1500 | 0,20000 | 300,00    |
| 0341001          | SERINGA DESC. INSULINA 1ML C/AGULHA 13 X 0,45 UNIDADE 10330669152 DESCARPACK | CXG/1000-C        | UN | 1500 | 0,27000 | 405,00    |
| 990581           | SERINGA PLASTIPAK 3ML SEM AGULHA LUER - SLIP (990581) UNIDADE BD             |                   |    |      |         |           |
| 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





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                                                                                                                           |       |                                                                                       |                                              |    |    |          |        |
| <p align="center"><b>Total Geral: R\$ 8.254,50</b></p> <p align="center"><b>** OITO MIL,DUZENTOS E CINQUENTA E QUATRO REAIS E CINQUENTA CENTAVOS **</b></p> |       |                                                                                       |                                              |    |    |          |        |
| <b>Observações:</b><br>Medicamentos                                                                                                                         |       |                                                                                       |                                              |    |    |          |        |
| <b>Cond.Pagto:</b> A VISTA                                                                                                                                  |       |                                                                                       | <b>Validade Proposta:</b> 5 Dias da Abertura |    |    |          |        |
| <b>Transportadora:</b> Cif - PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI                                                                                          |       |                                                                                       | <b>Vendedor:</b> 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<br>DEGERMANTE | URGENTE        | CAIXA   | DERMO SUAVE DEGERMANTE ; SOLUÇÃO C/ TENSOATIVO ; ANTISSEPTICO; CX C/ 12 LT | 1  | 22,98 |
| 59 | REMOVEX                | RIO<br>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 Nº 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 |





Emitir comprovantes (versão antiga)

G3342309474035091  
23/04/2025 09:50:48

23/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:50:12  
086000860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

|                       |                     |
|-----------------------|---------------------|
| DATA DA TRANSFERENCIA | 23/04/2025          |
| NR. DOCUMENTO         | 556.504.000.001.062 |
| VALOR TOTAL           | 313,20              |

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

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

=====

|                  |                       |
|------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO | 5.8EB.10F.09E.646.8B8 |
|------------------|-----------------------|

Transação efetuada com sucesso por: JI600151 MARIO MENDES FERREIRA.

2304202

Recebemos de CIRURGICA RP - L1007 os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR  
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS 00000157  
(01)030-A RECEBER

Ass.:

52.343.829/0001-90  
Valor do documento: 313,20

NF-e  
Nº 71.442  
Série 001

CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA



RUA MARQUES DA CRUZ, 1623  
VILA MONTE ALEGRE  
RIBEIRAO PRETO - SP  
CEP: 14051-150  
Fone: (16)1111-1111 / (16)3963-1602

DANFE  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº 71.442  
SÉRIE 001  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO  
3525 0402 7369 5100 0159 5500 1000 0714 4218 3180 3566

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135251066731212 23/04/2025 11:40:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
582475777112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ  
02.736.951/0001-59

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS 00000157

CNPJ / CPF  
52.343.829/0001-90

DATA DA EMISSÃO  
23/04/2025

ENDEREÇO  
RUA JOSE JACOB DAUR, 925

BAIRRO / DISTRITO  
CENTRO

CEP  
14530-000

DATA DA SAÍDA

MUNICÍPIO  
MIGUELOPOLIS

UF  
SP

TELEFONE / FAX  
(16)3835-6700

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

LOCAL ENTREGA

CNPJ / CPF  
52.343.829/0001-90

ENDEREÇO  
RUA JOSE JACOB DAUR 925 - CENTRO - MIGUELOPOLIS - SP

DUPLICATAS

Número  
001

Vencimento  
24/04/2025

Valor  
R\$ 313,20

|                         |                 |               |                                |              |                      |                          |
|-------------------------|-----------------|---------------|--------------------------------|--------------|----------------------|--------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS |                 | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. |              | VALOR DO ICMS SUBST. | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| 313,20                  |                 | 56,38         | 0,00                           |              | 0,00                 | 313,20                   |
| VALOR DO FRETE          | VALOR DO SEGURO | DESCONTO      | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS     | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA  |                          |
| 0,00                    | 0,00            | 0,00          | 0,00                           | 0,00         | 313,20               |                          |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL  
EMPRESA BRAS.DE CORREIOS E TELEGRAFOS

FRETE POR CONTA  
0 - EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF  
34.028.316/0126-24

ENDEREÇO  
AV.PROFESSOR DR.ZEFERINO.S/N

MUNICÍPIO  
RIBEIRAO PRETO

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
209263344110

QUANTIDADE  
1

ESPÉCIE  
CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

| CODIGO PRODUTO                                                                                       | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO                            | NCM/SH   | CST | CFOP | UNID. | QTDE.   | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | BASE DE CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ. % ICMS | IPI  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|----------|-----|------|-------|---------|----------------|-------------|--------------------|------------|-----------|--------------|------|
| 00149                                                                                                | NYLON 4-0 CT30<br>LOTE: NP413J/24103 VALIDADE: 14/10/2029 | 30061020 | 000 | 5102 | EV    | 72,0000 | 4,3500         | 313,20      | 313,20             | 56,38      | 0,00      | 18,00        | 0,00 |
| <div>Pago com Recurso do SUS PAULISTA</div> <div>Contrato Nº 2025</div> <div>Data: 23 ABR 2025</div> |                                                           |          |     |      |       |         |                |             |                    |            |           |              |      |

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Cond Pag: 01001 - DEPOSITO BANCÁRIO  
PEDIDO(S) DE VENDA: 000000000208  
Vlr Aprox dos Tributos: R\$ 13,15 Federal / R\$ 37,58 Estadual - Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

CONFERIDO / RECEBIDO

Data: 25/04/2025

46275135-1





Cirúrgica Ribeirão Preto

**CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA**

RUA MARQUES DA CRUZ, 1623 VILA MONTE ALEGRE

RIBEIRAO PRETO - SP - CEP: 14051150

CNPJ: 02.736.951/0001-59

IE: 582.475.777.112

wilsoncrp@gmail.com

Fone: (16) 3963-2829

Sus P.

**ORÇAMENTO Nº 000000000036**

Cliente: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS

Fantasia: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOL

Endereço: RUA JOSE JACOB DAUR 925

Município: MIGUELÓPOLIS

CNPJ/CPF: 52.343.829/0001-90

Código: 00000157

Fone: (16) 3835-6700

Bairro: CENTRO

C.E.P.: 14530-000

IE/RG:

Vendedor: 001 - WILSON

Digitador: WILSON

Data Emissão: 23/04/2025 Hora: 08:29:20

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO | UNID. | QUANT. | MARCA | VR. UNIT | VR. TOTAL |
|--------|----------------------|-------|--------|-------|----------|-----------|
| 00149  | NYLON 4-0 CT30       | EV    | 72,00  | POINT | 4,35     | 313,20    |

001. 6504-8

1062.5

Total de Icms: 0,00

Total de Ipi: 0,00

Total de Subst.: 0,00

Tipo de Frete: Remetente(CIF)

TOTAL DO PEDIDO: 313,20

FRETE: 0,00

Desconto: 0,00

VALOR FINAL DE VENDA: R\$ 313,20

Data Previsão: 23/04/2025

Peso Bruto: 0,000

Volume: 0,00

Cond.Pag: 003 - BOLETOS

A)23/05/2025

313,20

End.Entrega: RUA JOSE JACOB DAUR 925 - Bairro: CENTRO - MIGUELÓPOLIS - CEP: 14530-000

Transportadora: 99999 - O PROPRIO FONE: ( ) -

CEP: - CIDADE CONVERSAO -

Mensagem:

Mens. Exp.:

23042025



# Emitir comprovantes (versão antiga)

G3382311438816181  
23/04/2025 11:48:30

23/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:48:30  
086000860 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

-----

34191090080261770163251163280004500650000070000

BENEFICIARIO:

M V C COMERCIO DE GASES LT EPP

NOME FANTASIA:

M V C COMERCIO DE GASES LT EPP

CNPJ: 66.810.763/0001-06

BENEFICIARIO FINAL:

M V C COMERCIO DE GASES LT EPP

CNPJ: 66.810.763/0001-06

PAGADOR:

SANTA CASA DE MIS DE MIGUELOP

CNPJ: 52.343.829/0001-90

-----

NR. DOCUMENTO 42.301

DATA DE VENCIMENTO 28/04/2025

DATA DO PAGAMENTO 23/04/2025

VALOR DO DOCUMENTO 700,00

VALOR COBRADO 700,00

=====

NR. AUTENTICACAO 7.DAD.D75.8FC.0D8.259

-----

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.

23042025





# OXIMASTER

GASES INDUSTRIAIS E HOSPITALARES

MVC COMÉRCIO DE GASES LTDA.EPP

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

www.oximaster.com.br

e-mail: oximaster@oximaster.com.br

Rua Caraguaratuba, 770 - Jd. Sagado Filho - Cep.: 14078-030 Ribeirão Preto - SP

NATUREZA DE OPERAÇÃO

LOCAÇÃO

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MIS. DE MIGUELÓPOLIS COVID 19

ENDEREÇO

R JOSE JACOB DAUR, 925

MUNICÍPIO

MIGUELÓPOLIS

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

DIGO PROD. DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO

32 LOCAÇÃO DE CILINDROS

Código Cliente

4591

CNPJ / CPF

52.343.829/0001-90

DATA DA EMISSÃO

31/03/2025

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14530-000

DATA DA SAÍDA / ENTRADA

31/03/2025

UF

SP

FONE / FAX

(016) 38356700

INSC. ESTADUAL

ISENTO

HORA DA SAÍDA

09:29h

## NOTA DE LOCAÇÃO

N.º

8.086

INSCR. MUNICIPAL

6315501

C.N.P.J.

66.810.763/0001-06

INSCR. ESTADUAL

582.312.780.110

1ª VIA

VALOR TOTAL DA NOTA

700,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

Pago com Recurso do SUS PAULISTA

Contrato Nº 2025

Data: 23 ABR 2025

BC. BANCO ITAU S/A

COND. PGT. 28 DIAS

Pedido 24.917

DATA E HORA DA IMPRESSÃO

Desenvolvido por WWW.FLATAN.COM.BR

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

EMISSION: 31/03/2025 DEST/REM: SANTA CASA DE MIS. DE MIGUELÓPOLIS COVID 19 VALOR TOTAL: 700,00

Nota de Locação

Nº

8.086

BANCO ITAÚ S/A | 341-7 |

Ficha Caixa

|                                                                                                               |  |  |  |  |  |                                  |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|----------------------------------|--|
| Local de Pagamento                                                                                            |  |  |  |  |  | Vencimento                       |  |
| EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCÁRIO MESMO APÓS O VENCIMENTO                                            |  |  |  |  |  | 28/04/2025                       |  |
| Beneficiário                                                                                                  |  |  |  |  |  | Agência / Código do Beneficiário |  |
| MVC COMERCIO DE GASES LTDA - EPP - 66.810.763/0001-06                                                         |  |  |  |  |  | 1635/11632-8                     |  |
| RUA ALVARO CANDIDO DA SILVA GR, N. 0100 - RIBEIRAO PRETO / SP                                                 |  |  |  |  |  | Nosso Número                     |  |
| Data do Documento                                                                                             |  |  |  |  |  | 109/00026177-0                   |  |
| 31/03/2025                                                                                                    |  |  |  |  |  | Valor do Documento               |  |
| Número do Documento                                                                                           |  |  |  |  |  | 700,00                           |  |
| 8.086                                                                                                         |  |  |  |  |  | (-) Desconto/Abatimento          |  |
| Espécie do Documento                                                                                          |  |  |  |  |  |                                  |  |
| DM                                                                                                            |  |  |  |  |  |                                  |  |
| Aceite                                                                                                        |  |  |  |  |  |                                  |  |
| N                                                                                                             |  |  |  |  |  |                                  |  |
| Data do Processamento                                                                                         |  |  |  |  |  |                                  |  |
| 31/03/2025                                                                                                    |  |  |  |  |  |                                  |  |
| Uso do Banco                                                                                                  |  |  |  |  |  |                                  |  |
| Carteira                                                                                                      |  |  |  |  |  |                                  |  |
| 109                                                                                                           |  |  |  |  |  |                                  |  |
| Especie                                                                                                       |  |  |  |  |  |                                  |  |
| R\$                                                                                                           |  |  |  |  |  |                                  |  |
| Quantidade                                                                                                    |  |  |  |  |  |                                  |  |
| Valor                                                                                                         |  |  |  |  |  |                                  |  |
| Instruções                                                                                                    |  |  |  |  |  |                                  |  |
| *(instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)* |  |  |  |  |  |                                  |  |
| APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE                                                                             |  |  |  |  |  |                                  |  |
| 1,40 R\$ AO DIA                                                                                               |  |  |  |  |  |                                  |  |
| APOS VCTO MULTA DE 2% ( R\$ 14,00 )                                                                           |  |  |  |  |  |                                  |  |
| APÓS O VENCIMENTO ACESSAR O SITE WWW.ITAU.COM.BR/BOLETOS                                                      |  |  |  |  |  |                                  |  |
| Pagador                                                                                                       |  |  |  |  |  |                                  |  |
| SANTA CASA DE MIS. DE MIGUELOPOLIS COVID 19 4 CNPJ/CPF                                                        |  |  |  |  |  | 052.343.829/0001-90              |  |
| R JOSE JACOB DAUR, 925                                                                                        |  |  |  |  |  | Bairro                           |  |
| MIGUELOPOLIS/SP                                                                                               |  |  |  |  |  | CENTRO                           |  |
|                                                                                                               |  |  |  |  |  | CEP                              |  |
|                                                                                                               |  |  |  |  |  | 14.530.000                       |  |

Recebimento através de cheque Nº do Banco Autenticação Mecânica

Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo banco sacado

BANCO ITAÚ S/A | 341-7 |

Recibo do Pagador

|                                                                                                               |  |  |  |  |  |                                  |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|----------------------------------|--|
| Local de Pagamento                                                                                            |  |  |  |  |  | Vencimento                       |  |
| EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCÁRIO MESMO APÓS O VENCIMENTO                                            |  |  |  |  |  | 28/04/2025                       |  |
| Beneficiário                                                                                                  |  |  |  |  |  | Agência / Código do Beneficiário |  |
| MVC COMERCIO DE GASES LTDA - EPP - 66.810.763/0001-06                                                         |  |  |  |  |  | 1635/11632-8                     |  |
| RUA ALVARO CANDIDO DA SILVA GR, N. 0100 - RIBEIRAO PRETO / SP                                                 |  |  |  |  |  | Nosso Número                     |  |
| Data do Documento                                                                                             |  |  |  |  |  | 109/00026177-0                   |  |
| 31/03/2025                                                                                                    |  |  |  |  |  | Valor do Documento               |  |
| Número do Documento                                                                                           |  |  |  |  |  | 700,00                           |  |
| 8.086                                                                                                         |  |  |  |  |  | (-) Desconto/Abatimento          |  |
| Espécie do Documento                                                                                          |  |  |  |  |  |                                  |  |
| DM                                                                                                            |  |  |  |  |  |                                  |  |
| Aceite                                                                                                        |  |  |  |  |  |                                  |  |
| N                                                                                                             |  |  |  |  |  |                                  |  |
| Data do Processamento                                                                                         |  |  |  |  |  |                                  |  |
| 31/03/2025                                                                                                    |  |  |  |  |  |                                  |  |
| Uso do Banco                                                                                                  |  |  |  |  |  |                                  |  |
| Carteira                                                                                                      |  |  |  |  |  |                                  |  |
| 109                                                                                                           |  |  |  |  |  |                                  |  |
| Especie                                                                                                       |  |  |  |  |  |                                  |  |
| R\$                                                                                                           |  |  |  |  |  |                                  |  |
| Quantidade                                                                                                    |  |  |  |  |  |                                  |  |
| Valor                                                                                                         |  |  |  |  |  |                                  |  |
| Instruções                                                                                                    |  |  |  |  |  |                                  |  |
| *(instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)* |  |  |  |  |  |                                  |  |
| APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE                                                                             |  |  |  |  |  |                                  |  |
| 1,40 R\$ AO DIA                                                                                               |  |  |  |  |  |                                  |  |
| APOS VCTO MULTA DE 2% ( R\$ 14,00 )                                                                           |  |  |  |  |  |                                  |  |
| APÓS O VENCIMENTO ACESSAR O SITE WWW.ITAU.COM.BR/BOLETOS                                                      |  |  |  |  |  |                                  |  |
| Pagador                                                                                                       |  |  |  |  |  |                                  |  |
| SANTA CASA DE MIS. DE MIGUELOPOLIS COVID 19 4 CNPJ/CPF                                                        |  |  |  |  |  | 052.343.829/0001-90              |  |
| R JOSE JACOB DAUR, 925                                                                                        |  |  |  |  |  | Bairro                           |  |
| MIGUELOPOLIS/SP                                                                                               |  |  |  |  |  | CENTRO                           |  |
|                                                                                                               |  |  |  |  |  | CEP                              |  |
|                                                                                                               |  |  |  |  |  | 14.530.000                       |  |

Destacar abaixo Autenticação Mecânica

BANCO ITAÚ S/A | 341-7 | 34191.09008 02617.701632 51163.280004 5 00650000070000

|                                                                                                               |  |  |  |  |  |                                  |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|----------------------------------|--|
| Local de Pagamento                                                                                            |  |  |  |  |  | Vencimento                       |  |
| EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCÁRIO MESMO APÓS O VENCIMENTO                                            |  |  |  |  |  | 28/04/2025                       |  |
| Beneficiário                                                                                                  |  |  |  |  |  | Agência / Código do Beneficiário |  |
| MVC COMERCIO DE GASES LTDA - EPP - 66.810.763/0001-06                                                         |  |  |  |  |  | 1635/11632-8                     |  |
| RUA ALVARO CANDIDO DA SILVA GR, N. 0100 - RIBEIRAO PRETO / SP                                                 |  |  |  |  |  | Nosso Número                     |  |
| Data do Documento                                                                                             |  |  |  |  |  | 109/00026177-0                   |  |
| 31/03/2025                                                                                                    |  |  |  |  |  | Valor do Documento               |  |
| Número do Documento                                                                                           |  |  |  |  |  | 700,00                           |  |
| 8.086                                                                                                         |  |  |  |  |  | (-) Desconto/Abatimento          |  |
| Espécie do Documento                                                                                          |  |  |  |  |  |                                  |  |
| DM                                                                                                            |  |  |  |  |  |                                  |  |
| Aceite                                                                                                        |  |  |  |  |  |                                  |  |
| N                                                                                                             |  |  |  |  |  |                                  |  |
| Data do Processamento                                                                                         |  |  |  |  |  |                                  |  |
| 31/03/2025                                                                                                    |  |  |  |  |  |                                  |  |
| Uso do Banco                                                                                                  |  |  |  |  |  |                                  |  |
| Carteira                                                                                                      |  |  |  |  |  |                                  |  |
| 109                                                                                                           |  |  |  |  |  |                                  |  |
| Especie                                                                                                       |  |  |  |  |  |                                  |  |
| R\$                                                                                                           |  |  |  |  |  |                                  |  |
| Quantidade                                                                                                    |  |  |  |  |  |                                  |  |
| Valor                                                                                                         |  |  |  |  |  |                                  |  |
| Instruções                                                                                                    |  |  |  |  |  |                                  |  |
| *(instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)* |  |  |  |  |  |                                  |  |
| APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE                                                                             |  |  |  |  |  |                                  |  |
| 1,40 R\$ AO DIA                                                                                               |  |  |  |  |  |                                  |  |
| APOS VCTO MULTA DE 2% ( R\$ 14,00 )                                                                           |  |  |  |  |  |                                  |  |
| APÓS O VENCIMENTO ACESSAR O SITE WWW.ITAU.COM.BR/BOLETOS                                                      |  |  |  |  |  |                                  |  |
| Pagador                                                                                                       |  |  |  |  |  |                                  |  |
| SANTA CASA DE MIS. DE MIGUELOPOLIS COVID 19 4 CNPJ/CPF                                                        |  |  |  |  |  | 052.343.829/0001-90              |  |
| R JOSE JACOB DAUR, 925                                                                                        |  |  |  |  |  | Bairro                           |  |
| MIGUELOPOLIS/SP                                                                                               |  |  |  |  |  | CENTRO                           |  |
|                                                                                                               |  |  |  |  |  | CEP                              |  |
|                                                                                                               |  |  |  |  |  | 14.530.000                       |  |
| Sacador / Avalista                                                                                            |  |  |  |  |  |                                  |  |



Autenticação Mecânica / FICHA COMPENSAÇÃO

23042025



23/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:48:30  
086000860 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

0019000009022242030060008081717441062000088000

BENEFICIARIO:

M.C.POINT RELOGIOS INDUSTRIAIS

NOME FANTASIA:

M.C.POINT RELOGIOS INDUSTRIAIS LTDA

CNPJ: 02.403.377/0001-17

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUE

CNPJ: 52.343.829/0001-90

-----

|                    |                   |
|--------------------|-------------------|
| NR. DOCUMENTO      | 42.302            |
| NOSSO NUMERO       | 22242030000080817 |
| CONVENIO           | 02224203          |
| DATA DE VENCIMENTO | 25/04/2025        |
| DATA DO PAGAMENTO  | 23/04/2025        |
| VALOR DO DOCUMENTO | 880,00            |
| VALOR COBRADO      | 880,00            |

=====

NR.AUTENTICACAO 7.982.89C.3C1.17E.EE7

-----

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.

Transação efetuada com sucesso por: JI600151 MARIO MENDES FERREIRA.

23042025

**Prefeitura Municipal de RIBEIRAO PRETO**

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviço (NFS-e)

Série do Documento

Nota Fiscal de Serviço  
Eletrônica - NFS-e

Número do Documento

**3935****Dados do Prestador de Serviço****M. C. Point Relogios Industriais Ltda**

Rua São Sebastião, 1460

Centro - Ribeirão Preto - SP CEP: 14015-040

Fone: (16)00610-8052 e-mail: comercial@mcpoint.com.br

CPF/CNPJ: 02.403.377/0001-17

I.M.: 9433401

I.E.:

Data de Geração da NFS-e

**05/03/2025 16:34:18**

Data de Competência/Emissão

**05/03/2025**

Cód de Autenticidade

**5B123C243**

Responsável pela Retenção

**Identificação da Nota Fiscal Eletrônica**

Natureza da Operação

**1 - Exigível**

Número do RPS

**4058**

Série do RPS

**RPS - Recibo Provisórios de Serviço**

Data de Emissão do RPS

**05/03/2025**

Local dos Serviços

**Ribeirão Preto/SP**

Município Incidência

**Ribeirão Preto/SP****Dados do Tomador de Serviço**

CPF/CNPJ: 52.343.829/0001-90

I.E.:

I.M.:

**Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS****Endereço: Rua JOSE JACOB DAUR, 925 - CENTRO - CEP: 14530-000****Complemento:****Município: Miguelopolis****UF: SP****CEP: 14530-000****Telefone: (16)3835-6700****E-mail: admsantacasamig@hotmail.com.br****Descrição dos Serviços**

O.S 25619 REF. A CONserto EM RELOGIO DE PONTO | MARCA: CONTROL ID | MODELO: ID CLASS | NUMERO: 00014003750017496 | O QUE FOI TROCA DA PLACA PRINCIPAL +MRP E LACRE | PAGTO BOLETO BANCARIO | Vcto:25/04/2025 Valor:880,00 |Trib Aprox R\$ 118,36 (13,45%) Federal e R\$ 34,32 (3,90%) Municipal Fonte: IBPT - 2C01C1

**Detalhamento dos Tributos**

|                                                       |                         |                       |                   |                  |                    |                    |                              |
|-------------------------------------------------------|-------------------------|-----------------------|-------------------|------------------|--------------------|--------------------|------------------------------|
| Atividade do Município                                |                         |                       |                   | Alíquota         | Item da LC116/2003 | Cód. NBS           | Cód. CNAE                    |
| Conserto, Restauracao de Joias, Relogios e Congeneres |                         |                       |                   | <b>3,49</b>      | <b>14.01</b>       |                    | <b>9529103</b>               |
| Valor Total dos Serviços                              | Desconto Incondicionado | Deduções Base Cálculo | Base de Cálculo   | Total do ISSQN   |                    | ISSQN Retido       | Desconto Condicionado        |
| <b>R\$ 880,00</b>                                     | <b>R\$ 0,00</b>         | <b>R\$ 0,00</b>       | <b>R\$ 880,00</b> | <b>R\$ 30,71</b> |                    | <b>2 - Nao</b>     | <b>R\$ 0,00</b>              |
| PIS                                                   | COFINS                  | INSS                  | IRRF              | CSLL             | Outras Retenções   | Valor ISSQN Retido | Valor Líquido da Nota Fiscal |
| <b>R\$ 0,00</b>                                       | <b>R\$ 0,00</b>         | <b>R\$ 0,00</b>       | <b>R\$ 0,00</b>   | <b>R\$ 0,00</b>  | <b>R\$ 0,00</b>    | <b>R\$ 0,00</b>    | <b>R\$ 880,00</b>            |

**Informações Adicionais**

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

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 05/03/2025 16:34

Desenvolvido por Projeto ACBr - www.projetoacbr.com.br

**Pago com Recurso do SUS PAULISTA****Contrato Nº 2025****Data: 23 ABR 2025**



**Banco do Brasil SA** | **001-9** |

**Ficha de Caixa**

|                                                                                                                                 |                            |                    |             |                                     |                                                     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|--------------------|-------------|-------------------------------------|-----------------------------------------------------|
| Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO.                                                                  |                            |                    |             |                                     | Vencimento                                          |
|                                                                                                                                 |                            |                    |             |                                     | 25/04/2025                                          |
| Beneficiário M.C. POINT RELOGIOS INDUSTRIAIS LTDA EPP - CNPJ: 02.403.377/0001-17<br>RUA: SAO SEBASTIAO 1460 , RIBEIRAO PRETO-SP |                            |                    |             |                                     | Agência/Código do Beneficiário<br>6504-8/00230342-6 |
| Data do Documento<br>05/03/2025                                                                                                 | Num. do Documento<br>25619 | Espécie Doc.<br>DM | Aceite<br>N | Data do Processamento<br>05/03/2025 | Nosso Número<br>22242030000080817                   |
| Uso do Banco                                                                                                                    | Carteira<br>17/027         | Espécie<br>R\$     | Quantidade  | Valor                               | (=) Valor do Documento<br>880,00                    |
| Instruções de responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida contate o Beneficiário.                                         |                            |                    |             |                                     | (-) Desconto/Abatimento                             |
| Juros.....: 5,00% ao mês - (R\$ 1,50 ao dia).                                                                                   |                            |                    |             |                                     | (-) Outras Deduções                                 |
| Multa.....: 3,00%, após um dia corrido do vencimento.                                                                           |                            |                    |             |                                     | (+) Mora/Multa                                      |
| Protesto: 5 dias uteis a partir do vencimento.                                                                                  |                            |                    |             |                                     | (+) Outros Acréscimos                               |
|                                                                                                                                 |                            |                    |             |                                     | (=) Valor Cobrado                                   |
| Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS<br>Rua JOSE JACOB DAUR , 925<br>CENTRO 14530-000 MIGUELOPOLIS - SP           |                            |                    |             |                                     | 52.343.829/0001-90                                  |
| Sacador/Avalista                                                                                                                |                            |                    |             |                                     | Código de Baixa                                     |

**Banco do Brasil SA** | **001-9** |

**Recibo do Pagador**

|                                                                                                                                |                            |                    |             |                                     |                                                     |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|--------------------|-------------|-------------------------------------|-----------------------------------------------------|
| Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO.                                                                 |                            |                    |             |                                     | Vencimento                                          |
|                                                                                                                                |                            |                    |             |                                     | 25/04/2025                                          |
| BeneficiárioM.C. POINT RELOGIOS INDUSTRIAIS LTDA EPP - CNPJ: 02.403.377/0001-17<br>RUA: SAO SEBASTIAO 1460 , RIBEIRAO PRETO-SP |                            |                    |             |                                     | Agência/Código do Beneficiário<br>6504-8/00230342-6 |
| Data do Documento<br>05/03/2025                                                                                                | Num. do Documento<br>25619 | Espécie Doc.<br>DM | Aceite<br>N | Data do Processamento<br>05/03/2025 | Nosso Número<br>22242030000080817                   |
| Uso do Banco                                                                                                                   | Carteira<br>17/027         | Espécie<br>R\$     | Quantidade  | Valor                               | (=) Valor do Documento<br>880,00                    |
| Instruções de responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida contate o Beneficiário.                                        |                            |                    |             |                                     | (-) Desconto/Abatimento                             |
| Juros.....: 5,00% ao mês - (R\$ 1,50 ao dia).                                                                                  |                            |                    |             |                                     | (-) Outras Deduções                                 |
| Multa.....: 3,00%, após um dia corrido do vencimento.                                                                          |                            |                    |             |                                     | (+) Mora/Multa                                      |
| Protesto: 5 dias uteis a partir do vencimento.                                                                                 |                            |                    |             |                                     | (+) Outros Acréscimos                               |
|                                                                                                                                |                            |                    |             |                                     | (=) Valor Cobrado                                   |
| Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS<br>Rua JOSE JACOB DAUR , 925<br>CENTRO 14530-000 MIGUELOPOLIS - SP          |                            |                    |             |                                     | 52.343.829/0001-90                                  |
| Sacador/Avalista                                                                                                               |                            |                    |             |                                     | Código de Baixa                                     |
|                                                                                                                                |                            |                    |             |                                     | Autenticação Mecânica                               |

**Banco do Brasil SA** | **001-9** |

**00190.00009 02224.203006 00080.817174 4 10620000088000**

|                                                                                                                                |                            |                    |             |                                     |                                                     |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|--------------------|-------------|-------------------------------------|-----------------------------------------------------|
| Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO.                                                                 |                            |                    |             |                                     | Vencimento                                          |
|                                                                                                                                |                            |                    |             |                                     | 25/04/2025                                          |
| BeneficiárioM.C. POINT RELOGIOS INDUSTRIAIS LTDA EPP - CNPJ: 02.403.377/0001-17<br>RUA: SAO SEBASTIAO 1460 , RIBEIRAO PRETO-SP |                            |                    |             |                                     | Agência/Código do Beneficiário<br>6504-8/00230342-6 |
| Data do Documento<br>05/03/2025                                                                                                | Num. do Documento<br>25619 | Espécie Doc.<br>DM | Aceite<br>N | Data do Processamento<br>05/03/2025 | Nosso Número<br>22242030000080817                   |
| Uso do Banco                                                                                                                   | Carteira<br>17/027         | Espécie<br>R\$     | Quantidade  | Valor                               | (=) Valor do Documento<br>880,00                    |
| Instruções de responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida contate o Beneficiário.                                        |                            |                    |             |                                     | (-) Desconto/Abatimento                             |
| Juros.....: 5,00% ao mês - (R\$ 1,50 ao dia).                                                                                  |                            |                    |             |                                     | (-) Outras Deduções                                 |
| Multa.....: 3,00%, após um dia corrido do vencimento.                                                                          |                            |                    |             |                                     | (+) Mora/Multa                                      |
| Protesto: 5 dias uteis a partir do vencimento.                                                                                 |                            |                    |             |                                     | (+) Outros Acréscimos                               |
|                                                                                                                                |                            |                    |             |                                     | (=) Valor Cobrado                                   |
| Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS<br>Rua JOSE JACOB DAUR , 925<br>CENTRO 14530-000 MIGUELOPOLIS - SP          |                            |                    |             |                                     | 52.343.829/0001-90                                  |
| Sacador/Avalista                                                                                                               |                            |                    |             |                                     | Código de Baixa                                     |



**Ficha de Compensação**  
Autenticação Mecânica

**23042025**



Emitir comprovantes (versão antiga)

G3322314303306781  
23/04/2025 14:37:53

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
23/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.37.53  
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 23.628-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 3214-X - SICOOB/SP COCRED

CONTA: 51.697-0

FAVORECIDO: PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA D

CPF/CNPJ: 30.461.442/0001-04

VALOR: R\$

1.392,00

DEBITO EM: 23/04/2025

=====

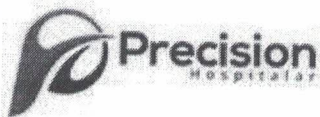
DOCUMENTO: 042303

AUTENTICACAO SISBB: 5.63F.787.070.2A8.39C

23042025



[www.geweb.com.br](http://www.geweb.com.br)

**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

**PEDIDO Nº 1898703****23 DE ABRIL 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**

| Código                                  | Descrição                                                                             | Emb. Padrão | Un | Qtd | Unitário | Total  |
|-----------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|-------------|----|-----|----------|--------|
| 12670                                   | NOPROSIL (METOCLOPRAMIDA) 10MG/2ML/CX/240 AMP PLAST (EV/IM)/ISOFARMA                  | UN-240      | CX | 1   | 156,0000 | 156,00 |
| METOCLOPRAMIDA                          |                                                                                       |             |    |     |          |        |
| 15208                                   | HYCIMET (CIMETIDINA)/ 300MG/ 2ML CX/100 AMP (IV/IM)/HYPOFARMA                         | UN-100      | CX | 2   | 99,0000  | 198,00 |
| CIMETIDINA                              |                                                                                       |             |    |     |          |        |
| 14871                                   | CETOPROFENO/ 50MG/ML C/2ML (100MG) CX/100 AMP (IM)/HIPOLABOR                          | UN-100      | CX | 2   | 132,0000 | 264,00 |
| CETOPROFENO                             |                                                                                       |             |    |     |          |        |
| 13438                                   | MEROPENEM/1G PO SOL INJ CX/10 FR-AMP/ABL                                              | UN-10       | CX | 3   | 175,0000 | 525,00 |
| MEROPENEM                               |                                                                                       |             |    |     |          |        |
| 15970                                   | ESKAVIT (FITOMENADIONA)/10MG/1ML CX/50 AMP (IM/SC)/HIPOLABOR                          | UN-50       | CX | 1   | 111,0000 | 111,00 |
| FITOMENADIONA                           |                                                                                       |             |    |     |          |        |
| 16222                                   | BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA MONOIDRADATA/20MG+2,5G/5ML CX/100 AMP/FARMACE | UN-100      | CX | 1   | 138,0000 | 138,00 |
| BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA |                                                                                       |             |    |     |          |        |

**Total Produtos - Qtde: 10 - R\$ 1.392,00****Total Geral: R\$ 1.392,00****Observações:**

Reserva Dagoberto - via whatsapp

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



**CARTA DE COMPROMETIMENTO**

Referente ao pedido confirmado, segue informação:

NF Emitida: 000.072.670      Data: 23.04.2025

HYCIMET (CIMETIDINA) 300MG/ 2ML CX/100 AMP (IV/IM)/HYPOFARMA S+

Lote: 23111384 Qt: 2 Val: 30/11/25

MEROPENEM 1G PO SOL INJ CX/10 FR-AMP/ABL G+

Lote: 111524J00445 Qt: 3 Val: 31/01/26

NOPROSIL (METOCLOPRAMIDA) 10MG/2ML CX/240 AMP PLAST (EV/IM)/ISOFARMA S

Lote: 3090629 Qt: 1 Val: 30/09/25

Precision Hospitalar se compromete em conceder o desconto no valor dos medicamentos não utilizados até a data de validade.

Ribeirão Preto 23 de abril de 2025.



**Fabiola Amatângelo**  
Coordenadora de Vendas

(16)3236-9010

(16)99174-2013

[coordenacao@precisionhospitalar.com.br](mailto:coordenacao@precisionhospitalar.com.br)

Fabiola Amatângelo - Hospitalar

Declaro ter recebido 10 unidade(s)/ 2 volumes  
de PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD  
MEDICO HOSP LTDA  
(30.461.442/0001-04) os produtos constantes  
da nota fiscal 000072670 serie 001  
e pedido 1899307 de 23/04/2025  
Pedido fornecedor:  
Reclamações/Devoluções:  
Prazo máximo 72 horas do recebimento

|                                                                                            |                  |                                         |                                                                                                 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|-----------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|
| CIDADE<br>MIGUELOPOLIS-SP                                                                  |                  | ROTA                                    |                                                                                                 |
| CLIENTE<br>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS                                      |                  | CNPJ<br>52.343.829/0001-90              |                                                                                                 |
| TRANSPORTADORA<br>PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI                                    |                  |                                         |                                                                                                 |
| NOTA<br> | DATA RECEBIMENTO | IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | PEDIDO<br> |

**Ressalva em caso de divergência**

- Foi constatado no ato do recebimento da Nota Fiscal 000072670

( ) Avaria ( ) Falta ( ) Excedente ( ) Desacordo

Item: \_\_\_\_\_

Quantidade: \_\_\_\_\_

Lote: \_\_\_\_\_

No caso de avarias: ( ) Avaria caixa interna ( ) Avaria caixa externa

No caso de falta: ( ) Falta de volume ( ) Falta interna de produto

**Ressalva em caso de não conferência**

- Não foi feito a conferência interna da Nota Fiscal 000072670

MOTIVO: Transportadora não aceitou aguardar a conferência interna dos volumes.

Portanto conferimos apenas os volumes de embarque. A verificação interna dos produtos será feita após.

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_



# 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 METROPOLO 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 Nº 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 |



**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: Fabricio Marques

**ORCAMENTO Nº 1896695**

22 DE ABRIL DE 2025

**Agente:** SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS  
(3203)

**Contato:** DAGOBERTO

**Fantasia:** SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

**Сеп:** 14530-000

**Endereço:** RUA JOSE JACOB DAUR, 925

**Telephone:** (16)99211-8662

**Cidade:** MIGUELOPOLIS

Uf: SP

**Bairro:** CENTRO

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

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

**IE / RG:** ISENTO

## Produtos

| Item                                    | Código | Descrição                                                                                   | Emb. Padrão | Un | Qtd | Unitário | Total  |
|-----------------------------------------|--------|---------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|----|-----|----------|--------|
| 0001                                    | 12670  | NOPROSIL (METOCLOPRAMIDA) 10MG/2ML/CX/240 AMP PLAST (EV/IM)/ISOFARMA/240-CX                 | UN-240      | UN | 240 | 0,6500   | 156,00 |
| METOCLOPRAMIDA                          |        |                                                                                             |             |    |     |          |        |
| 0002                                    | 15209  | NITROP (NITROPRUSSETO DE SODIO DI-HIDRATADO )/25MG/ML C/ 2ML (50MG) CX/5 AMP (IV)/HYPOFARMA | UN-5        | CX | 4   | 102,5000 | 410,00 |
| NITROPRUSSETO DE SODIO DI-HIDRATADO     |        |                                                                                             |             |    |     |          |        |
| 0003                                    | 15214  | BECA (TARTARATO DE METOPROLOL)/1MG/ML C/5ML (5MG) CX/5 AMP (IV)/HALEX ISTAR                 | UN-5        | CX | 5   | 89,5000  | 447,50 |
| TARTARATO DE METOPROLOL                 |        |                                                                                             |             |    |     |          |        |
| 0004                                    | 15165  | PIPERACILINA SODICA + TAZOBACTAM SODICO/4G+500MG INJ CX/10 FR-AMP/MYLAN                     | UN-10       | CX | 3   | 184,0000 | 552,00 |
| PIPERACILINA SODICA + TAZOBACTAM SODICO |        |                                                                                             |             |    |     |          |        |
| 0005                                    | 16055  | CEFAZOLINA SODICA/1G PO SOL INJ CX/50 FR-AMP (IV/IM)/EUGIA                                  | UN-50       | CX | 3   | 245,0000 | 735,00 |
| CEFAZOLINA SODICA                       |        |                                                                                             |             |    |     |          |        |
| 0006                                    | 15227  | BROMOPRIDA/10MG/2ML SOL INJ CX/50 AMP (IM/IV)/WASSER                                        | UN-50       | CX | 10  | 64,5000  | 645,00 |
| BROMOPRIDA                              |        |                                                                                             |             |    |     |          |        |
| 0007                                    | 15208  | HYCIMET (CIMETIDINA)/ 300MG/ 2ML CX/100 AMP (IV/IM)/HYPOFARMA                               | UN-100      | CX | 3   | 99,0000  | 297,00 |
| CIMETIDINA                              |        |                                                                                             |             |    |     |          |        |
| 0008                                    | 14871  | CETOPROFENO/ 50MG/ML C/2ML (100MG) CX/100 AMP (IM)/HIPOLABOR                                | UN-100      | CX | 5   | 132,0000 | 660,00 |
| CETOPROFENO                             |        |                                                                                             |             |    |     |          |        |
| 0009                                    | 15176  | CLORIDRATO DE TRAMADOL/100MG/2ML CX/100 AMP (IV/IM/SC)***/HIPOLABOR                         | UN-100      | CX | 3   | 152,0000 | 456,00 |
| CLORIDRATO DE TRAMADOL                  |        |                                                                                             |             |    |     |          |        |
| 0010                                    | 15085  | METRONIDAZOL/5MG/ML C/100ML(500MG) C/1 BOLSA/ISOFARMA-HALEXISTAR                            | UN-1        | UN | 120 | 4,4500   | 534,00 |
| METRONIDAZOL                            |        |                                                                                             |             |    |     |          |        |

|                                                                                                                                                                                       |       |                                                                                                                                        |        |                                              |    |          |        |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|----------------------------------------------|----|----------|--------|
| 0011                                                                                                                                                                                  | 13438 | MEROPENEM/1G PO SOL INJ CX/10 FR-AMP/ABL/10-CX<br>MEROPENEM                                                                            | UN-10  | UN                                           | 50 | 17,5000  | 875,00 |
| 0012                                                                                                                                                                                  | 14860 | DIPIFARMA (DIPIRONA MONOIDRATADA)/500MG/ML<br>C/2ML (1G) CX/100 AMP (IV/IM)/FARMACE<br>DIPIRONA                                        | UN-100 | CX                                           | 10 | 57,0000  | 570,00 |
| 0013                                                                                                                                                                                  | 15970 | ESKAVIT (FITOMENADIONA)/10MG/1ML CX/50 AMP<br>(IM/SC)/HIPOLABOR<br>FITOMENADIONA                                                       | UN-50  | CX                                           | 3  | 111,0000 | 333,00 |
| 0014                                                                                                                                                                                  | 15192 | (605) AGUA PARA INJECAO/CX/200 - 10ML/EQUIPLEX<br>AGUA PARA INJEÇÃO                                                                    | UN-200 | CX                                           | 5  | 39,2000  | 196,00 |
| 0015                                                                                                                                                                                  | 16222 | BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA<br>MONOIDRADATA/20MG+2,5G/5ML CX/100<br>AMP/FARMACE<br>BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA | UN-100 | CX                                           | 4  | 138,0000 | 552,00 |
| 0016                                                                                                                                                                                  | 14989 | BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA/20MG/1ML SOL INJ<br>CX/100 AMP(IV/IM/SC)/HIPOLABOR<br>BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA                        | UN-100 | CX                                           | 4  | 111,0000 | 444,00 |
| 0017                                                                                                                                                                                  | 14993 | FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA/4MG/ML<br>C/2,5ML (10MG) CX/100 AMP (IM/IV)/HIPOLABOR<br>FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA           | UN-100 | CX                                           | 4  | 98,0000  | 392,00 |
| <p style="text-align: center;"><b>Total Geral: R\$ 8.254,50</b></p> <p style="text-align: center;"><b>** OITO MIL,DUZENTOS E CINQUENTA E QUATRO REAIS E CINQUENTA CENTAVOS **</b></p> |       |                                                                                                                                        |        |                                              |    |          |        |
| <b>Observações:</b><br>Medicamentos                                                                                                                                                   |       |                                                                                                                                        |        |                                              |    |          |        |
| <b>Cond.Pagto:</b> A VISTA                                                                                                                                                            |       |                                                                                                                                        |        | <b>Validade Proposta:</b> 5 Dias da Abertura |    |          |        |
| <b>Transportadora:</b> Cif - PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI                                                                                                                    |       |                                                                                                                                        |        | <b>Vendedor:</b> ISABEL AGUIAR               |    |          |        |



SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Emissão: 22/04/2025 12:35:13

Orçamento/Cotação

Página: 1

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:  
UF: SP

Cidade: MIGUELOPOLIS

| 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   | 105,00   |
| 40000139        | METOCLOPRAMIDA 10MG AMPOLA 2ML NOPROSIL<br>HALEX ISTAR                                                |      |          | CXG/240-C         | AMP  | 400  | 0,60923   | 243,69   |
| 4101.024        | NITROPRUSSETO SODIO 25MG/ML AMPOLA 2ML<br>1 NITROP HYPOFARMA                                          |      |          | CX/5-CXG/50-C     | AMP  | 20   | 18,50000  | 370,00   |
| 1092            | ETILEFRINA 10MG AMPOLA 1ML ETILEFRIL U.Q.                                                             |      |          | CX/6-CXG/288-C    | AMP  | 24   | 1,53000   | 36,72    |
| 40000510        | METOPROLOL 1MG/ML AMPOLA 5ML BECA HALEX<br>ISTAR                                                      |      |          | CX/5-CXG/50-C     | AMP  | 25   | 18,85000  | 471,25   |
| H000140<br>0839 | FITA MICROPORE C/CAPA 50MMX10M 1530 - 3M                                                              |      |          | CXG/40-C          | RL   | 72   | 11,20000  | 806,40   |
| 10010003        | EPINEFRINA 1MG/ML AMPOLA 1ML ADREN<br>HIPOLABOR                                                       |      |          | CX/100-CXG/2000-C | AMP  | 300  | 0,79000   | 237,00   |
| 000132          | CEFAZOLINA 1G FRASCO AMPOLA (G) EUGIA                                                                 |      |          | CX/50-CXG/300-C   | F/A  | 150  | 4,80000   | 720,00   |
| 38833514        | CATETER 22G ANGIOCATH (38833514) UNIDADE BD                                                           |      |          | CXG/200-C         | UN   | 400  | 2,28000   | 912,00   |
| 38833314        | CATETER 20G ANGIOCATH (38833314) UNIDADE BD                                                           |      |          | CXG/200-C         | UN   | 400  | 2,28000   | 912,00   |
| 4301.006<br>9   | FUROSEMIDA 20MG AMPOLA 2ML (G) HYPOFARMA                                                              |      |          | CX/100-CXG/1200-C | AMP  | 200  | 0,64000   | 128,00   |
| 4101.021<br>6   | ONDANSETRONA 4MG AMPOLA 2ML (G)<br>HYPOFARMA.                                                         |      |          | CX/50-CXG/1000-C  | AMP  | 150  | 0,95000   | 142,50   |
| WFPTF3<br>00    | BROMOPRIDA 10MG/2ML AMPOLA (G) WASSER<br>FARMA                                                        |      |          | CX/50-CXG/2500-C  | AMP  | 1000 | 1,20000   | 1.200,00 |
| 4101.005<br>2   | BUPIVACAINA + GLICOSE HIPERBARICA (PESADA)<br>S/V 0,5% (5MG/ML + 80MG/ML) AMPOLA 4ML (G)<br>HYPOFARMA |      |          | CX/50-CXG/500-C   | AMP  | 150  | 2,92000   | 438,00   |
| 9552            | SONDA ENDOT. PVC. DESC. C/ BALAO 4.5MM<br>UNIDADE (TUBO) MEDIX                                        |      |          | CX/25-CXG/200-C   | UN   | 25   | 3,24000   | 81,00    |
| 14196           | SONDA ENDOT. PVC. DESC. C/ BALAO 6.5MM<br>UNIDADE (TUBO) NEWSURGICAL                                  |      |          | CX/20-CXG/???-C   | UN   | 20   | 2,62000   | 52,40    |
| 300017          | AGULHA DESC. 1,20 X 40 (300017) UNIDADE BD                                                            |      |          | CX/100-CXG/1000-C | UN   | 4000 | 0,18000   | 720,00   |
| 300078          | AGULHA DESC. 0,80 X 30 (300078) UNIDADE BD                                                            |      |          | CX/100-CXG/1000-C | UN   | 400  | 0,12000   | 48,00    |
| 303517          | AGULHA DESC. 0,60 X 30 (303517) UNIDADE BD                                                            |      |          | CX/100-CXG/1000-C | UN   | 400  | 0,12000   | 48,00    |
| PA85035<br>-6   | LUVA CIRURG. ESTERIL SENSITEX 8.5 PAR<br>82850579001 MUCAMBO                                          |      |          | CXG/200-C         | PAR  | 200  | 1,60000   | 320,00   |
| 4301.008<br>7   | CIMETIDINA 300MG AMPOLA 2ML HYCIMET<br>HYPOFARMA                                                      |      |          | CX/100-CXG/1200-C | AMP  | 300  | 1,02000   | 306,00   |
| 10010057        | CETOPROFENO 100MG IM INJ AMPOLA 2ML (G)<br>HIPOLABOR                                                  |      |          | CX/100-CXG/2000-C | AMP  | 500  | 1,35000   | 675,00   |
| 1003185         | CETOPROFENO 100MG ARTRINID IV FRASCO<br>AMPOLA (1003185) U.Q.                                         |      |          | CX/50-CXG/600-C   | F/A  | 250  | 4,15000   | 1.037,50 |
| 1000226         | TRAMADOL 100MG AMPOLA 2ML (G) U. Q - PORT<br>344/98 (A2)                                              |      |          | CX/50-CXG/1000-C  | AMP  | 300  | 1,15000   | 345,00   |
| 11788           | CLARITROMICINA 500MG COMPRIMIDO (G) EMS                                                               |      |          | CX/10-CXG/480-C   | CP   | 150  | 2,19000   | 328,50   |
| 59945           | METRONIDAZOL 500MG BOLSA S/F 100ML (G) HALEX<br>ISTAR**                                               |      |          | CXG/60-C          | BL   | 50   | 4,40000   | 220,00   |
| 4101.023<br>8   | DIPIRONA 500MG/ML AMPOLA 2ML (G) HYPOFARMA                                                            |      |          | CX/100-CXG/1200-C | AMP  | 1000 | 0,58000   | 580,00   |
| 10010016        | LIDOCAINA 2% S/V FRASCO AMPOLA 20ML (G)<br>HIPOLABOR                                                  |      |          | CX/25-CXG/500-C   | F/A  | 75   | 4,18000   | 313,50   |
| 07010026        | AGUA P/ INECAO AMPOLA 10ML FARMACE                                                                    |      |          | CXG/200-C         | AMP  | 1000 | 0,20000   | 200,00   |
| 07040017        | BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML<br>AMPOLA 1ML (G) FARMACE                                        |      |          | CXG/100-C         | AMP  | 400  | 0,95000   | 380,00   |
| 07040014        | AC. ASCORBICO 500MG AMPOLA 5ML VITAMINA C<br>FARMACE                                                  |      |          | CX/100-CXG/2000-C | AMP  | 300  | 0,80000   | 240,00   |
| 43010262        | DEXAMETASONA 4MG/ML AMPOLA 2,5ML (G)<br>HYPOFARMA                                                     |      |          | CX/50-CXG/1000-C  | AMP  | 400  | 0,96000   | 384,00   |
| 0410201.        | EQUIPO MACRO C/ FILTRO INJ. LAT. C/ENT. AR LUER<br>SLIP UNIDADE DESCARPACK*                           |      |          | PCTE/25-CXG/500-C | UN   | 1000 | 0,88000   | 880,00   |
| 05101013<br>02  | RIODEINE DERMIO SUAVE DEGERMANTE (PVPI)<br>1000ML (510101302) RIOQUIMICA                              |      |          | CXG/12-C          | LT   | 12   | 56,00000  | 672,00   |
| AO201           | ALGODAO ORTOPEDICO 20CM X 1.0MT ROLO<br>UNITEX                                                        |      |          | PCTE/12-CXG/600-C | RL   | 48   | 0,69000   | 33,12    |
| AO151           | ALGODAO ORTOPEDICO 15CM X 1.0MT ROLO<br>UNITEX                                                        |      |          | PCTE/12-CXG/600-C | RL   | 48   | 0,52000   | 24,96    |
| 10810100<br>22  | ATADURA CREPOM 20CM X 1.8 MT 13 FIOS JADE J06<br>UNIDADE AMED                                         |      |          | PCTE/12-CXG/408-C | UN   | 60   | 1,08000   | 64,80    |
| 452410          | FRASCO P/ NUTRICAO ENTERAL 300ML NAO<br>ESTERIL IMAX                                                  |      |          | FRC/1-CXG/130-C   | FRC  | 600  | 0,87000   | 522,00   |
| 06082           | ALCOOL 70% 1 LITRO SEPTPRO PROLINK                                                                    |      |          | UN/1-CXG/12-C     | UN   | 48   | 7,20000   | 345,60   |

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Emissão: 22/04/2025 12:35:13

Orçamento/Cotação

Página: 2

|          |                                                                              |                   |    |      |         |        |
|----------|------------------------------------------------------------------------------|-------------------|----|------|---------|--------|
| 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





Emitir comprovantes (versão antiga)

G3372408572508841  
24/04/2025 09:00:51

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
24/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.00.51  
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 23.628-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 0672-6 - S PAULO FERNANDO FALCAO

CONTA: 49.192-5

FAVORECIDO: ALBAN INDUSTRIA E COMERCIO DE EMBAL

CPF/CNPJ: 66.908.955/0001-50

VALOR: R\$ 0,01

DEBITO EM: 24/04/2025

=====

DOCUMENTO: 042401

AUTENTICACAO SISBB: C.755.ACE.3BC.C64.E7A

Transação efetuada com sucesso por: JI600151 MARIO MENDES FERREIRA.

24042025



E EMBALAGENS PLASTICAS L

TD

CAM QUINZE, 111  
AGUA CHATA Cep:07251-005  
GUARULHOS/SP  
Fone: 551120204500

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRONICA

0-ENTRADA  
1-SAIDA

N. 000193767  
SÉRIE 1  
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E

3525 0466 9089 5500 0150 5500 1000 1937 6714 6352 2092

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VDA PROD ESTAB

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135250989512939 14/04/2025 15:09:13-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
336659974111

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF  
66.908.955/0001-50

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS

CNPJ/CPF  
52.343.829/0001-90

ENDEREÇO

RUA JOSE JACOB DAUR, 925

BAIRRO/DISTRITO  
CENTRO

CEP  
14530-000

DATA DE EMISSÃO  
14/04/2025

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO

MIGUELÓPOLIS

FONE/FAX  
1638353034

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

FATURA

001  
15/04/2025  
892,45

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS  
837,98

VALOR DO ICMS  
150,84

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO  
0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO  
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS  
837,98

VALOR DO FRETE  
0,00

VALOR DO SEGURO  
0,00

DESCONTO  
0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS  
0,00

VALOR DO IPI  
54,47

VALOR TOTAL DA NOTA  
892,45

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

TRANS RIZZUTO TRANSPORTE DE CARGA EIRELI

FRETE POR CONTA  
0-REMETENTE

CÓDIGO ANT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF  
20.264.770/0001-59

ENDEREÇO

Rua Vila de Arouca 310

MUNICÍPIO  
Guarulhos

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
796220360110

QUANTIDADE  
2

ESPECIE  
CXS PAPELA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO  
2,800

PESO LIQUIDO  
1,540

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD  
EBD07 N-M

DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.  
Embalagem descartável biodegradável  
do refil multiuso caixa com 1000 un  
idades

NCM/SH  
39241000

CST  
000

CFOP  
5101

UN  
CX

QUANT.  
2,00

V.UNITARIO  
418,99000

V.TOTAL  
837,98

BC.ICMS  
837,98

V.ICMS  
150,84

V.IPI  
54,47

A.ICMS  
18,00%

A.IPI  
6,50%

pto parcial 11/04/25  
R\$ 892,44  
23.628-4  
pto parcial 24/04/25  
R\$ 0,04  
23.628-4

Pago com Recurso do SUS PAULISTA

Contrato Nº 2025

Data: 24 ABR 2025

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL  
95924

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Red Aliq IPI Dec 10.979 DOU 25.02.22 - Regime Especial, proc.1000105-1082438-2011

Protocolo: 135250989512939

O Recebimento desta Nota Fiscal, podera ser: 1 - Diretamente pelo Emitente ou 2 - Recebível  
pela Empresa Alban Cobrancas e Administracao LTDA, CNPJ: 54.150.064/0001-06, Subsidiaria  
Integral do Emitente. Cub. 34.71 Portaria CAT 036, de 29 05 2017 HORARIO DE ENTREGA DE

SEG. A SEX. DAS 7.30 AS 11.00 E DAS 13.30 AS 17.00H. MERCADORIA A SER ENTREGUE NO ENDEREÇO:  
RUA JOSE JACOB DAUR, N 925 Bairro:CENTRO Cidade:Miguelopolis/SP CEP:14530 000 CNPJ:52.

343.829/0001 90 Inscricao Estadual:ISENTO CONTATO COM A TRANSPORTADORA: Fone: (11) 2304 8544

Email: claudinei@transrizzuto.com.br DUPLICATA: CASO NAO RECEBA LIGAR/WHATSAPP 11 20204510

Atencao: Antes de devolver a mercadoria ligue para o departamento de vendas. (11) 2020 4504,

pois devolucoes sem aviso previo poderao acarretar em despesas de devolucao ou reenvio.

Pedido Nro: 46224 Cliente: 6174

RESERVADO AO FISCO

CONFERIDO / RECEBIDO  
Data: 22/04/2025  
46275135-1



**ALBAN**

Indústria e Comércio de Embalagens Plásticas LTDA

SUS. P

Guarulhos, 11 de abril de 2025

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS Cód.: 6174

A/C.: DAGOBERTO

Fone: (16) 3835-3034 - (16) 9996-8

Cotação de Preços Nº.: 152067/25

Cód.: EBD07 N-M



Descrição:  
Embalagem descartável biodegradável do refil multiuso, fabricado em PSAl (Poliestireno alto impacto) transparente, medindo aproximadamente 4,75cm Alt. X 11,4cm larg. X 12,5cm comp. Com capacidade máxima de 267ml, o qual se encaixa adequadamente na cavidade externa da bandeja. Embalagem c/1000 unidades.

| Qtde. | Unid. | Valor Unitário | Desconto | Valor Unitário c/<br>Desconto | Valor Total<br>Desconto | Valor Total<br>IPI | Valor Total |
|-------|-------|----------------|----------|-------------------------------|-------------------------|--------------------|-------------|
|       |       |                | %        |                               |                         |                    |             |
| 2000  | cx    | 465,54         | 10,00%   | 418,99                        | 93,11                   | 54,47              | 892,44      |

Total Cotação: 892,44

N.I.: Preços com Impostos Inclusos e válidos para cliente Não Contribuinte, Consumidor Final para o estado SP.

Faturamento Mínimo: R\$ 400,00 para cada parcela

Frete: CIF - Frete por conta da Empresa

Prazo de Entrega: 8 DIAS UTEIS

Validação: 21/04/2025

Cotação:

Condições Pagamento: - NO PEDIDO. (Essa negociação tem uma pré-condição de até 5 dias para pagamento com boleto após assinatura do mesmo, caso não venha ocorrer poderá acarretar o cancelamento do desconto ou até do pedido);

11042025

alban.com.br  
PABX 55 (11) 2020-4500

CNPJ: 86.908.955/0001-50  
SAC: 0800-777-2770

Insc. Est.: 336.659.974.111  
Vendas: 55 (11) 2020-4504

07251-005 - Rua Caminho Quinze, 111, Guarulhos - SP



**ALBAN<sup>®</sup>**

Indústria e Comércio de Embalagens Plásticas LTDA

**Observações:**

Na ocorrência de fatores imprevistos, como aumento exagerado de matéria prima ou mudanças governamentais, guardamo-nos o direito de repassar o aumento para as mercadorias.

Atenciosamente,

Artur Henrique Belleze Canesque

Vendas

ger-negocios04@alban.com.br

Ana Paula Roccasecca

Promotora De Vendas

vendas08@alban.com.br

alban.com.br

PABX 55 (11) 2020-4500

07251-005 - Rua Caminho Quinze, 111, Guarulhos - SP

CNPJ: 66.908.955/0001-50

SAC: 0800-777-2770

Insc. Est.: 336.659.974.111

Vendas: 55 (11) 2020-4504



Barco: 341 ITAV

AG: 0672-6

QC: 49192-5





Emitir comprovantes (versão antiga)

G3372415245166051  
24/04/2025 15:26:45

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
24/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.26.46  
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 23.628-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 0538-X - RIB PRETO BONF PAULISTA

CONTA: 19.850-8

FAVORECIDO: RHOSSE INSTRUMENTOS E EQUIPAMENTOS

CPF/CNPJ: 04.440.002/0001-52

VALOR: R\$ 1.326,00

DEBITO EM: 24/04/2025

=====

DOCUMENTO: 042402

AUTENTICACAO SISBB: 6.DFC.B6E.F9E.203.CAF

Transação efetuada com sucesso por: JI600151 MARIO MENDES FERREIRA.

24042025

RECEBEMOS DE RHOSSE - 001 OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS 10019130

52.343.829/0001-90

NF-e  
Nº 129.274  
SÉRIE 001

RHOSSE INSTRUMENTOS E EQUIPAMENTOS

CIRURGICOS EIRELI - EPP

RUA SEBASTIAO MARTINS VIANA, 495

RECREIO ANHANGUERA

RIBEIRAO PRETO - SP

CEP: 14097-020

Fone: (16)3965-9200

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº 129.274

SÉRIE 001

FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

3525 0404 4400 0200 0152 5500 1000 1292 7411 4623 1492

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

135251090925953 25/04/2025 14:53:43

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDE DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582602538113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

04.440.002/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS 10019130

CNPJ / CPF

52.343.829/0001-90

DATA DA EMISSÃO

25/04/2025

ENDEREÇO

RUA JOSE JACOB DAUR, 925 HOSPITAL

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14530-000

DATA DA SAÍDA

25/04/2025

MUNICÍPIO

MIGUELOPOLIS

UF

SP

TELEFONE / FAX

(16)3835-3034

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

14:53:37

LOCAL ENTREGA

CNPJ / CPF

52.343.829/0001

ENDEREÇO

RUA JOSE JACOB DAUR 925 HOSPITAL - JARDIM PAULISTA - MIGUELOPOLIS - SP

DUPLICATAS

Número

001

Dt. Vencimento

25/04/2025

Valor

1.326,00

Número

Dt. Vencimento

Valor

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

1.326,00

VALOR DO ICMS

238,68

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.300,00

VALOR DO FRETE

26,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.326,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

ECT ACF GALERIA/SPI-CTO REOP 04-RIBEIRAO

FRETE POR CONTA

0 - EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

34.028.316/7085-05

ENDEREÇO

PRACA DOM PEDRO II 455

MUNICÍPIO

BAURU

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

CX PAPELAO

MARCA

RHOSSE

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,800

PESO LÍQUIDO

0,680

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CÓDIGO<br>PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO                                                                                       | NCM/SH   | CST | CFOP | UNID | QTDE.  | VALOR<br>UNITÁRIO | VALOR<br>DESCONTO | VALOR<br>TOTAL | BASE DE<br>CÁLC. ICMS | VALOR<br>ICMS | VALOR<br>IPI | ALIQ. %<br>ICMS IPI |
|-------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----|------|------|--------|-------------------|-------------------|----------------|-----------------------|---------------|--------------|---------------------|
| 02675             | ALICATE CORTE FRONTAL DUP.FORCA INOX<br>VIDEA FIO ACO - RH14300<br>LOC.FISICA: G0234 - MS: 80310620014 - LOTE: 24023 | 90189099 | 000 | 5102 | UN   | 1,0000 | 1.300,0000        | 0,00              | 1.300,00       | 1.326,00              | 238,68        | 0,00         | 18,00 0,00          |

Pago com Recurso do SUS PAULISTA

Contrato Nº 2025

Data: 24 ABR 2025

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Vendedor: 402 - SUELI MATOS

Digitador: 402 - SUELI MATOS

Cond.Pag: 01000 - DEPOSITO BANCARIO

GRAVAR: S.C.M.M

Vlr Aprox dos Tributos: R\$ 84,89 Federal / R\$ 156,00 Estadual - Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

CONFERIDO / RECEBIDO

Data: 28/04/2025

462751351

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 25/04/2025 14:53:53

NF-e desenvolvida por www.citelsoftware.com.br



**RHOSSE INSTRUMENTOS E EQUIPAMENTOS**

RUA SEBASTIAO MARTINS VIANA, 495 RCR ANHANGUERA

RIBEIRÃO PRETO - SP - CEP: 14097-020

CNPJ: 04.440.002/0001-52

IE: 582602538113

Fone: (16) 3965-9200

1/1

ORÇAMENTO Nº 000000214740

DT PREVISÃO: 10/04/2025

10/04/2025

HORA: 08:36:09

CLIENTE: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

CNPJ/CPF: 52.343.829/0001-90

IE/RG:

Código: 10019130

FONE: (16) 3835-3034 / (16)99211-8662

ENDEREÇO: RUA JOSE JACOB DAUR, 925

COMP.: HOSPITAL

Bairro: JARDIM PAULISTA

CIDADE: MIGUELOPOLIS

SP

C.E.P.: 14530-000

E-MAIL: comprassantacasamig@gmail.com;

COND.PAG: A VISTA

FORM.PAG.: 012 - ORDEM DE PAGAMENTO

024 - DEPOSITO BANCARIO

| EF | ENT | CÓD   | DESCRIÇÃO / REFERÊNCIA                                          | ANVISA.         | UN. | QTE. | VR. UN.  | % IPI | R\$ IPI | TOTAL    |
|----|-----|-------|-----------------------------------------------------------------|-----------------|-----|------|----------|-------|---------|----------|
| N  |     | 02675 | ALICATE CORTE FRONTAL DUP.FORÇA INOX<br>VIDEA FIO AÇO - RH14300 | MS: 80310620014 | UN  | 1    | 1.300,00 | 0,00  | 0,00    | 1.300,00 |

Destinatário(FOB)

CLASSIF. IPI: A: 90189099

Total dos itens: 1

VALOR PROD.: 1.300,00

VENDEDOR 1: 402 - SUELI MATOS

VOLUME: 0,00

PESO BRUTO: 0,800

TOTAL IPI: 0,00

VENDEDOR 2: -

VALOR TOTAL: 1.300,00

DIGITADOR: SUELI MATOS

FRETE: 26,00

MSG FISCAL: MARCA RHOSSE / FRETE FOB

DESCONTO: 0,00

TOTAL GERAL: 1.326,00

END.ENTREGA: RUA JOSE JACOB DAUR, 925 - HOSPITAL - Bairro: JARDIM PAULISTA - MIGUELOPOLIS - CEP: 14530-000

TRANSPORTE: 50023 - A DEFINIR FONE: ( ) -

Prazo estimado para a entrega:

Operador: 402

SUELI MATOS

Data: 10/04/2025

08:36:22

24042025

28/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:16:55  
086000860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 23.628-4

DATA DA TRANSFERENCIA 28/04/2025

NR. DOCUMENTO 550.860.000.005.085

VALOR TOTAL 78,58

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

CLIENTE: AIDAN BONOMI STABILE

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 5.085-7

NR. DOCUMENTO 550.860.000.023.628

NR. AUTENTICACAO E.369.80D.DES.CD3.5A3

Transação efetuada com sucesso por: JI600151 MARIO MENDES FERREIRA.

28042025



RECEBEMOS DE AIDAN BONOMI STABILE EIRELI E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 25/04/2025 VALOR TOTAL: 78,58  
DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS, ENDEREÇO: RUA JOSE JACOBI DAUR, 925, BAIRRO: CENTRO, CEP: 14530-000, CIDADE: MIGUELÓPOLIS, ESTADO: SP.

DATA DE RECEBIMENTO  
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e 000016169  
SÉRIE 1



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

DANFE  
DOCUMENTO  
AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA  
Nº 000016169  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/1  
0-ENTRADA  
1-SAÍDA



CHAVE DE ACESSO  
35250401561600000272550010000161691003834988  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz  
Autorizadora

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE  
445025646118

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135251090686524 25/04/2025 14:31:59

CNPJ DO EMITENTE  
01.561.600/0002-72

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL  
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS

CNPJ/CPF  
52.343.829/0001-90

DATA EMISSÃO  
25/04/2025

ENDEREÇO  
RUA JOSE JACOBI DAUR, 925

BAIRRO/ DISTRITO  
CENTRO

CEP  
14530-000

DATA ENTRADA/SAÍDA  
25/04/2025

MUNICÍPIO  
MIGUELÓPOLIS

FONE/FAX  
(16) 3835-6700

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
ISENTO

HORA SAÍDA  
14:31:59

FATURA/ DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS  
VALOR DO ICMS  
BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST  
VALOR DO ICMS ST  
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS  
86,08

VALOR DO FRETE  
VALOR DO SEGURO  
DESCONTO  
7,50  
OUTRAS DESPESAS  
VALOR DO IPI  
VALOR TOTAL DA NOTA  
78,58

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

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

ENDEREÇO  
MUNICÍPIO  
UF  
INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE  
ESPÉCIE  
MARCA  
NUMERAÇÃO  
PESO BRUTO  
PESO LÍQUIDO

| CÓD. PRODUTO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS                                                                       | NCM/SH   | CST | CFOP | UNID | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | BC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|--------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----|------|------|--------|----------------|-------------|---------|------------|-----------|----------------|---------------|
| 664905       | GUARDANAPO SORELLA 30CM X 30,5CM 50UN<br>Desconto em item: 664905 - Valor Total do Desconto R\$: 7,50 | 48183000 | 060 | 5929 | UN   | 15,000 | 3,99           | 59,85       |         |            |           |                |               |
| 5470         | TOMATE RASTEIRO KG                                                                                    | 07020000 | 040 | 5929 | KG   | 5,256  | 4,99           | 26,23       |         |            |           |                |               |

Pago com Recurso do SUS PAULISTA

Contrato Nº 2025

Data: 28 ABR 2025

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Venda operação presencial para não contribuinte conforme art.52 §3º RICMS/SP  
Ref. NFC-e: 109 - COO: 5847  
Conforme artigo 135, § 2º do RICMS  
Cobrança / Pagamento conforme cupom fiscal

RESERVADO AO FISCO  
Iris Santos  
Nutricionista  
CRN-3: 82.507  
28/04/25

28/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:16:55  
086000860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 23.628-4

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 28/04/2025

NR. DOCUMENTO 550.860.000.005.085

VALOR TOTAL 2.569,27

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

CLIENTE: AIDAN BONOMI STABILE

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 5.085-7

NR. DOCUMENTO 550.860.000.023.628

=====

NR.AUTENTICACAO D.F00.A6A.DFE.7FC.AF5

28042025



DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e 000016164  
SÉRIE 1



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

**DANFE**  
**DOCUMENTO**  
**AUXILIAR DA**  
**NOTA FISCAL**  
**ELETRÔNICA**

Nº 000016164

SÉRIE 1

FOLHA 1/3

0-ENTRADA

1-SAÍDA

1



**CHAVE DE ACESSO**  
35250401561600000272550010000161641003833551

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCUMENTO FISCAL RE

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE

445025646118

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE

CNPJ DO EMITENTE

01.561.600/0002-72

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS

CNPJ/CPF

52.343.829/0001-90

DATA EMISSÃO

24/04/2025

ENDEREÇO

RUA JOSE JACOBI DAUR, 925

BAIRRO/ DISTRITO

CENTRO

CEP

14530-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

24/04/2025

MUNICÍPIO

MIGUELÓPOLIS

FONE/FAX

(16) 3835-6700

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA SAÍDA

14:31:24

FATURA/ DUPLICATA

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

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

1.842,87

VALOR DO ICMS

108,89

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

101,18

VALOR DO ICMS ST

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.670,45

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

2.569,27

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

NOME/ RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

FRETE POR CONTA

Sem Transporte

CÓD. ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

| DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS |                                                                                                               |          |     |      |      |        |                |             |         |            |           |       |     | ALÍQUOTAS |  |
|-----------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----|------|------|--------|----------------|-------------|---------|------------|-----------|-------|-----|-----------|--|
| CÓD. PRODUTO                | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS                                                                               | NCM/SH   | CST | CFOP | UNID | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | BC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ICMS  | IPI |           |  |
| 73509                       | ACENDEADOR LUME UD FOGAO UN                                                                                   | 96138000 | 000 | 5929 | UN   | 2,000  | 12,99          | 25,98       | 25,98   | 4,68       |           | 18,00 |     |           |  |
| 307                         | BATATA DOCE KG                                                                                                | 07142000 | 040 | 5929 | KG   | 5,234  | 4,49           | 23,50       |         |            |           |       |     |           |  |
| 147                         | CHUCHU KG                                                                                                     | 07099990 | 040 | 5929 | KG   | 7,593  | 3,99           | 30,30       |         |            |           |       |     |           |  |
| 871                         | COXAO DURO KG<br>Desconto em item: 871 - Valor Total do Desconto R\$: 71,52                                   | 02013000 | 000 | 5929 | KG   | 17,880 | 38,99          | 697,14      | 625,62  | 28,15      |           | 4,50  |     |           |  |
| 48                          | CEBOLA KG                                                                                                     | 07031019 | 040 | 5929 | KG   | 6,025  | 4,49           | 27,05       |         |            |           |       |     |           |  |
| 444                         | BANANA NANICA KG                                                                                              | 08039000 | 040 | 5929 | KG   | 6,290  | 4,99           | 31,39       |         |            |           |       |     |           |  |
| 48071                       | PREPARADO DR OETKER GELATINA PO UVA 20G<br>Desconto em item: 48071 - Valor Total do Desconto R\$: 3,00        | 21069029 | 000 | 5929 | UN   | 5,000  | 2,29           | 11,45       | 8,45    | 1,52       |           | 18,00 |     |           |  |
| 406                         | MILHO BANDEJA 700G                                                                                            | 07099919 | 040 | 5929 | UN   | 6,000  | 6,49           | 38,94       |         |            |           |       |     |           |  |
| 23061                       | CALDO KNORR CARNE 114G<br>Desconto em item: 23061 - Valor Total do Desconto R\$: 4,00                         | 21041011 | 000 | 5929 | UN   | 8,000  | 5,99           | 47,92       | 43,92   | 7,91       |           | 18,00 |     |           |  |
| 253                         | QUIABO KG                                                                                                     | 07099990 | 040 | 5929 | KG   | 2,544  | 9,99           | 25,41       |         |            |           |       |     |           |  |
| 24                          | BATATA EXTRA KG                                                                                               | 07019000 | 040 | 5929 | KG   | 6,075  | 6,99           | 42,46       |         |            |           |       |     |           |  |
| 369                         | MELANCIA KG                                                                                                   | 08071100 | 040 | 5929 | KG   | 2,446  | 2,79           | 6,82        |         |            |           |       |     |           |  |
| 50043                       | BISCOITO MARILAN LEITE 350G                                                                                   | 19053100 | 020 | 5929 | UN   | 6,000  | 5,99           | 35,94       | 13,98   | 2,52       |           | 18,00 |     |           |  |
| 45438                       | MACARRAO BASILAR SEMOLADO AVE MARIA 400G<br>Desconto em item: 45438 - Valor Total do Desconto R\$: 7,96       | 19021900 | 020 | 5929 | UN   | 8,000  | 2,99           | 23,92       | 8,40    | 1,12       |           | 13,30 |     |           |  |
| 482                         | BANANA FRITAR KG                                                                                              | 08039000 | 040 | 5929 | KG   | 2,006  | 9,95           | 19,96       |         |            |           |       |     |           |  |
| 688512                      | EXTRATO ELEFANTE TOMATE TRADICIONAL POTE 300G<br>Desconto em item: 688512 - Valor Total do Desconto R\$: 0,54 | 20029000 | 060 | 5929 | UN   | 6,000  | 6,99           | 41,94       |         |            |           |       |     |           |  |
| 116831                      | MOLHO FUGINI TOMATE TRADICIONAL SACHE 300G                                                                    | 21032010 | 060 | 5929 | UN   | 10,000 | 1,79           | 17,90       |         |            |           |       |     |           |  |
| 585941                      | PREPARADO KININO GELATINA PO ABACAXI 20G<br>Desconto em item: 585941 - Valor Total do Desconto R\$: 1,50      | 21069029 | 000 | 5929 | UN   | 5,000  | 1,79           | 8,95        | 7,45    | 1,34       |           | 18,00 |     |           |  |
| 569958                      | GUARDANAPO SORELLA 22 X 23CM 50UN                                                                             | 48183000 | 060 | 5929 | UN   | 10,000 | 1,79           | 17,90       |         |            |           |       |     |           |  |



RECEBEMOS DE AIDAN BONOMI STABILE EIRELI E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 24/04/2025 VALOR TOTAL: 2.569,27  
DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS , ENDEREÇO: RUA JOSE JACOBI DAUR, 925 , BAIRRO: CENTRO, CEP: 14530-000 , CIDADE: MIGUELÓPOLIS , ESTADO: SP.

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e 000016164

SÉRIE 1

colorado

Super carinho por você

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

DANFE  
DOCUMENTO  
AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA  
Nº 000016164  
SÉRIE 1  
FOLHA 2/3  
0-ENTRADA  
1-SAÍDA

1

CHAVE DE ACESSO  
35250401561600000272550010000161641003833551  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz  
Autorizadora

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135251079922865 24/04/2025 14:31:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE  
445025646118

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE

CNPJ DO EMITENTE  
01.561.600/0002-72

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL  
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS

CNPJ/CPF  
52.343.829/0001-90

DATA EMISSÃO  
24/04/2025

ENDEREÇO  
RUA JOSE JACOBI DAUR, 925

BAIRRO/ DISTRITO  
CENTRO

CEP  
14530-000

DATA ENTRADA/SAÍDA  
24/04/2025

MUNICÍPIO  
MIGUELÓPOLIS

FONE/FAX  
(16) 3835-6700

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
ISENTO

HORA SAÍDA  
14:31:24

FATURA/ DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

VALOR DO ICMS ST

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

NOME/ RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA  
Sem Transporte

CÓD. ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

| CÓD. PRODUTO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS                                                                           | NCM/SH   | CST | CFOP | UNID | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | BC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS ICMS | IPI |
|--------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----|------|------|--------|----------------|-------------|---------|------------|-----------|----------------|-----|
| 925          | ACEM KG                                                                                                   | 02013000 | 000 | 5929 | KG   | 20,735 | 30,24          | 626,99      | 626,99  | 28,21      |           | 4,50           |     |
| 62           | REPOLHO VERDE KG                                                                                          | 07049000 | 040 | 5929 | KG   | 5,712  | 3,49           | 19,93       |         |            |           |                |     |
| 284          | BERINJELA KG                                                                                              | 07093000 | 040 | 5929 | KG   | 3,336  | 4,99           | 16,65       |         |            |           |                |     |
| 376          | CABOTIA KG                                                                                                | 07099300 | 040 | 5929 | KG   | 3,666  | 4,99           | 18,29       |         |            |           |                |     |
| 21654        | MARGARINA BUNGE DELICIA CREMOSA COM SAL 1KG                                                               | 15171000 | 060 | 5929 | UN   | 7,000  | 16,99          | 118,93      |         |            |           |                |     |
| 727952       | DESCASCADOR E FATIADOR KEITA 5 EM 1 UN                                                                    | 82055100 | 000 | 5929 | UN   | 2,000  | 12,99          | 25,98       | 25,98   | 4,68       |           | 18,00          |     |
| 24822        | SUCO MAGUARY CAJU 500ML<br>Desconto em item: 24822 - Valor Total do Desconto R\$: 6,00                    | 21069010 | 000 | 5929 | UN   | 6,000  | 5,99           | 35,94       | 29,94   | 5,39       |           | 18,00          |     |
| 383          | LARANJA KG                                                                                                | 08051000 | 040 | 5929 | KG   | 2,348  | 5,99           | 14,06       |         |            |           |                |     |
| 1410         | COXA SOBRE COXA KG                                                                                        | 02071412 | 000 | 5929 | KG   | 20,130 | 9,49           | 191,03      | 191,03  | 8,60       |           | 4,50           |     |
| 116          | CENOURA KG                                                                                                | 07061000 | 040 | 5929 | KG   | 6,135  | 3,49           | 21,41       |         |            |           |                |     |
| 738613       | BISCOITO VITARELLA MAIZENA LEITE 350G<br>Desconto em item: 738613 - Valor Total do Desconto R\$: 5,16     | 19053100 | 020 | 5929 | UN   | 4,000  | 5,49           | 21,96       | 6,53    | 1,18       |           | 18,00          |     |
| 109          | COUVE FLOR UN                                                                                             | 07041000 | 040 | 5929 | UN   | 2,000  | 8,49           | 16,98       |         |            |           |                |     |
| 1502         | FILE DE FRANGO KG                                                                                         | 02071412 | 000 | 5929 | KG   | 10,210 | 19,99          | 204,10      | 204,10  | 9,18       |           | 4,50           |     |
| 208          | MAMAO FORMOSA KG                                                                                          | 08072000 | 040 | 5929 | KG   | 1,734  | 7,99           | 13,86       |         |            |           |                |     |
| 352          | BROCOLIS NINJA UN                                                                                         | 07041000 | 040 | 5929 | UN   | 2,000  | 6,99           | 13,98       |         |            |           |                |     |
| 192          | PEPINO KG                                                                                                 | 07070000 | 040 | 5929 | KG   | 2,544  | 5,49           | 13,97       |         |            |           |                |     |
| 161          | VAGEM KG                                                                                                  | 07089000 | 040 | 5929 | KG   | 0,592  | 24,00          | 14,21       |         |            |           |                |     |
| 437          | ALHO KG                                                                                                   | 07032090 | 020 | 5929 | KG   | 1,096  | 39,99          | 43,83       | 17,05   | 3,07       |           | 18,00          |     |
| 413          | LIMAO TAHITI KG                                                                                           | 08055000 | 040 | 5929 | KG   | 0,588  | 4,00           | 2,35        |         |            |           |                |     |
| 277          | JILO KG                                                                                                   | 07099990 | 040 | 5929 | KG   | 5,008  | 7,99           | 40,01       |         |            |           |                |     |
| 55           | TOMATE KG                                                                                                 | 07020000 | 040 | 5929 | KG   | 1,354  | 8,99           | 12,17       |         |            |           |                |     |
| 583824       | PREPARADO KININO GELATINA PO MARACUJA 20G<br>Desconto em item: 583824 - Valor Total do Desconto R\$: 1,50 | 21069029 | 000 | 5929 | UN   | 5,000  | 1,79           | 8,95        | 7,45    | 1,34       |           | 18,00          |     |

Powered by Arius Sistemas



RECEBEMOS DE AIDAN BONOMI STABILE EIRELI E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 24/04/2025 VALOR TOTAL: 2.569,27  
DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS, ENDEREÇO: RUA JOSE JACOBI DAUR, 925, BAIRRO: CENTRO, CEP: 14530-000, CIDADE: MIGUELÓPOLIS, ESTADO: SP.

NF-e 000016164

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SÉRIE 1



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

DANFE  
DOCUMENTO  
AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

Nº 000016164

SÉRIE 1

FOLHA 3/3

0-ENTRADA  
1-SAÍDA

1



CHAVE DE ACESSO

35250401561600000272550010000161641003833551

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCUMENTO FISCAL RE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135251079922865 24/04/2025 14:31:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE

445025646118

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE

CNPJ DO EMITENTE

01.561.600/0002-72

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS

CNPJ/CPF

52.343.829/0001-90

DATA EMISSÃO

24/04/2025

ENDEREÇO

RUA JOSE JACOBI DAUR, 925

BAIRRO/ DISTRITO

CENTRO

CEP

14530-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

24/04/2025

MUNICÍPIO

MIGUELÓPOLIS

FONE/FAX

(16) 3835-6700

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA SAÍDA

14:31:24

FATURA/ DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

VALOR DO ICMS ST

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

NOME/ RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

Sem Transporte

CÓD. ANT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

| CÓD. PRODUTO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NCM/SH | CST | CFOP | UNID | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | BC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|--------------|---------------------------------|--------|-----|------|------|--------|----------------|-------------|---------|------------|-----------|----------------|---------------|
|--------------|---------------------------------|--------|-----|------|------|--------|----------------|-------------|---------|------------|-----------|----------------|---------------|

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Venda operação presencial para não contribuinte conforme art.52 §3º RICMS/SP  
Ref. NFC-e: 109 - COO: 5785  
Conforme artigo 135, § 2º do RICMS  
Cobrança / Pagamento conforme cupom fiscal

RESERVADO AO FISCO

Iris Santos

Nutricionista

CRN-3: 82.507

28/04/25



Emitir comprovantes (versão antiga)

G3312810134949881  
28/04/2025 10:17:41

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
28/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.17.41  
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 23.628-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 946.999.016-8

FAVORECIDO: 55.478.548 HIGOR VENANCIO ALVES DE

CPF/CNPJ: 55.478.548/0001-33

VALOR: R\$ 4.450,00

DEBITO EM: 28/04/2025

=====

DOCUMENTO: 042801

AUTENTICACAO SISBB: 6.1FB.AFB.A08.366.A2B

28042025



Chave de Acesso da NFS-e  
35297082255478548000133000000000001525040093508825Número da NFS-e  
15Competência da NFS-e  
22/04/2025Data e Hora da emissão da NFS-e  
22/04/2025 15:53:06Número da DPS  
15Série da DPS  
900Data e Hora da emissão da DPS  
22/04/2025 15:53:05A 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                         | 55.478.548/0001-33 | -                                     | (16) 3835-6000 |
| Nome / Nome Empresarial                      |                    | E-mail                                |                |
| 55.478.548 HIGOR VENANCIO ALVES DE MELO      |                    | VENHIGOR238@GMAIL.COM                 |                |
| Endereço                                     |                    | Município                             | CEP            |
| COMENDADOR RAGHI MOISES, 546, CERAMICA       |                    | 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 |
| 14.01.01 - Lubrificação, limpeza,<br>lustração, revisão, carga e recarg...                                                                                                                      | -                              | Miguelópolis - SP  | -                 |
| Descrição do Serviço                                                                                                                                                                            |                                |                    |                   |
| Higienização completa quarto 1 R\$ 350,00 - Higienização completa quarto 2 R\$ 350,00 - Higienização completa quarto 10 R\$ 350,00 - Higienização completa<br>quarto 3 R\$ 350,00               |                                |                    |                   |
| Higienização completa quarto 4 R\$ 350,00 - Higienização completa quarto 7 R\$ 350,00 - Higienização completa quarto 9 R\$ 350,00 - Higienização completa<br>LG dual inverter 24 mil btus       |                                |                    |                   |
| centro cirúrgico R\$ 450,00 - Higienização completa centro cirúrgico R\$ 350,00 - Troca capacitor ar-condicionado unimed(sala dos médico) R\$ 250,00 - Troca<br>capacitor (rouparia) R\$ 250,00 |                                |                    |                   |
| Recarga de fluido refrigerante (rouparia) R\$ 350,00 - Higienização completa quarto 8 R\$ 350,00                                                                                                |                                |                    |                   |

## 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\$ 4.450,00        | -                                      | -                                | -                             |
| 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\$ 4.450,00            | R\$                   | R\$                     | -                      |
| IRRF, CP,CSLL - Retidos | PIS/COFINS Retidos    |                         | Valor Líquido da NFS-e |
| R\$ 0,00                | -                     |                         | R\$ 4.450,00           |

## TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais

Estaduais

Municipais

## INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

260 0001-9 946.999.016-8

Pago com Recurso do SUS PAULISTA

Contrato Nº 2025

Data: 28 ABR 2025

28042025



# Emitir comprovantes (versão antiga)

G3332813191576491  
28/04/2025 13:25:29

28/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:25:29  
086000860 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23790449245000046737838009460007410660000166874

BENEFICIARIO:

SUPRICORP SUPRIMENTOS LTDA

NOME FANTASIA:

SUPRICORP SUPRIMENTOS LTDA

CNPJ: 54.651.716/0001-88

BENEFICIARIO FINAL:

SUPRICORP SUPRIMENTOS LTDA

CNPJ: 54.651.716/0001-88

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUE

CNPJ: 52.343.829/0001-90

-----

NR. DOCUMENTO 42.802

DATA DE VENCIMENTO 29/04/2025

DATA DO PAGAMENTO 28/04/2025

VALOR DO DOCUMENTO 1.668,74

VALOR COBRADO 1.668,74

-----

NR.AUTENTICACAO D.F29.DF0.A47.7EC.92F

-----

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.

Transação efetuada com sucesso por: JI600151 MARIO MENDES FERREIRA.

28042025





DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA



Identificação do Emitente

SUPRICORP SUPRIMENTOS LTDA  
AVENIDA PREFEITO JOAO VILALLOBO QUERO, 1116  
OJARDIM BELVAL  
BARUERI-SP- CEP:6422122  
FONE:(11)27635000

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº 7522886  
SÉRIE 0  
FOLHA 1 DE 1

CHAVE DE ACESSO 3525 0454 6517 1600 1150 5500 0007 5228 8619 7800 4146

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

135251128067233 2025-04-29T18:46:31

VENDA DE MERC ADO DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ  
54.651.716/0011-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

C.N.P.J. / C.P.F.

DATA DA EMISSÃO

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOL

52.343.829/0001-90

29-04-2025

ENDEREÇO

BAIRRO / DISTRITO

CEP

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

RUA JOSE JACOB DAUR, 925-

JARDIM PAULISTA

14530-000

MUNICÍPIO

FONE/FAX

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

MIGUELÓPOLIS

0

SP

FATURA / DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.

VALOR DO I.C.M.S.

BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST

VALOR DO I.C.M.S SUBSTITUIÇÃO

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

86,54

15,58

0,00

0,00

1.623,59

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

VALOR TOTAL DO I.P.I

VALOR TOTAL DA NOTA

137,04

0,00

94,06

0,00

2,17

1.668,74

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA  
0-EMITENTE  
1-DESTINATÁRIO

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEIC.

UF

C.N.P.J. / C.P.F.

RISSO ENCOMENDAS CENTRO OESTE LTDA

0

SP

05.209.691/0001-51

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

AVENIDA EUCLIDES MIRAGAIA, 0

BIRIGUI

SP

214140761115

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

7

46440368

P : 46440248

123,925

123,805

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CÓD.PROD. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO                                                                                                                | NCMSH    | CST | CFOP | UN | Qtde. | Vlr.Unit. | Vlr.Total | B. ICMS | Vlr. ICMS | Vlr. IPI | % ICMS | % IPI |
|-----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----|------|----|-------|-----------|-----------|---------|-----------|----------|--------|-------|
| 11771682  | CANETA ESF 1.0 AZ C/50 BIC<br>Lei nr.12.741/12 Tot.Impostos R\$: 4,36                                                               | 96081000 | 460 | 5405 | CX | 1,000 | 45,9000   | 45,90     | 0,00    | 0,00      | 0,00     | 0,00   | 0,00  |
| 9168745   | ENV SKN 240X340 80G C/250 - FORONI<br>Lei nr.12.741/12 Tot.Impostos R\$: 10,97                                                      | 48171000 | 060 | 5405 | CX | 1,000 | 115,4900  | 115,49    | 0,00    | 0,00      | 0,00     | 0,00   | 0,00  |
| 11754028  | GRAMPEADOR METALICO PTO 133CM CP<br>Lei nr.12.741/12 Tot.Impostos R\$: 7,17                                                         | 84729040 | 100 | 5101 | UN | 1,000 | 17,6900   | 17,69     | 20,33   | 3,66      | 2,17     | 18,00  | 13,00 |
| 10216677  | GRAMPO 26/6 GALVANIZ 5000UN GRAMPLINE<br>Lei nr.12.741/12 Tot.Impostos R\$: 8,38                                                    | 83052000 | 200 | 5102 | CX | 5,000 | 6,3900    | 31,95     | 32,80   | 5,90      | 0,00     | 18,00  | 0,00  |
| 10961860  | PAPEL CHAMEX A475G 210X297 OF 5000PL<br>Lei nr.12.741/12 Tot.Impostos R\$: 131,03                                                   | 48025610 | 060 | 5405 | CX | 5,000 | 276,0000  | 1.380,00  | 0,00    | 0,00      | 0,00     | 0,00   | 0,00  |
| 10921346  | PILHA ALCALINA PALITO AAA C/4 UNS ELGIN<br>Lei nr.12.741/12 Tot.Impostos R\$: 5,30                                                  | 85061019 | 200 | 5102 | UN | 2,000 | 10,0900   | 20,18     | 20,71   | 3,73      | 0,00     | 18,00  | 0,00  |
| 9084282   | PILHA COMUM PEQUENA AA C/4 UN PANASONIC<br>COD. FCI:F2A991D3-67EE-4CF8-8A08-DA3212920BD6<br>Lei nr.12.741/12 Tot.Impostos R\$: 3,25 | 85061020 | 500 | 5102 | CL | 2,000 | 6,1900    | 12,38     | 12,70   | 2,29      | 0,00     | 18,00  | 0,00  |

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

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DO CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

0

0,00

0,00

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lei nr.12.741/12 Tot.Impostos R\$:170,46 DESCONTO:94,06//// A VISTA - OP A VISTA:  
1.668,74 OP OP / IMP. REC. POR SUBST. TRIB. NOS TERMOS DO ART. 313-Z13 E 313- Z  
14 (DAS OPERACOES COM PRODUTOS DE PAPELARIA) - PORTARIA CAT 68/2019 E CONVENIO 1  
42/2018 / IMPOSTO RECOLHIDO POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA NOS TERMOS DO ART. 313-Z  
13 E PORT CAT 68/2019 .

RESERVADO AO FISCO

CONFERIDO / RECEBIDO

Data: 08/05/2025

46275135-1



# Boleto Bradesco

54.651.716/0001-88 - Supricorp Suprimentos Ltda.

S/S 12



Bradesco

237-2

RECIBO DO PAGADOR

|                                                                                                                                                                  |                                                  |                                  |                                  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|
| Beneficiário:<br>Supricorp Suprimentos Ltda.<br><br>Supricorp Suprimentos Ltda.<br>CNPJ: 54.651.716/0001-88<br>Rua Agostinho Gomes, 330<br>Ipiranga<br>São Paulo | Agência/Cod.Beneficiário:<br>0.449-9/0.094.600-1 | Data de Emissão:<br>28/04/2025   | Data de Vencimento<br>29/04/2025 |
| Pagador:<br>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGU                                                                                                                   | Nosso Número:<br>25/00.004.673.738-0             | Número Documento:<br>00004673738 | Valor Documento<br>R\$ 1.668,74  |

Referência:

Compras efetuadas através do Comércio Eletrônico.

Estabelecimento: Supricorp Suprimentos Ltda. / Referência do Pedido: 00004673738

Autenticação Mecânica



Bradesco

237-2

23790.44924 50000.467378 38009.460007 4 10660000166874

|                                                                                                                                                                          |                            |                                                         |                              |                                  |                                                                                                                |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|---------------------------------------------------------|------------------------------|----------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Local de Pagamento <b>Banco Bradesco S.A.</b><br>Pagável preferencialmente em qualquer agência Bradesco.                                                                 |                            | Data de Vencimento<br>29/04/2025                        |                              |                                  |                                                                                                                |
| Beneficiário<br><b>Supricorp Suprimentos Ltda.</b><br><br>Supricorp Suprimentos Ltda.<br>CNPJ: 54.651.716/0001-88<br>Rua Agostinho Gomes, 330<br>Ipiranga<br>São Paulo   |                            | Agência / Código do Beneficiário<br>0.449-9/0.094.600-1 |                              |                                  |                                                                                                                |
| Data Documento<br>28/04/2025                                                                                                                                             | N Documento<br>00004673738 | Espécie Doc.<br><b>Outro</b>                            | Aceite<br><b>N</b>           | Data Processamento<br>28/04/2025 | Nosso Número<br>25/00.004.673.738-0                                                                            |
| Uso do Banco                                                                                                                                                             | Cip<br>865                 | Carteira<br>25                                          | Espécie Moeda<br><b>Real</b> | Quantidade<br>Valor              | Valor do Documento<br>R\$ 1.668,74                                                                             |
| Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)<br>Caixa: não receber após a data de vencimento                                                                   |                            |                                                         |                              |                                  | (-) Desconto/Abatimento<br>(-) Outras Deduções<br>(+) Mora/Multa<br>(+) Outros Acréscimos<br>(+) Valor Cobrado |
| Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGU<br>RUA JOSE JACOB DAUR, 925<br>14530-000 MIGUELOPOLIS SP 52.343.829/0001-90<br>Sacador/Avalista: Supricorp Suprimentos Ltda. |                            |                                                         |                              |                                  | Ficha de Compensação                                                                                           |



Autenticação Mecânica.

28042025



Gimba



Departamentos

Serviços



Meu Carrinho

Resumo do Pedido

|                    |                     |
|--------------------|---------------------|
| Produtos(18 itens) | R\$ 1.623,59        |
| IPI                | R\$ 2,30            |
| Frete              | A Calcular          |
| <b>Subtotal</b>    | <b>R\$ 1.625,89</b> |

Frete

[Não sei meu CEP](#)

Digite seu CEP

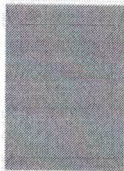
Calcular

Fechar Pedido

Salvar Cotação

Negociar

[Esvaziar Carrinho](#)



Envelope Saco Kraft Natural 80g 240x340mm CX 250 UN Foroni

-

1

+

R\$ 115,49



Grampo Galvanizado 26/6 Caixa 5000 UN Gramp Line

|   |   |   |
|---|---|---|
| - | 5 | + |
|---|---|---|

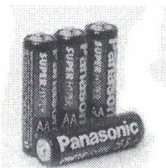
R\$ 31,95



Papel Chamex A4 Sulfite Branco 210x297mm 75g CX 5000 FL

|   |   |   |
|---|---|---|
| - | 5 | + |
|---|---|---|

R\$ 1380,00



Pilha Comum Pequena AA Super Hyper 4 UN Panasonic

|   |   |   |
|---|---|---|
| - | 2 | + |
|---|---|---|

R\$ 12,38



Pilha Alcalina Palito AAA PT 4 UN Elgin

|   |   |   |
|---|---|---|
| - | 2 | + |
|---|---|---|

R\$ 20,18

MARCA  
PRÓPRIA



Grampeador de Mesa 26/6 até 25 Folhas 1 UN Gimba

*Produto Importado com alíquota de IPI de 13,00%*

*(com IPI de R\$ 2,30 já incluso)*

|   |   |   |
|---|---|---|
| - | 1 | + |
|---|---|---|

R\$ 19,99



Caneta Esferográfica Cristal 1.0mm Azul Caixa 50 UN Bic



-

1

+

R\$ 45,90

Esvaziar Carrinho

Nossos Serviços e Canais

Sobre o Gimba

- ▶ Institucional
- ▶ Regras de Frete
- ▶ Segurança e Privacidade
- ▶ Troca e Devoluções

Para você

- ▶ Atendimento
- ▶ Blog Mundo Gimba
- ▶ Gimba Empresa

Atendimento

- ▶ Televendas
- ▶ Whatsapp
- ▶ Ouvidoria
- ▶ Todos os canais

Serviços

- ▶ 2ª Via de Boleto
- ▶ Cotação
- ▶ Minha Lista
- ▶ Negociação

AM EX

elo

VISA

pix

5

ebit

Verificada por ReclameAQUI

▶

f

o

in

Preços e condições de pagamentos validos exclusivamente para compras efetuadas no site. As imagens dos produtos são meramente ilustrativas. Todos os preços e condições comerciais estão sujeitos a alteração sem aviso prévio. Vendas sujeitas a análise e confirmação de dados.

Razão Social: Supricorp Suprimentos Ltda / CNPJ: 54.651.716/0011-50. Endereço: Avenida Prefeito João Vilalobo Quero, 1160. Jardim Belval - Barueri - SP - CEP: 06422-122

Você também pode estar interessado: envolpe papel reciclado · envolpe pardo pequeno · mini envolpe kraft · envolpe pardo

## Produtos semelhantes mais baratos



Envolpe Saco Kraft Natural 240x340 80g Scrity Caixa 100 Un.  
**R\$ 98<sup>75</sup>**  
3x R\$ 32,92 sem juros  
Frete grátis



Envolpe Saco Kraft Natural 250x353 80gr Caixa 250 Un.  
**R\$ 124<sup>99</sup>**  
4x R\$ 31,25 sem juros  
Frete grátis

Arts, Papelaria e Armário > Material Escolar > Comercial e Organização > Envelopes para Cartões

Vender um igual | Compartilhar



Novo | +5 vendidos

**Envolpe Saco Kraft Natural  
240x340 80g Scrity Caixa  
Com 250**

5.0 ★★★★★ (1)

**R\$ 139**  
em 12x R\$ 13<sup>99</sup>  
Ver os meios de pagamento

Até R\$ 5 de cashback nesta compra  
assinando o **meu**  
Assinar

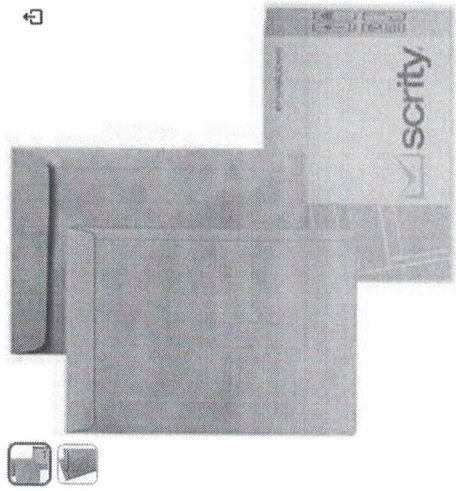
Chegará grátis entre quinta-feira e sexta-  
feira  
Mais formas de entrega

Cor: Pardo



Encontre um ponto de retirada perto de você

Papelaria e Escritório > Envelopes e Material para Cartas > Envelopes > Envelopes Comerciais



Envelope Saco Kraft (natural) 240x340 80grs - 250 Unidades - GARANTA JÁ O SEU

Marca: Premier  
4.9 ★★★★★ 30 avaliações de clientes | Pesquisar nesta página

R\$ 170,00

Em até 3x R\$ 56,68 sem juros Ver parcelas disponíveis

Ver parcelas disponíveis  
Você poderá escolher o número de parcelas na hora de fechar a compra.

Cartão de Crédito

| Prazo                        | Total (R\$) |
|------------------------------|-------------|
| Em 2x de R\$ 85,00 sem juros | R\$ 170,00  |
| Em 3x de R\$ 56,68 sem juros | R\$ 170,00  |
| Em 4x de R\$ 42,96 com juros | R\$ 171,85  |

R\$ 170,00

ENTREGA GRÁTIS: Sexta-feira, 9 de Maio. Se pedir dentro de 1 h 34 mins

Entregando em Miguelópolis, 1455000. Analisar local

Em estoque

Quantidade: 1

Adicionar ao carrinho

Comprar agora

Enviado por Amazon

Vendido por PRINT OFFICE

Eligível para Devolução

Reembolso em até 90 dias

Pagamento Transação segura

☐ Comparar este item como presente







Encontre um ponto de retirada perto de você

Submarino

Papelaria e Escritório Papéis e Papelaria de Escritório Papel para Cópia e Impressão Papel para Cópia e Multitubo



## Papel Sulfite A4 75g, ChameX, Caixa com 10 Pacotes x 500 Folhas cada

Visite a loja ChameX

4.8 ★★★★★ 1.351 avaliações de clientes | Pesquisar nesta página

Mais de 100 compras no mês passado

R\$ 305,34

Em até 6x R\$ 50,89 sem juros Ver parcelas disponíveis

Pagamentos e Segurança Política de devolução

Quantidade do pacote de produtos: 1

1 R\$ 305,34 5 R\$ 1526,00

Marca

ChameX

Cor

Branco

Peso do produto

23,42 Gramas

Acabamento do papel

Sem revestimento

Passa o mouse para ampliar a imagem

Pesquisar

R\$ 305,34

Entrega R\$ 10: 2 - 5 de Maio. Se pedir dentro de 20 hrs 46 mins. Ver detalhes

Entregando em Miguelópolis, 14530000. Atualizar local

Em estoque

Quantidade: 1

Adicionar ao carrinho

Comprar agora

Enviar por

Superintendentes

Vendido por

Superintendentes

Devolução

Elegível para

Devolução ou

Reembolso em até ...

Pagamento

Transação segura

100% Brasil

100% Brasil











Novo | +10mil vendidos

MAIS VENDIDO 4º em Pilhas

## Panasonic Super Hyper pilha AA UM-3SH Cilindrica kit de 4 unidades

4.7 ★★★★★ (1869)

R\$ 8

Ver os meios de pagamento

Até R\$ 0,33 de cashback nesta compra assinando o **meio**

Assinar

Unidades por kit: 4

4 52

O que você precisa saber sobre este produto

- Formato de venda: Kit
- Composta por Zinco
- 1.5V
- O tempo máximo de retenção de carga é de 2 anos.
- Recomendada para Controle remoto.

Ver características

Opções de compra:

Chegará entre 9 e 13/mal por R\$ 25<sup>ao</sup>  
Chegará entre 6 e 9/mal por R\$ 29<sup>ao</sup>  
Mais formas de entrega

Estoque disponível

Quantidade: 1 unidade ▾ (+5 disponíveis...)

Comprar agora

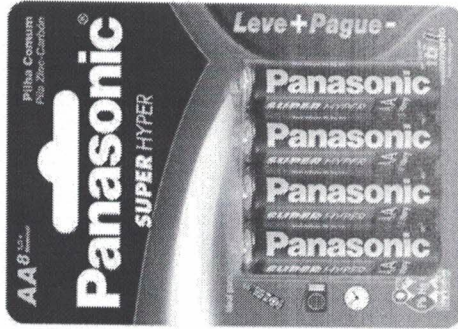
Adicionar ao carrinho

Monte um carrinho de itens do mesmo vendedor e economize no frete.

Vendido por CAER8321104  
+5 vendas

Adicionar a uma lista

Vendido por CAER8321104  
+50 Produtos



Passo o avião para ampliar a imagem

Visite a loja Panasonic

4,7 ★★★★★ > 1.169 avaliações de clientes | Pesquisar nesta página

RS 1490



Pagos a la  
Seguridad Social

|                                   |                              |
|-----------------------------------|------------------------------|
| Número de baterias                | 8 AA (necessita de baterias) |
| Marca                             | Parasonic                    |
| Composição das células da bateria | Alcalina                     |
| Adequação da controle por rádio   | Controlador de jogos         |
| Contagem de unidades.             | 8 Unidade                    |

Sobre este item

- 1.5 votes
- Tarranto AA

RS 1490

Entrega R\$ 10,22: quarta-feira,  
14 de Maio. Se pedir dentro de  
23 hrs 44 mins. Ver detalhes



Em estoque

Quantitative 1

Adapted to the

Conte

Emmanuel Perle, D.S. Lonsdale

Venduto per US 1.000.000

Developmental linguistics para

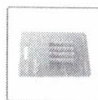
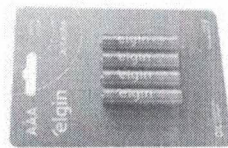
Quembridge en

Submitted: 2010-07-25

Adicionar à Lista







**Corra! Antes que acabe o tempo...**

00

37

04

350

 8 passos atrás vende este produto agora

**Pilha Alcalina Elgin Aaa Blister Com 4 Unidades**

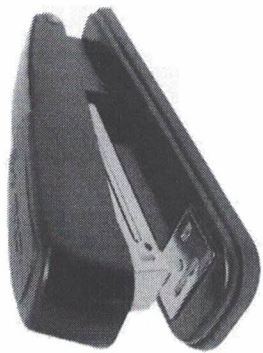
☆☆☆☆☆ 0 (0 Avaliações)

R\$ 10,27

CORRA! Restam apenas 3 em Estoque!

Olá, surgieu d'ivida?





Novo | +100 vendidos

**GRAMPEADOR** 3º em Grampeadores Sencilh

**Grampeador De Metal 26/6 E 24/6**

Até 20 Folhas C-16 Cis

5.0 ★★★★★ (6)

**R\$ 29**

em 12x R\$ 2,86

Ver os meios de pagamento

Até R\$ 1% de cashback nesta compra assinando o **Amor**

Assinar

Cor: Preto



- O que você precisa saber sobre este produto
- Cor preto elegante que se adapta a qualquer entorno de trabalho.
  - Capacidade para 25 folhas. Ideal para uso diário.
  - Capacidade de 100 grampos, para um rendimento prolongado.

Ver características

Opções de compra:

Chegará entre 7 e 8/mai por R\$ 27,27

R\$ 29,99

Mais formas de entrega

Estoque disponível

Quantidade: 1 unidade ▾ (3 disponíveis)

Comprar agora

Adicionar ao carrinho

Monte um carrinho de itens do mesmo vendedor e economize no frete.

Vendido por PAPELARIASANTAREZZINHA

+1000 vendas

Devolução grátis. Você tem 30 dias a partir da data de recebimento.

Compra Garantida, receba o produto que está esperando ou devolvemos o dinheiro.

Adicionar a uma lista

**BIC, Caneta Esferográfica Escrita Fina, Cristal Fina, Azul, 50**







29/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:13:11  
086000860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

|                       |                     |
|-----------------------|---------------------|
| DATA DA TRANSFERENCIA | 29/04/2025          |
| NR. DOCUMENTO         | 550.156.000.032.460 |
| VALOR TOTAL           | 429,74              |

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

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

=====

|                 |                       |
|-----------------|-----------------------|
| NR.AUTENTICACAO | E.007.4AE.CD0.C44.FDC |
|-----------------|-----------------------|



## LOGOMARCA

## Dados do Contribuinte

Nome/Razão Social

CLINICA MEDICA E ANESTESIOLOGIA DE ITUVERAVA EIRELI

Inscrição Municipal  
14275

Inscrição Estadual/RG

E-mail

CPF/CNPJ

32.460.264/0001-14

Endereço

RUA JOSE MOREIRA COIMBRA, 1211

Complemento Bairro

CENTRO

Cidade/UF

ITUVERAVA / SP

CEP

14500-000

DDD/Fone



48250889895

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão  
29/04/2025 09:43Competência  
04/2025No. Controle  
00889895No. NF  
00000137Página  
1 de 1Chave de Segurança  
2W6S-2B4E-5E3C-0B8C-8R5R

## Dados do Tomador

Nome/Razão Social

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual/RG  
ISENTO

E-mail

CPF/CNPJ

52.343.829/0001-90

Endereço

RUA JOSE JACOB DAHUR, 925

Complemento

Bairro

CENTRO

Cidade/UF

MIGUELÓPOLIS / SP

CEP

14530-000

DDD/Fone

0

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

## Descrição do Serviço

Referente a Servicos medicos prestados na Santa Casa de Misericordia de Miguelopolis - APRESENTACAO AIH 04/2025.

COMPLEMENTACAO COM A TABELA SUS PAULISTA.

MEDICO DR: EDUARDO EUSTAQUIO DE ALMEIDA

CREMESP:21080

CONTA JURIDICA PARA DEPOSITO:

BANCO DO BRASIL

AG: 0156-2

CC:32.460-4

Pago com Recurso do SUS PAULISTA

Contrato Nº 2025

Data: 29 ABR 2025

## Base de Cálculo das Retenções

|                 |     |           |                    |     |          |                        |     |          |
|-----------------|-----|-----------|--------------------|-----|----------|------------------------|-----|----------|
| 0,65 % (PIS)    | R\$ | 2,93 (-)  | 0,00 % (INSS)      | R\$ | 0,00 (-) | ISSQN Retido           | R\$ | 0,00     |
| 3,00 % (COFINS) | R\$ | 13,52 (-) | 0,00 % (IRRF)      | R\$ | 0,00 (-) | Desconto Incondicional | R\$ | 0,00 (-) |
| 1,00 % (CSLL)   | R\$ | 4,51 (-)  | Total Ret.Federais | R\$ | 20,96    | Desconto Condicional   | R\$ | 0,00 (-) |
|                 |     |           |                    |     |          | Outros Descontos       | R\$ | 0,00 (-) |
|                 |     |           |                    |     |          | Valor Líquido a Pagar  | R\$ | 429,74   |

| Valor do ISSQN |                                         |          |           | Valor Total da Nota |                        |          |           |
|----------------|-----------------------------------------|----------|-----------|---------------------|------------------------|----------|-----------|
| 9,01           |                                         |          |           | 450,70              |                        |          |           |
| Ativ.          | Descrição da Atividade                  | Aliq.(%) | B.Cálculo | Ativ.               | Descrição da Atividade | Aliq.(%) | B.Cálculo |
| 04.03          | Hospitais, clínicas, laboratórios,(...) | 2,0000   | 450,70    |                     |                        |          |           |

## INFORMAÇÕES ADICIONAIS

ISSQN DEVIDO NO MUNICÍPIO DE MIGUELÓPOLIS/SP

FORMULÁRIO FISCAL PADRONIZADO REGULAMENTADO ATRAVÉS DO DECRETO 4.294, DE 20 JANEIRO DE 2009.

\*Para verificação da autenticidade desta NFS-e acesse: [www.primaxonline.com.br/issqn/nfea/](http://www.primaxonline.com.br/issqn/nfea/)

PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUVERAVA

Secretaria Municipal da Fazenda

Central Tributária - ISSQN

RUA JOAO JOSE DE PAULA, 776, JD. UNIVERSITÁRIO - ITUVERAVA/SP (16) 3830.7000

Recebi(emos) de:CLINICA MEDICA E ANESTESIOLOGIA DE ITUVERAVA EIRELI  
OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
N/00000137

Data

Assinatura do Recebedor

Chave de Segurança  
2W6S-2B4E-5E3C-0B8C-8R5R

29042025

29/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:13:11  
086000860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

|                       |                     |
|-----------------------|---------------------|
| DATA DA TRANSFERENCIA | 29/04/2025          |
| NR. DOCUMENTO         | 550.156.000.037.900 |
| VALOR TOTAL           | 452,69              |

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

CLIENTE: EQUIPE M S DE SAUDE LTDA  
AGENCIA: 0156-2 CONTA: 37.900-X  
NR. DOCUMENTO 550.860.000.023.628

=====

|                 |                       |
|-----------------|-----------------------|
| NR.AUTENTICACAO | B.DCA.8A4.571.8FE.A8F |
|-----------------|-----------------------|



LOGOMARCA

## Dados do Contribuinte

Nome/Razão Social  
EQUIPE MED SERVICOS DE SAUDE LTDAInscrição Municipal  
14711Inscrição Estadual/RG  
ISENTOEndereço  
RUA MARIA LIPORACI, 374Cidade/UF  
ITUVERAVA / SPCPF/CNPJ  
27.151.560/0001-01E-mail  
LUCIANOQPS@HOTMAIL.COMComplemento Bairro  
SALA 03 PQ MONTE ALEGRECEP DDD/Fone  
14500-000 (16) 3859.7718

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão Competência No. Controle No. NF Página  
29/04/2025 08:35 04/2025 00889859 00000661 1 de 1Chave de Segurança  
7Z5A-5APE-5E3C-0B8C-8R9X

## Dados do Tomador

Nome/Razão Social  
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual/RG  
ISENTO

E-mail

Endereço  
RUA JOSE JACOB DAHUR, 925Cidade/UF  
MIGUELOPOLIS / SPCPF/CNPJ  
52.343.829/0001-90Complemento Bairro  
CENTRO  
CEP DDD/Fone  
14530-000 0

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

## Descrição do Serviço

Referente aos Servicos Medicos prestados na Santa Casa de Misericordia de Miguelopolis - APRESENTACAO AIH 04/2025.

Dr. Luciano de Queiroz Pereira da Silva CRM- 176440/SP.  
DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL AG- 0156-2 CC- 37900-X  
chave pix CNPJ: 27.151.5

Pago com Recurso do SUS PAULISTA

Contrato Nº 2025  
Data: 29 ABR 2025

## Base de Cálculo das Retenções

|                 |     |           |                    |     |          |                        |     |          |
|-----------------|-----|-----------|--------------------|-----|----------|------------------------|-----|----------|
| 0,65 % (PIS)    | R\$ | 3,14 (-)  | 0,00 % (INSS)      | R\$ | 0,00 (-) | ISSQN Retido           | R\$ | 0,00     |
| 3,00 % (COFINS) | R\$ | 14,47 (-) | 1,50 % (IRRF)      | R\$ | 7,24 (-) | Desconto Incondicional | R\$ | 0,00 (-) |
| 1,00 % (CSLL)   | R\$ | 4,82 (-)  | Total Ret.Federais | R\$ | 29,67    | Desconto Condicional   | R\$ | 0,00 (-) |
|                 |     |           |                    |     |          | Outros Descontos       | R\$ | 0,00 (-) |
|                 |     |           |                    |     |          | Valor Líquido a Pagar  | R\$ | 452,69   |

| Valor do ISSQN |                                                 |          |           | Valor Total da Nota |                        |          |           |
|----------------|-------------------------------------------------|----------|-----------|---------------------|------------------------|----------|-----------|
| 9,65           |                                                 |          |           | 482,36              |                        |          |           |
| Ativ.          | Descrição da Atividade                          | Aliq.(%) | B.Cálculo | Ativ.               | Descrição da Atividade | Aliq.(%) | B.Cálculo |
| 04.02          | Análises clínicas, patologia, eletricidade(...) | 2,0000   | 482,36    |                     |                        |          |           |

## INFORMAÇÕES ADICIONAIS

FORMULÁRIO FISCAL PADRONIZADO REGULAMENTADO ATRAVÉS DO DECRETO 4.294, DE 20 JANEIRO DE 2009.

\*Para verificação da autenticidade desta NFS-e acesse: [www.primaxonline.com.br/issqn/nfea/](http://www.primaxonline.com.br/issqn/nfea/)PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUVERAVA  
Secretaria Municipal da Fazenda  
Central Tributária - ISSQN  
RUA JOAO JOSE DE PAULA, 776, JD. UNIVERSITARIO - ITUVERAVA/SP (16) 3830.7000Recebi(emos) de: EQUIPE MED SERVICOS DE SAUDE LTDA  
OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
N/00000661Chave de Segurança  
7Z5A-5APE-5E3C-0B8C-8R9X

Data

Assinatura do Recebedor

29042025



Emitir comprovantes (versão antiga)

G3312909203393901  
29/04/2025 09:22:23

29/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:21:57  
086000860 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

|                       |                     |
|-----------------------|---------------------|
| DATA DA TRANSFERENCIA | 29/04/2025          |
| NR. DOCUMENTO         | 550.645.000.060.377 |
| VALOR TOTAL           | 583,09              |

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: MC MEDICALL EIRELI  
AGENCIA: 0645-9 CONTA: 60.377-5  
NR. DOCUMENTO 550.860.000.023.628  
=====

|                  |                       |
|------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO | 7.60D.F17.912.96D.956 |
|------------------|-----------------------|

Transação efetuada com sucesso por: JI600151 MARIO MENDES FERREIRA.

29042025



|                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                              |                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| INDICADA AO LADO                                                                                                                                                                                                                                  |                                                              | NF-e                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| DATA DE RECEBIMENTO                                                                                                                                                                                                                               | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR                      |                                                                                                                                                                                                        | No. 000000259                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                              |                                                                                                                                                                                                        | SÉRIE: 5                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|  <b>MC MEDICALL PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA</b><br>Avenida Celso Garcia Cid, 3585 -- Zona I<br>Umuarama/PR - BRASIL<br>CEP: 87501-090<br>TEL: <i>Larner</i> |                                                              | <b>DANFE</b><br>DOCUMENTO AUXILIAR DA<br>NOTA FISCAL ELETRÔNICA<br>0 - ENTRADA<br>1 - SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">1</span><br>No. 000000259<br>SÉRIE 5<br>FOLHA 1 / 1 | <br>CHAVE DE ACESSO<br>4125 0427 3302 4400 0270 5500 5000 0002 5910 0325 7691<br>Consulta de autenticidade no portal da NF-e<br><a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br>[S] VENDA ECOMMERCE PR                                                                                                                                                                                                    |                                                              | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>141250135904500 29/04/2025 11:42:13                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>9091604482                                                                                                                                                                                                                  | INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.                            |                                                                                                                                                                                                        | C.N.P.J.<br>27.330.244/0002-70                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>                                                                                                                                                                                                                   |                                                              |                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| NOME / RAZÃO SOCIAL<br>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS                                                                                                                                                                                 |                                                              | C.N.P.J./C.P.F.<br>52.343.829/0001-90                                                                                                                                                                  | DATA DA EMISSÃO<br>29/04/2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| ENDEREÇO<br>RUA JOSE JACOB DAUR, 925                                                                                                                                                                                                              |                                                              | BAIRRO / DISTRITO<br>CENTRO                                                                                                                                                                            | CEP<br>14530-000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| MUNICÍPIO<br>MIGUELOPOLIS                                                                                                                                                                                                                         | FONE / FAX                                                   | UF<br>SP                                                                                                                                                                                               | INSCRIÇÃO ESTADUAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| HORA DA SAÍDA                                                                                                                                                                                                                                     |                                                              |                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br>001 29/05/2025 583,09                                                                                                                                                                                                     |                                                              |                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>                                                                                                                                                                                                                         |                                                              |                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.<br>583,09                                                                                                                                                                                                             |                                                              | VALOR DO I.C.M.S.<br>69,97                                                                                                                                                                             | BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST.<br>0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO<br>0,00                                                                                                                                                                                                            |                                                              | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS<br>503,28                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| VALOR DO FRETE<br>79,81                                                                                                                                                                                                                           | VALOR DO SEGURO<br>0,00                                      | DESCONTO<br>0,00                                                                                                                                                                                       | OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS<br>0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| VLR TOTAL DO I.P.I.<br>0,00                                                                                                                                                                                                                       |                                                              | VLR APROX. TRIB.<br>129,44                                                                                                                                                                             | VALOR TOTAL DA NOTA<br>583,09                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>                                                                                                                                                                                                      |                                                              |                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| NOME / RAZÃO SOCIAL<br>BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA                                                                                                                                                                                        |                                                              | FRETE POR CONTA<br>0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)                                                                                                                               | CÓDIGO ANTT<br>PLACA DO VEÍCULO<br>UF<br>C.N.P.J./C.P.F.<br>48.740.351/0104-70                                                                                                                                                                                                                                                      |
| ENDEREÇO<br>ELIDIO ZAGO, 1319                                                                                                                                                                                                                     |                                                              | MUNICÍPIO<br>UMUARAMA                                                                                                                                                                                  | UF<br>PR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>9049859535                                                                                                                                                                                                                  | QUANTIDADE<br>1                                              | ESPÉCIE<br>VOLUME                                                                                                                                                                                      | MARCA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| NÚMERO                                                                                                                                                                                                                                            | PESO BRUTO<br>9.648                                          |                                                                                                                                                                                                        | PESO LÍQUIDO<br>9.648                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>ADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>                                                                                                                                                                                                               |                                                              |                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| CÓDIGO                                                                                                                                                                                                                                            | DESCRIÇÃO                                                    | NCM/SH                                                                                                                                                                                                 | CST                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| CFOP                                                                                                                                                                                                                                              | UN                                                           | QUANT.                                                                                                                                                                                                 | VALOR UNIT.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| VALOR TOTAL                                                                                                                                                                                                                                       | B. CALC. ICMS                                                | V. APROX. TRIB.                                                                                                                                                                                        | VALOR ICMS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| VALOR IPI                                                                                                                                                                                                                                         | % ICMS                                                       | % IPI                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| 0098                                                                                                                                                                                                                                              | LENCOL DESCARTAVEL TNT ELAST. 2,20X1,40 GRAM 20 C/10 ANADONA | 54071029                                                                                                                                                                                               | 000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 6108                                                                                                                                                                                                                                              | PC T                                                         | 36                                                                                                                                                                                                     | 13,98                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 503,28                                                                                                                                                                                                                                            | 583,09                                                       | 129,44                                                                                                                                                                                                 | 69,97                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 0,00                                                                                                                                                                                                                                              | 12,00                                                        | 0,00                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| Total aproximado dos tributos RS 129,44 . Ref. SOFT . Lote: 109-24                                                                                                                                                                                |                                                              |                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |

Pago com Recurso do SUS PAULISTA  
Contrato Nº 2025  
Data: 29 ABR 2025

|                                                                                                      |  |                          |  |                          |  |                |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------|--|--------------------------|--|----------------|--|
| <b>CÁLCULO DO ISSQN</b>                                                                              |  | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS |  | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN |  | VALOR DO ISSQN |  |
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL                                                                                  |  |                          |  |                          |  |                |  |
| <b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b>                                                                    |  |                          |  |                          |  |                |  |
| GARANTIA DO PRODUTO É MEDIANTE A APRESENTAÇÃO DA NOTA-FISCAL.                                        |  |                          |  |                          |  |                |  |
| VENDEDOR: E-COMMERCEVALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO: RS 34,99.. TOKEN DO   |  |                          |  |                          |  |                |  |
| ROCA FÁCIL: 214792899259290425 . VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: 129,44 . FATURAS GERADAS: 8519(001); |  |                          |  |                          |  |                |  |
| RESERVADO AO FISCO                                                                                   |  |                          |  |                          |  |                |  |

Documento emitido por Microvix|nf-e - www.linx.com.br

linx

CONFERIDO / RECEBIDO  
Data: 07/05/2025

46275135-1

**MATRIZ - UMUARAMA**

Avenida Governador Parigot de Souza, - Zona VII  
87503-410 Umuarama / PR  
Cnpj 27.330.244/0001-99 - Insc.Est. 9074519684  
Email financeiro1@mcmedicall.com.br

Sus P. de  
Ps

Destinatário/Remetente

**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS - 14746**  
**RUA JOSE JACOB DAUR, 925 CENTRO**  
**14530-000 MIGUELOPOLIS SP**

52.343.829/0001-90 -

Contatos:

Dados Complementares

Posição: **Geral (1)**Data: **28/04/2025**Forma de Pagamento: **ECOMMERCE - MERCADO PAGO**

Orçamento de  
Venda 4941

Indicado por:

Representante/Consultor: **12 - E-COMMERCE**

## Detalhamento dos Produtos

|   | Código | Descrição do Produto                                               | CFOP | Referência | Und. | Qtd. | V.Unit.          | V.Total    | Prev.Entr. |
|---|--------|--------------------------------------------------------------------|------|------------|------|------|------------------|------------|------------|
| 1 | 3098   | LENCOL DESCARTAVEL TNT<br>ELAST. 2,20X1,40 GRAM 20 C/10<br>ANADONA | 6102 | SOFT       | PCT  | 36   | R\$<br>13,980000 | R\$ 503,28 | 0 dias     |



**1** Item(ns) **36,00** Peça(s)

Total dos produtos: R\$ 503,28

Totalização do Orçamento:

**Total do orçamento: R\$ 503,28**

Valor do Frete: R\$ 79,81

**Total Geral do orçamento: R\$ 583,09**

Transportador do Orçamento/Pedido: 12232-BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA

Tipo de Frete: Emitente

Observações

FRETE VIA TRANSPORTADORA - PRAZO DE 6-7 DIAS PARA ENTREGA

Impresso em: 28/04/2025 15:46:26- Fernando Cardoso Craveiro

BANCO do Brasil

Ag: 0645-9

C/C: 60377-5

MC Medicall Enelli

**29042025**



BRASPPRESS
BRASPPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA.

DACTE
Documento Auxiliar do Conhecimento
de Transporte Eletrônico Modal Rodo



R ELIDIO ZAGO 1319 - PARQUE RESIDENCIAL VIENA
CEP: 87507-660 - UMUARAMA / PR Fone: (44) 3361-4300
CNPJ: 48.740.351/0104-70 Inscrição Estadual: 9049859535

Table with 6 columns: MODELO, SÉRIE, NÚMERO, FL, DATA/HORA EMISSÃO, INSC. SUFRAMA DESTINA



Form containing fields for TIPO DO CT-E, INDICADOR DO CT-E GLOBALIZADO, CFOP, NATUREZA DA PRESTAÇÃO, ORIGEM DA PRESTAÇÃO, FROTA COLETA, DESTINO DA PRESTAÇÃO, USUÁRIO, DESTINATÁRIO, ENDEREÇO, MUNICÍPIO, CNPJ/CPF, PAÍS, INSCRIÇÃO ESTADUAL, DDD/TELEFONE, EXPEDIDOR, ENDEREÇO, MUNICÍPIO, CNPJ/CPF, PAÍS, INSCRIÇÃO ESTADUAL, DDD/TELEFONE, TOMADOR DO SERVIÇO, ENDEREÇO, MUNICÍPIO, CNPJ/CPF, PAÍS, INSCRIÇÃO ESTADUAL, DDD/TELEFONE, PRODUTO PREDOMINANTE, CAIXA, OUTRAS CARACTERÍSTICAS DA CARGA, VALOR TOTAL DA CARGA, PESO BRUTO (Kg), PESO BASE CALC. (Kg), PESO AFERIDO (Kg), CUBAGEM (Kg), VOLUMES (UN).

Table with 4 columns: NOME, VALOR, NOME, VALOR, NOME, VALOR, VALOR TOTAL DO SERVIÇO. Rows include FRETE PESO, PEDÁGIO, OUTRAS, SUFRAMA, FRETE VALOR, DESPACHO, GRIS, LIB. SEFAZ, SEC/CAT, PLUS SERVICE, DCE, TX. NORDESTE.

Table with 4 columns: SITUÇÃO TRIBUTÁRIA, BASE DE CÁLCULO, ALIQ. ICMS, VALOR ICMS, % RED. BASE CALC. Row: 20 - ICMS C/ REDUÇÃO DA BASE DE CÁLCULO.

Table with 2 columns: TP DOC., CNPJ/CPF EMITENTE, SÉRIE / NRO. DOCUMENTO. Rows for NFE and Chave.

Table with 2 columns: TP DOC., CNPJ/CPF EMITENTE, SÉRIE / NRO. DOCUMENTO. Rows for NFE and Chave.

OBSERVAÇÕES
\*\*\* ENDEREÇO ENTREGA: RUA JOSE JACOB DAUR, 925, CENTRO - MIGUELOPOLIS / SP- CEP - 14530-000 \*\*\*

Form containing fields for REMETENTE, DESTINATÁRIO, TOMADOR, CNPJ/CPF, PAÍS, INSCRIÇÃO ESTADUAL, DDD/TELEFONE, OBS. ENTREGA.

\*\*\* ENDEREÇO ENTREGA: RUA JOSE JACOB DAUR, 925, CENTRO - MIGUELOPOLIS / SP- CEP - 14530-000 --> \*\*\*

Table with 2 columns: TP DOC., CNPJ/CPF EMITENTE, SÉRIE / NRO. DOCUMENTO. Rows for NFE and Chave.

Table with 10 columns: CTe Nº, RNTC, VALOR A RECEBER, VOLUMES (UN), PESO BRUTO (Kg), VALOR TOTAL DA CARGA, ROTA DE ENTREGA, TOMADOR DO SERVIÇO, FORMA DE PAGAMENTO. Rows: 000759427, 00082267, 53,40, 1, 9,68, 583,09, 103 | Z-999, REMETENTE, PAGO.

Form containing fields for MODELO, SÉRIE, NÚMERO, FL, DATA/HORA EMISSÃO, INSC. SUFRAMA DESTINA, ORIGEM, DESTINO, Chave de acesso, DATA DE RECEBIMENTO, RG E NOME LEGÍVEL, ASSINATURA / CARIMBO.

DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTE CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE, BEM COMO RECONHEÇO E CONCORDO COM O VALOR TOTAL DO SERVIÇO DESCRITO NESTE CONHECIMENTO DE TRANSPORTE, ASSUMINDO NESTE ATO TOTAL RESPONSABILIDADE PELO PAGAMENTO, SOB PENA DE APONTAMENTO EM CARTÓRIO OU ÓRGÃOS DE PROTEÇÃO AO CRÉDITO.

29/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:13:11  
086000860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

|                       |                     |
|-----------------------|---------------------|
| DATA DA TRANSFERENCIA | 29/04/2025          |
| NR. DOCUMENTO         | 554.250.000.111.299 |
| VALOR TOTAL           | 2.999,07            |

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

CLIENTE: DAL SECCHI & BENTO SERVIC  
AGENCIA: 4250-1 CONTA: 111.299-6

NR. DOCUMENTO 550.860.000.023.628

=====

|                 |                       |
|-----------------|-----------------------|
| NR.AUTENTICACAO | 2.74D.425.136.05D.DE6 |
|-----------------|-----------------------|





## PREFEITURA MUNICIPAL DE UBERABA

Secretaria Municipal de Fazenda

Rua Dom Luiz Maria de Santana, nº 141 - Mercês - Fone: (34) 3318-2000

Central Tributária - ISSQN

Av. Maranhão, nº 877 - Santa Maria - Fone (34) 3311-3900



### NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília)

**29/04/2025 07:50:11**

Reg. Especial Tributação

**Nenhum**

Período de Competência

**04/2025**

Exigibilidade do ISS

**Exigível em Uberaba**

Município de Prestação do Serviço

**Miguelópolis - SP**

#### PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

**OLIVEIRA DAL SECCHI BENTO SERVICOS MEDICOS LTDA**

Nome Fantasia

**OLIVEIRA DAL SECCHI BENTO SERVICOS MEDICOS LTDA**

CPF/CNPJ

**25.422.087/0001-16**

Inscrição Municipal

**97890**

Inscrição Estadual

**isento**

Simples Nacional

**Não**

Email

**fiscal@jagcontabilidade.com.br**

Incentivador Cultural

**Não**

Fone/Fax

**(34) 99667-0234**

Endereço

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

#### TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social

**SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS**

CPF/CNPJ

**52.343.829/0001-90**

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Fone/Fax

**(16) 3835-6700**

E-mail

**contabilidadesantacasamig@gmail.com**

Endereço

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

#### SERVIÇO PRESTADO

**0401 - Medicina e biomedicina. CNAE: 8630599**

#### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

"Referente aos Serviços Médicos prestados na Santa Casa de Misericórdia de Miguelópolis - APRESENTAÇÃO AIH 04/2025  
Médico:- Fernando Bernardes Dal Secchi Bento  
CRM:- MG0067523

Dados para depósito:-

Banco do Brasil

Agência:- 5792-4

Conta:- 11.299-2

**Pago com Recurso do SUS PAULISTA**

**Contrato Nº 2025**

**Data: 29 ABR 2025**

#### RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)

**20,77**

COFINS (R\$)

**95,87**

INSS (R\$)

**0,00**

IR (R\$)

**47,93**

CSLL (R\$)

**31,96**

Outras Retenções (R\$)

**0,00**

#### VALORES

Valor dos Serviços (R\$)

**3.195,60**

Deduções (R\$)

**0,00**

Desconto Incondicionado (R\$)

**0,00**

Base de Cálculo (R\$)

**3.195,60**

Alíquota (%)

**3,00**

ISS (R\$)

**95,87**

ISS Retido (R\$)

**\*\*\*\*\***

Desconto Condicionado (R\$)

**0,00**

Valor Líquido (R\$)

**2.999,07**

Valor Total da Nota (R\$)

**3.195,60**

#### OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.

Trib. aprox. R\$ 429,81 Federal e R\$ 90,76 Municipal. Fonte: IBPT [F11483]

Visualizado em: 29/04/2025 07:50:11

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

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

**29042025**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
12/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.21.03  
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 23.628-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 3206-9 - CC COOCRELIVRE

CONTA: 3.212.001-0

FAVORECIDO: HSC TANNOS SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 35.726.521/0001-05

VALOR: R\$ 94,48

DEBITO EM: 29/04/2025

=====

DOCUMENTO: 042901

AUTENTICACAO SISBB: E.7D6.7C9.0F5.170.69C





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



Número da NFS-e  
198  
Código de Verificação de Autenticidade  
AZOC1BUH5  
Data e Hora de Emissão da NFS-e  
29/04/2025 às 09:40:24  
Chave de Acesso  
170226LP14HO9IOYR8ZQRZUCO1VWPEQT

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<br>Exigível    | Número do Processo          | Município de Incidência do ISS<br>MIGUELÓPOLIS-SP | Local da Prestação<br>MIGUELÓPOLIS - SP                         |
| Número do RPS                       | Série do RPS                | Tipo do RPS                                       | Data do RPS                                                     |
| Optante Simples Nacional<br>2 - Não | Incentivo Fiscal<br>2 - Não | Regime Especial Tributação<br>Não Possui          | Competência<br>29/04/2025<br>Tipo ISS<br>03 - Sobre Faturamento |

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

## TOMADOR DE SERVIÇOS

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

## Discriminação dos Serviços

| Qtde. | Un. Medida | Descrição                                                                                                                                                                             | Vir. Unitário | Total      |
|-------|------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|------------|
| 1,00  | UN         | Referente aos Serviços Médicos prestados na Santa Casa de Misericórdia de Miguelópolis - APRESENTAÇÃO AIH 04/2025 prestados pela doutora Hanné Saad Carrijo Tannous. CRM - SP: 207936 | 104,00        | R\$ 104,00 |

Pago com Recurso do SUS PAULISTA

Contrato Nº 2025  
Data: 29 ABR 2025

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

|                                                                                                    |                         |                       |                 |                     |             |                       |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|-----------------------|-----------------|---------------------|-------------|-----------------------|
| LC 116/2003: 04.03                                                                                 |                         |                       |                 |                     |             | Construção Civil      |
|                                                                                                    |                         |                       | Alíquota        | Atividade Município | Código CNAE | Código da Obra        |
| Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am... |                         |                       | 3,00%           | 0000040000003       | 8610102     | Código ART            |
| Valor Total dos Serviços                                                                           | Desconto Incondicionado | Deduções Base Cálculo | Base de Cálculo | Total do ISS        | ISS Retido  | Desconto Condicionado |
| R\$ 104,00                                                                                         | R\$ 0,00                | R\$ 0,00              | R\$ 104,00      | R\$ 3,12            | 1 - Sim     | R\$ 0,00              |

## Retenções de Impostos

|                      |                         |          |                       |                       |                  |
|----------------------|-------------------------|----------|-----------------------|-----------------------|------------------|
| PIS (104,00 x 0,65%) | COFINS (104,00 x 3,00%) | INSS     | IRRF (104,00 x 1,50%) | CSLL (104,00 x 1,00%) | Outras Retenções |
| R\$ 0,68             | R\$ 3,12                | R\$ 0,00 | R\$ 1,56              | R\$ 1,04              | R\$ 0,00         |

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 94,48

Val. Aprox. Tributos: Federal (5,93%) R\$6,17 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,00%) R\$3,12

## Informações Complementares

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

RECEBI(EMOS) DE HSC TANNOUS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 198 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO AZOC1BUH5.

Data

CPF/RG

Assinatura

29042025

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
12/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.21.03  
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 23.628-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS

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

AGENCIA: 0698-X - MIGUELOPOLIS

CONTA: 13.000.750-5

FAVORECIDO: CLINICA MENINO JESUS LTDA

CPF/CNPJ: 18.462.057/0001-78

VALOR: R\$ 1.356,39

DEBITO EM: 29/04/2025

=====

DOCUMENTO: 042902

AUTENTICACAO SISBB: B.4A1.EA6.0C0.A30.095





## PM DE MIGUELÓPOLIS

PREFEITURA MUNICIPAL DE MIGUELÓPOLIS - DIVISÃO DE TRIBUTOS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

1082

Código de Verificação de Autenticidade  
7BG7DDCRN

Data e Hora de Emissão da NFS-e

29/04/2025 às 09:36:04

Chave de Acesso

170223D8ZLQEP3UHUA3YJP2842J0EWH5

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-SPLocal da Prestação  
MIGUELÓPOLIS - SP

Número do RPS

Série do RPS

Tipo do RPS

Data do RPS

Competência

29/04/2025

Optante Simples Nacional  
2 - NãoIncentivo Fiscal  
2 - NãoRegime Especial Tributação  
Não Possui

Tipo ISS

03 - Sobre Faturamento

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ

18.462.057/0001-78

RG/Inscrição Estadual

25.494.958-7

Inscrição Municipal

3544-07/13

Cadastro

016288

Nome/Razão Social

CLÍNICA MENINO JESUS LTDA - D+

Logradouro

AV JOSÉ DE MOURA, 49

Complemento

Bairro

JARDIM PAULISTA

CEP

14530-000

Cidade

Miguelópolis-SP

Telefone

E-mail

## TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento  
52.343.829/0001-90

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Nome/Razão Social

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE 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                                                                                                                                                                               | Vlr. Unitário | Total        |
|-------|------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|--------------|
| 1,00  | UN         | Referente aos Serviços Médicos prestados na Santa Casa de Misericórdia de Miguelópolis - APRESENTAÇÃO AIH 04/2025 realizados pelo doutor Ibrahim Elias Tannous Sawan CRM - SP: 125.290. | 1.493,00      | R\$ 1.493,00 |

Pago com Recurso do SUS PAULISTA

Contrato Nº 2025

Data: 29 ABR 2025

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01

Medicina e biomedicina.

Alíquota

3,00%

Atividade Município

0000040000001

Código CNAE

8610102

Construção Civil

Código da Obra

Código ART

Valor Total dos Serviços

R\$ 1.493,00

Desconto Incondicionado

R\$ 0,00

Deduções Base Cálculo

R\$ 0,00

Base de Cálculo

R\$ 1.493,00

Total do ISS

R\$ 44,79

ISS Retido

1 - Sim

Desconto Condicionado

R\$ 0,00

## Retenções de Impostos

PIS (1.493,00 x 0,65%)

R\$ 9,70

COFINS (1.493,00 x 3,00%)

R\$ 44,79

INSS

R\$ 0,00

IRRF (1.493,00 x 1,50%)

R\$ 22,40

CSLL (1.493,00 x 1,00%)

R\$ 14,93

Outras Retenções

R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.356,39

Val. Aprox. Tributos: Federal (5,93%) R\$88,53 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,00%) R\$44,79

## Informações Complementares

BANCO SANTANDER  
agência:0698 c/c 130007505

RECEBI(EMOS) DE CLÍNICA MENINO JESUS LTDA - D+ O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1082 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 7BG7DDCRN.

Data

CPF/RG

Assinatura

29042025

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
12/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.21.03  
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 23.628-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS

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

AGENCIA: 0698-X - MIGUELOPOLIS

CONTA: 13.000.750-5

FAVORECIDO: CLINICA MENINO JESUS LTDA

CPF/CNPJ: 18.462.057/0001-78

VALOR: R\$ 5.262,03

DEBITO EM: 29/04/2025

=====

DOCUMENTO: 042903

AUTENTICACAO SISBB: 0.CF2.032.5C4.925.62D





PM DE MIGUELÓPOLIS

PREFEITURA MUNICIPAL DE MIGUELÓPOLIS - DIVISÃO DE TRIBUTOS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

1083

Código de Verificação de Autenticidade

AR77G379X

Data e Hora de Emissão da NFS-e

29/04/2025 às 09:38:36

Chave de Acesso

170225CDLBTN27D866535P9YV7COD3SJ

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                          | Competência |
|                                  |                          |                                                |                                      | 29/04/2025  |
| Optante Simples Nacional 2 - Não | Incentivo Fiscal 2 - Não | Regime Especial Tributação Não Possui          | Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento      |             |

| PRESTADOR DE SERVIÇOS |                       |                     |                 |                                |
|-----------------------|-----------------------|---------------------|-----------------|--------------------------------|
| CPF/CNPJ              | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal | Cadastro        | Nome/Razão Social              |
| 18.462.057/0001-78    | 25.494.958-7          | 3544-07/13          | 016288          | CLÍNICA MENINO JESUS LTDA - D+ |
| Logradouro            | Complemento           |                     | Bairro          |                                |
| AV JOSÉ DE MOURA, 49  |                       |                     | 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 MIGUELÓPOLIS |        |
| Logradouro              | Complemento           |                     | Bairro                                     |        |
| R. JOSE JACOB DAUR, 925 |                       |                     | CENTRO                                     |        |
| CEP/Cod.Postal          | Cidade/País           | Cod. IBGE           | Telefone                                   | E-mail |
| 14530-000               | MIGUELÓPOLIS - SP     | 3529708             | 00 00000000                                |        |

| Discriminação dos Serviços |            |                                                                                                                                                                                                    |               |              |
|----------------------------|------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|--------------|
| Qtde.                      | Un. Medida | Descrição                                                                                                                                                                                          | Vir. Unitário | Total        |
| 1,00                       | UN         | Referente aos Serviços Medicos prestados na Santa Casa de Misericórdia de Miguelópolis - APRESENTAÇÃO AIH 04/2025 realizados pelo doutor Zahir Tannous Elias Sawan, inscrito no CRM - SP: 106.490. | 5.792,00      | R\$ 5.792,00 |

Pago com Recurso do SUS PAULISTA

Contrato Nº 2025

Data: 29 ABR 2025

| Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS |                         |                       |                 |                       |
|---------------------------------------------------|-------------------------|-----------------------|-----------------|-----------------------|
| LC 116/2003: 04.01                                |                         | Construção Civil      |                 |                       |
| Medicina e biomedicina.                           | Alíquota                | Atividade Município   | Código CNAE     | Código da Obra        |
|                                                   | 3,00%                   | 0000040000001         | 8610102         | Código ART            |
| Valor Total dos Serviços                          | Desconto Incondicionado | Deduções Base Cálculo | Base de Cálculo | Total do ISS          |
| R\$ 5.792,00                                      | R\$ 0,00                | R\$ 0,00              | R\$ 5.792,00    | R\$ 173,76            |
|                                                   |                         | ISS Retido            |                 | Desconto Condicionado |
|                                                   |                         | 1 - Sim               |                 | R\$ 0,00              |

| Retenções de Impostos  |                           |          |                         |                         |
|------------------------|---------------------------|----------|-------------------------|-------------------------|
| PIS (5.792,00 x 0,65%) | COFINS (5.792,00 x 3,00%) | INSS     | IRRF (5.792,00 x 1,50%) | CSLL (5.792,00 x 1,00%) |
| R\$ 37,65              | R\$ 173,76                | R\$ 0,00 | R\$ 86,88               | R\$ 57,92               |
|                        |                           |          |                         | Outras Retenções        |
|                        |                           |          |                         | R\$ 0,00                |

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 5.262,03

Val. Aprox. Tributos: Federal (5,93%) R\$343,47 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,00%) R\$173,76

| Informações Complementares |  |  |  |  |
|----------------------------|--|--|--|--|
| BANCO SANTANDER            |  |  |  |  |
| agência:0698 c/c 130007505 |  |  |  |  |

RECEBI(EMOS) DE CLÍNICA MENINO JESUS LTDA - D+ O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1083 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO AR77G379X.

Data

CPF/RG

Assinatura

29042025

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
12/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.21.03  
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 23.628-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0927-X - ITUVERAVA

CONTA: 2.457-5

FAVORECIDO: ROGERIO HENRIQUE SOARES

CPF/CNPJ: 28.902.704/0001-79

VALOR: R\$ 6.474,71

DEBITO EM: 29/04/2025

=====

DOCUMENTO: 042904

AUTENTICACAO SISBB: C.DBA.FA2.0B7.E34.D47



LOGOMARCA

## Dados do Contribuinte

Nome/Razão Social

ROGERIO HENRIQUE SOARES

Inscrição Municipal  
13945Inscrição Estadual/RG  
ISENTO

Endereço

RUA MARIA LIPORACI, 374

Cidade/UF

ITUVERAVA / SP

CPF/CNPJ

28.902.704/0001-79

E-mail

Complemento Bairro  
CENTROCEP  
14500-000

DDD/Fone



462568869856

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão  
29/04/2025 08:27Competência  
04/2025No. Controle  
00889856No. NF  
00001514Página  
1 de 1Chave de Segurança  
8ZPR-7Z4B-5E3C-0B8C-8R6X

## Dados do Tomador

Nome/Razão Social

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual/RG  
ISENTO

E-mail

CPF/CNPJ

52.343.829/0001-90

Endereço

RUA JOSE JACOB DAHUR, 925

Cidade/UF

MIGUELOPOLIS / SP

Complemento

Bairro  
CENTROCEP  
14530-000DDD/Fone  
0

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

## Descrição do Serviço

Referente aos Serviços Medicos prestados na Santa Casa de Misericordia de Miguelopolis - APRESENTACAO AIH  
04/2025

MEDICO:DR ROGERIO HENRIQUE SOARES

Pago com Recurso do SUS PAULISTA

Contrato N° 2025

Data: 29 ABR 2025

## Base de Cálculo das Retenções

|                 |     |            |                    |     |            |                        |     |          |
|-----------------|-----|------------|--------------------|-----|------------|------------------------|-----|----------|
| 0,65 % (PIS)    | R\$ | 44,84 (-)  | 0,00 % (INSS)      | R\$ | 0,00 (-)   | ISSQN Retido           | R\$ | 0,00     |
| 3,00 % (COFINS) | R\$ | 206,97 (-) | 1,50 % (IRRF)      | R\$ | 103,49 (-) | Desconto Incondicional | R\$ | 0,00 (-) |
| 1,00 % (CSLL)   | R\$ | 68,99 (-)  | Total Ret.Federais | R\$ | 424,29     | Desconto Condicional   | R\$ | 0,00 (-) |
|                 |     |            |                    |     |            | Outros Descontos       | R\$ | 0,00 (-) |
|                 |     |            |                    |     |            | Valor Líquido a Pagar  | R\$ | 6.474,71 |

Valor do ISSQN 137,98 Valor Total da Nota 6.899,00

| Ativ. | Descrição da Atividade                  | Aliq.(%) | B.Cálculo | Ativ. | Descrição da Atividade | Aliq.(%) | B.Cálculo |
|-------|-----------------------------------------|----------|-----------|-------|------------------------|----------|-----------|
| 04.03 | Hospitais, clínicas, laboratórios,(...) | 2,0000   | 6.899,00  |       |                        |          |           |

## INFORMAÇÕES ADICIONAIS

ISSQN DEVIDO NO MUNICÍPIO DE MIGUELÓPOLIS/SP  
FORMULÁRIO FISCAL PADRONIZADO REGULAMENTADO ATRAVÉS DO DECRETO 4.294, DE 20 JANEIRO DE 2009.\*Para verificação da autenticidade desta NFS-e acesse: [www.primaxonline.com.br/issqn/nfea/](http://www.primaxonline.com.br/issqn/nfea/)

PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUVERAVA

Secretaria Municipal da Fazenda

Central Tributária - ISSQN

RUA JOAO JOSE DE PAULA, 776, JD. UNIVERSITARIO - ITUVERAVA/SP (16) 3830.7000

Recebi(emos) de:ROGERIO HENRIQUE SOARES  
OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
N°00001514Chave de Segurança  
8ZPR-7Z4B-5E3C-0B8C-8R6X

Data

Assinatura do Recebedor

29042025

30/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:54:55  
086000860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

|                       |                     |
|-----------------------|---------------------|
| DATA DA TRANSFERENCIA | 30/04/2025          |
| NR. DOCUMENTO         | 550.860.000.006.431 |
| VALOR TOTAL           | 511,64              |

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

CLIENTE: COM MAT CONST MIG L  
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 6.431-9  
NR. DOCUMENTO 550.860.000.023.628

=====

|                  |                       |
|------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO | B.C2E.E11.2AB.673.90A |
|------------------|-----------------------|

Transação efetuada com sucesso por: JI600151 MARIO MENDES FERREIRA.

30042025



|                                                                                                                                                                                        |  |                                                                                                                                             |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE<br><b>COMERCIO MAT. CONSTR. MIGUELOP. LTDA</b><br><br>RUA: JOSE FRANCISCO PEIXOTO, 640 - CENTRO -<br>CEP:14530-000 - MIGUELOPOLIS - SP<br>TEL: (16)3835-1311 |  | <b>DANFE</b><br>DOCUMENTO AUXILIAR DA<br>NOTA FISCAL ELETRÔNICA<br>0 - ENTRADA<br>1 - SAÍDA<br><b>Nº 000.013.527</b> fl. 1 / 1<br>SÉRIE 001 |  | <br>CHAVE DE ACESSO<br>3525 0454 1103 1700 0100 5500 1000 0135 2710 0009 0009<br><br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br>www.nfe.fazenda.gov.br/portal<br>ou no site da Sefaz Autorizadora |  |
| NATUREZA DE OPERAÇÃO<br><b>VENDAS</b>                                                                                                                                                  |  | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>135251122686914 29/04/2025 10:58:34                                                                      |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>445001436112                                                                                                                                                     |  | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.                                                                                                          |  | CNPJ / CPF<br>54.110.317/0001-00                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |

|                                                                                        |  |            |                                  |                    |                                    |
|----------------------------------------------------------------------------------------|--|------------|----------------------------------|--------------------|------------------------------------|
| DESTINATÁRIO / REMETENTE<br>NOME / RAZÃO SOCIAL<br><b>SANTA CASA MIS. MIGUELOPOLIS</b> |  |            | CNPJ / CPF<br>52.343.829/0001-90 |                    | DATA DA EMISSÃO<br>29/04/2025      |
| ENDEREÇO<br>RUA JOSE JACOB DAUR, 925                                                   |  |            | BAIRRO / DISTRITO<br>CENTRO      |                    | CEP<br>14530-000                   |
| MUNICÍPIO<br>MIGUELOPOLIS                                                              |  | FONE / FAX |                                  | UF<br>SP           | DATA SAÍDA / ENTRADA<br>29/04/2025 |
|                                                                                        |  |            |                                  | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DA SAÍDA                      |

| DADOS DA FATURA         |                 | NÚMERO        | VALOR ORIGINAL         | VALOR DESCONTO       | VALOR LÍQUIDO            |
|-------------------------|-----------------|---------------|------------------------|----------------------|--------------------------|
|                         |                 | 79106         | 60,00                  | 60,00                | 0,00                     |
| CÁLCULO DO IMPOSTO      |                 |               |                        |                      |                          |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS |                 | VALOR DO ICMS | BASE CÁLC. ICMS SUBST. | VALOR DO ICMS SUBST. | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| 0,00                    |                 | 0,00          | 0,00                   | 0,00                 | 571,64                   |
| VALOR DO FRETE          | VALOR DO SEGURO | DESCONTO      | OUTRAS DESP. ACESS.    | VALOR DO IPI         | VALOR TOTAL DA NOTA      |
| 0,00                    | 0,00            | 60,00         | 0,00                   | 0,00                 | 511,64                   |

|                                                                                                      |         |                                  |           |             |                                    |          |                                  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|----------------------------------|-----------|-------------|------------------------------------|----------|----------------------------------|
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS<br>RAZÃO SOCIAL<br><b>COMERCIO MAT. CONSTR. MIGUELOP. LTDA</b> |         | FRETE POR CONTA<br>0 - REMETENTE |           | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO<br>EDL2488        | UF<br>SP | CNPJ / CPF<br>54.110.317/0001-00 |
| ENDEREÇO<br>RUA: JOSE FRANCISCO PEIXOTO, 228                                                         |         | MUNICÍPIO<br>MIGUELOPOLIS        |           | UF<br>SP    | INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>445001436112 |          |                                  |
| QUANTIDADE                                                                                           | ESPÉCIE | MARCA                            | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO  | PESO LÍQUIDO                       |          |                                  |
|                                                                                                      | VOLUMES | DIVERSAS                         | 0         |             |                                    |          |                                  |

| DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS |                                            |          |             |      |       |        |                |             |          |                 |                |              |                |               |
|-----------------------------|--------------------------------------------|----------|-------------|------|-------|--------|----------------|-------------|----------|-----------------|----------------|--------------|----------------|---------------|
| CÓDIGO DO PROD.             | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO             | NCM / SH | CSOSN / CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | DESCONTO | BASE CÁLC. ICMS | VALOR I.C.M.S. | VALOR I.P.I. | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
| 3563                        | FIO FLEXIVEL 10MM O METRO                  | 85444900 | 0102        | 5102 | UN    | 1,00   | 11,44          | 11,44       | 3,56     | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00           | 0,00          |
| 4822                        | HASTE DE TERRA 2 MTS                       | 73269090 | 0102        | 5102 | UN    | 3,00   | 39,00          | 117,00      | 11,79    | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00           | 0,00          |
| 4862                        | FITA ISOLANTE 20 MTRS                      | 40059190 | 0102        | 5102 | UN    | 1,00   | 12,50          | 12,50       | 1,26     | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00           | 0,00          |
| 3937                        | CANAleta DUPLA FACE TRAMONTINA             | 39162000 | 0500        | 5102 | UN    | 2,00   | 9,00           | 18,00       | 1,81     | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00           | 0,00          |
| 3562                        | FIO FLEXIVEL 6MM O METRO                   | 85444900 | 0102        | 5102 | UN    | 30,00  | 6,60           | 198,00      | 19,95    | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00           | 0,00          |
| 3899                        | SOQUETE C/ RABICHO REF:119 PERLEX          | 85366100 | 0102        | 5102 | UN    | 11,00  | 2,80           | 30,80       | 3,10     | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00           | 0,00          |
| 6538                        | ABRACADEIRA DE NYLON 2,5 X 150MM           | 39269090 | 0102        | 5102 | UN    | 10,00  | 0,80           | 8,00        | 0,81     | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00           | 0,00          |
| 7632                        | PARAFUSO AUTO BROCANTE FLANGEADO 4.2 X 16  | 73181400 | 0500        | 5102 | UN    | 10,00  | 0,15           | 1,50        | 0,15     | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00           | 0,00          |
| 6052                        | GALAO CIACOLLOR ESMALTE A BASE AGUA BRANCO | 32091010 | 0102        | 5102 | UN    | 1,00   | 136,00         | 136,00      | 13,70    | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00           | 0,00          |
| 3130                        | PINCEL TIGRE 573 2"                        | 96034090 | 0500        | 5102 | UN    | 1,00   | 11,00          | 11,00       | 1,11     | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00           | 0,00          |
| 1818                        | PINCEL TIGRE 573 1/2                       | 96034090 | 0102        | 5102 | UN    | 1,00   | 3,40           | 3,40        | 0,34     | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00           | 0,00          |
| 7015                        | CONECTOR P/ HAST DE TERRA                  | 85369090 | 0102        | 5102 | UN    | 3,00   | 8,00           | 24,00       | 2,42     | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00           | 0,00          |

Pago com Recurso do SUS PAULISTA  
Contrato Nº 2025  
Data: 30 ABR 2025

30042025

|                                                                                         |  |                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------|
| DADOS ADICIONAIS<br>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>DEVOLUÇÕES DE MERCADORIAS ATÉ 7 DIAS. |  | RESERVADO AO FISCO |
|-----------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------|

CASA SAO JOSE

29/04/25 10:44:11

CNPJ : 54110317000100

INSC : 445001436112

FONE : 16-3835-1311

END : RUA: JOSE FRANCISCO PEIXOTO

CIDADE MIGUELOPOLIS

GLAUJORURBANO@HOTMAIL.COM

Orçamento 79106 29/04/25 10:42:22

Cliente : 00200 - SANTA CASA MIS. MIGUELOPOLIS

Endereço : RUA JOSE JACOB DAUR N. 925 / CENTRO / MIGUELOPOLIS

CNPJ 52343829000190 INSC ISENT0

Vendedor : GLAUCIA

Fones - - / - -

| Código | Descrição do Produto                       | NCM      | Qtde  | Unitário | Total  |
|--------|--------------------------------------------|----------|-------|----------|--------|
| 3563   | FIO FLEXIVEL 10MM O METRO                  | 85444900 | 1,00  | 11,44    | 11,44  |
| 4822   | HASTE DE TERRA 2 MTS                       | 73269090 | 3,00  | 39,00    | 117,00 |
| 4978   | CONECTOR HASTE TERRA                       | 85359000 | 3,00  | 8,00     | 24,00  |
| 4862   | FITA ISOLANTE 20 MTRS                      | 40059190 | 1,00  | 12,50    | 12,50  |
| 3937   | CANALETA DUPLA FACE TRAMONTINA             | 39162000 | 2,00  | 9,00     | 18,00  |
| 3562   | FIO FLEXIVEL 6MM O METRO                   | 85444900 | 30,00 | 6,60     | 198,00 |
| 3899   | SOQUETE C/ RABICHO REF:119 PERLEX          | 85366100 | 11,00 | 2,80     | 30,80  |
| 6538   | ABRACADEIRA DE NYLON 2,5 X 150MM           | 39269090 | 10,00 | 0,80     | 8,00   |
| 7632   | PARAFUSO AUTO BROCANTE FLANGEADO 4.2 X 16  | 73181400 | 10,00 | 0,15     | 1,50   |
| 6052   | GALAO CIACOLLOR ESMALTE A BASE AGUA BRANCO | 32091010 | 1,00  | 136,00   | 136,00 |
| 3130   | PINCEL TIGRE 573 2"                        | 96034090 | 1,00  | 11,00    | 11,00  |
| 1818   | PINCEL TIGRE 573 1/2                       | 96034090 | 1,00  | 3,40     | 3,40   |

TOTAL DO ORCAMENTO : 571,64      DESCONTO : 60,00      TOTAL LÍQUIDO 511,64

PRAZO DE ENTREGA :

DATA VALIDADE : / /

CONDIÇÕES PAGTO

SUJEITO À ALTERAÇÕES NOS PREÇOS.

Vendedor

Cliente



CASA SAO JOSE

29/04/2025 10:46:31

CNPJ : 54110317000100      INSC : 445001436112      FONE : 16-3835-1311

END : RUA: JOSE FRANCISCO PEIXOTO      CIDADE MIGUELOPOLIS

GLAUJORURBANO@HOTMAIL.COM

Orçamento 79404    07/05/25 10:31

Cliente : 00200 - SANTA CASA MIS. MIGUELOPOLIS

Endereço : RUA JOSE JACOB DAUR N. 925 / CENTRO / MIGUELOPOLIS      CNPJ 52343829000190    INSC ISENT0

Vendedor : GLAUCIA      Fones - - / - -

| Código | Descrição do Produto                              | NCM      | Qtde  | Unitário | Total  |
|--------|---------------------------------------------------|----------|-------|----------|--------|
| 6052   | GALAO CIACOLLOR ESMALTE A BASE AGUA BRANCO        | 32091010 | 1,00  | 122,40   | 122,40 |
| 8858   | TE SOLDAVEL TIGRE 25MM                            | 39174090 | 1,00  | 2,43     | 2,43   |
| 8841   | LUVA SOLDAVEL TIGRE 25MM                          | 39174090 | 4,00  | 1,18     | 4,72   |
| 8705   | TE SOLD C/ROSCA AZUL AMANCO 25X25MM               | 39174090 | 1,00  | 12,48    | 12,48  |
| 3725   | COLA DE CANO 17G TIGRE                            | 35061090 | 1,00  | 5,50     | 5,50   |
| 3577   | SERRA STARRET                                     | 85443000 | 1,00  | 14,67    | 14,67  |
| 8712   | REGISTRO ESFERA SOLDAVEL AMANCO 25MM              | 39174090 | 2,00  | 11,60    | 23,20  |
| 8311   | BARRA DE CANO TIGRE SOLDAVEL 25MM                 | 39172300 | 1,00  | 4,60     | 4,60   |
| 3563   | FIO FLEXIVEL 10MM O METRO                         | 85444900 | 1,00  | 11,44    | 11,44  |
| 4822   | HASTE DE TERRA 2 MTS                              | 73269090 | 3,00  | 34,00    | 102,00 |
| 4862   | FITA ISOLANTE 20 MTRS                             | 40059190 | 1,00  | 10,00    | 10,00  |
| 3937   | CANALETA DUPLA FACE TRAMONTINA                    | 39162000 | 2,00  | 7,20     | 14,40  |
| 3562   | FIO FLEXIVEL 6MM O METRO                          | 85444900 | 30,00 | 6,00     | 180,00 |
| 3899   | SOQUETE C/ RABICHO REF:119 PERLEX                 | 85366100 | 11,00 | 2,40     | 26,40  |
| 6538   | ABRACADEIRA DE NYLON 2,5 X 150MM                  | 39269090 | 10,00 | 0,10     | 1,00   |
| 7632   | PARAFUSO AUTO BROCANTE FLANGEADO 4.2 X 16         | 73181400 | 10,00 | 0,15     | 1,50   |
| 6052   | GALAO CIACOLLOR ESMALTE A BASE AGUA BRANCO        | 32091010 | 1,00  | 131,00   | 131,00 |
| 3130   | PINCEL TIGRE 573 2"                               | 96034090 | 1,00  | 9,20     | 9,20   |
| 1818   | PINCEL TIGRE 573 1/2                              | 96034090 | 1,00  | 3,14     | 3,14   |
| 7015   | CONECTOR GENERICO FRONTAL 25MM                    | 85369090 | 3,00  | 7,20     | 21,60  |
| 7976   | TORNEIRA PIA COZINHA LONGA 22 CM C/BUCHA V33 1159 | 73269090 | 6,00  | 54,16    | 324,96 |
| 4259   | VEDA ROSCA 3/4 25 MTRS FIRLON                     | 39209990 | 1,00  | 7,00     | 7,00   |
| 8539   | BUCHA DE REDUCAO ROSCAVEL KRONA 32X20MM           | 39174090 | 6,00  | 3,00     | 18,00  |

TOTAL DO ORCAMENTO :    1.051,64    DESCONTO :    0,00    TOTAL LÍQUIDO    1.051,64

PRAZO DE ENTREGA :

DATA VALIDADE : 07/05/25

CONDIÇÕES PAGTO

SUJEITO À ALTERAÇÕES NOS PREÇOS.

Vendedor

Cliente

**AILTON MATERIAIS DE CONSTRUÇÃO**

R. HORDEM AMIM 232 JARDIM SUMARE MIGUELOPOLIS SP  
(16) 3835-5948 / (16) 99966-3818 / (16) 99288-2646

**ORÇAMENTO Nº 7746**

DATA: 29/04/2025

BALC: 1

CNPJ: 33.992.870/0001-43  
I.E.: 445.034.130.115  
AILTON\_GOL@HOTMAIL.COM

HORA: 09:07:41  
FOLHA: 1 de 2

| CLIENTE.....: 1243 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS |                                                    |    |        |              |        | TELEFONE:   |
|---------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|----|--------|--------------|--------|-------------|
| PRODUTO                                                       | PRATELEIRA                                         | UN | QTDE   | VL. UNITÁRIO | % DESC | VALOR TOTAL |
| 145                                                           | TE 90 SOLD. 25 MM TIGRE/AMANCO                     | UN | 1,000  | 2,50         | 0,00   | 2,50        |
| 151                                                           | LUVA SOLD 25MM TIGRE                               | UN | 4,000  | 1,50         | 0,00   | 6,00        |
| 3050                                                          | TE 90 SOLD LLR BC LT 25MM X 3/4 AZUL PLASTILIT     |    | 1,000  | 8,00         | 0,00   | 8,00        |
| 373                                                           | ADESIVO PVC 17 GR TIGRE                            |    | 1,000  | 6,00         | 0,00   | 6,00        |
| 804                                                           | SERRA MANUAL BIMETALICA 24 D STARRET               | UN | 1,000  | 20,00        | 0,00   | 20,00       |
| 1062                                                          | REGISTRO ESFERA SOLDAVEL 25MM VIQUA/DURIN/KRONA    | UN | 2,000  | 9,00         | 0,00   | 18,00       |
| 461                                                           | TUBO SOLDAVEL 25MM METRO TIGRE                     | UN | 1,000  | 8,50         | 0,00   | 8,50        |
| 2718                                                          | CABO FLEX 10 AZUL NATIFLEX                         | UN | 1,000  | 13,00        | 0,00   | 13,00       |
| 1963                                                          | HASTE TERRA 5/8 X 2,00M -R A                       |    | 3,000  | 46,50        | 0,00   | 139,50      |
| 634                                                           | FITA ISOLANTE 19MM X20M ADELBRAS/TIGRE             | UN | 1,000  | 8,00         | 0,00   | 8,00        |
| 12                                                            | CANALETA C/ DIV C/ FITA 20X10 BRANCA ILUMI/ENER    | PC | 2,000  | 10,00        | 0,00   | 20,00       |
| 673                                                           | CABO FLEX 6 VERDE 100 MT                           | UN | 0,300  | 588,00       | 0,00   | 176,40      |
| 2405                                                          | BOCAL/SOQUETE COM RABICHO THOMPSON                 |    | 11,000 | 3,96         | 0,00   | 43,56       |
| 701                                                           | ABRACADEIRA 3,6X250/280/300 PRETA/BRA ENFORCA GATO |    | 10,000 | 0,50         | 0,00   | 5,00        |
| 1891                                                          | PARAF AUTO BROCANTE FLANGE PHILP 4,2 X 16          | PÇ | 10,000 | 0,25         | 0,00   | 2,50        |
| 838                                                           | GLASURIT ESM BRANCO BRILHANTE 3,6L                 | UN | 2,000  | 154,00       | 0,00   | 308,00      |
| 936                                                           | TRINCHA 2 POL ROMA 302/TIGRE 723E ATLAS            | UN | 1,000  | 8,00         | 0,00   | 8,00        |
| 3396                                                          | TRINCHA 302 X 1/2 POLEGADA ATLAS                   |    | 1,000  | 4,00         | 0,00   | 4,00        |
| 3591                                                          | TORNEIRA PIA PAREDE 1158 18CM 849 METAL GOLDFLEX   |    | 6,000  | 60,00        | 0,00   | 360,00      |
| 1165                                                          | VEDA ROSCA 18 X 25 MTS GOOL/PLASTIFLUOR/FIRLON     | UN | 1,000  | 5,00         | 0,00   | 5,00        |
| 71                                                            | BUCHA RED CURTA SOLD 32 X 25 TIGRE                 | UN | 6,000  | 3,00         | 0,00   | 18,00       |



**AILTON MATERIAIS DE CONSTRUÇÃO**

R. HORDEM AMIM 232 JARDIM SUMARE MIGUELOPOLIS SP  
(16) 3835-5948 / (16) 99966-3818 / (16) 99288-2646

**ORÇAMENTO Nº 7746**

DATA: 29/04/2025

BALC: 1

CNPJ: 33.992.870/0001-43  
I.E.: 445.034.130.115  
AILTON\_GOL@HOTMAIL.COM

HORA: 09:07:41  
FOLHA: 2 de 2

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

TELEFONE:

PRODUTO

| PRATELEIRA      | UN | QTDE | VL. UNITÁRIO | % DESC | VALOR TOTAL |
|-----------------|----|------|--------------|--------|-------------|
| SUB-TOTAL:      |    |      |              |        | 1179,96     |
| DESCONTO GERAL: |    |      |              |        | 0,00        |
| VALOR TOTAL:    |    |      |              |        | 1179,96     |

OBSERVAÇÃO:

VALIDO POR 5 DIAS  
SUJEITO A ALTERACOES  
OBRIGADO E VOLTE SEMPRE

30/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:54:55  
086000860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 23.628-4

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 30/04/2025

NR. DOCUMENTO 550.860.000.006.431

VALOR TOTAL 350,00

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

CLIENTE: COM MAT CONST MIG L

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 6.431-9

NR. DOCUMENTO 550.860.000.023.628

=====

NR.AUTENTICACAO 0.8EF.FFB.8F1.FF4.4A2

30042025



EMIÇÃO: 29/04/2025 - DEST.: REM.: SANTA CASA MIS. MIGUELOPOLIS - VALOR TOTAL: R\$ 350,00

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 000.013.526

SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

COMERCIO MAT. CONSTR. MIGUELOP. LTDA

RUA: JOSE FRANCISCO PEIXOTO, 640 - CENTRO -  
CEP:14530-000 - MIGUELOPOLIS - SP  
TEL: (16)3835-1311

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 000.013.526 fl. 1 / 1

SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO  
3525 0454 1103 1700 0100 5500 1000 0135 2610 0009 0001

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
VENDAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135251122627859 29/04/2025 10:54:06

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
445001436112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF  
54.110.317/0001-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
SANTA CASA MIS. MIGUELOPOLIS

CNPJ / CPF  
52.343.829/0001-90

DATA DA EMISSÃO  
29/04/2025

ENDEREÇO  
RUA JOSE JACOB DAUR, 925

BAIRRO / DISTRITO  
CENTRO

CEP  
14530-000

DATA SAÍDA / ENTRADA  
29/04/2025

MUNICÍPIO  
MIGUELOPOLIS

FONE / FAX

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

| FATURA                  |                 |               |                        |                      |                          |
|-------------------------|-----------------|---------------|------------------------|----------------------|--------------------------|
|                         |                 | NÚMERO        | VALOR ORIGINAL         | VALOR DESCONTO       | VALOR LÍQUIDO            |
| DADOS DA FATURA         |                 | 79105         | 50,50                  | 50,50                | 0,00                     |
| CÁLCULO DO IMPOSTO      |                 |               |                        |                      |                          |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS |                 | VALOR DO ICMS | BASE CÁLC. ICMS SUBST. | VALOR DO ICMS SUBST. | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| 0,00                    |                 | 0,00          | 0,00                   | 0,00                 | 400,50                   |
| VALOR DO FRETE          | VALOR DO SEGURO | DESCONTO      | OUTRAS DESP. ACESS.    | VALOR DO IPI         | VALOR TOTAL DA NOTA      |
| 0,00                    | 0,00            | 50,50         | 0,00                   | 0,00                 | 350,00                   |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL  
COMERCIO MAT. CONSTR. MIGUELOP. LTDA

FRETE POR CONTA  
0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO  
EDL2488

UF  
SP

CNPJ / CPF  
54.110.317/0001-00

ENDEREÇO  
RUA: JOSE FRANCISCO PEIXOTO, 228

MUNICÍPIO  
MIGUELOPOLIS

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
445001436112

QUANTIDADE

ESPÉCIE  
VOLUMES

MARCA  
DIVERSAS

NUMERAÇÃO  
0

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

| DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS |                                                   |          |             |      |       |        |                |             |          |                 |                |              |                    |
|-----------------------------|---------------------------------------------------|----------|-------------|------|-------|--------|----------------|-------------|----------|-----------------|----------------|--------------|--------------------|
| CÓDIGO DO PROD.             | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO                    | NCM / SH | CSOSN / CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | DESCONTO | BASE CÁLC. ICMS | VALOR I.C.M.S. | VALOR I.P.I. | ALÍQUOTAS ICMS IPI |
| 7976                        | TORNEIRA PIA COZINHA LONGA 22 CM C/BUCHA V33 1159 | 73269090 | 0500        | 5102 | UN    | 6,00   | 62,00          | 372,00      | 46,91    | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00 0,00          |
| 4259                        | VEDA ROSCA 3/4 25 MTRS FIRLON                     | 39209990 | 0500        | 5102 | UN    | 1,00   | 7,50           | 7,50        | 0,94     | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00 0,00          |
| 8539                        | BUCHA DE REDUCAO ROSCAVEL KRONA 32X20MM           | 39174090 | 0500        | 5102 | UN    | 6,00   | 3,50           | 21,00       | 2,65     | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00 0,00          |

Pago com Recurso do SUS PAULISTA

Contrato Nº 2025

Data: 30 ABR 2025

30042025

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
DEVOLUÇÕES DE MERCADORIAS ATÉ 7 DIAS.

RESERVADO AO FISCO

CASA SAO JOSE

29/04/25 10:41:50

CNPJ : 54110317000100                      INSC : 445001436112                      FONE : 16-3835-1311

END : RUA: JOSE FRANCISCO PEIXOTO                      CIDADE MIGUELOPOLIS                      GLAUJORURBANO@HOTMAIL.COM

Orçamento 79105    29/04/25    10:40:07

Cliente : 00200 - SANTA CASA MIS. MIGUELOPOLIS

Endereço : RUA JOSE JACOB DAUR N. 925 / CENTRO / MIGUELOPOLIS                      CNPJ 52343829000190    INSC ISENT0

Vendedor : GLAUCIA                      Fones - - / - -

| Código | Descrição do Produto                              | NCM      | Qtde | Unitário | Total  |
|--------|---------------------------------------------------|----------|------|----------|--------|
| 7976   | TORNEIRA PIA COZINHA LONGA 22 CM C/BUCHA V33 1159 | 73269090 | 6,00 | 62,00    | 372,00 |
| 4259   | VEDA ROSCA 3/4 25 MTRS FIRLON                     | 39209990 | 1,00 | 7,50     | 7,50   |
| 8539   | BUCHA DE REDUCAO ROSCAVEL KRONA 32X20MM           | 39174090 | 6,00 | 3,50     | 21,00  |

TOTAL DO ORCAMENTO :      400,50                      DESCONTO :      50,50                      TOTAL LÍQUIDO      350,00

PRAZO DE ENTREGA :

DATA VALIDADE :    /    /

CONDIÇÕES PAGTO

SUJEITO À ALTERAÇÕES NOS PREÇOS.

Vendedor

Cliente



Orçamento 79404 07/05/25 10:31

Cliente : 00200 - SANTA CASA MIS. MIGUELOPOLIS

Endereço : RUA JOSE JACOB DAUR N. 925 / CENTRO / MIGUELOPOLIS

CNPJ 52343829000190 INSC ISENT0

Vendedor : GLAUCIA

Fones - - / - -

| Código | Descrição do Produto                              | NCM      | Qtde  | Unitário | Total  |
|--------|---------------------------------------------------|----------|-------|----------|--------|
| 6052   | GALAO CIACOLLOR ESMALTE A BASE AGUA BRANCO        | 32091010 | 1,00  | 122,40   | 122,40 |
| 8858   | TE SOLDAVEL TIGRE 25MM                            | 39174090 | 1,00  | 2,43     | 2,43   |
| 8841   | LUVA SOLDAVEL TIGRE 25MM                          | 39174090 | 4,00  | 1,18     | 4,72   |
| 8705   | TE SOLD C/ROSCA AZUL AMANCO 25X25MM               | 39174090 | 1,00  | 12,48    | 12,48  |
| 3725   | COLA DE CANO 17G TIGRE                            | 35061090 | 1,00  | 5,50     | 5,50   |
| 3577   | SERRA STARRET                                     | 85443000 | 1,00  | 14,67    | 14,67  |
| 8712   | REGISTRO ESFERA SOLDAVEL AMANCO 25MM              | 39174090 | 2,00  | 11,60    | 23,20  |
| 8311   | BARRA DE CANO TIGRE SOLDAVEL 25MM                 | 39172300 | 1,00  | 4,60     | 4,60   |
| 3563   | FIO FLEXIVEL 10MM O METRO                         | 85444900 | 1,00  | 11,44    | 11,44  |
| 4822   | HASTE DE TERRA 2 MTS                              | 73269090 | 3,00  | 34,00    | 102,00 |
| 4862   | FITA ISOLANTE 20 MTRS                             | 40059190 | 1,00  | 10,00    | 10,00  |
| 3937   | CANALETA DUPLA FACE TRAMONTINA                    | 39162000 | 2,00  | 7,20     | 14,40  |
| 3562   | FIO FLEXIVEL 6MM O METRO                          | 85444900 | 30,00 | 6,00     | 180,00 |
| 3899   | SOQUETE C/ RABICHO REF:119 PERLEX                 | 85366100 | 11,00 | 2,40     | 26,40  |
| 6538   | ABRACADEIRA DE NYLON 2,5 X 150MM                  | 39269090 | 10,00 | 0,10     | 1,00   |
| 7632   | PARAFUSO AUTO BROCANTE FLANGEADO 4.2 X 16         | 73181400 | 10,00 | 0,15     | 1,50   |
| 6052   | GALAO CIACOLLOR ESMALTE A BASE AGUA BRANCO        | 32091010 | 1,00  | 131,00   | 131,00 |
| 3130   | PINCEL TIGRE 573 2"                               | 96034090 | 1,00  | 9,20     | 9,20   |
| 1818   | PINCEL TIGRE 573 1/2                              | 96034090 | 1,00  | 3,14     | 3,14   |
| 7015   | CONECTOR GENERICO FRONTAL 25MM                    | 85369090 | 3,00  | 7,20     | 21,60  |
| 7976   | TORNEIRA PIA COZINHA LONGA 22 CM C/BUCHA V33 1159 | 73269090 | 6,00  | 54,16    | 324,96 |
| 4259   | VEDA ROSCA 3/4 25 MTRS FIRLON                     | 39209990 | 1,00  | 7,00     | 7,00   |
| 8539   | BUCHA DE REDUCAO ROSCAVEL KRONA 32X20MM           | 39174090 | 6,00  | 3,00     | 18,00  |

TOTAL DO ORCAMENTO : 1.051,64

DESCONTO : 0,00

TOTAL LÍQUIDO 1.051,64

PRAZO DE ENTREGA :

DATA VALIDADE : 07/05/25

CONDIÇÕES PAGTO

SUJEITO À ALTERAÇÕES NOS PREÇOS.

Vendedor

Cliente

**AILTON MATERIAIS DE CONSTRUÇÃO**

R. HORDEM AMIM 232 JARDIM SUMARE MIGUELOPOLIS SP  
(16) 3835-5948 / (16) 99966-3818 / (16) 99288-2646

**ORÇAMENTO Nº 7746**

DATA: 29/04/2025

BALC: 1

CNPJ: 33.992.870/0001-43  
I.E.: 445.034.130.115  
AILTON\_GOL@HOTMAIL.COM

HORA: 09:07:41  
FOLHA: 1 de 2

| CLIENTE.....: 1243 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS |                                                    |            |    |        |              | TELEFONE: |             |
|---------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|------------|----|--------|--------------|-----------|-------------|
| PRODUTO                                                       |                                                    | PRATELEIRA | UN | QTDE   | VL. UNITÁRIO | % DESC    | VALOR TOTAL |
| 145                                                           | TE 90 SOLD. 25 MM TIGRE/AMANCO                     |            | UN | 1,000  | 2,50         | 0,00      | 2,50        |
| 151                                                           | LUVA SOLD 25MM TIGRE                               |            | UN | 4,000  | 1,50         | 0,00      | 6,00        |
| 3050                                                          | TE 90 SOLD LLR BC LT 25MM X 3/4 AZUL PLASTILIT     |            |    | 1,000  | 8,00         | 0,00      | 8,00        |
| 373                                                           | ADESIVO PVC 17 GR TIGRE                            |            |    | 1,000  | 6,00         | 0,00      | 6,00        |
| 804                                                           | SERRA MANUAL BIMETALICA 24 D STARRET               |            | UN | 1,000  | 20,00        | 0,00      | 20,00       |
| 1062                                                          | REGISTRO ESFERA SOLDAVEL 25MM VIQUA/DURIN/KRONA    |            | UN | 2,000  | 9,00         | 0,00      | 18,00       |
| 461                                                           | TUBO SOLDAVEL 25MM METRO TIGRE                     |            | UN | 1,000  | 8,50         | 0,00      | 8,50        |
| 2718                                                          | CABO FLEX 10 AZUL NATIFLEX                         |            | UN | 1,000  | 13,00        | 0,00      | 13,00       |
| 1963                                                          | HASTE TERRA 5/8 X 2,00M -R A                       |            |    | 3,000  | 46,50        | 0,00      | 139,50      |
| 634                                                           | FITA ISOLANTE 19MM X20M ADELBRAS/TIGRE             |            | UN | 1,000  | 8,00         | 0,00      | 8,00        |
| 12                                                            | CANALETA C/DIV C/ FITA 20X10 BRANCA ILLUMI/ENER    |            | PC | 2,000  | 10,00        | 0,00      | 20,00       |
| 673                                                           | CABO FLEX 6 VERDE 100 MT                           |            | UN | 0,300  | 588,00       | 0,00      | 176,40      |
| 2405                                                          | BOCAL/SOQUETE COM RABICHO THOMPSON                 |            |    | 11,000 | 3,96         | 0,00      | 43,56       |
| 701                                                           | ABRACADEIRA 3,6X250/280/300 PRETA/BRA ENFORCA GATO |            |    | 10,000 | 0,50         | 0,00      | 5,00        |
| 1891                                                          | PARAF AUTO BROCANTE FLANGE PHILP 4,2 X 16          |            | PÇ | 10,000 | 0,25         | 0,00      | 2,50        |
| 838                                                           | GLASURIT ESM BRANCO BRILHANTE 3,6L                 |            | UN | 2,000  | 154,00       | 0,00      | 308,00      |
| 936                                                           | TRINCHA 2 POL ROMA 302/TIGRE 723E ATLAS            |            | UN | 1,000  | 8,00         | 0,00      | 8,00        |
| 3396                                                          | TRINCHA 302 X 1/2 POLEGADA ATLAS                   |            |    | 1,000  | 4,00         | 0,00      | 4,00        |
| 3591                                                          | TORNEIRA PIA PAREDE 1158 18CM 849 METAL GOLDFLEX   |            |    | 6,000  | 60,00        | 0,00      | 360,00      |
| 1165                                                          | VEDA ROSCA 18 X 25 MTS GOOL/PLASTIFLUOR/FIRLON     |            | UN | 1,000  | 5,00         | 0,00      | 5,00        |
| 71                                                            | BUCHA RED CURTA SOLD 32 X 25 TIGRE                 |            | UN | 6,000  | 3,00         | 0,00      | 18,00       |



**AILTON MATERIAIS DE CONSTRUÇÃO**

R. HORDEM AMIM 232 JARDIM SUMARE MIGUELOPOLIS SP  
(16) 3835-5948 / (16) 99966-3818 / (16) 99288-2646

**ORÇAMENTO Nº 7746**

DATA: 29/04/2025  
BALC: 1

CNPJ: 33.992.870/0001-43  
I.E.: 445.034.130.115  
AILTON\_GOL@HOTMAIL.COM

HORA: 09:07:41  
FOLHA: 2 de 2

|                                                               |            |    |                 |              |           |             |
|---------------------------------------------------------------|------------|----|-----------------|--------------|-----------|-------------|
| CLIENTE.....: 1243 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS |            |    |                 |              | TELEFONE: |             |
| PRODUTO                                                       | PRATELEIRA | UN | QTDE            | VL. UNITÁRIO | % DESC    | VALOR TOTAL |
| OBSERVAÇÃO:                                                   |            |    |                 |              |           |             |
|                                                               |            |    | SUB-TOTAL:      |              |           | 1179,96     |
|                                                               |            |    | DESCONTO GERAL: |              |           | 0,00        |
|                                                               |            |    | VALOR TOTAL:    |              |           | 1179,96     |

VALIDO POR 5 DIAS  
SUJEITO A ALTERACOES  
OBRIGADO E VOLTE SEMPRE



Emitir comprovantes (versão antiga)

G3333013514754631  
30/04/2025 13:55:25

30/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:54:55  
086000860 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

|                       |                     |
|-----------------------|---------------------|
| DATA DA TRANSFERENCIA | 30/04/2025          |
| NR. DOCUMENTO         | 550.860.000.006.431 |
| VALOR TOTAL           | 190,00              |

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

|                              |                     |
|------------------------------|---------------------|
| CLIENTE: COM MAT CONST MIG L |                     |
| AGENCIA: 0860-5              | CONTA: 6.431-9      |
| NR. DOCUMENTO                | 550.860.000.023.628 |

=====

|                  |                       |
|------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO | 6.880.4D7.762.1CC.58B |
|------------------|-----------------------|

30042025

|                     |                                         |
|---------------------|-----------------------------------------|
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |
|---------------------|-----------------------------------------|

|                                                                                                                                                                                        |  |                                                                                                                                                                                |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE<br><b>COMERCIO MAT. CONSTR. MIGUELOP. LTDA</b><br><br>RUA: JOSE FRANCISCO PEIXOTO, 640 - CENTRO -<br>CEP:14530-000 - MIGUELOPOLIS - SP<br>TEL: (16)3835-1311 |  | <b>DANFE</b><br><b>DOCUMENTO AUXILIAR DA</b><br><b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA</b><br><b>0 - ENTRADA</b><br><b>1 - SAÍDA</b><br><b>Nº 000.013.525 fl. 1 / 1</b><br><b>SÉRIE 001</b> |  | <br>CHAVE DE ACESSO<br>3525 0454 1103 1700 0100 5500 1000 0135 2510 0009 0004<br><br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br>www.nfe.fazenda.gov.br/portal<br>ou no site da Sefaz Autorizadora |  |
| NATUREZA DE OPERAÇÃO<br><b>VENDAS</b>                                                                                                                                                  |  | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>135251122614620 29/04/2025 10:53:05                                                                                                         |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>445001436112                                                                                                                                                     |  | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.                                                                                                                                             |  | CNPJ / CPF<br>54.110.317/0001-00                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |

|                                                            |  |            |  |                                    |  |                    |  |
|------------------------------------------------------------|--|------------|--|------------------------------------|--|--------------------|--|
| DESTINATÁRIO / REMETENTE                                   |  |            |  | CNPJ / CPF                         |  | DATA DA EMISSÃO    |  |
| NOME / RAZÃO SOCIAL<br><b>SANTA CASA MIS. MIGUELOPOLIS</b> |  |            |  | 52.343.829/0001-90                 |  | 29/04/2025         |  |
| ENDEREÇO<br><b>RUA JOSE JACOB DAUR, 925</b>                |  |            |  | BAIRRO / DISTRITO<br><b>CENTRO</b> |  | CEP<br>14530-000   |  |
| MUNICÍPIO<br><b>MIGUELOPOLIS</b>                           |  | FONE / FAX |  | UF<br><b>SP</b>                    |  | INSCRIÇÃO ESTADUAL |  |
|                                                            |  |            |  |                                    |  | HORA DA SAÍDA      |  |

| NÚMERO                  |  | VALOR ORIGINAL  |  | VALOR DESCONTO         |  | VALOR LÍQUIDO            |  |
|-------------------------|--|-----------------|--|------------------------|--|--------------------------|--|
| DADOS DA FATURA         |  | 79104           |  | 27,57                  |  | 27,57                    |  |
|                         |  |                 |  |                        |  | 0,00                     |  |
| CÁLCULO DO IMPOSTO      |  |                 |  |                        |  |                          |  |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS |  | VALOR DO ICMS   |  | BASE CÁLC. ICMS SUBST. |  | VALOR DO ICMS SUBST.     |  |
| 0,00                    |  | 0,00            |  | 0,00                   |  | 0,00                     |  |
| VALOR DO FRETE          |  | VALOR DO SEGURO |  | DESCONTO               |  | OUTRAS DESP. ACESS.      |  |
| 0,00                    |  | 0,00            |  | 27,57                  |  | 0,00                     |  |
|                         |  |                 |  |                        |  | VALOR DO IPI             |  |
|                         |  |                 |  |                        |  | 0,00                     |  |
|                         |  |                 |  |                        |  | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |  |
|                         |  |                 |  |                        |  | 217,57                   |  |
|                         |  |                 |  |                        |  | VALOR TOTAL DA NOTA      |  |
|                         |  |                 |  |                        |  | 190,00                   |  |

|                                       |  |                |  |                                                     |  |           |  |                                  |  |              |  |                  |  |           |  |                           |  |
|---------------------------------------|--|----------------|--|-----------------------------------------------------|--|-----------|--|----------------------------------|--|--------------|--|------------------|--|-----------|--|---------------------------|--|
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS |  |                |  | RAZÃO SOCIAL                                        |  |           |  | FRETE POR CONTA                  |  | CÓDIGO ANTT  |  | PLACA DO VEÍCULO |  | UF        |  | CNPJ / CPF                |  |
|                                       |  |                |  | <b>COMERCIO MAT. CONSTR. MIGUELOP. LTDA</b>         |  |           |  | <b>0 - REMETENTE</b>             |  |              |  | <b>EDL2488</b>   |  | <b>SP</b> |  | <b>54.110.317/0001-00</b> |  |
|                                       |  |                |  | ENDEREÇO<br><b>RUA: JOSE FRANCISCO PEIXOTO, 228</b> |  |           |  | MUNICÍPIO<br><b>MIGUELOPOLIS</b> |  |              |  |                  |  | <b>SP</b> |  | <b>445001436112</b>       |  |
| QUANTIDADE                            |  | ESPÉCIE        |  | MARCA                                               |  | NUMERAÇÃO |  | PESO BRUTO                       |  | PESO LÍQUIDO |  |                  |  |           |  |                           |  |
|                                       |  | <b>VOLUMES</b> |  | <b>DIVERSAS</b>                                     |  | <b>0</b>  |  |                                  |  |              |  |                  |  |           |  |                           |  |

| DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS |                                            |          |             |      |       |        |                |             |          |                 |                |              |                |               |
|-----------------------------|--------------------------------------------|----------|-------------|------|-------|--------|----------------|-------------|----------|-----------------|----------------|--------------|----------------|---------------|
| CÓDIGO DO PROD.             | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO             | NCM / SH | CSOSN / CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | DESCONTO | BASE CÁLC. ICMS | VALOR I.C.M.S. | VALOR I.P.I. | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
| 6052                        | GALAO CIACOLLOR ESMALTE A BASE AGUA BRANCO | 32091010 | 0102        | 5102 | UN    | 1,00   | 136,00         | 136,00      | 17,23    | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00           | 0,00          |
| 8858                        | TE SOLDAVEL TIGRE 25MM                     | 39174090 | 0500        | 5102 | UN    | 1,00   | 2,70           | 2,70        | 0,34     | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00           | 0,00          |
| 8841                        | LUVA SOLDAVEL TIGRE 25MM                   | 39174090 | 0500        | 5102 | UN    | 4,00   | 1,80           | 7,20        | 0,91     | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00           | 0,00          |
| 8705                        | TE SOLD C/ROSCA AZUL AMANCO 25X25MM        | 39174090 | 0500        | 5102 | UN    | 1,00   | 18,20          | 18,20       | 2,31     | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00           | 0,00          |
| 3725                        | COLA DE CANO 17G TIGRE                     | 35061090 | 0102        | 5102 | UN    | 1,00   | 6,20           | 6,20        | 0,79     | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00           | 0,00          |
| 3577                        | SERRA STARRET                              | 85443000 | 0102        | 5102 | UN    | 1,00   | 16,31          | 16,31       | 2,07     | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00           | 0,00          |
| 8712                        | REGISTRO ESFERA SOLDAVEL AMANCO 25MM       | 39174090 | 0500        | 5102 | UN    | 2,00   | 12,90          | 25,80       | 3,27     | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00           | 0,00          |
| 8311                        | BARRA DE CANO TIGRE SOLDAVEL 25MM          | 39172300 | 0500        | 5102 | UN    | 1,00   | 5,16           | 5,16        | 0,65     | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00           | 0,00          |

Pago com Recurso do SUS PAULISTA

Contrato Nº 2025

Data: 30 ABR 2025

30042025

|                                                                     |  |                    |  |
|---------------------------------------------------------------------|--|--------------------|--|
| DADOS ADICIONAIS                                                    |  | RESERVADO AO FISCO |  |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>DEVOLUÇÕES DE MERCADORIAS ATÉ 7 DIAS. |  |                    |  |



29/04/25 10:39:12

**FONE : 16-3835-1311**

**CIDADE**      **MIGUELOPOLIS**

**GLAUJORURBANO@HOTMAIL.COM**

**Ciente : 00200 - SANTA CASA MIS. MIGUELOPOLIS**

**Endereço :** RUA JOSE JACOB DAUR N. 925 / CENTRO / MIGUELOPOLIS

**CNPJ 52343829000190 INSC ISENT0**

**Vendedor : GLAUCIA**

Fones - - / - -

| Código | Descrição do Produto                       | NCM      | Qtde | Unitário | Total  |
|--------|--------------------------------------------|----------|------|----------|--------|
| 6052   | GALAO CIACOLLOR ESMALTE A BASE AGUA BRANCO | 32091010 | 1,00 | 136,00   | 136,00 |
| 8858   | TE SOLDAVEL TIGRE 25MM                     | 39174090 | 1,00 | 2,70     | 2,70   |
| 8841   | LUVA SOLDAVEL TIGRE 25MM                   | 39174090 | 4,00 | 1,80     | 7,20   |
| 8705   | TE SOLD C/ROSCA AZUL AMANCO 25X25MM        | 39174090 | 1,00 | 18,20    | 18,20  |
| 3725   | COLA DE CANO 17G TIGRE                     | 35061090 | 1,00 | 6,20     | 6,20   |
| 3577   | SERRA STARRET                              | 85443000 | 1,00 | 16,31    | 16,31  |
| 8712   | REGISTRO ESFERA SOLDAVEL AMANCO 25MM       | 39174090 | 2,00 | 12,90    | 25,80  |
| 8311   | BARRA DE CANO TIGRE SOLDAVEL 25MM          | 39172300 | 1,00 | 5,16     | 5,16   |

|                      |        |            |       |               |        |
|----------------------|--------|------------|-------|---------------|--------|
| TOTAL DO ORÇAMENTO : | 217,57 | DESCONTO : | 27,57 | TOTAL LÍQUIDO | 190,00 |
|----------------------|--------|------------|-------|---------------|--------|

**PRAZO DE ENTREGA :**

DATA VALIDADE:    /    /

### CONDIÇÕES PAGTO

**SUJEITO À ALTERAÇÕES NOS PREÇOS.**

Vendedor

Cliente

Orçamento 79404 07/05/25 10:31

Cliente : 00200 - SANTA CASA MIS. MIGUELOPOLIS

Endereço : RUA JOSE JACOB DAUR N. 925 / CENTRO / MIGUELOPOLIS

Vendedor : GLAUCIA

CNPJ 52343829000190 INSC ISENTO

Fones - - / - -

| Código | Descrição do Produto                              | NCM      | Qtde  | Unitário | Total  |
|--------|---------------------------------------------------|----------|-------|----------|--------|
| 6052   | GALAO CIACOLLOR ESMALTE A BASE AGUA BRANCO        | 32091010 | 1,00  | 122,40   | 122,40 |
| 8858   | TE SOLDAVEL TIGRE 25MM                            | 39174090 | 1,00  | 2,43     | 2,43   |
| 8841   | LUVA SOLDAVEL TIGRE 25MM                          | 39174090 | 4,00  | 1,18     | 4,72   |
| 8705   | TE SOLD C/ROSCA AZUL AMANCO 25X25MM               | 39174090 | 1,00  | 12,48    | 12,48  |
| 3725   | COLA DE CANO 17G TIGRE                            | 35061090 | 1,00  | 5,50     | 5,50   |
| 3577   | SERRA STARRET                                     | 85443000 | 1,00  | 14,67    | 14,67  |
| 8712   | REGISTRO ESFERA SOLDAVEL AMANCO 25MM              | 39174090 | 2,00  | 11,60    | 23,20  |
| 8311   | BARRA DE CANO TIGRE SOLDAVEL 25MM                 | 39172300 | 1,00  | 4,60     | 4,60   |
| 3563   | FIO FLEXIVEL 10MM O METRO                         | 85444900 | 1,00  | 11,44    | 11,44  |
| 4822   | HASTE DE TERRA 2 MTS                              | 73269090 | 3,00  | 34,00    | 102,00 |
| 4862   | FITA ISOLANTE 20 MTRS                             | 40059190 | 1,00  | 10,00    | 10,00  |
| 3937   | CANALETA DUPLA FACE TRAMONTINA                    | 39162000 | 2,00  | 7,20     | 14,40  |
| 3562   | FIO FLEXIVEL 6MM O METRO                          | 85444900 | 30,00 | 6,00     | 180,00 |
| 3899   | SOQUETE C/ RABICHO REF:119 PERLEX                 | 85366100 | 11,00 | 2,40     | 26,40  |
| 6538   | ABRACADEIRA DE NYLON 2,5 X 150MM                  | 39269090 | 10,00 | 0,10     | 1,00   |
| 7632   | PARAFUSO AUTO BROCANTE FLANGEADO 4.2 X 16         | 73181400 | 10,00 | 0,15     | 1,50   |
| 6052   | GALAO CIACOLLOR ESMALTE A BASE AGUA BRANCO        | 32091010 | 1,00  | 131,00   | 131,00 |
| 3130   | PINCEL TIGRE 573 2"                               | 96034090 | 1,00  | 9,20     | 9,20   |
| 1818   | PINCEL TIGRE 573 1/2                              | 96034090 | 1,00  | 3,14     | 3,14   |
| 7015   | CONECTOR GENERICO FRONTAL 25MM                    | 85369090 | 3,00  | 7,20     | 21,60  |
| 7976   | TORNEIRA PIA COZINHA LONGA 22 CM C/BUCHA V33 1159 | 73269090 | 6,00  | 54,16    | 324,96 |
| 4259   | VEDA ROSCA 3/4 25 MTRS FIRLON                     | 39209990 | 1,00  | 7,00     | 7,00   |
| 8539   | BUCHA DE REDUCAO ROSCAVEL KRONA 32X20MM           | 39174090 | 6,00  | 3,00     | 18,00  |

TOTAL DO ORCAMENTO : 1.051,64

DESCONTO : 0,00

TOTAL LÍQUIDO 1.051,64

PRAZO DE ENTREGA :

DATA VALIDADE : 07/05/25

CONDIÇÕES PAGTO

SUJEITO À ALTERAÇÕES NOS PREÇOS.

Vendedor

Cliente

AILTON MATERIAIS DE CONSTRUÇÃO

R. HORDEM AMIM 232 JARDIM SUMARE MIGUELOPOLIS SP  
(16) 3835-5948 / (16) 99966-3818 / (16) 99288-2646

ORÇAMENTO Nº 7746

DATA: 29/04/2025

BALC: 1

CNPJ: 33.992.870/0001-43  
I.E.: 445.034.130.115  
AILTON\_GOL@HOTMAIL.COM

HORA: 09:07:41  
FOLHA: 1 de 2

| CLIENTE.....: 1243 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS |                                                    |    |        |              |        |             | TELEFONE: |
|---------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|----|--------|--------------|--------|-------------|-----------|
| PRODUTO                                                       | PRATELEIRA                                         | UN | QTDE   | VL. UNITÁRIO | % DESC | VALOR TOTAL |           |
| 145                                                           | TE 90 SOLD. 25 MM TIGRE/AMANCO                     | UN | 1,000  | 2,50         | 0,00   | 2,50        |           |
| 151                                                           | LUA SOLD 25MM TIGRE                                | UN | 4,000  | 1,50         | 0,00   | 6,00        |           |
| 3050                                                          | TE 90 SOLD LLR BC LT 25MM X 3/4 AZUL PLASTILIT     |    | 1,000  | 8,00         | 0,00   | 8,00        |           |
| 373                                                           | ADESIVO PVC 17 GR TIGRE                            |    | 1,000  | 6,00         | 0,00   | 6,00        |           |
| 804                                                           | SERRA MANUAL BIMETALICA 24 D STARRET               | UN | 1,000  | 20,00        | 0,00   | 20,00       |           |
| 1062                                                          | REGISTRO ESFERA SOLDAVEL 25MM VIQUA/DURIN/KRONA    | UN | 2,000  | 9,00         | 0,00   | 18,00       |           |
| 461                                                           | TUBO SOLDAVEL 25MM METRO TIGRE                     | UN | 1,000  | 8,50         | 0,00   | 8,50        |           |
| 2718                                                          | CABO FLEX 10 AZUL NATIFLEX                         | UN | 1,000  | 13,00        | 0,00   | 13,00       |           |
| 1963                                                          | HASTE TERRA 5/8 X 2,00M -R A                       |    | 3,000  | 46,50        | 0,00   | 139,50      |           |
| 634                                                           | FITA ISOLANTE 19MM X20M ADELBRAS/TIGRE             | UN | 1,000  | 8,00         | 0,00   | 8,00        |           |
| 12                                                            | CANALETA C/DIV C/ FITA 20X10 BRANCA ILUMI/ENER     | PC | 2,000  | 10,00        | 0,00   | 20,00       |           |
| 673                                                           | CABO FLEX 6 VERDE 100 MT                           | UN | 0,300  | 588,00       | 0,00   | 176,40      |           |
| 2405                                                          | BOCAL/SOQUETE COM RABICHO THOMPSON                 |    | 11,000 | 3,96         | 0,00   | 43,56       |           |
| 701                                                           | ABRACADEIRA 3,6X250/280/300 PRETA/BRA ENFORCA GATO |    | 10,000 | 0,50         | 0,00   | 5,00        |           |
| 1891                                                          | PARAF AUTO BROCANTE FLANGE PHILP 4,2 X 16          | PÇ | 10,000 | 0,25         | 0,00   | 2,50        |           |
| 838                                                           | GLASURIT ESM BRANCO BRILHANTE 3,6L                 | UN | 2,000  | 154,00       | 0,00   | 308,00      |           |
| 936                                                           | TRINCHA 2 POL ROMA 302/TIGRE 723E ATLAS            | UN | 1,000  | 8,00         | 0,00   | 8,00        |           |
| 3396                                                          | TRINCHA 302 X 1/2 POLEGADA ATLAS                   |    | 1,000  | 4,00         | 0,00   | 4,00        |           |
| 3591                                                          | TORNEIRA PIA PAREDE 1158 18CM 849 METAL GOLDFLEX   |    | 6,000  | 60,00        | 0,00   | 360,00      |           |
| 1165                                                          | VEDA ROSCA 18 X 25 MTS GOOL/PLASTIFLUOR/FIRLON     | UN | 1,000  | 5,00         | 0,00   | 5,00        |           |
| 71                                                            | BUCHA RED CURTA SOLD 32 X 25 TIGRE                 | UN | 6,000  | 3,00         | 0,00   | 18,00       |           |



**AILTON MATERIAIS DE CONSTRUÇÃO**  
R. HORDEM AMIM 232 JARDIM SUMARE MIGUELOPOLIS SP  
(16) 3835-5948 / (16) 99966-3818 / (16) 99288-2646

**ORÇAMENTO Nº 7746**

DATA: 29/04/2025

BALC: 1

CNPJ: 33.992.870/0001-43  
I.E.: 445.034.130.115  
AILTON\_GOL@HOTMAIL.COM

HORA: 09:07:41  
FOLHA: 2 de 2

|                                                               |                 |              |
|---------------------------------------------------------------|-----------------|--------------|
| CLIENTE.....: 1243 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS | TELEFONE:       |              |
| PRODUTO                                                       | PRATELEIRA      | UN           |
| OBSERVAÇÃO:                                                   |                 |              |
|                                                               | QTDE            | VL. UNITÁRIO |
|                                                               | %               | DESC         |
|                                                               | SUB-TOTAL:      |              |
|                                                               | DESCONTO GERAL: |              |
|                                                               | VALOR TOTAL:    |              |
|                                                               |                 | 1179,96      |
|                                                               |                 | 0,00         |
|                                                               |                 | 1179,96      |

VALIDO POR 5 DIAS  
SUJEITO A ALTERACOES  
OBRIGADO E VOLTE SEMPRE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
12/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.21.03  
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 23.628-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS

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

AGENCIA: 0698-X - MIGUELOPOLIS

CONTA: 13.000.567-5

FAVORECIDO: JUED E MOYSES CLINICA MEDICA LTDA

CPF/CNPJ: 18.889.403/0001-07

VALOR: R\$ 7.414,00

DEBITO EM: 30/04/2025

=====

DOCUMENTO: 043001

AUTENTICACAO SISBB: 8.61D.A9C.222.824.34B



**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**



170214BE380XZS6371ECD3IA9L4ANJOU

## Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

Assinatura

30042025  
~~29042025~~



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
12/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.21.03  
0860500860 0001

Comprovante Pix

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

=====

PAGAMENTO VIA QR CODE

-----

ID: E0000000020250430172805956872912  
CNPJ DO PAGADOR: 52.343.829/0001-90  
VALOR: R\$4.550,00  
TARIFA: R\$0,00  
DATA: 30/04/2025 - 14:31:12  
COD PRODUTO: 17944391CENTRALARbud3HIOZ6BMRx0  
DEVEDOR: ANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOL  
CNPJ DO DEVEDOR: 52.\*\*\*.\*\*\*/\*-90

-----

PAGO PARA: Centralar Com  
CNPJ: 8.382.929/0001-34  
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.

-----

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo  
poderá ser consultado no BBDPJ.

-----

Notificacao enviada em: 30/04/2025 - 14:31:13

=====

DOCUMENTO: 043002  
AUTENTICACAO SISBB: 1.486.81D.B52.FA4.6C5

=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-  
tos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e Demais canais de  
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao  
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

|                                                                                                       |                                         |                                 |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|---------------------------------|
| RECEBEMOS DE RIQUENA NETO AR CONDICIONADO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO |                                         | NF-e<br>N. 000089566<br>SÉRIE I |
| DATA DE RECEBIMENTO                                                                                   | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |                                 |

|                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>CentralAr.com</b><br><b>Riquena Neto Ar Condicionado LTDA.</b><br>AV CIVIT I, 1295<br>Complemento: GALPAO B SETOR X1 - BARRO BRANCO<br>SERRA/ES - CEP 29170-740<br>0800 779 3030 | <b>DANFE</b><br>DOCUMENTO AUXILIAR DA<br>NOTA FISCAL ELETRÔNICA<br>0-ENTRADA<br>1-SAÍDA<br>N. 000089566<br>SÉRIE I<br>FOLHA 01/01 | <br><b>CHAVE DE ACESSO DA NF-E</b><br>3225 0408 3829 2900 2188 5500 1000 0895 6614 8251 9615<br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br>www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                              |                                                                              |
|------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br>VENDA MERC. RECEB.TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>232250057222807 30/04/2025 14:42:12-03:00 |
|------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|

|                                 |                                                |                                |
|---------------------------------|------------------------------------------------|--------------------------------|
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>084360623 | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.<br>808016074111 | CNPJ/CPF<br>08.382.929/0021-88 |
|---------------------------------|------------------------------------------------|--------------------------------|

|                                                               |                         |                                    |                    |                               |  |
|---------------------------------------------------------------|-------------------------|------------------------------------|--------------------|-------------------------------|--|
| DESTINATÁRIO/REMETENTE                                        |                         | CNPJ/CPF<br>52.343.829/0001-90     |                    | DATA DE EMISSÃO<br>30/04/2025 |  |
| NOME/RAZÃO SOCIAL<br>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOL |                         | BAIRRO/DISTRITO<br>Jardim Paulista |                    | DATA ENTRADA/SAÍDA            |  |
| ENDEREÇO<br>RUA JOSE JACOB DAUR, 925                          |                         | CEP<br>14530-000                   |                    | HORA ENTRADA/SAÍDA            |  |
| MUNICÍPIO<br>MIGUELOPOLIS                                     | FONE/FAX<br>16992118662 | UF<br>SP                           | INSCRIÇÃO ESTADUAL |                               |  |
| FATURA                                                        |                         |                                    |                    |                               |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

|                          |                         |                                     |                                    |                         |                                              |                                    |                                      |
|--------------------------|-------------------------|-------------------------------------|------------------------------------|-------------------------|----------------------------------------------|------------------------------------|--------------------------------------|
| CÁLCULO DO IMPOSTO       |                         | BASE DE CÁLCULO DO ICMS<br>4.550,00 |                                    | VALOR DO ICMS<br>546,00 | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO<br>0,00 | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO<br>0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS<br>4.385,66 |
| VALOR DO FRETE<br>164,34 | VALOR DO SEGURO<br>0,00 | DESCONTO<br>0,00                    | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS<br>0,00 |                         | VALOR DO IPI<br>0,00                         | VALOR TOTAL DA NOTA<br>4.550,00    |                                      |

|                                                 |               |                                                     |  |                                |                                 |                      |                        |                                |
|-------------------------------------------------|---------------|-----------------------------------------------------|--|--------------------------------|---------------------------------|----------------------|------------------------|--------------------------------|
| TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS             |               | RAZÃO SOCIAL<br>FITLOG TRANSPORTES E LOGISTICA LTDA |  | FRETE POR CONTA<br>0-REMETENTE | CÓDIGO ANTT                     | PLACA DO VEÍCULO     | UF                     | CNPJ/CPF<br>31.423.169/0004-20 |
| ENDEREÇO<br>RODOVIA GOVERNADOR MARIO COVAS, S/N |               | MUNICÍPIO<br>VIANA                                  |  | UF<br>ES                       | INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>083760059 |                      |                        |                                |
| QUANTIDADE<br>4                                 | ESPECIE<br>CX | MARCA                                               |  | NUMERAÇÃO                      |                                 | PESO BRUTO<br>67,400 | PESO LÍQUIDO<br>56,400 |                                |

| 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 |
| 0010020022<br>8120FR2A11<br>0008 | CONDENSADORA SPLIT HW INVERTER SPRINGER MIDEA XTREME 12000 BTUS FR 220 V MONOFASICO 38AGVCI12M5 -1968 0  | 84151011 | 000 | 6108 | UN | 2,0000 | 1.502,4500 | 3.004,90 | 3.117,50 | 374,10 | 0,00  | 12,00% | 0,00% |
| 0010020022<br>8120FR2A12<br>0008 | EVAPORADORA SPLIT HW INVERTER SPRINGER MIDEA XTREME SAVE CONNECT 1200 0 BTUS FR 220V 42AGVCI12M5 -1968 1 | 84151011 | 000 | 6108 | UN | 2,0000 | 690,3800   | 1.380,76 | 1.432,50 | 171,90 | 0,00  | 12,00% | 0,00% |

Pago com Recurso do SUS PAULISTA  
Contrato Nº 2025  
Data: 30 ABR 2025

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

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                        |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| DADOS ADICIONAIS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | RESERVADO AO FISCO                                                                                                                                     |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>Protocolo: 232250057222807<br>Vendedor: V02VUR Parceiro: V02VOP Pedido: 17944391.    INFORMACOES COMERCIAIS - Endereco de Entrega: RUA JOSE JACOB DAUR, 925 - Complemento: - Referencia: - (16)992118662 - MIGUELOPOLIS/SP (016) 992118662.    (16) 992118662 -    Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 1597,05 (35.10%). Fonte: IBPT. Autorizada expressamente a restituicao do ICMS em favor da CentralAr.com, nos termos do art. 166 do CTN, conforme clausula constante dos Termos e Condições da Política Comercial. Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 273,00. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0. ** CONFIRA SEU PRODUTO NO ATO DA ENTREGA. EM CASO DE AVARIA RECUSE. | <br><b>CONFERIDO / RECEBIDO</b><br>Data: 12/05/2025<br>46275135-1 |



**Pedido Nº: 17944391**  
30/abr/2025 10:02 - R\$ 4.550,00

Aberto

Resumo do pedido

| Descrição                                                                                                                   | Qtd. |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|
| Ar Condicionado Split Hi Wall - Inverter R-32 - Xtreme Save Connect - Springer Midea - 12.000 BTUs - Frio - 220V Monofásico | 2    |
| Capacidade: 12.000 BTUs                                                                                                     |      |
| Voltagem: 220V                                                                                                              |      |
| Ciclo: Frio                                                                                                                 |      |
| <b>R\$ 4.872,96</b>                                                                                                         |      |
| Previsão de Entrega: Até 8 dias úteis.                                                                                      |      |

Com o pix o pagamento é rápido, prático e seguro!

1. Abra o site ou aplicativo do seu banco/instituição financeira e selecione a modalidade Pix
2. Para pagar com Pix você pode escanear o QR code ao seu lado ou Copiar o código pix
3. Confirme as informações e finalize a compra.



**Clique aqui e copie o código PIX\*\***

Fique atento! Você tem apenas 12 horas para realizar o pagamento.  
Após esse período, será necessário gerar um novo pedido.

|            |              |
|------------|--------------|
| Subtotal:  | R\$ 5.478,00 |
| Descontos: | R\$ 1.092,34 |
| Frete:     | R\$ 164,34   |

Total Produtos **R\$ 4.550,00**

Os prazos de entrega começam a contar a partir do faturamento do pedido.

Pedido: 17944391      Status: Aberto      Data: 30/abr/2025 10:02

Nome: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOL

Entrega: RUA JOSE JACOB DAUR, 925 - Jardim Paulista MIGUELOPOLIS São Paulo - Brazil 14530000

CPF / CNPJ: 52.343.829/0001-90      Celular: 16992118662

Forma de pagamento: PIX      Email: comprastacasamiguelopolis@gmail.com



 Baixar pedido

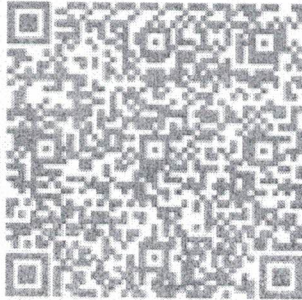
VER MEUS PEDIDOS

Colocado por: membro da equipe de serviços ao cliente

RECEBEMOS SEU PEDIDO (Nº: 17944391)

# Seu pedido foi recebido. Agradecemos pela preferência!

Finalize o pagamento para confirmar sua compra.



 [Clique aqui e copie o código PIX\\*\\*](#)

Fique atento! Você tem apenas 12 horas para realizar o pagamento.

Após esse período, será necessário gerar um novo pedido.

Pedido: 17944391      Status: Aberto

Nome: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOL

Data: 30/abr/2025 10:02

- Com o pix o pagamento é rápido, prático e seguro!
1. Abra o site ou aplicativo do seu banco/instituição financeira e selecione a modalidade Pix
  2. Para pagar com Pix você pode escanear o QR code ao seu lado ou Copiar o código pix
  3. Confirme as informações e finalize a compra.

## Resumo do pedido



Descrição

Ar Condicionado Split HI Wall -

Inverter R-32 - Xtreme Save Connect

- Springer Midea - 12.000 BTUs - Frio

- 220V Monofásico

Capacidade: 12.000 BTUs

Voltagem: 220V

Ciclo: Frio

**R\$ 4.872,96**

Previsão de Entrega: Até 8 dias úteis.

Subtotal:

R\$ 5.478,00

Descontos:

R\$ 1.092,34

Frete:

R\$ 164,34

Total Produtos

**R\$ 4.550,00**

 Os prazos de entrega começam a contar a partir do faturamento do pedido.

30042025



3. Confirme as informações e finalize a compra.

 [Clique aqui e copie o código PIX\\*\\*](#)

R fique atento! Você tem apenas 12 horas para realizar o pagamento.

Após esse período, será necessário gerar um novo pedido.

Pedido:  
17944391

Status:  
Aberto

Data:  
30/abr/2025 10:02

Nome:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOL

Entrega:

RUA JOSE JACOB DAUR, 925 - Jardim Paulista MIGUELOPOLIS São Paulo - Brazil 14530000

CPF / CNPJ:

52.343.829/0001-90

Celular:

16992118662

Forma de pagamento:

PIX

Email:

comprastocacasamiguelopolis@gmail.com



Baixar pedido

VER MEUS PEDIDOS

Descontos:

R\$ 1.092,34

Frete:

R\$ 164,34

Total Produtos

R\$ 4.550,00

 Os prazos de entrega começam a contar a partir do faturamento do pedido.

Centralizar

08.382.929/0001-34



AR CONDICIONADO com 6% de Desconto à Vista no PIX

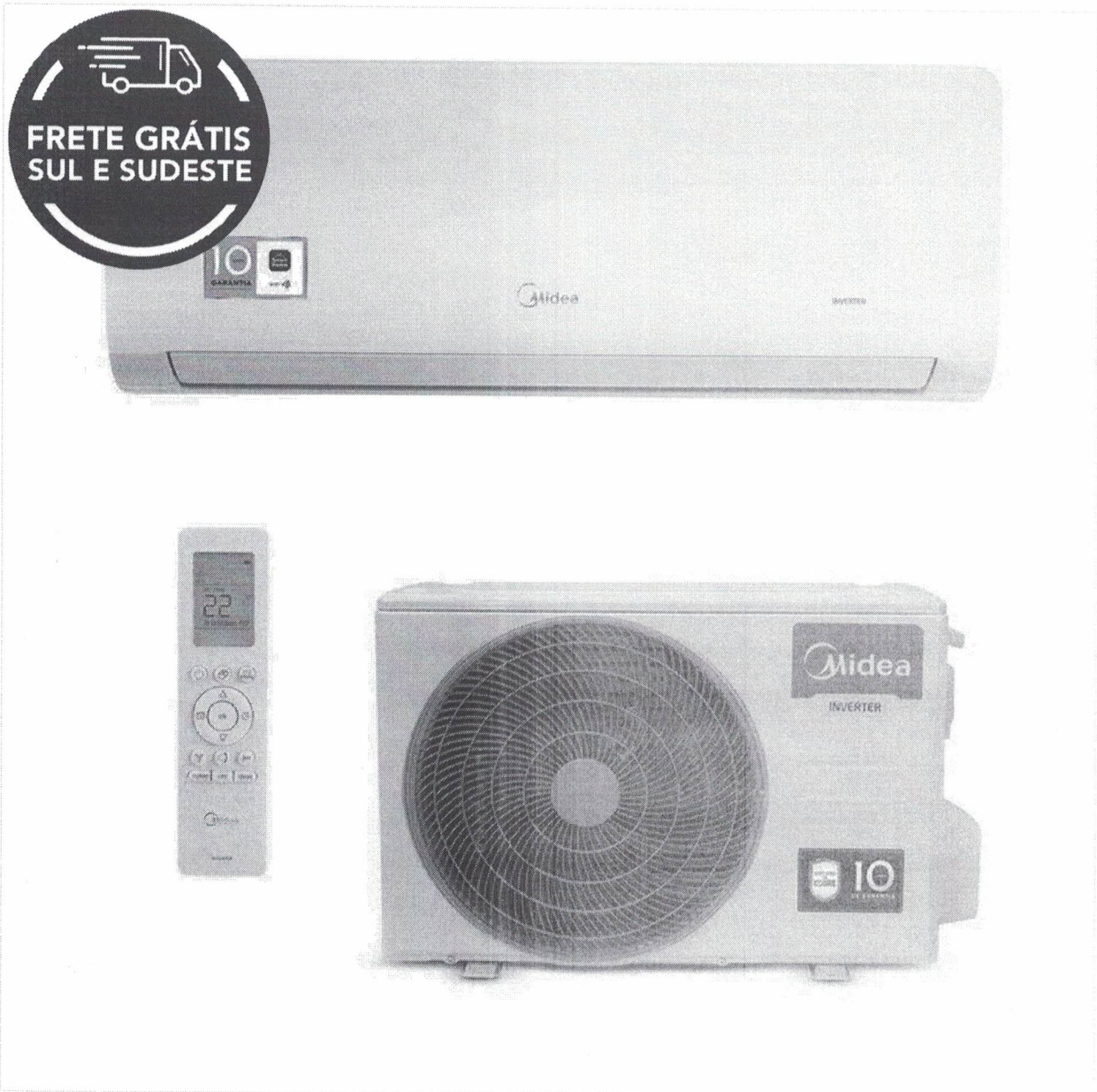
Olá, Visitante!  
Entrar | Cadastre-se

Pesquisar

Q

Splitã AcessórioMARCA  
O S S

STR AR CONDICIONADO      Inverter      12.000 BTU/H



De: R\$ 3.089,46

Por: R\$ 2.626,04

ou 10X de R\$ 262,60 sem juros no cartão

À vista R\$ 2.468,48 (Desconto 6% no Pix)

Todas as formas de pagamento

COMPRAR



Calcular o frete:

CALCULAR

Não sei meu CEP

\* O prazo de entrega passa a contar a partir da emissão da sua nota fiscal

ENTREGA PARA TODO O BRASIL!

DETALHES    INFORMAÇÕES TÉCNICAS    ARQUIVOS/CATÁLOGOS/MANUAIS    GARIA



**Função Não Perturbe**  
Desliga sinais sonoros e a luz do display.



**Função Siga-me**  
A temperatura programada atinge o local onde se encontra o controle remoto.



**Display Digital**  
Marca temperatura no painel frontal da evaporadora.



**Timer**  
O aparelho liga e desliga na hora programada.



**Função Sleep**  
Regula a temperatura durante o sono.



**Função Turbo**  
Proporciona um rápido resfriamento do ambiente.



**Selo Procel**  
Melhor desempenho energético.



**Função Wi-Fi**  
Controle a temperatura de qualquer lugar e com comando de voz.



**Controle pelo App**



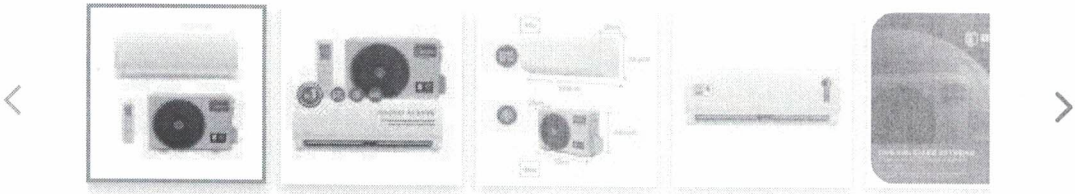
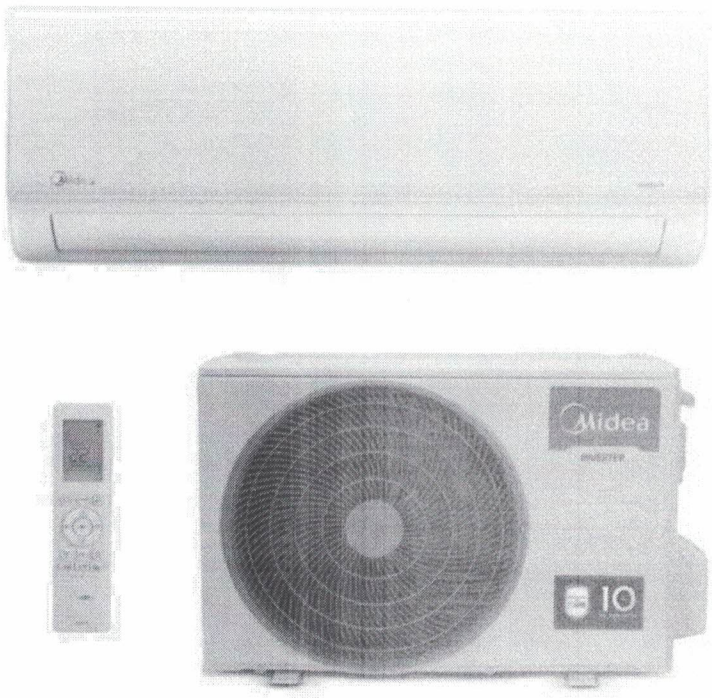
**Comando de Voz**

Ativar Acessibilidade

Buscar



< Home / Ar Condicionado / Ar Condicionado Split Inverter / Ar Condicionado Split Inverter Hi Wall M



Clicando em "Aceito todos os Cookies", você concorda com o armazenamento de [cookies](#) no seu dispositivo para melhorar a experiência e navegação no site.

Entendi e fechar



Ativar Acessibilidade



R\$ 3.550,00

**R\$ 2.399,00** 5% no PIX

ou R\$ 2.525,26 em 10x de R\$ 252,53 sem juros

[Mais formas de pagamento](#)

Calcular frete

[Não sei meu cep](#)

Veja se este é o aparelho ideal para você



Calcular BTUs

## Ar Condicionado Midea Inverter Xtreme Save AI Connect



Clicando em "Aceito todos os Cookies", você concorda com o armazenamento de [cookies](#) no seu dispositivo para melhorar a experiência e navegação no site.



Quer agilidade?  
Conheça o app  
Frigelar

Ver no app  
([https://play.google.com/store/apps/details?id=br.com.frigelar.pecas&hl=pt\\_BR&gl=US](https://play.google.com/store/apps/details?id=br.com.frigelar.pecas&hl=pt_BR&gl=US))

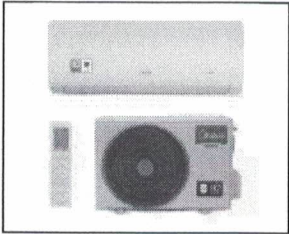
FRIGELAR (/)



procure por nome, marca, código...

Início (/home) | **Ar-Condicionado (/ar-condicionado/c)**

(/calculador  
de-btus)

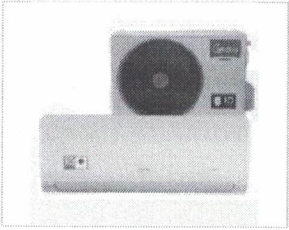


EXCLUSIVO SITE

FRETE GRÁTIS - EXCETO NORTE



220V



## Ar-Condicionado Split Inverter 12000 BTUs Midea Xtreme Save AI Connect Só Frio 42AGVCJ12M5/38AGVCJ12M5 220V

☆☆☆☆☆ (Avalie agora!)

Modelo: 42AGVCJ12M5 / 38AGVCJ12M5

**Frigelar e os cookies:** Ao clicar em "Concordar", você concorda

com uso de cookies para melhorar e personalizar a sua  
experiência, bem como nossa Política de Privacidade. Ver a  
Política de Privacidade (/politica-de-privacidade).

concordar

**R\$ 2.299,00**