



**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. 7.350, de 21/05/2025).

PRESTAÇÃO DE CONTAS SUS PAULISTA

(RESOLUÇÃO SS nº 123, DE 27/05/2024).

MAIO / 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. 7.350, de 21/05/2025).

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, damos-nos por CIENTES e NOTIFICADOS para acompanhar todos os atos da tramitação processual, até julgamento final e sua publicação e, se for o caso e de nosso interesse, para, nos prazos e nas formas legais e regimentais, exercer o direito da defesa, interpor recursos e o mais que couber.

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

MIGUELÓPOLIS/SP, 31/05/2025.

ÓRGÃO/ENTIDADE PÚBLICO (A):

Nome e cargo: JULIO FERREIRA DO CARMO – PREFEITO.

E-mail institucional:

E-mail pessoal:

Assinatura: _____

CONVENIADA:

Nome e cargo: CLODOALDO SILVA SOUZA

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. 7.350, de 21/05/2025).

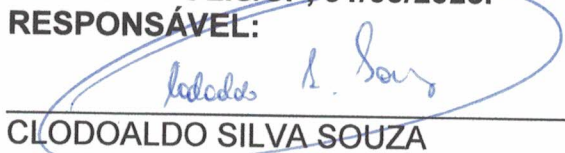
**ANEXO RP-16 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR
CADASTRO DO RESPONSÁVEL - TERMO DE CONVÊNIO****ÓRGÃO/ENTIDADE PÚBLICO (A):** PREFEITURA MUNICIPAL DE MIGUELÓPOLIS.**CONVENIADA:** SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS.**TERMO DE CONVÊNIO N°(DE ORIGEM):** N° 123 de 27/05/2024**OBJETO:** ATENDIMENTO MÉDICO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

Nome	CLODOALDO SILVA SOUZA
Cargo	INTERVENTOR
CPF	215.254.698-94
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, 31/05/2025.**RESPONSÁVEL:**

CLODOALDO SILVA SOUZA
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

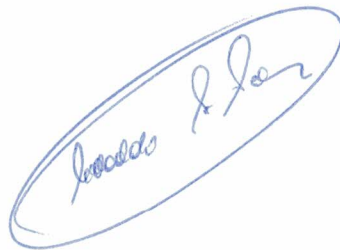
RESPONSÁVEL PELA ENTIDADE: Clodoaldo Silva Souza

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS				
ORIGEM DOS RECURSOS (1)	VALORES PREVISTOS - R\$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS - R\$
ESTADUAL	R\$ -	550 860 000 018 359		R\$ -
RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				R\$ -
SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				R\$ 121.070,61
TOTAL				R\$ 121.070,61
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE				R\$ -
TOTAL				R\$ 121.070,61

(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\$ 121.070,61 (Cento e vinte e um mil, setenta reais e sessenta e um centavos).

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS			
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	ORIGEM DO RECURSO (2)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS
BENS MATERIAIS PERMANENTES	MAIO / 2025	ESTADUAL	R\$ -
COMBUSTÍVEL	MAIO / 2025	ESTADUAL	R\$ -
DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	MAIO / 2025	ESTADUAL	R\$ -
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	MAIO / 2025	ESTADUAL	R\$ 11.248,25
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	MAIO / 2025	ESTADUAL	R\$ -
LOCAÇÕES DIVERSAS	MAIO / 2025	ESTADUAL	R\$ 700,00
MATERIAL DE LIMPEZA	MAIO / 2025	ESTADUAL	R\$ 25.029,80
MATERIAL DE ESCRITÓRIO	MAIO / 2025	ESTADUAL	R\$ 384,00
MATERIAL PARA LABORATÓRIO	MAIO / 2025	ESTADUAL	R\$ -
MATERIAL PARA RADIOLOGIA	MAIO / 2025	ESTADUAL	R\$ -
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	MAIO / 2025	ESTADUAL	R\$ 4.709,49
MEDICAMENTOS	MAIO / 2025	ESTADUAL	R\$ 1.885,00
OBRAS	MAIO / 2025	ESTADUAL	R\$ -



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS

CNPJ 52.343.829/0001-90

Rua José Jacob Daur, n° 925 - Centro - FONE: (16) 3833-6700

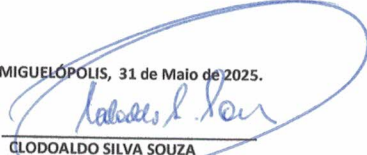
MIGUELÓPOLIS - SP

OUTRAS DESPESAS	MAIO / 2025	ESTADUAL	R\$ -
EPI E EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO	MAIO / 2025	ESTADUAL	R\$ -
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	MAIO / 2025	ESTADUAL	R\$ 4.282,45
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	MAIO / 2025	ESTADUAL	R\$ 10.744,93
RECURSOS HUMANOS (5)	MAIO / 2025	ESTADUAL	R\$ -
RECURSOS HUMANOS (6)	MAIO / 2025	ESTADUAL	R\$ -
SERVIÇOS MÉDICOS (*)	MAIO / 2025	ESTADUAL	R\$ 630,26
MANUTENÇÕES	MAIO / 2025	ESTADUAL	R\$ -
UTILIDADES PÚBLICAS (7)	MAIO / 2025	ESTADUAL	R\$ -
TOTAL DAS DESPESAS			R\$ 59.614,18
RECURSOS NÃO APLICADOS			R\$ 61.456,43
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR			R\$ -
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE			R\$ 61.456,43

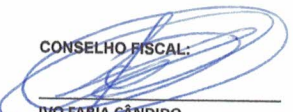
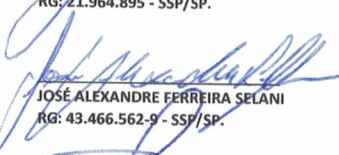
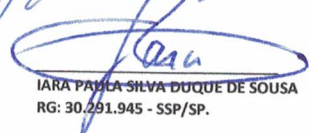
(2) Verba: Federal, Estadual, Municipal e Recursos Próprios.

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

MIGUELÓPOLIS, 31 de Maio de 2025.


CLODOALDO SILVA SOUZA
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, nº 925 - Centro - FONE: (16) 3835-6700
MIGUELÓPOLIS - SP

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

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENETE: PREFEITURA MUNICIPAL DE MIGUELÓPOLIS
CONVENIADA: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90
ENDEREÇO E CEP: AV JOSÉ JACOB DAUR, Nº 925 - CENTRO - MIGUELÓPOLIS/SP.
RESPONSÁVEL(IS) PELA OSC: CLODOALDO SILVA SOUZA
CPF: 215.254.698-94
OBJETO DA PARCERIA: ATENDIMENTO MÉDICO HOSPITALAR.
EXERCÍCIO: 2025
ORIGEM DOS RECURSOS (1): ESTADUAL

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

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R\$)
	R\$ -		550 860 000 018 359	R\$ -
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR			R\$	121.070,61
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO			R\$	-
(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\$	121.070,61
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA			R\$	-
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)			R\$	121.070,61

(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 05/2025 bem como as despesas a pagar no exercício

[Handwritten signature]



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 (R\$)
RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
RECURSOS HUMANOS (6)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
MEDICAMENTOS	R\$ 1.885,00	R\$ -	R\$ 1.885,00	R\$ 1.885,00	R\$ -
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	R\$ 4.709,49	R\$ -	R\$ 4.709,49	R\$ 4.709,49	R\$ -
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 11.248,25	R\$ -	R\$ 11.248,25	R\$ 11.248,25	R\$ -
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 4.282,45	R\$ -	R\$ 4.282,45	R\$ 4.282,45	R\$ -
SERVIÇOS MÉDICOS (*)	R\$ 630,26	R\$ -	R\$ 630,26	R\$ 630,26	R\$ -
MANUTENÇÕES	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 10.744,93	R\$ -	R\$ 10.744,93	R\$ 10.744,93	R\$ -
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$ 700,00	R\$ -	R\$ 700,00	R\$ 700,00	R\$ -
UTILIDADES PÚBLICAS (7)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
COMBUSTÍVEL	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
BENS MATERIAIS PERMANENTES	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS

CNPJ 52.343.829/0001-90

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

MIGUELÓPOLIS - SP

OBRAS	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
EPI E EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
OUTRAS DESPESAS	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
MATERIAL DE LIMPEZA	R\$ 25.029,80	R\$ -	R\$ 25.029,80	R\$ 25.029,80	R\$ -
MATERIAL DE ESCRITÓRIO	R\$ 384,00	R\$ -	R\$ 384,00	R\$ 384,00	R\$ -
MATERIAL PARA RADIOLOGIA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
MATERIAL PARA LABORATÓRIO	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
TOTAL	R\$ 59.614,18	R\$ -	R\$ 59.614,18	R\$ 59.614,18	R\$ -

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

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomos e pessoa jurídica.

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

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

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

(*) Apenas para entidades da área da Saúde.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO

(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO	R\$ 121.070,61
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO	R\$ 59.614,18
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E- (J-F)]	R\$ 61.456,43
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	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

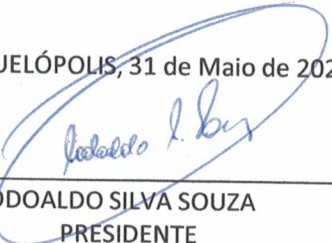
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K-L)

R\$

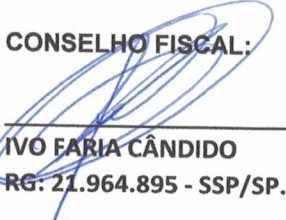
61.456,43

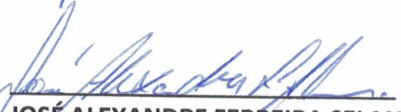
Declaro(amos), na qualidade de responsável(is) pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Público Parceiro.

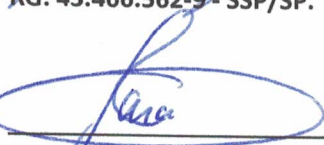
MIGUELÓPOLIS, 31 de Maio de 2025.


CLODOALDO SILVA SOUZA
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: Clodoaldo Silva Souza
VALOR RECEBIDO: R\$
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		R\$ -
RECURSO RESTANTE DO PERÍODO ANTERIOR			R\$ 121.070,61
RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS			R\$ -
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE			R\$ -
TOTAL			R\$ 121.070,61

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\$ 121.070,61 (Cento e vinte e um mil, setenta reais e sessenta e um 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	MAIO / 2025	ESTADUAL	R\$ -
COMBUSTÍVEL	MAIO / 2025	ESTADUAL	R\$ -
DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	MAIO / 2025	ESTADUAL	R\$ -
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	MAIO / 2025	ESTADUAL	R\$ 11.248,25
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	MAIO / 2025	ESTADUAL	R\$ -
LOCAÇÕES DIVERSAS	MAIO / 2025	ESTADUAL	R\$ 700,00
MATERIAL DE LIMPEZA	MAIO / 2025	ESTADUAL	R\$ 25.029,80
MATERIAL DE ESCRITÓRIO	MAIO / 2025	ESTADUAL	R\$ 384,00
MATERIAL PARA LABORATÓRIO	MAIO / 2025	ESTADUAL	R\$ -
MATERIAL PARA RADIOLOGIA	MAIO / 2025	ESTADUAL	R\$ -
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	MAIO / 2025	ESTADUAL	R\$ 4.709,49
MEDICAMENTOS	MAIO / 2025	ESTADUAL	R\$ 1.885,00
OBRAS	MAIO / 2025	ESTADUAL	R\$ -

Assinado e rubricado

Assinado

EPI E EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO	MAIO / 2025	ESTADUAL	R\$ -
OUTRAS DESPESAS	MAIO / 2025	ESTADUAL	R\$ -
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	MAIO / 2025	ESTADUAL	R\$ 4.282,45
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	MAIO / 2025	ESTADUAL	R\$ 10.744,93
RECURSOS HUMANOS (5)	MAIO / 2025	ESTADUAL	R\$ -
RECURSOS HUMANOS (6)	MAIO / 2025	ESTADUAL	R\$ -
SERVIÇOS MÉDICOS (*)	MAIO / 2025	ESTADUAL	R\$ 630,26
MANUTENÇÕES	MAIO / 2025	ESTADUAL	R\$ -
UTILIDADES PÚBLICAS (7)	MAIO / 2025	ESTADUAL	R\$ -
TOTAL DAS DESPESAS			R\$ 59.614,18
RECURSOS NÃO APLICADOS			R\$ 61.456,43
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR			R\$ -
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE			R\$ 61.456,43

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

MIGUELÓPOLIS, 31 de Maio de 2025.

CLODOALDO SILVA SOUZA
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.

[Handwritten signature]

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS

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

ANEXO 7
REPASSES AO TERCEIRO SETOR
RELAÇÃO DE GASTOS

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

DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO (NOTA FISCAL, RECIBO)	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	FONTE (**)	VALOR
05/05/2025	NOTA FISCAL N. 16.215 - AIDAN BONOMI STABILE EIRELI - CNPJ: 01.561.600/0002-72	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	ESTADUAL	R\$ 345,91
05/05/2025	NOTA FISCAL N. 16.216 - AIDAN BONOMI STABILE EIRELI - CNPJ: 01.561.600/0002-72	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	ESTADUAL	R\$ 1.582,58
05/05/2025	NOTA FISCAL N. 763 - 07885948 ANDRIGO RODRIGUES DA SILVA - CNPJ: 07.885.948/0001-59	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	ESTADUAL	R\$ 405,00
05/05/2025	NOTA FISCAL N. 25.730 - NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA - CNPJ: 21.036.417/0001-84	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	ESTADUAL	R\$ 1.087,00
05/05/2025	NOTA FISCAL N. 000669235 - CRISTALIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACEUTICOS LTDA - CNPJ: 44.734.671/00022-86	MEDICAMENTOS	ESTADUAL	R\$ 1.040,00
05/05/2025	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 1.424 - MEDSYS CLINICA MEDICA LTDA - CNPJ: 13.427.041/0001-00	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	ESTADUAL	R\$ 630,26
06/05/2025	NOTA FISCAL N. 26 - EDNA MORAES SOARES DA SILVA PANIFICADORA - CNPJ: 07.755.604/0001-97	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	ESTADUAL	R\$ 1.297,60
08/05/2025	NOTA FISCAL N. 000.002.859 - CLINIFLEX DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICOS-HOSPITALARES - CNPJ: 57.147.318/0001-17	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	ESTADUAL	R\$ 376,83
12/05/2025	NOTA FISCAL N. 008.461 - CIRURGICA SALUTAR LTDA - CNPJ: 26.289.547/0002-23	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	ESTADUAL	R\$ 549,10
12/05/2025	NOTA FISCAL N. 775646 - BALLKE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - CNPJ: 06.103.122/0002-70	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	ESTADUAL	R\$ 190,95
13/05/2025	NOTA FISCAL N. 16.239 - AIDAN BONOMI STABILE EIRELI - CNPJ: 01.561.600/0002-72	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	ESTADUAL	R\$ 324,40
13/05/2025	NOTA FISCAL N. 16.252 - AIDAN BONOMI STABILE EIRELI - CNPJ: 01.561.600/0002-72	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	ESTADUAL	R\$ 178,08
14/05/2025	NOTA FISCAL N. 16.266 - AIDAN BONOMI STABILE EIRELI - CNPJ: 01.561.600/0002-72	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	ESTADUAL	R\$ 580,02
14/05/2025	NOTA FISCAL N. 16.258 - AIDAN BONOMI STABILE EIRELI - CNPJ: 01.561.600/0002-72	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	ESTADUAL	R\$ 2.216,24
14/05/2025	NOTA FISCAL N. 000.000.735 - AILTON DOMINGUES DE OLIVEIRA - CNPJ: 33.992.870/0001-43	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	ESTADUAL	R\$ 860,70
15/05/2025	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 3.313 - LABORATORIO SUNMED S/S LTDA - CNPJ: 01.638.514/0001-54	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	ESTADUAL	R\$ 963,58
15/05/2025	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 3.317 - LABORATORIO SUNMED S/S LTDA - CNPJ: 01.638.514/0001-54	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	ESTADUAL	R\$ 6.489,35
15/05/2025	NOTA FISCAL N. 102 - E R B MENDES INFORMATICA - CNPJ: 53.318.850/0001-07	MATERIAL DE ESCRITÓRIO	ESTADUAL	R\$ 384,00
15/05/2025	NOTA FISCAL N. 000.073.316 - PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA - CNPJ: 30.461.442/0001-04	MEDICAMENTOS	ESTADUAL	R\$ 845,00
15/05/2025	NOTA FISCAL N. 000.005.943 - N.BALDIN DESCARTAVEIS LTDA - CNPJ: 13.416.825/0001-33	MATERIAL DE LIMPEZA	ESTADUAL	R\$ 23.885,30
15/05/2025	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 49.117 - INJECTCENTER MANIP. DE PROD. FARMACEUTICOS LTDA - CNPJ: 05.231.934/0001-58	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	ESTADUAL	R\$ 242,00
16/05/2025	NOTA FISCAL N. 16.296 - AIDAN BONOMI STABILE EIRELI - CNPJ: 01.561.600/0002-72	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	ESTADUAL	R\$ 1.026,71
16/05/2025	NOTA FISCAL N. 16.318 - AIDAN BONOMI STABILE EIRELI - CNPJ: 01.561.600/0002-72	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	ESTADUAL	R\$ 830,50
16/05/2025	NOTA FISCAL N. 16.317 - AIDAN BONOMI STABILE EIRELI - CNPJ: 01.561.600/0002-72	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	ESTADUAL	R\$ 2.183,65
16/05/2025	NOTA FISCAL N. 000.014.229 - C.A.M. BALDIN - CNPJ: 07.314.929/0001-34	MATERIAL DE LIMPEZA	ESTADUAL	R\$ 1.144,50
19/05/2025	NOTA FISCAL N. 25.880 - NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA - CNPJ: 21.036.417/0001-84	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	ESTADUAL	R\$ 2.505,61

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS

CNPJ 52.343.829/0001-90

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

20/05/2025	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
20/05/2025	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 16 - 55.478.548 HIGOR VENANCIO ALVES DE MELO - CNPJ: 55.478.548/0001-33	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	ESTADUAL	R\$	3.050,00
20/05/2025	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 8.105 - MVC COMERCIO DE GASES LTDA EPP - CNPJ: 66.810.763/0001-06	LOCAÇÕES DIVERSAS	ESTADUAL	R\$	700,00
20/05/2025	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 000.008.552 - PONTO SOCORRO RELOGIOS INDUSTRIAIS LTDA ME - CNPJ: 18.940.961/0001-41	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	ESTADUAL	R\$	295,00
21/05/2025	NOTA FISCAL N. 16.321 - AIDAN BONOMI STABILE EIRELI - CNPJ: 01.561.600/0002-72	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	ESTADUAL	R\$	122,62
21/05/2025	NOTA FISCAL N. 16.335 - AIDAN BONOMI STABILE EIRELI - CNPJ: 01.561.600/0002-72	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	ESTADUAL	R\$	559,94
21/05/2025	NOTA FISCAL N. 764 - 07865948 ANDRIGO RODRIGUES DA SILVA - CNPJ: 07.865.948/0001-59	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	ESTADUAL	R\$	405,00
TOTAL				R\$	59.614,18

LOCAL E DATA:
RESPONSÁVEL:

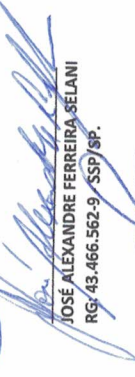
MIGUELÓPOLIS, 31 de Maio de 2025
CLODOALDO SILVA SOUZA

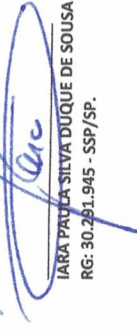

CLODOALDO SILVA SOUZA
PRESIDENTE

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

CONSELHO FISCAL:


IVO FÁRIA CÂNDIDO
RG: 11.964.895 - 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

G3361010084861341
10/06/2025 10:14:53

Cliente - Conta atual

Agência 860-5
Conta corrente 23628-4SANTA C M MIGUELOPOLIS
Período do extrato 05 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
30/04/2025		0000	00000 000	Saldo Anterior			121.070,61 C
05/05/2025		0860	99015 470	Transferência enviada	550.860.000.005.085	345,91 D	
				05/05 13:15 AIDAN BONOMI STABILE			
05/05/2025		0860	99015 470	Transferência enviada	550.860.000.005.085	1.582,58 D	
				05/05 13:15 AIDAN BONOMI STABILE			
05/05/2025		0860	99015 470	Transferência enviada	550.860.000.005.390	405,00 D	
				05/05 14:05 ANDRIGO RODRIGUES SILVA			
05/05/2025		0860	99015 470	Transferência enviada	553.062.000.114.660	1.087,00 D	
				05/05 14:05 NOVA HOSPITALAR COMERCIA			
05/05/2025		0860	99015 470	Transferência enviada	555.115.000.002.014	1.040,00 D	
				05/05 14:05 CRISTA 00052343829000190			
05/05/2025		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	50.501	630,26 D	115.979,86 C
				748 0715 013427041000100 MEDSYS CLINIC			
06/05/2025		0860	99015 470	Transferência enviada	550.860.000.030.180	1.297,60 D	114.682,26 C
				06/05 15:56 EDNA M S S P - ME			
08/05/2025		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	50.801	376,83 D	114.305,43 C
				YAPAY PAGAMENTOS ONLINE LTDA			
12/05/2025		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	51.201	549,10 D	
				PAGAR.ME PAGAMENTOS S.A.			
12/05/2025		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	51.202	190,95 D	113.565,38 C
				BALLKE PRODUTOS HOSPITALARES L			
13/05/2025		0860	99015 470	Transferência enviada	550.860.000.005.085	324,40 D	
				13/05 09:43 AIDAN BONOMI STABILE			
13/05/2025		0860	99015 470	Transferência enviada	550.860.000.005.085	178,08 D	113.062,90 C
				13/05 09:43 AIDAN BONOMI STABILE			
14/05/2025		0860	99015 470	Transferência enviada	550.860.000.005.085	580,02 D	
				14/05 09:29 AIDAN BONOMI STABILE			
14/05/2025		0860	99015 470	Transferência enviada	550.860.000.005.085	2.216,24 D	
				14/05 09:29 AIDAN BONOMI STABILE			
14/05/2025		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	51.401	860,70 D	109.405,94 C
				756 3206 033992870000143 AILTON DOMING			
15/05/2025		0860	99015 470	Transferência enviada	550.156.000.101.026	963,58 D	
				15/05 15:37 LABORATORIO SUNMED LTDA			
15/05/2025		0860	99015 470	Transferência enviada	550.156.000.101.026	6.489,35 D	
				15/05 15:37 LABORATORIO SUNMED LTDA			
15/05/2025		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	51.501	384,00 D	
				403 0001 053318850000107 E R B MENDES			
15/05/2025		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	51.502	845,00 D	
				756 3214 030461442000104 PRECISION COM			
15/05/2025		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	51.503	23.885,30 D	
				033 0019 013416825000133 N. BALDIN DES			
15/05/2025		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	51.504	242,00 D	76.596,71 C
				341 2129 005231934000158 INJECTCENTER			
16/05/2025		0860	99015 470	Transferência enviada	550.860.000.005.085	1.026,71 D	
				16/05 09:43 AIDAN BONOMI STABILE			
16/05/2025		0860	99015 470	Transferência enviada	550.860.000.005.085	830,50 D	
				16/05 09:43 AIDAN BONOMI STABILE			
16/05/2025		0860	99015 470	Transferência enviada	550.860.000.005.085	2.183,65 D	
				16/05 09:43 AIDAN BONOMI STABILE			
16/05/2025		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	51.601	1.144,50 D	71.411,35 C
				033 0019 007314929000134 C.A.M. BALDIN			

19/05/2025	0860	99015 470 Transferência enviada	553.062.000.114.660	2.505,61 D	68.905,74 C
		19/05 10:50 NOVA HOSPITALAR COMERCIA			
20/05/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	52.001	2.316,75 D	
		033 0698 047036702000199 JOSE MARIA DE			
20/05/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	52.002	3.050,00 D	
		260 0001 055478548000133 55.478.548 HI			
20/05/2025	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	52.003	700,00 D	
		M V C COMERCIO DE GASES LT EPP			
20/05/2025	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	52.004	295,00 D	62.543,99 C
		PONTO SOCORRO RELOGIOS INDUSTR			
21/05/2025	0860	99015 470 Transferência enviada	550.860.000.005.085	122,62 D	
		21/05 15:43 AIDAN BONOMI STABILE			
21/05/2025	0860	99015 470 Transferência enviada	550.860.000.005.085	559,94 D	
		21/05 15:43 AIDAN BONOMI STABILE			
21/05/2025	0860	99015 470 Transferência enviada	550.860.000.005.390	405,00 D	61.456,43 C
		21/05 14:32 ANDRIGO RODRIGUES SILVA			
31/05/2025	0000	00000 999 S A L D O			61.456,43 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

05/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:15:35
086000860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 23.628-4

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 05/05/2025

NR. DOCUMENTO 550.860.000.005.085

VALOR TOTAL 345,91

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: AIDAN BONOMI STABILE

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 5.085-7

NR. DOCUMENTO 550.860.000.023.628

=====

NR.AUTENTICACAO 6.9EC.5C1.FA9.933.890

RECEBEMOS DE AIDAN BONOMI STABILE EIRELI E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 02/05/2025 VALOR TOTAL: 345,91										NF-e 000016215			
DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS, ENDEREÇO: RUA JOSE JACOBI DAUR, 925, BAIRRO: CENTRO, CEP: 14530-000, CIDADE: MIGUELÓPOLIS, ESTADO: SP.										SÉRIE 1			
DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR											
		AIDAN BONOMI STABILE EIRELI RUA TRAJANO REZENDE DE OLIVEIRA, 766 - CENTRO MIGUELÓPOLIS / SP CEP: 14530-000 FONE: (16)38359900 E-MAIL: nfe.supermercadoColorado@gmail.com				DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000016215 SÉRIE 1 FOLHA 1/2 0-ENTRADA 1-SAÍDA				CHAVE DE ACESSO 35250501561600000272550010000162151003841575 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 135251153319808 02/05/2025 10:53:05					
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 02/05/2025					
ENDEREÇO RUA JOSE JACOBI DAUR, 925				BAIRRO/ DISTRITO CENTRO		CEP 14530-000		DATA ENTRADA/SAÍDA 02/05/2025					
MUNICÍPIO MIGUELÓPOLIS		FONE/FAX (16) 3835-6700		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		HORA SAÍDA 10:53:05					
FATURA/ DUPLICATA													
Pago com Recurso do SUS PAULISTA Contrato Nº 2025 Data: 05 MAI 2025													
CÁLCULO DO IMPOSTO													
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 179,15		VALOR DO ICMS 31,67		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS ST		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 345,91					
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA 345,91			
TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS													
NOME/ RAZÃO SOCIAL				FRETE POR CONTA Sem Transporte		CÓD. ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF			
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
783644	MACARRAO LIANE SEMOLA AVE MARIA COM OVOS 500G	19021100	020	5929	UN	2,000	3,49	6,98	3,67	0,49		13,30	
40662	ACUCAR DOCE VIDA 5KG	17019900	020	5929	UN	1,000	18,99	18,99	7,39	1,33		18,00	
586177	PANO DE MARCHI COPA 3UN 41 X 68CM	63071000	000	5929	UN	1,000	19,99	19,99	19,99	3,60		18,00	
40570	FARINHA NITA TRIGO 1KG	11010010	020	5929	UN	1,000	5,95	5,95	3,13	0,42		13,30	
45438	MACARRAO BASILAR SEMOLADO AVE MARIA 400G	19021900	020	5929	UN	1,000	3,99	3,99	2,10	0,28		13,30	
177559	RODO HB PIA ALUMINIO 15CM	96039000	000	5929	UN	3,000	8,99	26,97	26,97	4,85		18,00	
217491	LEMON PEPPER TRADICIONAL KG	07020000	040	5929	KG	0,118	69,92	8,25					
17657	PANO DE MARCHI COPA 3UN 45 X 60CM	63071000	000	5929	UN	1,000	17,99	17,99	17,99	3,24		18,00	
604802	FARINHA DE AVEIA KODILAR NATURAL LIFE 500G	11029000	000	5929	UN	6,000	9,99	59,94	59,94	10,79		18,00	
686396	MACARRAO LIANE SEMOLA AVE MARIA 500G	19021900	020	5929	UN	2,000	3,29	6,58	3,46	0,46		13,30	
783538	BISCOITO LIANE SEM LACTOSE AGUA E SAL 330G	19053100	020	5929	UN	10,000	3,99	39,90	15,52	2,79		18,00	
42185	MAIONESE IHELLMANNS 500G	21039011	060	5929	UN	2,000	11,99	23,98					
55	TOMATE KG	07020000	040	5929	KG	1,662	7,49	12,45					
501545	INSETICIDA JOHNSON RAID AEROSOL MULTI INSETOS OLEO EUCALIPTO LEVE 450ML PAGUE 300ML	38089119	000	5929	UN	1,000	18,99	18,99	18,99	3,42		18,00	
770798	AZEITONA TOZZI VERDE FATIADA SACHE 120G	20057000	060	5929	UN	3,000	6,99	20,97					
515313	LEITE NESTLE NESTOGENO PO 1 800G	19011090	060	5929	UN	1,000	53,99	53,99					

RECEBEMOS DE AIDAN BONOMI STABILE EIRELI E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 02/05/2025 VALOR TOTAL: 345,91
DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS, ENDEREÇO: RUA JOSE JACOBI DAUR, 925, BAIRRO: CENTRO, CEP: 14530-000, CIDADE: MIGUELÓPOLIS, ESTADO: SP.

NF-e 000016215

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 000016215
SÉRIE 1
FOLHA 2/2

0-ENTRADA
1-SAÍDA

1



CHAVE DE ACESSO

35250501561600000272550010000162151003841575

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

135251153319808 02/05/2025 10:53:05

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

02/05/2025

ENDEREÇO

RUA JOSE JACOBI DAUR, 925

BAIRRO/ DISTRITO

CENTRO

CEP

14530-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

02/05/2025

MUNICÍPIO

MIGUELÓPOLIS

FONE/FAX

(16) 3835-6700

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA SAÍDA

10:53:05

FATURA/ DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

VALOR DO ICMS ST

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

NOME/ RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

CÓD. ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Ref. NFC-e: 108 - COO: 15745
Conforme artigo 135, § 2º do RICMS
Cobrança / Pagamento conforme cupom fiscal

RESERVADO AO FISCO

Iris Santos
02/05/2025

Iris Santos
Nutricionista
CRN-3: 82.507

05/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:15:35
086000860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	05/05/2025
NR. DOCUMENTO	550.860.000.005.085
VALOR TOTAL	1.582,58

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO	2.720.881.26D.D16.F6E
-----------------	-----------------------

NF-e 000016216
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO
1 / 1 / 1
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 000016216
SÉRIE 1
FOLHA 1/2
0-ENTRADA
1-SAÍDA



CHAVE DE ACESSO
35250501561600000272550010000162161003841912
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
135251155326542 02/05/2025 13:42:37

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
02/05/2025

ENDEREÇO
RUA JOSE JACOBI DAUR, 925

BAIRRO/ DISTRITO
CENTRO

CEP
14530-000

DATA ENTRADA/SAÍDA
02/05/2025

MUNICÍPIO
MIGUELÓPOLIS

FONE/FAX
(16) 3835-6700

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

HORA SAÍDA
13:42:37

FATURA/ DUPLICATA

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

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 491,99	VALOR DO ICMS 35,45	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.592,58
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO 9,95	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
				VALOR TOTAL DA NOTA 1.582,58

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

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

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
147	CHUCHU KG	07099990	040	5929	KG	3,666	3,99	14,63					
48088	PREPARADO DR OETKER GELATINA PO FRAMBOESA 20G Desconto em item: 48088 - Valor Total do Desconto R\$: 3,00	21069029	000	5929	UN	5,000	2,29	11,45	8,45	1,52		18,00	
307	BATATA DOCE KG	07142000	040	5929	KG	6,045	4,49	27,14					
444	BANANA NANICA KG	08039000	040	5929	KG	4,838	3,99	19,30					
40662	ACUCAR DOCE VIDA 5KG	17019900	020	5929	UN	8,000	18,99	151,92	59,08	10,63		18,00	
173896	MILHO FUGINI VERDE SACHE 170G Desconto em item: 173896 - Valor Total do Desconto R\$: 1,50	20058000	060	5929	UN	5,000	3,79	18,95					
406	MILHO BANDEJA 700G	07099919	040	5929	UN	4,000	6,49	25,96					
24	BATATA EXTRA KG	07019000	040	5929	KG	5,062	5,99	30,32					
369	MELANCIA KG	08071100	040	5929	KG	3,074	1,99	6,12					
178	ABOBRINHA KG	07099300	040	5929	KG	4,270	5,99	25,58					
376	CABOTIA KG	07099300	040	5929	KG	5,714	4,99	28,51					
925	ACEM KG	02013000	000	5929	KG	4,328	37,90	164,03	164,03	7,38		4,50	
62	REPOLHO VERDE KG	07049000	040	5929	KG	6,100	3,49	21,29					
40655	ARROZ MEU BIJU BRANCO TIPO 1 5KG	10063021	040	5929	UN	12,000	23,99	287,88					
40747	FEIJAO TANAKA TIPO 1 2KG	07133399	040	5929	UN	10,000	15,99	159,90					
670104	SAL UNIAO OURO REFINADO 1KG	25010020	020	5929	UN	5,000	2,99	14,95	5,81	1,05		18,00	
1410	COXA SOBRE COXA KG	02071412	000	5929	KG	7,480	9,99	74,73	74,73	3,36		4,50	
116	CENOURA KG	07061000	040	5929	KG	6,485	3,49	22,63					
192	PEPINO KG	07070000	040	5929	KG	3,536	4,89	17,29					
123	PIMENTAO VERDE KG	07096000	040	5929	KG	0,510	8,00	4,08					
161	VAGEM KG	07089000	040	5929	KG	0,478	20,00	9,56					
704410	OLEO BREJEIRO SOJA 900ML	15079011	060	5929	UN	15,000	6,99	104,85					
156196	CHA MATTE LEAO 250G Desconto em item: 156196 - Valor Total do Desconto	09030090	060	5929	UN	5,000	10,99	54,95					

05052025

RECEBEMOS DE AIDAN BONOMI STABILE EIRELI E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 02/05/2025 VALOR TOTAL: 1.582,58
DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS, ENDEREÇO: RUA JOSE JACOBI DAUR, 925, BAIRRO: CENTRO, CEP: 14530-000, CIDADE: MIGUELÓPOLIS, ESTADO: SP.

NF-e 000016216

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 000016216
SÉRIE 1
FOLHA 2/2

0-ENTRADA
1-SAÍDA

1



CHAVE DE ACESSO

35250501561600000272550010000162161003841912

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

135251155326542 02/05/2025 13:42:37

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

02/05/2025

ENDEREÇO

RUA JOSE JACOBI DAUR, 925

BAIRRO/ DISTRITO

CENTRO

CEP

14530-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

02/05/2025

MUNICÍPIO

MIGUELÓPOLIS

FONE/FAX

(16) 3835-6700

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA SAÍDA

13:42:37

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	ALÍQUOTA IPI
	RS: 5,45												
352	BROCOLIS NINJA UN	07041000	040	5929	UN	3,000	6,49	19,47					
567	ACELGA UN	07099990	040	5929	UN	3,000	6,49	19,47					
1571	PEITO DE FRANGO COM OSSO KG	02071422	000	5929	KG	8,590	17,99	154,53	154,53	6,95		4,50	
437	ALHO KG	07032090	020	5929	KG	2,044	31,90	65,20	25,36	4,56		18,00	
55	TOMATE KG	07020000	040	5929	KG	5,052	7,49	37,84					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Ref. NFC-e: 109 - COO: 6442
Conforme artigo 135, § 2º do RICMS
Cobrança / Pagamento conforme cupom fiscal

RESERVADO AO FISCO

Iris Santos
Nutricionista
CRN-3: 82.507
Iris Santos
02/05/25

05/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:05:56
086000860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	05/05/2025
NR. DOCUMENTO	550.860.000.005.390
VALOR TOTAL	405,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ANDRIGO RODRIGUES SILVA
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 5.390-2
NR. DOCUMENTO 550.860.000.023.628

=====

NR.AUTENTICACAO	4.891.7A6.17B.942.1FD
-----------------	-----------------------

RECEBEMOS DE 07865948 ANDRIGO RODRIGUES DA SILVA OS PRODUTOS E SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 763 Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO DE ASSINATURA DO RECEBEDOR	

	07865948 ANDRIGO RODRIGUES DA SILVA AV FRANCISCO ANTONIO DE FREITAS, 1620 CENTRO - 14530-000 Miguelopolis - SP - Fone: (16) 99174-6789	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 763 SÉRIE: 1 PÁGINA 1 DE 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 35250407865948000159550010000007631492514687 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 Dentro do Estado		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135251131989515 - 4/30/2025 8:09:44 AM	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 445067455110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 07.865.948/0001-59	

DESTINATÁRIO/EMITENTE NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS		CNPJ/CPF 52.343.829/0001-90	DATA DE EMISSÃO 30/04/2025
ENDEREÇO RUA JOSE JACOB DAUR, 925		CEP 14530-000	DATA DE ENTR./SAÍDA
MUNICÍPIO Miguelopolis	FONE/FAX	UF SP	HORA ENTR./SAÍDA

FATURA								
CALCULO DO IMPOSTO								
BASE DE CÁLC. DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLC. DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET. 0,00	VALOR DO FCP 0,00	VALOR DO PIS 0,00	V. TOTAL DE PRODUTOS 405,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. 0,00	VALOR DO IPI 0,00	V. ICMS UF DEST. 0,00	V. APROX. DO TRIBUTO 0,00	VALOR DA COFINS 0,00	V. TOTAL DA NOTA 405,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0 - Emitente 1 - Destinatário 2 - Terceiros 0		CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL		MUNICÍPIO		UF	INSC. ESTADUAL		
ENDEREÇO							
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UN	QTD.	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2000000000030	RECEITUARIO RECEITA	49111090	0102	5102	UN	30,000	13,50	405,00	0,00	0,00	0,00		0,00

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

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS E IPI.	RESERVA AO FISCO
--	------------------

05052025

05/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:05:56
086000860 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	05/05/2025
NR. DOCUMENTO	553.062.000.114.660
VALOR TOTAL	1.087,00

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO	E.594.0E2.BEE.C09.025
-----------------	-----------------------



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

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

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

DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1

1 - SAÍDA

Nº 25.730

SÉRIE: 0

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

3525.0521.0364.1700.0184.5500.0000.0257.3010.0159.9302

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

135251190623333 - 06/05/2025 09:07:48

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 Venda Dentro do Estado

INSCRIÇÃO ESTADUAL

637.341.109.119

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

21.036.417/0001-84

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS

CNPJ

52.343.829/0001-90

DATA EMISSÃO

06/05/2025

ENDEREÇO

R JOSE JACOB DAUR, 925

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

14530-000

DATA DA SAÍDA

06/05/2025

MUNICÍPIO

Miguelópolis

FONE / FAX

(016)3835-6700

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

09:08:33

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CPF/CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO/DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

FATURA/DUPPLICATAS

25730/1 - 06/05/25 - 1087,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

1.087,00

VALOR DO ICMS

195,66

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.087,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.087,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

1-DESTINATÁRIO

0

CÓDIGO ANNT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

23.246.316/0001-63

ENDEREÇO

AV 10, 1126

MUNICÍPIO

RIO CLARO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

587.220.280.115

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,7500

PESO LÍQUIDO

0,7500

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
1485 38210000	INDICADOR BIOLOGICO CLEAN TEST 24H CX C/10 (A VAPOR) Marca: CLEANUP Lote: CLST0425-1 - 21/01/2027 Qtde: 20.00 Numero da FCI:	500 5102	CX	20,0000	54,3500	0,0000 0,0000%	1.087,00	1.087,00	195,66 0,00	0,00	18,00	0,00

Pago com Recurso do SUS PAULISTA

Contrato Nº 2025

Data: 05 MAI 2025

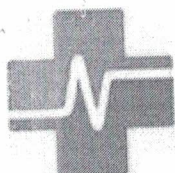
DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

RESERVADO AO FISCO

Recebido:
09/05/2025
Wagner Dias
46275135-1



NOVA HOSPITALAR
PRODUTOS HOSPITALARES

NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA

Data: 30/04/2025

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

I.E.: 637341109119
NRO: 363

ORÇAMENTO: 48400

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

CNPJ: 52.343.829/0001-90

Fone: 001638356700 - 001638356725

Insc. Est.: Isento

Fax:

Validade: 02/05/2025

Prazo Entrega:

Fat. Mínimo: 0,00

Cond. Pgto.: A VISTA

Vendedor: 17 - SP2

Transportadora:

Frete Por Conta: CIF/Emitente

Código	Descrição do Produto	Marca	Tipo	Qtde	Un	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	1485 INDICADOR BIOLOGICO CLEAN TEST 24H CX C/10	CLEANUP		20	UN	54,3500	1.087,00
	INDICADOR BIOLOGICO	Reg. M.S:	ISENTO				

Valor da Mercadoria: 1.087,00

Valor do Frete: 0,00

Total do Orçamento: 1.087,00

Observação:

Nome do Usuário: CARLOS

Email:

Fone: 551633842254

BRASIL FARMAON MEDICAMENTOS FARMACEUTICOS LTDA

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



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

ORCAMENTO Nº 283350

22 DE ABRIL 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
IE/RG: ISENT0

Produtos

Item	Código	Descrição	Emb. Padrão	Un	Qtd	Unitário	Total
0001	18947	TIRAS TESTE GLICOSE ACON/MEDLEVENSOHN/COMUM AMARELO/ACON/MEDLEVENSOHN/50-UN	CX-50	CX	1	26,0000	26,00
0002	18983	FITA CREPE HOSPITALAR/16MMX50MTS/CIEX	UN-1	UN	1	3,6000	3,60
0003	6081	SULFATO DE MORFINA (DIMORF)/1MG/ML IV/IM 2ML/CRISTALIA	CX-50	AMP	50	11,8300	591,50
0004	10774	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA (METOCLOSANTISA)/10MG/2ML IM/IV/SANTISA	CX-100	AMP	100	1,1300	113,00
0005	23238	NITROPRUSSETO DE SODIO (NITROP)/25MG/ML 2ML/HYPOFARMA	CX-5	AMP	5	29,3500	146,75
0006	7118	CLORIDRATO DE ETILEFRINA (ETILEFRIL)/10MG EV/IM/SC 1ML/UNIAO QUIMICA	CX-6	AMP	6	2,6400	15,84
0007	18635	TARTARATO DE METOPROLOL (BETACRIS)/1MG/ML IV 5ML/CRISTALIA	CX-10	AMP	10	28,3400	283,40
0008	25589	FITA MICROPOROSA HIPOALERGENICA (VITAL)/BRANCA 5CMX10M/JOAOMED	CX-6	RL	1	5,9000	5,90
0009	17340	EPINEFRINA (ADREN)/1MG/ML IM/IV/SC 1ML/HIPOLABOR VALIDADE 31-10-2025	CX-100	AMP	100	1,3000	130,00
0010	26399	CEFAZOLINA/1G PO INJ IM/IV/EUGIA	CX-50	F/A	50	7,2000	360,00
0011	24845	CATETER INTRAVENOSO/Nº22G TEFLON RADIOPACO/INJEX	CX-100	UN	100	1,1500	115,00
0012	26354	CATETER SIMPLES/20G/TKL	CX-100	UN	100	1,1000	110,00
0013	23593	IMUNOGLOBULINA (RHOPHYLAC)/150MCG/ML SER 2ML SOL IV/CSL BEHRING	SER-1	SER	1	445,0000	445,00
0014	24866	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA DI-HIDRATADO GEN/2MG/ML 2ML/HIPOLABOR	CX-100	AMP	100	1,6000	160,00
0015	17342	BROMOPRIDA GEN/5MG/ML IV/IM 2ML/HIPOLABOR	CX-100	AMP	100	2,1200	212,00

0016	25950	ESPARADRAPO/10CMX4,5M BRANCO COM CAPA/VITAL/JOAOMED	CX-6	UN	1	11,7000	11,70
0017	25394	AGULHA HIPODERMICA/18G (40X1,2MM)/TKL	CX-100	UN	100	0,0950	9,50
0018	25391	AGULHA HIPODERMICA/21G (30x0,8MM)/TKL	CX-100	UN	100	0,0950	9,50
0019	25392	AGULHA HIPODERMICA/22G (30X0,7MM)/TKL	CX-100	UN	100	0,0950	9,50
0020	17361	CIMETIDINA (HYCIMET)/300MG IV/IM 2ML/HYPOFARMA	CX-100	AMP	100	1,4400	144,00
0021	17835	CLORIDRATO DE PROMETAZINA (PAMERGAN)/25MG IM 2ML/CRISTALIA	CX-50	AMP	50	5,8600	293,00
0022	19651	CETOPROFENO GEN/50MG/ML 2ML IM/HIPOLABOR	CX-100	AMP	100	2,5800	258,00
0023	1378	CETOPROFENO (ARTRINID)/100MG/ML PO IV/UNIAO QUIMICA	CX-50	AMP	50	6,6700	333,50
0024	17355	CLORIDRATO DE TRAMADOL GEN/50MG/ML IM/IV 2ML/HIPOLABOR	CX-100	AMP	100	1,7300	173,00
0025	23832	CLARITROMICINA GEN/500MG COMP REVEST/PHARLAB VALIDADE 01-08-2026	CX-490	CP	490	2,4000	1.176,00
0026	23372	METRONIDAZOL GEN/5MG/ML 100ML SOL INFUSAO INTRAVENOSA/HALEX ISTAR	CX-60	BOLSA	60	7,0800	424,80
0027	10686	MEROPENEM TRI-HIDRATADO GEN/1G PO IV 20ML/BIOCHIMICO	CX-25	AMP	25	28,0000	700,00
0028	24686	DIPIRONA MONOIDRATADA GEN/500MG/ML 2ML/SANTISA	CX-100	AMP	100	0,8500	85,00
0029	17364	CLORIDRATO DE LIDOCAINA GEN/2% S/ VASO 20ML/HIPOLABOR validade 30-06-2025	CX-25	AMP	25	4,3000	107,50
0030	20476	ÁGUA PARA INJEÇÃO/10ML/EQUIPLEX	CX-200	AMP	200	0,3500	70,00
0031	17487	BUTIL. ESCOPOLAMINA+DIPIRONA (HYPOCINA COMPOSTA)/20MG+2,5MG 5ML IM/IV/HYPOFARMA	CX-50	AMP	50	2,4000	120,00
0032	17376	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA GEN/20MG/ML 1ML/HIPOLABOR	CX-100	AMP	100	1,3100	131,00
0033	23658	BENZILPENICILINA BENZATINA (BEPEBEN)/1.200.000UI PO SUSP IM+4ML DILUENTE/TEUTO	F/A-1	F/A	50	11,7400	587,00
0035	17485	ACIDO ASCORBICO REF. VITAMINA C/100MG/ML IV/IM 5ML/HYPOFARMA	CX-100	AMP	100	1,0300	103,00
0036	17486	FOSFATO DISSODICO DEXAMETASONA GEN/4MG/ML IM/IV 2,5ML/HYPOFARMA	CX-50	AMP	50	1,6500	82,50
0037	24402	ELETRODO DESCARTAVEL ECG/P/ MONITORIZAÇÃO CARDIACA ADULTO/MEDIX/50-UN	PCT-50	PCT	1	17,5000	17,50
0038	22263	EQUIPO MACROGOTAS/COMPLETO LS/MEDIX	PCT-25	UN	25	0,9700	24,25

0039	26447	ATADURA CREPE/13 FIOS 20CMX1,80MT SOFT/ERIMAR/12-UN	PCT-12	PCT	1	11,8800	11,88
0040	21043	BRAÇADEIRA DE NYLON/FECHO EM VELCRO P/ ESFIGMOM AD C/MANGUITO/PREMIUM	UN-1	UN	1	20,0000	20,00
0041	17934	FRASCO ALIMENTAÇÃO ENTERAL/300ML N/ESTERIL/BIOBASE	CX-90	UN	90	1,1000	99,00
0042	25406	SERINGA S/AGULHA LUER SLIP/10ML/MEDIX	CX-100	UN	100	0,3300	33,00
0043	23017	SERINGA/3ML S/AG LUER SLIP/MEDIX	CX-100	UN	100	0,1650	16,50
0044	17497	COLAGENASE (KOLLAGENASE)/C/CLORANF 10MG+0,6UI/G 30G/CRISTALIA	CX-10	BG	10	23,2800	232,80
Total Geral: R\$ 8.001,42							
** OITO MIL,UM REAIS E QUARENTA E DOIS CENTAVOS **							
Observações:							
fat minimo 600,00							
Cond.Pagto: A VISTA			Validade Proposta: 5 Dias da Abertura				
Transportadora: Cif -			Vendedor: VENDEDOR 04				

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.	Tota
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 1 NITROP HYPOFARMA			CX/5-CXG/50-C	AMP	20	18,50000	370,000
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 0839			CXG/40-C	RL	72	11,20000	806,400
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 9			CX/100-CXG/1200-C	AMP	200	0,64000	128,000
4101.021	ONDANSETRONA 4MG AMPOLA 2ML (G) 6 HYPOFARMA.			CX/50-CXG/1000-C	AMP	150	0,95000	142,500
WFPTF3	BROMOPRIDA 10MG/2ML AMPOLA (G) WASSER 00 FARMA			CX/50-CXG/2500-C	AMP	1000	1,20000	1.200,000
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	2,92000	438,000
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 7 HYPOFARMA			CX/100-CXG/1200-C	AMP	300	1,02000	306,000
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 8			CX/100-CXG/1200-C	AMP	1000	0,58000	580,000
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/ INJECAO 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 DERMOSUAVE 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	648,000
452410	FRASCO P/ NUTRICAO 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

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

05/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:05:56
086000860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	05/05/2025
NR. DOCUMENTO	555.115.000.002.014
VALOR TOTAL	1.040,00

***** 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	9.1A9.DD2.B51.674.66B
-----------------	-----------------------

CRISTÁLIA

PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS 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: 000669235

1

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

SÉRIE: 10 FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

35.2505.44.734.671/0022-86-55-010-000.669.235-136.517.284-3

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

135251199217379 06/05/2025 21:22:03

NOSSO PEDIDO: 391572

REMESSA: 0080734839

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)

ENDEREÇO

R JOSE JACOB DAUR ,925

MUNICÍPIO

MIGUELOPOLIS

CNPJ/CPF

52.343.829/0001-90

DATA DE EMISSÃO

06.05.2025

DATA ENTRADA/SAÍDA

14530-000

HORA ENTRADA/SAÍDA

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
06.05.2025	1.040,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS SUBST	VALOR PIS	VALOR TOTAL PROD	
1.040,00	187,20	0,00	0,00	17,91	1.040,00	
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	84,43	1.040,00

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL			FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO 2-POR CONTA DE TERCEIRO 3-POR CONTA DO EMITENTE 4-POR CONTA DO DESTINATÁRIO 9-SEM FRETE		CÓDIGO ANTT 0	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 23.246.316/0001-
ENDEREÇO RODOVIA WASHINGTON LUIZ KM 172					MUNICÍPIO RIO CLARO		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 587220280115
QUANTIDADE 2,000		ESPÉCIE VOLUME	PESO CUBADO		NÚMERO	PESO BRUTO 1,932		PESO LÍQUIDO 1,

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	QTDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESC	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS
70000304	OXINEST 0,4% So.Of 1fr.10mL - NEG C1 PMC: R\$ 29,05 Lote Validade Fabricação Quant. 50025734 03/27 03/25 20,000	3004.90.39	000	5102	20,000	UN	20,00000	400,00	0,00	400,00	400,00	72,00	0,00	18,00
70000096	NEOCAINA 0,5% PESADA So.Inj 40Est1Ap.4mL - POS FCI: 2EA5B901-0146-4AD9-8995-0BF606055B33 Lote Validade Fabricação Quant. 50024953 02/27 02/25 2,000	3004.90.61	500	5102	2,000	CX	320,00000	640,00	0,00	640,00	640,00	115,20	0,00	18,00

Pago com Recurso do SUS PAULISTA

Contrato Nº 2025

Data: 05 MAI 2025

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Faturamento: 90511460 - Remessa: 80734839 - Ordem: 391572
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
7.212/10 Lei 10.147/2001 Lista Positiva: R\$ 524,80 Lista Negativa: R\$ 328,00

RESERVADO AO FISCO

Recebido:
09/05/2025
Washington Junior
46275135-1

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

Cidade:
Nr.Cotacao:
Dt.Abertura: 01/05/2025

Codigo	Descricao	Qtde	Hist. Ult. Comp	Pr.Inicial	Pr. Total	Grupo	Aprovado
70000304	OXINEST 0,4% SO.OF 1FR.10ML	20		20,00	400,00	GERAL	
70000006	NEOCAINA 0,5% PESADA SO.INJ 40EST1AP.4ML	80		8,00	640,00	GEST	

Valor Total R\$ 1.040,00

05052025



BRASIL FARMAON MEDICAMENTOS FARMACEUTICOS LTDA

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

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

ORCAMENTO Nº 283350

22 DE ABRIL 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
IE/RG: ISENT0

Produtos

Item	Código	Descrição	Emb. Padrão	Un	Qtd	Unitário	Total
0001	18947	TIRAS TESTE GLICOSE ACON/MEDLEVENSOHN/COMUM AMARELO/ACON/MEDLEVENSOHN/50-UN	CX-50	CX	1	26,0000	26,00
0002	18983	FITA CREPE HOSPITALAR/16MMX50MTS/CIEX	UN-1	UN	1	3,6000	3,60
0003	6081	SULFATO DE MORFINA (DIMORF)/1MG/ML IV/IM 2ML/CRISTALIA	CX-50	AMP	50	11,8300	591,50
0004	10774	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA (METOCLOSANTISA)/10MG/2ML IM/IV/SANTISA	CX-100	AMP	100	1,1300	113,00
0005	23238	NITROPRUSSETO DE SODIO (NITROP)/25MG/ML 2ML/HYPOFARMA	CX-5	AMP	5	29,3500	146,75
0006	7118	CLORIDRATO DE ETILEFRINA (ETILEFRIL)/10MG EV/IM/SC 1ML/UNIAO QUIMICA	CX-6	AMP	6	2,6400	15,84
0007	18635	TARTARATO DE METOPROLOL (BETACRIS)/1MG/ML IV 5ML/CRISTALIA	CX-10	AMP	10	28,3400	283,40
0008	25589	FITA MICROPOROSA HIPOALERGENICA (VITAL)/BRANCA 5CMX10M/JOAOMED	CX-6	RL	1	5,9000	5,90
0009	17340	EPINEFRINA (ADREN)/1MG/ML IM/IV/SC 1ML/HIPOLABOR VALIDADE 31-10-2025	CX-100	AMP	100	1,3000	130,00
0010	26399	CEFAZOLINA/1G PO INJ IM/IV/EUGIA	CX-50	F/A	50	7,2000	360,00
0011	24845	CATETER INTRAVENOSO/Nº22G TEFLON RADIOPACO/INJEX	CX-100	UN	100	1,1500	115,00
0012	26354	CATETER SIMPLES/20G/TKL	CX-100	UN	100	1,1000	110,00
0013	23593	IMUNOGLOBULINA (RHOPHYLAC)/150MCG/ML SER 2ML SOL IV/CSL BEHRING	SER-1	SER	1	445,0000	445,00
0014	24866	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA DI-HIDRATADO GEN/2MG/ML 2ML/HIPOLABOR	CX-100	AMP	100	1,6000	160,00
0015	17342	BROMOPRIDA GEN/5MG/ML IV/IM 2ML/HIPOLABOR	CX-100	AMP	100	2,1200	212,00

0016	25950	ESPARADRAPO/10CMX4,5M BRANCO COM CAPA/VITAL/JOAOMED	CX-6	UN	1	11,7000	11,70
0017	25394	AGULHA HIPODERMICA/18G (40X1,2MM)/TKL	CX-100	UN	100	0,0950	9,50
0018	25391	AGULHA HIPODERMICA/21G (30x0,8MM)/TKL	CX-100	UN	100	0,0950	9,50
0019	25392	AGULHA HIPODERMICA/22G (30X0,7MM)/TKL	CX-100	UN	100	0,0950	9,50
0020	17361	CIMETIDINA (HYCIMET)/300MG IV/IM 2ML/HYPOFARMA	CX-100	AMP	100	1,4400	144,00
0021	17835	CLORIDRATO DE PROMETAZINA (PAMERGAN)/25MG IM 2ML/CRISTALIA	CX-50	AMP	50	5,8600	293,00
0022	19651	CETOPROFENO GEN/50MG/ML 2ML IM/HIPOLABOR	CX-100	AMP	100	2,5800	258,00
0023	1378	CETOPROFENO (ARTRINID)/100MG/ML PO IV/UNIAO QUIMICA	CX-50	AMP	50	6,6700	333,50
0024	17355	CLORIDRATO DE TRAMADOL GEN/50MG/ML IM/IV 2ML/HIPOLABOR	CX-100	AMP	100	1,7300	173,00
0025	23832	CLARITROMICINA GEN/500MG COMP REVEST/PHARLAB VALIDADE 01-08-2026	CX-490	CP	490	2,4000	1.176,00
0026	23372	METRONIDAZOL GEN/5MG/ML 100ML SOL INFUSAO INTRAVENOSA/HALEX ISTAR	CX-60	BOLSA	60	7,0800	424,80
0027	10686	MEROPENEM TRI-HIDRATADO GEN/1G PO IV 20ML/BIOCHIMICO	CX-25	AMP	25	28,0000	700,00
0028	24686	DIPIRONA MONOIDRATADA GEN/500MG/ML 2ML/SANTISA	CX-100	AMP	100	0,8500	85,00
0029	17364	CLORIDRATO DE LIDOCAINA GEN/2% S/ VASO 20ML/HIPOLABOR validade 30-06-2025	CX-25	AMP	25	4,3000	107,50
0030	20476	ÁGUA PARA INJEÇÃO/10ML/EQUIPLEX	CX-200	AMP	200	0,3500	70,00
0031	17487	BUTIL. ESCOPOLAMINA+DIPIRONA (HYPOCINA COMPOSTA)/20MG+2,5MG 5ML IM/IV/HYPOFARMA	CX-50	AMP	50	2,4000	120,00
0032	17376	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA GEN/20MG/ML 1ML/HIPOLABOR	CX-100	AMP	100	1,3100	131,00
0033	23658	BENZILPENICILINA BENZATINA (BEPEBEN)/1.200.000UI PO SUSP IM+4ML DILUENTE/TEUTO	F/A-1	F/A	50	11,7400	587,00
0035	17485	ACIDO ASCORBICO REF. VITAMINA C/100MG/ML IV/IM 5ML/HYPOFARMA	CX-100	AMP	100	1,0300	103,00
0036	17486	FOSFATO DISSODICO DEXAMETASONA GEN/4MG/ML IM/IV 2,5ML/HYPOFARMA	CX-50	AMP	50	1,6500	82,50
0037	24402	ELETRODO DESCARTAVEL ECG/P/ MONITORIZAÇÃO CARDIACA ADULTO/MEDIX/50-UN	PCT-50	PCT	1	17,5000	17,50
0038	22263	EQUIPO MACROGOTAS/COMPLETO LS/MEDIX	PCT-25	UN	25	0,9700	24,25

0039	26447	ATADURA CREPE/13 FIOS 20CMX1,80MT SOFT/ERIMAR/12-UN	PCT-12	PCT	1	11,8800	11,88
0040	21043	BRAÇADEIRA DE NYLON/FECHO EM VELCRO P/ ESFIGMOMAD C/MANGUITO/PREMIUM	UN-1	UN	1	20,0000	20,00
0041	17934	FRASCO ALIMENTAÇÃO ENTERAL/300ML N/ESTERIL/BIOBASE	CX-90	UN	90	1,1000	99,00
0042	25406	SERINGA S/AGULHA LUER SLIP/10ML/MEDIX	CX-100	UN	100	0,3300	33,00
0043	23017	SERINGA/3ML S/AG LUER SLIP/MEDIX	CX-100	UN	100	0,1650	16,50
0044	17497	COLAGENASE (KOLLAGENASE)/C/CLORANF 10MG+0,6UI/G 30G/CRISTALIA	CX-10	BG	10	23,2800	232,80

Total Geral: R\$ 8.001,42
**** OITO MIL,UM REAIS E QUARENTA E DOIS CENTAVOS ****

Observações:
fat minimo 600,00

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

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	Unl.	Qtde	Vlr.Unit.	Total
60127	FITA ADESIVA HOSPITALAR 16MM X 50M EUROCEL			UN/1-CXG/56-C	UN	30	3,50000	105,0000
40000139	METOCLOPRAMIDA 10MG AMPOLA 2ML NOPROSIL HALEX ISTAR			CXG/240-C	AMP	400	0,60923	243,6920
4101.024	NITROPRUSSETO SODIO 25MG/ML AMPOLA 2ML 1 NITROP HYPOFARMA			CX/5-CXG/50-C	AMP	20	18,50000	370,0000
1092	ETILEFRINA 10MG AMPOLA 1ML ETILEFRIL U.Q.			CX/6-CXG/288-C	AMP	24	1,53000	36,7200
40000510	METOPROLOL 1MG/ML AMPOLA 5ML BECA HALEX ISTAR			CX/5-CXG/50-C	AMP	25	18,85000	471,2500
H000140	FITA MICROPORE C/CAPA 50MMX10M 1530 - 3M 0839			CXG/40-C	RL	72	11,20000	806,4000
10010003	EPINEFRINA 1MG/ML AMPOLA 1ML ADREN HIPOLABOR			CX/100-CXG/2000-C	AMP	300	0,79000	237,0000
000132	CEFAZOLINA 1G FRASCO AMPOLA (G) EUGIA			CX/50-CXG/300-C	F/A	150	4,80000	720,0000
38833514	CATETER 22G ANGIOCATH (38833514) UNIDADE BD			CXG/200-C	UN	400	2,28000	912,0000
38833314	CATETER 20G ANGIOCATH (38833314) UNIDADE BD			CXG/200-C	UN	400	2,28000	912,0000
4301.006	FUROSEMIDA 20MG AMPOLA 2ML (G) HYPOFARMA 9			CX/100-CXG/1200-C	AMP	200	0,64000	128,0000
4101.021	ONDANSETRONA 4MG AMPOLA 2ML (G) 6 HYPOFARMA.			CX/50-CXG/1000-C	AMP	150	0,95000	142,5000
WFPTF3	BROMOPRIDA 10MG/2ML AMPOLA (G) WASSER 00 FARMA			CX/50-CXG/2500-C	AMP	1000	1,20000	1.200,0000
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	2,92000	438,0000
9552	SONDA ENDOT. PVC. DESC. C/ BALAO 4.5MM UNIDADE (TUBO) MEDIX			CX/25-CXG/200-C	UN	25	3,24000	81,0000
14196	SONDA ENDOT. PVC. DESC. C/ BALAO 6.5MM UNIDADE (TUBO) NEWSURGICAL			CX/20-CXG/???-C	UN	20	2,62000	52,4000
300017	AGULHA DESC. 1,20 X 40 (300017) UNIDADE BD			CX/100-CXG/1000-C	UN	4000	0,18000	720,0000
300078	AGULHA DESC. 0,80 X 30 (300078) UNIDADE BD			CX/100-CXG/1000-C	UN	400	0,12000	48,0000
303517	AGULHA DESC. 0,60 X 30 (303517) UNIDADE BD			CX/100-CXG/1000-C	UN	400	0,12000	48,0000
PA85035	LUVA CIRURG. ESTERIL SENSITEX 8.5 PAR -6 82850579001 MUCAMBO			CXG/200-C	PAR	200	1,60000	320,0000
4301.008	CIMETIDINA 300MG AMPOLA 2ML HYCIMET 7 HYPOFARMA			CX/100-CXG/1200-C	AMP	300	1,02000	306,0000
10010057	CETOPROFENO 100MG IM INJ AMPOLA 2ML (G) HIPOLABOR			CX/100-CXG/2000-C	AMP	500	1,35000	675,0000
1003185	CETOPROFENO 100MG ARTRINID IV FRASCO AMPOLA (1003185) U.Q.			CX/50-CXG/600-C	F/A	250	4,15000	1.037,5000
1000226	TRAMADOL 100MG AMPOLA 2ML (G) U. Q - PORT 344/98 (A2)			CX/50-CXG/1000-C	AMP	300	1,15000	345,0000
11788	CLARITROMICINA 500MG COMPRIMIDO (G) EMS			CX/10-CXG/480-C	CP	150	2,19000	328,5000
59945	METRONIDAZOL 500MG BOLSA S/F 100ML (G) HALEX ISTAR**			CXG/60-C	BL	50	4,40000	220,0000
4101.023	DIPIRONA 500MG/ML AMPOLA 2ML (G) HYPOFARMA 8			CX/100-CXG/1200-C	AMP	1000	0,58000	580,0000
10010016	LIDOCAINA 2% S/V FRASCO AMPOLA 20ML (G) HIPOLABOR			CX/25-CXG/500-C	F/A	75	4,18000	313,5000
07010026	AGUA P/ INJECao AMPOLA 10ML FARMACE			CXG/200-C	AMP	1000	0,20000	200,0000
07040017	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML AMPOLA 1ML (G) FARMACE			CXG/100-C	AMP	400	0,95000	380,0000
07040014	AC. ASCORBICO 500MG AMPOLA 5ML VITAMINA C FARMACE			CX/100-CXG/2000-C	AMP	300	0,80000	240,0000
43010262	DEXAMETASONA 4MG/ML AMPOLA 2,5ML (G) HYPOFARMA			CX/50-CXG/1000-C	AMP	400	0,96000	384,0000
0410201.	EQUIPO MACRO C/ FILTRO INJ. LAT. C/ENT. AR LUER SLIP UNIDADE DESCARPACK*			PCTE/25-CXG/500-C	UN	1000	0,88000	880,0000
05101013	RIODEINE Dermo SUAVE DEGERMANTE (PVPI) 02 1000ML (510101302) RIOQUIMICA			CXG/12-C	LT	12	56,00000	672,0000
AO201	ALGODAO ORTOPEDICO 20CM X 1.0MT ROLO UNITEX			PCTE/12-CXG/600-C	RL	48	0,69000	33,1200
AO151	ALGODAO ORTOPEDICO 15CM X 1.0MT ROLO UNITEX			PCTE/12-CXG/600-C	RL	48	0,52000	24,9600
10810100	ATADURA CREPOM 20CM X 1.8 MT 13 FIOS JADE J06 22 UNIDADE AMED			PCTE/12-CXG/408-C	UN	60	1,08000	64,8000
452410	FRASCO P/ NUTRICAo ENTERAL 300ML NAO ESTERIL IMAX			FRC/1-CXG/130-C	FRC	600	0,87000	522,0000
06082	ALCOOL 70% 1 LITRO SEPTPRO PROLINK			UN/1-CXG/12-C	UN	48	7,20000	345,6000

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

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

Cep: 14530-000

Endereço: RUA JOSE JACOB DAUR,925

Telephone: (16)99211-8662

Cidade: MIGUELOPOLIS

Uf: SP

Bairro: CENTRO

E-mail: comprasantacasamiq@gmail.com

Cnpj/Cpf: 52.343.829/0001-90

IE / RG: ISENT0

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 MEROPENEM	UN-10	UN	50	17,5000	875,00
0012	14860	DIPIFARMA (DIPIRONA MONOIDRATADA)/500MG/ML C/2ML (1G) CX/100 AMP (IV/IM)/FARMACE DIPIRONA	UN-100	CX	10	57,0000	570,00
0013	15970	ESKAVIT (FITOMENADIONA)/10MG/1ML CX/50 AMP (IM/SC)/HIPOLABOR FITOMENADIONA	UN-50	CX	3	111,0000	333,00
0014	15192	(605) AGUA PARA INJECAO/CX/200 - 10ML/EQUIPLEX AGUA PARA INJEÇÃO	UN-200	CX	5	39,2000	196,00
0015	16222	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA MONOIDRADATA/20MG+2,5G/5ML CX/100 AMP/FARMACE BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA	UN-100	CX	4	138,0000	552,00
0016	14989	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA/20MG/1ML SOL INJ CX/100 AMP(IV/IM/SC)/HIPOLABOR BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA	UN-100	CX	4	111,0000	444,00
0017	14993	FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA/4MG/ML C/2,5ML (10MG) CX/100 AMP (IM/IV)/HIPOLABOR FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA	UN-100	CX	4	98,0000	392,00
Total Geral: R\$ 8.254,50 ** OITO MIL,DUZENTOS E CINQUENTA E QUATRO REAIS E CINQUENTA CENTAVOS **							
Observações: Medicamentos							
Cond.Pagto: A VISTA				Validade Proposta: 5 Dias da Abertura			
Transportadora: Cif - PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI				Vendedor: ISABEL AGUIAR			



Consultas - Emissão de comprovantes

G3361010084861341
10/06/2025 10:20:22

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.20.21
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 23.628-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 0715-3 - SICREDI MAL.CANDIDO RONDON

CONTA: 61.003-8

FAVORECIDO: MEDSYS CLINICA MEDICA LTDA.

CPF/CNPJ: 13.427.041/0001-00

VALOR: R\$

630,26

DEBITO EM: 05/05/2025

=====

DOCUMENTO: 050501

AUTENTICACAO SISBB:

4.331.2D9.657.0B3.549

LOGOMARCA

Dados do Contribuinte

Nome/Razão Social
MEDSYS CLINICA MEDICA LTDAInscrição Municipal
12064Inscrição Estadual/RG
ISENTO

E-mail

CPF/CNPJ
13.427.041/0001-00

Endereço

ALAMEDA LETICIA DE SOUZA ASSIS, 184

Complemento Bairro
TROPICAL

Cidade/UF

ITUVERAVA / SP

CEP
14500-000

DDD/Fone



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão
30/04/2025 08:08Competência
04/2025No. Controle
00890323No. NF
00001424Página
1 de 1Chave de Segurança
3A2S-0F1S-5E3C-0B9C-3B3Z

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
14530-000DDD/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.

Dr: Fabricio Diniz Teles da Silva

Especialidade: Ortopedista

CPF: 263.848.048-75 - CRM: 104837

Banco 748 Sicredi -Agencia: 0715 - Conta PJ: 61003-8

Pago com Recurso do SUS PAULISTA

Contrato Nº 2025

Data: 05 MAI 2025

Base de Cálculo das Retenções

0,65 % (PIS)	R\$	4,30 (-)	0,00 % (INSS)	R\$	0,00 (-)	ISSQN Retido	R\$	0,00
3,00 % (COFINS)	R\$	19,83 (-)	0,00 % (IRRF)	R\$	0,00 (-)	Desconto Incondicional	R\$	0,00 (-)
1,00 % (CSLL)	R\$	6,61 (-)	Total Ret.Federais	R\$	30,74	Desconto Condicional	R\$	0,00 (-)
						Outros Descontos	R\$	0,00 (-)
						Valor Líquido a Pagar	R\$	630,26

Valor do ISSQN 13,22 Valor Total da Nota 661,00

Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo	Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo
04.03	Hospitais, clínicas, laboratórios,(...)	2,0000	661,00				

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

ISSQN DEVIDO NO MUNICÍPIO DE MIGUELÓPOLIS/SP

FORMULÁRIO FISCAL PADRONIZADO REGULAMENTADO ATRAVÉS DO DECRETO 4.294, DE 20 JANEIRO DE 2009.

JUCESP Nº35225211369 CEVS Nº 352410509-863-000351-1-4

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUVERAVA

Secretaria Municipal da Fazenda

Central Tributária - ISSQN

RUA JOAO JOSE DE PAULA, 776, JD. UNIVERSITARIO - ITUVERAVA/SP (16) 3830.7000

Recebi(emos) de: MEDSYS CLINICA MEDICA LTDA
OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.NOTA FISCAL ELETRÔNICA
N/00001424Chave de Segurança
3A2S-0F1S-5E3C-0B9C-3B3Z

Data

Assinatura do Recebedor

05052025

06/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:56:24
086000860 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 23.628-4

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 06/05/2025

NR. DOCUMENTO 550.860.000.030.180

VALOR TOTAL 1.297,60

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: EDNA M S S P - ME

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.180-9

NR. DOCUMENTO 550.860.000.023.628

=====

NR.AUTENTICACAO 0.031.B19.D2B.C8A.E84

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

5.P

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 26

SÉRIE 55

NF-e

Identificação do Emitente
EDNA MORAES SOARES DA SILVA PANIFICADORA
URBANO DE PAULA SOARES, 1522 - NAGIB MIGUEL II ,
MIGUELÓPOLIS, SP - CEP: 14530-000 - Fone/Fax: 16
3835-4661 / 16 99207-5230

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
1 - Saída
Nº 26
SÉRIE: 55
FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3525 0507 7556 0400 0197 5505 5000 0000 2619 5164 0023
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 MIGUELOPOLIS
ENDEREÇO
JOSE JACOB DAUR, nº925 JARDIM PAULISTA
MUNICÍPIO
MIGUELOPOLIS
BAIRRO / DISTRITO
CENTRO
CEP
14530-000
FONE / FAX
UF
SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL

CNPJ / CPF
52.343.829/0001-90

DATA DE EMISSÃO
06/05/2025

DATA DA ENTRADA / SAÍDA
06/05/2025

HORA DA SAÍDA
15:38

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	1.297,60
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.297,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

FRETE POR CONTA
0 - Remetente

CODIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

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 Próprio	V. ICMS Próprio	ALIQ. ICMS	V. IPI	ALIQ. IPI	B. C. ICMS ST	V. ICMS ST
1	PAO FRANCES	10059090	0102	5.101	UN	1.996,3077	0,65	1.297,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Pago com Recurso do SUS PAULISTA

Contrato Nº 2025

Data: 06 MAI 2025

06052025

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

RESERVADO AO FISCO

10/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:20:21
086000860 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191092710166235293785334580009610770000037683

BENEFICIARIO:

YAPAY PAGAMENTOS ONLINE LTDA

NOME FANTASIA:

YAPAY PAGAMENTOS ONLINE LTDA

CNPJ: 14.338.304/0001-78

BENEFICIARIO FINAL:

YAPAY PAGAMENTOS ONLINE LTDA

CNPJ: 14.338.304/0001-78

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUE

CNPJ: 52.343.829/0001-90

NR. DOCUMENTO 50.801
DATA DE VENCIMENTO 10/05/2025
DATA DO PAGAMENTO 08/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO 376,83
VALOR COBRADO 376,83

NR. AUTENTICACAO 6.0C9.D4A.92E.016.EF2

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

RECEBEMOS DE CLINIFLEX DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICOS-HOSPITALARES LTD OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMIÇÃO: 09/05/2025 - DEST./REM: Santa Casa de Misericórdia de Miguelópolis - CPF/CNPJ: 52.343.829/0001-90 - VALOR TOTAL R\$376,83		NF-e Nº 000.002.859 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  CLINIFLEX BR-153, km 97 - Área Industrial, Concórdia - SC, 89.715-899 Fone: (49) 3444-0557		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.002.859 fl. 1 / 1 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 4225 0557 1473 1800 0117 5500 1000 0028 5917 3596 3419 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 242250173805045 09/05/2025 16:37:34			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 263134270		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF 57.147.318/0001-17	
DESTINATÁRIO / REMETENTE					
NOME / RAZÃO SOCIAL Santa Casa de Misericórdia de Miguelópolis				CNPJ / CPF 52.343.829/0001-90	
ENDEREÇO Rua José Jacob Daur, 925				DATA DA EMISSÃO 09/05/2025	
MUNICÍPIO Miguelópolis				BAIRRO / DISTRITO Jardim Paulista	
FONE / FAX (16)99211-8662				CEP 14530-000	
UF SP				DATA SAÍDA / ENTRADA 09/05/2025	
INSCRIÇÃO ESTADUAL				HORA DA SAÍDA 16:36:26	

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	09/05/2025	376,83									

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
376,83	45,22	0,00	0,00	114,74	339,72
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
40,51	0,00	3,40	0,00	0,00	376,83

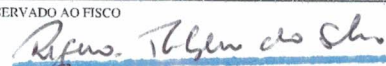
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL RODONAVES TRANSPORTE DE CARGAS RODOVIARIAS LTDA		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF SC		CNPJ / CPF 00.562.642/0002-65	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO Mafra		UF SC		INSCRIÇÃO ESTADUAL 257503072							
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE VOLUME	MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 5,100		PESO LÍQUIDO 5,100					

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	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
8910	Éter Alcoolizado 35% Licor De Hoffman 1000ml Vic Pharma Difal: 22,61	30039099	000	6108	UN	6,00	56,62	339,72	3,40	376,83	45,22	0,00	12,00	0,00

Pago com Recurso do SUS PAULISTA

Contrato Nº 2025

Data: 08 MAI 2025

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Documento Fiscal referente ao(s) Pedido(s) de Venda: P01-010480 Documento Fiscal referente ao pedido de E-commerce: 27087 FRETE: Flixlog - RODONAVES VALOR FRETE: 40,51 Trib aprox R\$: 50,68 Federal e R\$: 64,06 Estadual Fonte: IBPT Total de ICMS Interestadual para UF de Destino R\$ 22,61		 CONFERIDO / RECEBIDO Data: 16/05/2025 JP6-14.822.751

Itaú

Banco Itaú S.A.

341-8

34191.09271 01662.352937 85334.580009 6 10770000037683

Beneficiário

Yapay a serviço de Cliniflex

Agência/Código do Beneficiário

2938 / 0053345-8

Endereço do Beneficiário

Nosso número

109/27016623-5

Número do documento

Espécie

Quantidade

CPF/CNPJ

Vencimento

Real

1

14.338.304/0001-78

10/05/2025

Valor documento

376,83

(-) Desconto/Abatimentos

(-) Outras deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros acréscimos

(=) Valor cobrado

Pagador

Santa Casa de Misericórdia de Miguelópolis - 52.343.829/0001-90

Demonstrativo

Pague também via PIX.



Valor do documento:
R\$ 376,83



Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco.
Recebimento através do cheque nº _____ do banco
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.

Autenticação Mecânica - Recibo do Pagador

Corte na linha pontilhada

Itaú

Banco Itaú S.A.

341-8

34191.09271 01662.352937 85334.580009 6 10770000037683

Local de pagamento

QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento

10/05/2025

Beneficiário

Yapay a serviço de Cliniflex

Agência/Código do Beneficiário

2938 / 0053345-8

Data do documento

Nº documento

Espécie doc.

Aceite

Data processamento

08/05/2025

Outro

N

08/05/2025

Nosso número

109/27016623-5

Uso do banco

Carteira

Espécie

Quantidade

Valor

(=) Valor documento

376,83

Instruções (Instruções de responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)

(-) Desconto/Abatimentos

(-) Outras deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros acréscimos

(=) Valor cobrado

Pagador

Santa Casa de Misericórdia de Miguelópolis - CPF/CNPJ: 52.343.829/0001-90

Cód. baixa

Pago com Recurso do SUS PAULISTA
Contrato Nº 2025
Data: 08 MAI 2025

Sacador/Avalista Cliniflex - CNPJ: 57.147.318/0001-17

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



08052025

Cód. 7029



FORMAS DE PAGAMENTO

Restam apenas **45 LITROS** em estoque!
Precisa de uma quantidade maior? Clique aqui!

Compartilhe esse produto

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.

Início / Todos os Produtos / Éter Alcoolizado 35% Vic Remove 1L Vic Pharma



Éter Alcoolizado 35% Vic Remove 1L Vic Pharma

R\$ 57,90

1x	de R\$ 57,90	sem juros	R\$ 57,90
----	--------------	-----------	-----------

Código: 461.100

Quantidade*: 1

COMPRAR

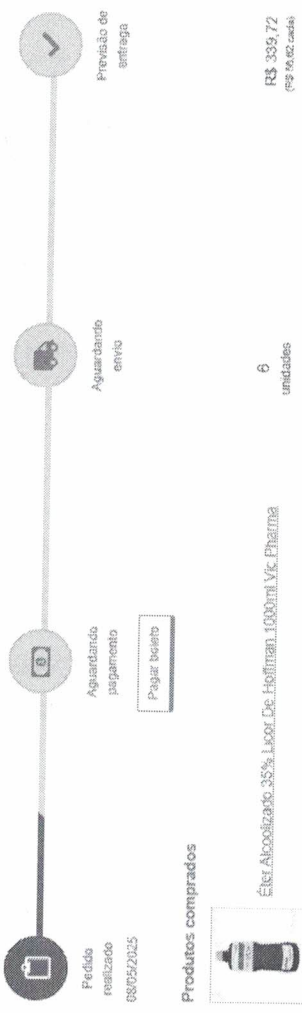


Nós usamos cookies e outras tecnologias para melhorar a sua experiência e personalizar a publicidade. Ao continuar navegando você concorda com nossa Política de Privacidade.

OK

- Minha conta
- Meus pedidos
- Meus dados
- Meus endereços
- Lista de espera
- Trocas e devoluções
- Alterar senha
- Sair

EM ANDAMENTO
#27087



Produtos comprados



Eliel Alcoolizado 35% Licoor De Hoffman 1000ml Vio Pharma

6 unidades

R\$ 339,72
(R\$ 56,62 cada)

Endereço de entrega

Rua José Jacó Daur, 925
Jardim Paulista, Mogi Mogi - SP
CEP: 14610-000

Resumo do pedido

Produtos	R\$ 339,72
Desconto da forma de pagamento	- R\$ 3,40
Frete	R\$ 40,61
Fiscos - RODIMASES	
Total do pedido	

R\$ 376,83 à vista no boleto



Pagar boleto

Alterar forma de pagamento

ATENDIMENTO

SEGURANÇA

10/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:20:21
086000860 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10491103398800010004515386297400910810000054910

BENEFICIARIO:

PAGAR.ME PAGAMENTOS S.A.

NOME FANTASIA:

PAGAR.ME PAGAMENTOS S.A.

CNPJ: 18.727.053/0001-74

BENEFICIARIO FINAL:

Cirurgica Salutar

CNPJ: 26.289.547/0001-42

PAGADOR:

Santa Casa de Misericordia de Migue

CNPJ: 52.343.829/0001-90

NR. DOCUMENTO 51.201
DATA DE VENCIMENTO 14/05/2025
DATA DO PAGAMENTO 12/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO 549,10
VALOR COBRADO 549,10

NR.AUTENTICACAO 5.C80.9BD.543.D54.D70

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088

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

RECEBEMOS DE CIRURGICA SALUTAR LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 008.461

Série 2

CIRURGICA SALUTAR LTDA

Avenida Engenheiro Caetano Alves, 5.705, Loja, Imirim, São Paulo - SP - 02.413-100

danielocarvalho92@gmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-Entrada

1-Saída

1

Nº 008.461

SÉRIE: 2

FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

3525 0526 2895 4700 0223 5500 2000 0084 6110 0760 7230

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

135251331555543 - 19/05/2025 16:35:36

CNPJ

26.289.547/0002-23

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDE DE MERCADORIA ADQUIRIDA POR TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

132.398.622.111

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

26.289.547/0002-23

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135251331555543 - 19/05/2025 16:35:36

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

Santa Casa de Misericórdia de Miguelópolis

CNPJ/CPF

52.343.829/0001-90

DATA EMISSÃO

19/05/2025

ENDEREÇO

Rua Jose Jacob Daur, 925

BAIRRO

Jardim Paulista

CEP

14.530-000

DATA SAÍDA

19/05/2025

MUNICÍPIO

Miguelópolis

FONE/FAX

(16) 99211-8662

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA

16:33

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO

008461/1

VENCIMENTO

19/05/2025

VALOR

549,10

NÚMERO

VENCIMENTO

VALOR

NÚMERO

VENCIMENTO

VALOR

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

549,10

VALOR DO ICMS

98,84

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

578,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

28,90

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

549,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE GRÁTIS - SP

FRETE POR CONTA

0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

0

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

0,280

PESO LÍQUIDO

0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	%ICMS	%IPI
NP83WXTKK	Eletrodos Precordiais Com Pera Para ECG Bionet C/6 Unidades- Bionet	90181990	200	5.102	UN	1,00	578,00	578,00	549,10	98,84	0,00	18,00	0,00
	Base FCP: 549,10 - Percentual FCP: 2,00% - Valor FCP: 10,98												

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Tributos aproximados: R\$ 98,38 (Federal) e R\$ 104,04 (Estadual). Fonte: IBPT 8AFAC7

RESERVADO AO FISCO

Valor Total do FCP: 10,98



CONFERIDO / RECEBIDO

Data: 23/05/2025

R6 - 14.822.751

Obtenha o arquivo XML em <https://erp.tiny.com.br/nfe>

Pago com Recurso do SUS PAULISTA

Contrato Nº 2025

Data: 12 MAI 2025

CAIXA

104-0

10491.10339 88000.100045 15386.297400 9 10810000054910

Local de Pagamento PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE						Data de Vencimento 14/05/2025	
Nome do Beneficiário / CNPJ / CPF / Endereço: Pagar.me Pagamentos S/A CNPJ 18.727.053/0001-74						Agência/Código Cedente 3337 / 1103388-6	
Rua Fidêncio Ramos, 308 - Vila Olímpia, SP - 04551010							
Data do Documento 12/05/2025	Num. do Documento 3957305915	Espécie doc OUT	Aceite N	Data Processamento 12/05/2025	Nosso Número 14000000153862974-0		
Uso do Banco	Carteira RG	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 549,10		
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário.						(-) Desconto	
Sr. Caixa, favor não aceitar pagamento após o vencimento. Loja: Cirúrgica Salutar Pedido número: 83512 A emissão deste boleto foi solicitada e/ou intermediada pela empresa Cirúrgica Salutar - CNPJ: 26289547000142. Para confirmar a existência deste boleto consulte em pagar.me/boletos						(-) Outras Deduções/Abatimento	
						(+/-) Mora/Multa/Juros	
						(+/-) Outros Acréscimos	
						(=) Valor Cobrado	
Nome do Pagador: Santa Casa de Misericórdia de Miguelópolis Endereço: Rua José Jacob Daur 925, Jardim Paulista - Miguelópolis, SP - 14530000 Sacador/Avalista: Cirúrgica Salutar						CNPJ/CPF: 52.343.829/0001-90 CNPJ/CPF: 26.289.547/0001-42	

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

Autenticação Mecânica - Recibo do Sacado

CAIXA

104-0

10491.10339 88000.100045 15386.297400 9 10810000054910

Local de Pagamento PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE						Data de Vencimento 14/05/2025	
Nome do Beneficiário / CNPJ / CPF / Endereço: Pagar.me Pagamentos S/A CNPJ 18.727.053/0001-74						Agência/Código Cedente 3337 / 1103388-6	
Rua Fidêncio Ramos, 308 - Vila Olímpia, SP - 04551010							
Data do Documento 12/05/2025	Num. do Documento 3957305915	Espécie doc OUT	Aceite N	Data Processamento 12/05/2025	Nosso Número 14000000153862974-0		
Uso do Banco	Carteira RG	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 549,10		
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário.						(-) Desconto	
Sr. Caixa, favor não aceitar pagamento após o vencimento. Loja: Cirúrgica Salutar Pedido número: 83512 A emissão deste boleto foi solicitada e/ou intermediada pela empresa Cirúrgica Salutar - CNPJ: 26289547000142. Para confirmar a existência deste boleto consulte em pagar.me/boletos						(-) Outras Deduções/Abatimento	
						(+/-) Mora/Multa/Juros	
						(+/-) Outros Acréscimos	
						(=) Valor Cobrado	
Nome do Pagador: Santa Casa de Misericórdia de Miguelópolis Endereço: Rua José Jacob Daur 925, Jardim Paulista - Miguelópolis, SP - 14530000 Sacador/Avalista: Cirúrgica Salutar						CNPJ/CPF: 52.343.829/0001-90 CNPJ/CPF: 26.289.547/0001-42	



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Pago com Recurso do SUS PAULISTA
Contrato Nº 2025
Data: 12 MAI 2025



Digite o que você procura



fale conosco
email, whatsapp...



seja bem
vindo(a)



minha sacola
Item 1 R\$ 578,00

TODAS AS CATEGORIAS Curativos Pós-Cirúrgico Cânulas Sondas Descartáveis Móveis Aparelhos Perfumaria Outros

Carrinho Clique em finalizar compra para efetuar o seu pedido.

produto	quantidade	preço	excluir
 Eletródos Precoordinados Com Pera Para ECG Bionet C/4 Unidades- Bionet SKU: NP83WXTKK Estoque: 4 dias úteis	- 1 +	R\$ 578,00	

Subtotal: R\$ 578,00

Calcule o frete: 14530-000 ☐ Não sei meu CEP

Cupom de desconto:

☐ 9 dias úteis R\$ 0,00 FRETE GRATIS - SP
☐ 9 dias úteis R\$ 16,47 PAC
☐ 6 dias úteis R\$ 18,22 SEDEX

Totais: R\$ 578,00
via Pix por R\$ 549,10 com 5% de desconto
ou em até 6x de R\$ 96,33 sem juros



< CONTINUAR COMPRANDO

CIRURGICA SALUTAR LTDA - CNPJ: 26.289.547/0002-25 © Todos os direitos reservados, 2025

Desenvolvimento:    Plataforma:

Utilizamos cookies para que você tenha a melhor experiência em nosso site. Para saber mais acesse nossa página de [Política de Privacidade](#)

Entregamos em
Todo o Brasil



Parcele em
até 10x



Compre e Ganhe
Brindes Especiais

Compra Garantida
Loja 100% Segura

Você está em: EQUIPAMENTOS MÉDICOS > Eletrocardiôgrafos > Eletrodos > Eletrodo Preordial Adulto Silicone Q/6 Unid. - Bonet

**Eletrodo Precordial Adulto Silicone C/6 Unid. -
Bionet**

REF: 5633129 MARCA: BIONET MODELO: PRECOR-SIL-BIONET

Seja o primeiro a opinar!

R\$ 849,00

R\$ 764,10 à vista com desconto Pix - Pagar.me
ou 8x de R\$ 106,13 Sem juros Cartão de Crédito
R\$ 764,10 à vista com desconto Boletão - Pagar.me

you

📞 Divides7 Chama no Whatsapp

Frete e prazo de entrega

informa seu cap

CALCULAR



10/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:20:21
086000860 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

0019000009028370740000087670917131080000019095

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 51.202

NOSSO NUMERO 28370740000876709

CONVENIO 02837074

DATA DE VENCIMENTO 13/05/2025

DATA DO PAGAMENTO 12/05/2025

VALOR DO DOCUMENTO 190,95

VALOR COBRADO 190,95

=====

NR.AUTENTICACAO 7.976.792.C99.257.5CB

=====

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.

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

NÚMERO 77546

SÉRIE

**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 - SAÍDA

1

Nº 775464

SÉRIE

1

FOLIA

1/1



CHAVE DE ACESSO

4225 0506 1031 2200 0270 5500 1000 7754 6417 1855 6336

Consulta de autenticidade no portal nacional de 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

242250178026037 13/05/2025 13:47:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL

255128606

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

824025126110

CNPJ/CPF

06.103.122/0002-70

NOME RAZÃO SOCIAL

3109-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

CNPJ / CPF

52.343.829/0001-90

DATA EMISSÃO

13/05/2025

ENDEREÇO

RUA JOSE JACOB DAUR, 925, HOSPITAL

BAIRRO / DISTRITO

Jardim Paulista

CEP

14530-000

DATA DE ENT / SAÍ

13/05/2025

MUNICÍPIO

Miguelopolis

FONE / FAX

(16)99211-8662

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

13:47:00

001 12/06/2025 190,95

FATURA / DUPLICATA

BASE DE CÁLCULO ICMS

R\$ 190,95

VALOR DO ICMS

R\$ 22,91

BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.

R\$ 0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

R\$ 0,00

VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS

R\$ 33,60

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

R\$ 210,42

VALOR DO FRETE

R\$ 13,18

VALOR DO SEGURO

R\$ 0,00

DESCONTO

R\$ 32,65

OUTRAS DESPESAS ACES.

R\$ 0,00

VALOR DO IPI

R\$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

R\$ 190,95

RAZÃO SOCIAL

RODONAVES TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTDA

TRANSPORTADOR / VOLUME

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

ESPECIE

Volume(s)

MARCA

DIVERSOS

NÚMERO

PESO BRUTO

0,185

PESO LÍQUIDO

0,048

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	CS	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. DISC.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1287	ELETRODO CARDIOCLIP COLOR PARA ECG COM 4 UNIDADES - QT.KG: 0,05 - PED:43203 - OP/LOTE: PADRAO - PED.CLI:876709	90181980	000	6108	KT	1,0000	210,42	32,65	210,42	190,95	22,91		12,00	0,00

Pago com Recurso do SUS PAULISTA**Contrato Nº 2025****Data: 12 MAI 2025****INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES****DADOS ADICIONAIS**

RESERVAÇÃO FISCAL

CONFERIDO / RECEBIDO**Data: 20/05/2025****R6.14.822.751**

Beneficiário	Agência/Código Beneficiário	CPF/CNPJ Beneficiário	Vencimento
Ballke Produtos Hospitalares LTDA-EPP	3288-3 / 00132390-3	06.103.122/0001-90	13/05/2025
Pagador	Nosso Número	N. do documento	Data Documento
Santa Casa de Misericórdia de Miguelópolis	28370740000876709	876709	12/05/2025
Endereço Beneficiário	Valor Documento		190,95
Travessa Sinamomo, 70, Arvoredo - Concórdia - SC - CEP: 89700-000			

Demonstrativo

Pago com Recurso do SUS PAULISTA
Contrato Nº 2025
Data: 12 MAI 2025

Autenticação Mecânica

00190.00009 02837.074000 00876.709171 3 10800000019095

Local de pagamento					Vencimento
Pagável em qualquer banco até o vencimento.					13/05/2025
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
					28370740000876709
Data do documento	N. do documento	Espécie doc	Aceite	Data processamento	(=) Valor documento
12/05/2025	876709	DM	N	12/05/2025	190,95
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Descontos/Abatimentos
	17	R\$			(-) Outras deduções
Instruções 1 - Não receber após o vencimento. 2 - Não deve ser pago com cheque. 3 - O pedido será despachado mediante identificação deste pagamento. 4 - Este boleto não pode ser substituído por DOC/TED/DEPOSITO ou Transferência Bancária pois o sistema não acusa esse tipo de recebimento.					(+) 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					





Consulte FRETE GRÁTIS* para SUL e SUDESTE acima de R\$500,00

Até 6x SEM JUROS

O que você procura?



Meus pedidos

Fale conosco



- Cuidados Pessoais
- Descartáveis
- Estérilização & Limpeza
- Estética
- Fisioterapia & Fitness
- Medicamentos
- Medicina
- Móveis
- Odonologia
- Ortopedia
- Resgate
- Veterinária
- Especialidades
- OUTLET

INICIAL / CARRINHO

Meu Carrinho (1 item)

Item(s)	Preço	Quantidade	Subtotal
 Eletródo Cardiotrip Color para ECG com 4 Unidades (Adulto) SKU: 1227	De R\$ 210,42 Por R\$ 185,17	- 1 +	R\$ 185,17
4.8 ★★★★★ Google Avaliações do Consumidor			
Total em produtos			R\$ 185,17
À vista no boleto antecipado (4% desc. já calculado)			R\$ 177,77
À vista no PIX (7% desc. já calculado)			R\$ 172,21
Em 1x no cartão (4% desc. já calculado)			R\$ 177,77

Frete e Prazo

Informe seu CEP

Não sabe seu CEP? Clique aqui

Finalizar compra

Escolher mais produtos

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

Descrição Geral

tuissat

13/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:43:44
086000860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	13/05/2025
NR. DOCUMENTO	550.860.000.005.085
VALOR TOTAL	324,40

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO	0.6D4.29D.B20.AB0.298
-----------------	-----------------------

RECEPEMOS DE AIDAN BONOMI STABILE EIRELI E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 06/05/2025 VALOR TOTAL: 324,40
DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS, ENDEREÇO: RUA JOSE JACOBI DAUR, 925, BAIRRO: CENTRO, CEP: 14530-000, CIDADE: MIGUELÓPOLIS, ESTADO: SP.

NF-e 000016239

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 000016239

SÉRIE 1

FOLHA 1/1

0-ENTRADA

1-SAÍDA

1



CHAVE DE ACESSO

35250501561600000272550010000162391003845246

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

135251196192998 06/05/2025 16:02:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE

445025646118

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE

CNPJ DO EMITENTE

01.561.600/0002-72

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS

CNPJ/CPF

52.343.829/0001-90

DATA EMISSÃO

06/05/2025

ENDEREÇO

RUA JOSE JACOBI DAUR, 925

BAIRRO/ DISTRITO

CENTRO

CEP

14530-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

06/05/2025

MUNICÍPIO

MIGUELÓPOLIS

FONE/FAX

(16) 3835-6700

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA SAÍDA

16:02:52

FATURA/ DUPLICATA

Pago com Recurso do SUS PAULISTA

Contrato Nº 2025

Data: 13 MAI 2025

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

190,71

VALOR DO ICMS

8,58

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

VALOR DO ICMS ST

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

324,40

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

324,40

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
147	CHUCHU KG	07099990	040	5929	KG	5,010	3,99	19,99					
604	COUVE UN	07049000	040	5929	UN	2,000	4,99	9,98					
307	BATATA DOCE KG	07142000	040	5929	KG	5,074	1,99	10,10					
24	BATATA EXTRA KG	07019000	040	5929	KG	5,054	5,99	30,27					
925	ACEM KG	02013000	000	5929	KG	5,032	37,90	190,71	190,71	8,58		4,50	
62	REPOLHO VERDE KG	07049000	040	5929	KG	3,404	1,79	6,09					
217682	TEMPERO COMPLETO ANA MARIA KG	07020000	040	5929	KG	0,100	69,90	6,99					
116	CENOURA KG	07061000	040	5929	KG	5,010	3,99	19,99					
217552	PAPRICA DOCE KG	07020000	040	5929	KG	0,118	49,92	5,89					
277	JILO KG	07099990	040	5929	KG	2,024	6,99	14,15					
55	TOMATE KG	07020000	040	5929	KG	1,282	7,99	10,24					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Ref. NFC-e: 109 - COO: 6795
Conforme artigo 135, § 2º do RICMS
Cobrança / Pagamento conforme cupom fiscal

RESERVADO AO FISCO

Iris Santos 12/15/25
Iris Santos
Nutricionista
CRN-3: 82.507

13052025

Powered by Arius Sistemas

13/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:43:44
086000860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	13/05/2025
NR. DOCUMENTO	550.860.000.005.085
VALOR TOTAL	178,08

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO	0.FF9.D6A.C17.2C3.D98
-----------------	-----------------------

SUS

RECEBEMOS DE AIDAN BONOMI STABILE EIRELI E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 08/05/2025 VALOR TOTAL: 178,08
DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS, ENDEREÇO: RUA JOSE JACOBI DAUR, 925, BAIRRO: CENTRO, CEP: 14530-000, CIDADE: MIGUELÓPOLIS, ESTADO: SP.

NF-e 000016252

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 000016252
SÉRIE 1
FOLHA 1/1
0-ENTRADA
1-SAÍDA



CHAVE DE ACESSO
35250501561600000272550010000162521003847739
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

135251217202791 08/05/2025 10:00:35

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

08/05/2025

ENDEREÇO

RUA SE JACOBI DAUR, 925

BAIRRO/ DISTRITO

CENTRO

CEP

14530-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

08/05/2025

MUN.CÍPIO

MIGUELÓPOLIS

FONE/FAX

(16) 3835-6700

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA SAÍDA

10:00:35

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

182,64

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

4,56

OUTRAS DESPESAS

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

178,08

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
744621	AGUA PLENA MINERAL SEM GAS 500ML	22011000	060	5929	UN	120,000	1,29	154,80					
699020	AGUA DAFLORA MINERAL SEM GAS 510ML	22011000	060	5929	UN	8,000	1,29	10,32					
177627	AGUA CRYSTAL MINERAL SEM GAS 500ML Desconto em item: 177627 - Valor Total do Desconto R\$: 4,56	22011000	060	5929	UN	8,000	2,19	17,52					

Pago com Recurso do SUS PAULISTA

Contrato Nº 2025

Data: 13 MAI 2025

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Ref. NFC-e: 101 - COO: 29938
Conforme artigo 135, § 2º do RICMS
Cobrança / Pagamento conforme cupom fiscal

RESERVADO AO FISCO

Iris Santos
Nutricionista
CRN-3: 82.507

13052025

Powered by Arius Sistemas

14/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:29:45
086000860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	14/05/2025
NR. DOCUMENTO	550.860.000.005.085
VALOR TOTAL	580,02

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO	0.9A2.985.0A8.679.C3B
-----------------	-----------------------

RECEBEMOS DE AIDAN BONOMI STABILE EIRELI E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NF
DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS, ENDEREÇO: RU
SP.

ETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 09/05/2025 VALOR TOTAL: 580,02
DAUR, 925, BAIRRO: CENTRO, CEP: 14530-000, CIDADE: MIGUELOPOLIS, ESTADO:

NF-e 000016266

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO

R

SÉRIE 1



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

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

Nº 000016266
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

0-ENTRADA
1-SAÍDA

1



CHAVE DE ACESSO

35250501561600000272550010000162661003849834

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

135251233501595 09/05/2025 15:49:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE

445025646118

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE

CNPJ DO EMITENTE

01.561.600/0002-72

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

CNPJ/CPF

52.343.829/0001-90

DATA EMISSÃO

09/05/2025

ENDEREÇO

RUA JOSE JACOBI DAUR, 925

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

14530-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

09/05/2025

MUNICÍPIO

MIGUELOPOLIS

FONE/FAX

(16) 3835-6700

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA SAÍDA

15:49:43

FATURA/ DUPLICATA

Pago com Recurso do SUS PAULISTA

Contrato Nº2025

Data: 14 MAI 2025

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

66,36

VALOR DO ICMS

11,94

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

VALOR DO ICMS ST

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

607,02

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

27,00

OUTRAS DESPESAS

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

580,02

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
151429	GUARDANAPO MILI 30 X 29,5CM 50UN Desconto em item: 151429 - Valor Total do Desconto R\$: 15,00	48183000	060	5929	UN	15,000	4,49	67,35					
147	CHUCHU KG	07099990	040	5929	KG	5,032	3,99	20,08					
307	BATATA DOCE KG	07142000	040	5929	KG	4,132	4,49	18,55					
48071	PREPARADO DR OETKER GELATINA PO UVA 20G 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	
48	CEBOLA KG	07031019	040	5929	KG	5,043	3,49	17,60					
116831	MOLHO FUGINI TOMATE TRADICIONAL SACHE 300G	21032010	060	5929	UN	10,000	1,59	15,90					
24	BATATA EXTRA KG	07019000	040	5929	KG	5,172	6,49	33,57					
369	MELANCIA KG	08071100	040	5929	KG	3,328	1,99	6,62					
48101	PREPARADO DR OETKER GELATINA PO ABACAXI 20G Desconto em item: 48101 - Valor Total do Desconto R\$: 3,00	21069029	000	5929	UN	5,000	2,29	11,45	8,45	1,52		18,00	
21654	MARGARINA BUNGE DELICIA CREMOSA COM SAL 1KG	15171000	060	5929	UN	10,000	16,99	169,90					
62	REPOLHO VERDE KG	07049000	040	5929	KG	5,000	3,49	17,45					
182829	CREME PIRACANJUBA LEITE 200G	04015021	060	5929	UN	8,000	3,99	31,92					
48118	PREPARADO DR OETKER GELATINA PO AMORA 20G Desconto em item: 48118 - Valor Total do Desconto R\$: 3,00	21069029	000	5929	UN	5,000	2,29	11,45	8,45	1,52		18,00	
116	CENOURA KG	07061000	040	5929	KG	5,068	3,99	20,22					
785372	AZEITONA TATA VERDE SEM CAROCO SACHE 120G	20057000	060	5929	UN	4,000	6,99	27,96					
567	ACELGA UN	07099990	040	5929	UN	1,000	6,49	6,49					
352	BROCOLIS NINJA UN	07041000	040	5929	UN	2,000	6,45	12,90					
208	MAMAO FORMOSA KG	08072000	040	5929	KG	2,624	4,99	13,09					
48040	PREPARADO DR OETKER GELATINA PO MARACUJA 20G Desconto em item: 48040 - Valor Total do Desconto R\$: 3,00	21069029	000	5929	UN	5,000	2,29	11,45	8,45	1,52		18,00	
715751	AMIDO KININO MILHO 200G	11081200	000	5929	UN	2,000	4,99	9,98	9,98	1,80		18,00	

RECEBEMOS DE AIDAN BONOMI STABILE EIRELI E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 09/05/2025 VALOR TOTAL: 580,02 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS, ENDEREÇO: RUA JOSE JACOBI DAUR, 925, BAIRRO: CENTRO, CEP: 14530-000, CIDADE: MIGUELÓPOLIS, ESTADO: SP.												NF-e 000016266	
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 000016266 SÉRIE 1 FOLHA 2/2 0-ENTRADA 1-SAÍDA				 CHAVE DE ACESSO 35250501561600000272550010000162661003849834 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 135251233501595 09/05/2025 15:49:43			
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE 445025646118				INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE				CNPJ DO EMITENTE 01.561.600/0002-72					
DESTINATÁRIO/ REMETENTE													
NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS								CNPJ/CPF 52.343.829/0001-90		DATA EMISSÃO 09/05/2025			
ENDEREÇO RUA JOSE JACOBI DAUR, 925						BAIRRO/ DISTRITO CENTRO		CEP 14530-000		DATA ENTRADA/SAÍDA 09/05/2025			
MUNICÍPIO MIGUELÓPOLIS				FONE/FAX (16) 3835-6700		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO			HORA SAÍDA 15:49:43			
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	
239	BETERRABA KG	07069000	040	5929	KG	0,530	5,00	2,65					
413	LIMAO TAHITI KG	08055000	040	5929	KG	0,398	2,49	0,99					
55	TOMATE KG	07020000	040	5929	KG	5,052	8,99	45,42					
215	PEPINO CONSERVA JAPONES KG	20011000	000	5929	KG	3,230	6,99	22,58	22,58	4,06		18,00	
DADOS ADICIONAIS													
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Ref. NFC-e: 109 - COO: 6923 Conforme artigo 135, § 2º do RICMS Cobrança / Pagamento conforme cupom fiscal								RESERVADO AO FISCO 					

14/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:29:45
086000860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	14/05/2025
NR. DOCUMENTO	550.860.000.005.085
VALOR TOTAL	2.216,24

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO	7.A3D.D2C.2EB.829.057
-----------------	-----------------------

RECEBEMOS DE AIDAN BONOMI STABILE EIRELI E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 08/05/2025 VALOR TOTAL: 2.216,24
DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS, ENDEREÇO: RUA JOSE JACOBI DAUR, 925, BAIRRO: CENTRO, CEP: 14530-000, CIDADE: MIGUELÓPOLIS, ESTADO: SP.

NF-e 000016258

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

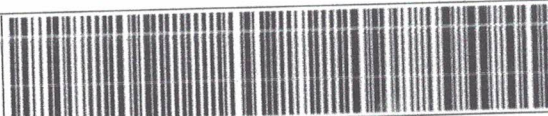
Nº 000016258

SÉRIE 1

FOLHA 1/1

0-ENTRADA
1-SAÍDA

1



CHAVE DE ACESSO

35250501561600000272550010000162581003848186

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
135251220961335 08/05/2025 14:58:28

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

08/05/2025

ENDEREÇO

RUA JOSE JACOBI DAUR, 925

BAIRRO/ DISTRITO

CENTRO

CEP

14530-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

08/05/2025

MUNICÍPIO

MIGUELÓPOLIS

FONE/FAX

(16) 3835-6700

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA SAÍDA

14:58:28

FATURA/ DUPLICATA

Pago com Recurso do SUS PAULISTA

Contrato Nº 2025
Data: 14 MAI 2025

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

1.756,58

VALOR DO ICMS

90,49

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

VALOR DO ICMS ST

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.216,24

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

2.216,24

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	ALÍQUOTA IPI
871	COXAO DURO KG	02013000	000	5929	KG	15,160	38,90	589,72	589,72	26,54		4,50	
40662	ACUCAR DOCE VIDA 5KG	17019900	020	5929	UN	6,000	18,99	113,94	44,31	7,98		18,00	
475	ALFACE UN	07051900	040	5929	UN	2,000	4,99	9,98					
444	BANANA NANICA KG	08039000	040	5929	KG	2,272	4,99	11,34					
744577	ARROZ BREJEIRO TIPO 1 5KG	10063021	040	5929	UN	12,000	24,99	299,88					
45438	MACARRAO BASILAR SEMOLADO AVE MARTA 400G	19021900	020	5929	UN	15,000	3,29	49,35	25,97	3,45		13,30	
376	CABOTIA KG	07099300	040	5929	KG	1,704	4,99	8,50				4,50	
1410	COXA SOBRE COXA KG	02071412	000	5929	KG	15,928	9,99	159,12	159,12	7,16		4,50	
1502	FILE DE FRANGO KG	02071412	000	5929	KG	12,275	19,99	245,38	245,38	11,04		4,50	
949	MUSCULO SEM OSSO KG	02013000	000	5929	KG	22,360	29,90	668,56	668,56	30,09		4,50	
437	ALHO KG	07032090	020	5929	KG	1,512	39,99	60,47	23,52	4,23		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Ref. NFC-e: 109 - COO: 6856
Conforme artigo 135, § 2º do RICMS
Cobrança / Pagamento conforme cupom fiscal

RESERVADO AO FISCO

Iris Santos
Nutricionista
CRN-3: 82.507 13/05/25

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.20.21
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\$ 860,70

DEBITO EM: 14/05/2025

=====

DOCUMENTO: 051401

AUTENTICACAO SISBB: E.D8F.24A.218.07F.605

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

NF-e
Nº 000.000.735
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 000.000.735
SÉRIE 002
FOLHA 1/1


CHAVE DE ACESSO
3525 0533 9928 7000 0143 5500 2000 0007 3510 0070 0740
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
135251266208067 13/05/2025 09:58:53

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

CNPJ / CPF
52.343.829/0001-90

DATA DA EMISSÃO
13/05/2025

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
14530-000

DATA DA SAÍDA
13/05/2025

UF
SP

TELEFONE / FAX
(16)99211-8662

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
09:58:46

CÁLCULO DO IMPOSTO				BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
BASE DE CÁLCULO DO ICMS				0,00	0,00	860,70
VALOR DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESKONTO	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA
				OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	860,70
				VALOR DO IPI	0,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL
FRETE POR CONTA
9 - SEM FRETE
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO
UF
CNPJ / CPF

ENDEREÇO
MUNICÍPIO
UF
INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
358
ESPECIE
MARCA
NUMERAÇÃO
PESO BRUTO
PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														ALIQ. %
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	OSN / CS	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	% DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ICMS	IPI
1379	ARRUELA LISA 1/4	73182200	0102	5102	UN	20,0000	0,10	0,00	2,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
489	BROCA VIDEA 5/16 8MM IRWIN	82075011	5500	5405	UN	1,0000	19,70	0,00	19,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1497	BUCHA NYLON 08MM P/ TIJOLO BAIANO	39259090	0102	5102	UN	20,0000	0,30	0,00	6,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1323	CABO PARALELO 2 X 2,5MM BRANCO /MARROM 100 MT	85444900	0500	5405	UN	0,2500	562,00	0,00	140,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3213	CABO REDE MULTILAN 24X4P AZUL (NET,INT FON,CAMERA)	85444900	0102	5102	MT	228,0000	1,50	0,00	342,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12	CANAleta C/ DIV C/ FITA 20X10 BRANCA ILUMI/ENER	39162000	0500	5405	PC	3,0000	7,00	0,00	21,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1679	CONJ SOBR 1 TOM 2P+T 20A BOX BR ILUMI 63141	85366910	0500	5405	UN	2,0000	10,00	0,00	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
398	CONJ SOBR 2 TOMADAS 2P+T 10A BOX BR ILUMI 63120	85366910	0500	5405	UN	2,0000	14,00	0,00	28,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
716	DISJUNTOR 16 A LUKMA BIPOLAR	85362000	2500	5405	UN	1,0000	30,00	0,00	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
634	FITA ISOLANTE 19MM X20M ADELBRAS/TIGRE	39191020	0500	5405	UN	1,0000	6,00	0,00	6,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1310	PARAF CHIPB CAB CHATA PHILIPS 6 X 60	73181200	0102	5102	UN	20,0000	0,40	0,00	8,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2518	PARAFUSO FRANCES 1/4 X 2	73181500	0102	5102	UN	50,0000	0,35	0,00	17,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3170	SIFAO PVC COPO SANFONADO	39174090	0500	5405	UN	10,0000	22,00	0,00	220,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DADOS PAGAMENTO:
SICOOB AG 3206 CONTA 32146132
PIX CELULAR AILTON:
16999663818
Trib Aprox R\$ 119,42 Federal e 154,93 Estadual - Fonte : IBPT/empresometro.com.br B047CD

RESERVADO AO FISCO

CONFERIDO / RECEBIDO
Data: 13/05/2025
46275125-1

AILTON MATERIAIS DE CONSTRUÇÃO

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

ORÇAMENTO Nº 7764

DATA: 13/05/2025

BALC: 1

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

TELEFONE:

CNPJ: 33.992.870/0001-43
I.E.: 445.034.130.115
AILTON_GOL@HOTMAIL.COM

HORA: 10:00:09

FOLHA: 1 de 1

PRODUTO	PRATELEIRA	UN	QTDE	VL. UNITÁRIO	% DESC	VALOR TOTAL
3170	SIFAO PVC COPO SANFONADO		10,000	22,00	0,00	220,00
3213	CABO REDE MULTILAN 24X4P AZUL (NET,INT FON,CAMERA)	MT	228,000	1,50	0,00	342,00
716	DISJUNTOR 16 A LUKMA BIPOLAR	UN	1,000	30,00	0,00	30,00
1679	CONJ SOBR 1 TOM 2P+T 20A BOX BR ILUMI 63141		2,000	10,00	0,00	20,00
12	CANALETA C/ DIV C/ FITA 20X10 BRANCA ILUMI/ENER	PC	3,000	7,00	0,00	21,00
634	FITA ISOLANTE 19MM X20M ADELBRAS/TIGRE	UN	1,000	6,50	0,00	6,50
398	CONJ SOBR 2 TOMADAS 2P+T 10A BOX BR ILUMI 63120		2,000	14,00	0,00	28,00
1379	ARRUELA LISA 1/4		20,000	0,10	0,00	2,00
1497	BUCHA NYLON 08MM P\ TIJOLO BAIANO	UN	20,000	0,30	0,00	6,00
1310	PARAF CHIPB CAB CHATA PHILIPS 6 X 60		20,000	0,40	0,00	8,00
489	BROCA VIDEO 5/16 8MM IRWIN		1,000	19,70	0,00	19,70
1323	CABO PARALELO 2 X 2,5MM BRANCO /MARROM 100 MT		0,250	560,00	0,00	140,00
2518	PARAFUSO FRANCES 1/4 X 2		50,000	0,35	0,00	17,50
SUB-TOTAL:						860,70
DESCONTO GERAL:						0,00
VALOR TOTAL:						860,70

OBSERVAÇÃO:

VALIDO POR 5 DIAS
SUJEITO A ALTERACOES
OBRIGADO E VOLTE SEMPRE

ORÇAMENTO DE VENDA 1711

EMIÇÃO: 10/05/25 VALIDADE: 10/05/25 CONDIÇÃO: CONFORME NEGOCIADO STATUS: Aguardando Aprovação

CLIENTE...: 1 - CONSUMIDOR PADRAO

ENDEREÇO...: AV CENTRAL - S/N

CPF...:

CIDADE...: MIGUELOPOLIS

UF...: SP

RG...:

BAIRRO...: CENTRO

CEP...: 14.530-000

FONE...:

VENDEDOR...: 5 - RAFAELA GOMES PEREIRA

ITENS DO ORÇAMENTO

Cód. Barras	Produto	Qtde	UN	Unit. (R\$)	Total (R\$)	Desc.(R\$)	Total Item (R\$)
7898550740018	SIFAO DELFLEX	1,000	UN	10,00	10,00	0,30	9,70
7893137036201	CABO LAN U/UTP CAT.5E 24 AWG 4 PARES AZUL - CABO DE REDE	1,000	MT	4,50	4,50	0,14	4,36
7899563907931	CORDAO PARALELO 300V 2X2,5MM2 - BRANCO	1,000	MT	5,62	5,62	0,17	5,45
7891435966442	DISJUNTOR DIN 2P BIP 016A 3KA TRAMONTINA 58012105	1,000	UN	68,33	68,33	2,05	66,28
57898542002570	CANALETA BRANCA 2M 20X10 DUPLA FACE C/DIVIS	1,000	UN	10,99	10,99	0,33	10,66
7891040105502	FITA ISOLANTE 18MM X 20M ESPESSURA - 0,13MM - 3M	1,000	UN	20,00	20,00	0,60	19,40
7892183067337	ARRUELA LISA 1/4 ZB JOMARCA	1,000	UN	0,25	0,25	0,01	0,24
7897095014158	BROCA VIDEA 8.00MM 5/16" IRWIN	1,000	UN	18,00	18,00	0,54	17,46
7892183642794	PARAFUSO CHIP BOARD CHATA PH 6 X 60	1,000	PC	0,68	0,68	0,02	0,66
7898935761249	BUCHA PLAST 08 C/ANEL - 508	1,000	UN	0,20	0,20	0,01	0,19
7890428156860	CENTRINHO PVC 2 DISJ. CTOMADA 20A MARGIRIUS 15686	1,000	PC	24,00	24,00	0,72	23,28
7898444107767	CONJ SOBREPOR SIST X 15+T C/ CX BR MECTRONIC 39114	1,000	UN	14,99	14,99	0,45	14,54

PARCELAS

Parcela	Vencimento	Valor
1	10/05/2025	172,22

BANDLERANTE AUT PEC MAT CONST EIRELI EPP



RUA JOSE ZUQUIM NOGUEIRA, 450 - MIGUELÓPOLIS-SP

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

Fone: 38354000

ORÇAMENTO

Impressão: 09/05/2025 09:32:43

Número: 46225 Data: 09/05/2025 Última Alteração 09/05/2025

Cliente: 1

Telefone:

CPF/CNPJ:

RG/INSC. EST:

Cidade:

Endereço:

Bairro:

Vendedor: 22 LUCAS

Observação

T	Quant	UN	Descrição do Produto	Cód. Fabricante	Cód.	Valor Unit.	Valor Total
Produtos							
P	1,0UN		SIFAO SANFONADO EXTENSIVO - BRANCO*	SSP40	0002456	R\$ 7,90	R\$ 7,90
P	1,0MT		CABO DE REDE P/ COMPUTADOR FURUKAWA*	108575	0000425	R\$ 3,50	R\$ 3,50
P	1,0MT		FIO PARALELO BRANCO - 2X2.5MM*	6513	0001129	R\$ 6,20	R\$ 6,20
P	1,0UN		DISJUNTOR DIN SOPRANO BIPOLAR - 16A*	380	0007620	R\$ 36,90	R\$ 36,90
P	1,0UN		CAIXA VERSATIL C/ TOMADA S/ DISJUNTOR FAME - 2344*	02423440	0007138	R\$ 51,90	R\$ 51,90
P	1,0UN		CANALETA DUPLA FACE - FAME/ILUMI	3220 FORTRAL	0008238	R\$ 10,90	R\$ 10,90
P	1,0UN		FITA ISOLANTE - 20 M*	20M IMPERIAL 3M	0001149	R\$ 10,90	R\$ 10,90
P	1,0UN		TOMADA FAME (SX) - DUPLA 10A (1407)	07214074	0004822	R\$ 23,90	R\$ 23,90
P	1,0UN		CAIXA PADRAO FAME (SX) - 0934*	07809340	0000500	R\$ 7,90	R\$ 7,90
P	1,0UN		ARRUELA LISA - 1/4"	05514	0000185	R\$ 0,10	R\$ 0,10
P	1,0UN		BUCHA FISCHER FU S/ PARAFUSO - 8*	403202	0005012	R\$ 0,30	R\$ 0,30
P	1,0UN		PARAFUSO CHIPBOARD - 6.0X60*	89273	0007213	R\$ 0,40	R\$ 0,40
P	1,0UN		BROCA VIDEA - 8MM* - IRWIN	002058 FUZIL -	0000341	R\$ 19,90	R\$ 19,90
Subtotal Produto:							R\$ 180,70

Total Orçamento
R\$ 180,70

Vendedor

Técnico

Autorização do Cliente

15/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:37:21
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 15/05/2025

NR. DOCUMENTO 550.156.000.101.026

VALOR TOTAL 963,58

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: LABORATORIO SUNMED LTDA

AGENCIA: 0156-2 CONTA: 101.026-3

NR. DOCUMENTO 550.860.000.023.628

=====

NR.AUTENTICACAO 1.8AF.11B.CD8.9B3.3D3

SUS 1.

SunMed**Dados do Contribuinte**Nome/Razão Social
LABORATORIO SUNMED S/S LTDACPF/CNPJ
01.639.514/0001-54

Inscrição Municipal 9031 Inscrição Estadual/RG

E-mail

Endereço
R CAP. ANTONIO JUSTINO FALLEIR, 518Complemento Bairro
CENTROCidade/UF
ITUVERAVA / SPCEP
14500-000

DDD/Fone



462568894441

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão	Competência	No. Controle	No. NF	Página	Chave de Segurança
14/05/2025 15:04	05/2025	00894441	00003313	1 de 1	1B3E-5R4A-5E3C-0B9C-4S1S

Dados do TomadorNome/Razão Social
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLISCPF/CNPJ
52.343.829/0001-90Inscrição Municipal Inscrição Estadual/RG
ISENTO

E-mail

Endereço
RUA JOSE JACOB DAHUR, 925Complemento Bairro
CENTROCidade/UF
MIGUELÓPOLIS / SPCEP
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 A INTERNACAO CONVENIO DO MES DE ABRIL 2025.

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

Base de Cálculo das Retenções

0,65 % (PIS)	R\$	6,67 (-)	0,00 % (INSS)	R\$	0,00 (-)	ISSQN Retido	R\$	0,00
3,00 % (COFINS)	R\$	30,80 (-)	1,50 % (IRRF)	R\$	15,40 (-)	Desconto Incondicional	R\$	0,00 (-)
1,00 % (CSLL)	R\$	10,27 (-)	Total Ret.Federais	R\$	63,14	Desconto Condicional	R\$	0,00 (-)
						Outros Descontos	R\$	0,00 (-)
						Valor Líquido a Pagar	R\$	963,58

Valor do ISSQN	20,53	Valor Total da Nota	1.026,72
----------------	-------	---------------------	----------

Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo	Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo
04.03	Hospitais, clínicas, laboratórios,(...)	2,0000	1.026,72				

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

ISSQN DEVIDO NO MUNICÍPIO DE MIGUELÓPOLIS/SP
FORMULÁRIO FISCAL PADRONIZADO REGULAMENTADO ATRAVÉS DO DECRETO 4.294, DE 20 JANEIRO DE 2009.*Para verificação da autenticidade desta NFS-e acesse: www.primaxonline.com.br/issqn/nfe/

PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUVERAVA

Secretaria Municipal da Fazenda

Central Tributária - ISSQN

RUA JOAO JOSE DE PAULA, 776, JD. UNIVERSITÁRIO - ITUVERAVA/SP (16) 3830.7000

Recebi(emos) de: LABORATORIO SUNMED S/S LTDA
OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.NOTA FISCAL ELETRÔNICA
N/00003313Chave de Segurança
1B3E-5R4A-5E3C-0B9C-4S1S

Data

Assinatura do Recebedor

15052025

15/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:37:21
086000860 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 23.628-4

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 15/05/2025

NR. DOCUMENTO 550.156.000.101.026

VALOR TOTAL 6.489,35

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: LABORATORIO SUNMED LTDA

AGENCIA: 0156-2 CONTA: 101.026-3

NR. DOCUMENTO 550.860.000.023.628

=====

NR.AUTENTICACAO 2.EC9.D42.1E0.8EE.916

SUS P.

SunMed**Dados do Contribuinte**Nome/Razão Social
LABORATORIO SUNMED S/S LTDACPF/CNPJ
01.639.514/0001-54Inscrição Municipal
9031

Inscrição Estadual/RG

E-mail

Endereço

R CAP. ANTONIO JUSTINO FALLEIR, 518

Complemento Bairro
CENTRO

Cidade/UF

ITUVERAVA / SP

CEP
14500-000

DDD/Fone



402508894676

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão	Competência	No. Controle	No. NF	Página	Chave de Segurança
15/05/2025 13:52	05/2025	00894676	00003317	1 de 1	1B3E-5R4A-5E3C-0B9C-6S6F

Dados do TomadorNome/Razão Social
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLISCPF/CNPJ
52.343.829/0001-90

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual/RG
ISENTO

E-mail

Endereço

RUA JOSE JACOB DAHUR, 925

Complemento

Bairro
CENTRO

Cidade/UF

MIGUELÓPOLIS / SP

CEP
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 A LABORATORIO SUS E INTERNACAO SUS DO MES DE ABRIL DE 2025.

Pago com Recurso do SUS PAULISTAContrato Nº 2025
Data: 15 MAI 2025**Base de Cálculo das Retenções**

0,65 % (PIS)	R\$	44,24 (-)	0,00 % (INSS)	R\$	0,00 (-)	ISSQN Retido	R\$	0,00
3,00 % (COFINS)	R\$	204,17 (-)	1,50 % (IRRF)	R\$	0,00 (-)	Desconto Incondicional	R\$	0,00 (-)
1,00 % (CSLL)	R\$	68,06 (-)	Total Ret.Federais	R\$	316,47	Desconto Condicional	R\$	0,00 (-)
						Outros Descontos	R\$	0,00 (-)
						Valor Líquido a Pagar	R\$	6.489,35

Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo	Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo
04.03	Hospitais, clínicas, laboratórios,(...)	2,0000	6.805,82				

Valor do ISSQN	136,12	Valor Total da Nota	6.805,82
----------------	--------	---------------------	----------

INFORMAÇÕES ADICIONAISISSQN DEVIDO NO MUNICÍPIO DE MIGUELÓPOLIS/SP
FORMULÁRIO FISCAL PADRONIZADO REGULAMENTADO ATRAVÉS DO DECRETO 4.294, DE 20 JANEIRO DE 2009.*Para verificação da autenticidade desta NFS-e acesse: www.primaxonline.com.br/issqn/nfea/PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUVERAVA
Secretaria Municipal da Fazenda
Central Tributária - ISSQN

RUA JOAO JOSE DE PAULA, 776, JD. UNIVERSITÁRIO - ITUVERAVA/SP (16) 3830.7000

Recebi(emos) de: LABORATORIO SUNMED S/S LTDA
OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.NOTA FISCAL ELETRÔNICA
N/00003317Chave de Segurança
1B3E-5R4A-5E3C-0B9C-6S6F

Data

Assinatura do Recebedor

15052025

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.20.21
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\$ 384,00

DEBITO EM: 15/05/2025

=====

DOCUMENTO: 051501

AUTENTICACAO SISBB: B.4FE.B13.1D1.1B7.43D

RECEBEMOS DE E R B MENDES INFORMATICA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMIÇÃO: 13/05/2025 - DEST. / REM.: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS - VALOR TOTAL: R\$ 384,00-

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000000102
SÉRIE 001

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 000000102 fl. 1 / 1
SÉRIE 001


CHAVE DE ACESSO
3525 0553 3188 5000 0107 5500 1000 0001 0217 6795 3627
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO
Venda de Mercadorias

INSCRIÇÃO ESTADUAL
389114217111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF
53.318.850/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS

CNPJ / CPF
52.343.829/0001-90

DATA DA EMISSÃO
13/05/2025

ENDEREÇO
RUA JOSE JACOB DAUR, 925

BAIRRO / DISTRITO
JD. PAULISTA

CEP
14530-000

DATA SAÍDA / ENTRADA
13/05/2025

MUNICÍPIO
Miguelópolis

FONE / FAX
(16)3835-6700

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
08:54:31

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE CÁLC. ICMS SUBST.	
0,00		0,00		0,00	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		VALOR DO ICMS SUBST.	
0,00		0,00		0,00	
DESCONTO		OUTRAS DESP. ACESS.		VALOR DO IPI	
0,00		0,00		0,00	
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS				384,00	
VALOR TOTAL DA NOTA				384,00	

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS		NCM / SH	CSOSN	CPQP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS	
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO												ICMS	IPI
8989	CARTUCHO DE TONER COMPATÍV BROTHER TN603.660.2370	84439933	0500	5405	UN	8,00	48,00	0,00	384,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Pago com Recurso do SUS PAULISTA

Contrato Nº 2025

Data: 15 MAI 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: 14/05/2025
46275135-1

Orçamento

À Santa Casa de Misericórdia de
Miguelópolis

Conforme sua solicitação, seguem preços de:

Qtde.	Produto	vr. Unit.	Vr. Total
08	toner Brother TN 660	48,00	384,00

Frete CIF

Ituverava 12 de maio de 2025

← → ↻

https://tecmasternet.com/produto/toner-brother-tn660/?atribute_pa_cor=preto&gad_source=1&gad_campaignid=17335601271&gbraid=0AAAAA8xeQdURCweyF4tbtwOPn8Kpo1j55&gclid=EA1aQobChMIjftu...

📍

O Google Chrome não é seu navegador padrão

Definir como padrão

📞 Whatsapp (17) 3234-5402

📧 vendas@tecmasternet.com.br

📍 Localização Loja

📦 Ets Rastreio Pedido

🏠 Loja

👤 Minha Conta

✉ vendas@tecmasternet.com.br

TECMASTERNET

LOJA

BULK INK

CART. TINTA

CHIPS

TINTAS

TONERS

📞 Whatsapp (17) 3234-5402

📧 email: vendas@tecmasternet.com.br

TODAS CATEGORIAS

Procurar por produtos

Categorias

R\$0,00

Início

Cartuchos de Toner

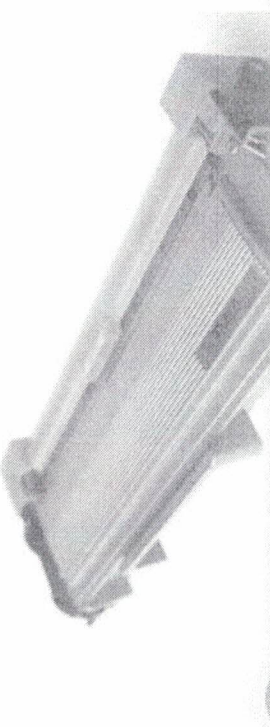
Brother

Toner Brother Tn660 2370 2360 2540 Mfc2720 Compativel

Brother, Cartuchos de Toner

Toner Brother Tn660 2370 2360 2540 Mfc2720 Compativel

Disponibilidade: Em estoque



R\$59,00

Usamos cookies 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 cookies. Saiba Mais

Aceitar e Fechar

🔍 Pesquisar

🌐 USD/EUR

📅 08/29

📅 12/03/2025

www.americanas.com.br quer

Mostrar notificações

Permitir

Bloquear

nões • não termina no presente, começa • em até 10x sem juros • queeero >

encontre aqui seu produto

olá, faça seu login ou cadastre-se

informe seu CEP

baixe o app faça seu cartão mais vendidos nossas lojas oba, cupom americanas indica ofertas da TV oferta do dia todos os departamentos mercado celulares eletrodomésticos informática áudio e vídeo eletroportáteis móveis dia das mães

página inicial > computadores e informática > suprimentos > toner > toner tn 660 2340 2370 dcp-12540 2520 mfc-12740 l2700 l2720

favoritar compartilhar

Toner Tn 660 2340 2370 Dcp-12540 2520 Mfc-12740 L2700 L2720

seja o primeiro a avaliar

Enviamos em 24 horas úteis ou receba via motoboy até no mesmo dia - (consulte valor antecipadamente) - entregas em mãos Rio e grande Rio.

Modelo ...

mais informações

política de troca e devolução

R\$ 52,15

calcular frete e prazo

digite seu CEP

ok

quantidade:

1 unidade

Americanas e os cookies: a gente usa cookies para personalizar anúncios e melhorar a sua experiência no site. Ao continuar navegando, você concorda com o nosso [Aviso de Privacidade](#).

Rejeitar

Aceitar

Preferências

entrega, saiba mais

pesquisar

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.20.21
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\$ 845,00

DEBITO EM: 15/05/2025

=====

DOCUMENTO: 051502

AUTENTICACAO SISBB: 8.214.A04.707.E65.980



Declaro ter recebido 5 unidade(s)/ 1 volumes
de PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD
MEDICO HOSP LTDA
(30.461.442/0001-04) os produtos constantes
da nota fiscal 000073316 serie 001
e pedido 1917836 de 15/05/2025
Pedido fornecedor:
Reclamações/Devoluções:
Prazo máximo 72 horas do recebimento

CIDADE MIGUELOPOLIS-SP		ROTA	
CLIENTE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS		CNPJ 52.343.829/0001-90	
TRANSPORTADORA PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI			
NOTA 	DATA RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	PEDIDO 

Ressalva em caso de divergência

- Foi constatado no ato do recebimento da Nota Fiscal 000073316

() 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

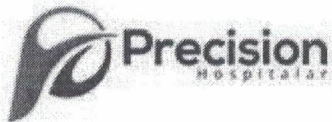
Ressalva em caso de não conferência

- Não foi feito a conferência interna da Nota Fiscal 000073316

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: _____

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

RUA ANGELA BERBEL PAGANO 06 - JARDIM ALVORADA

CEP:14140-000 - CRAVINHOS - SP

TEL:(16)3236-9010

CNPJ:30.461.442/0001-04 - IE:279094018110

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

ORCAMENTO Nº 1916822**14 DE MAIO DE 2025****Agente:** SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS (3203)**Contato:** DAGOBERTO**Fantasia:** SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS**Cep:** 14530-000**Endereço:** RUA JOSE JACOB DAUR,925**Telefone:** (16)99211-8662**Cidade:** MIGUELOPOLIS**Uf:** SP**Bairro:** CENTRO**E-mail:** comprasantacasamig@gmail.com**Cnpj/Cpf:** 52.343.829/0001-90**IE/RG:** ISENT0**Produtos**

Item	Código	Descrição	Emb. Padrão	Un	Qtd	Unitário	Total
0003	15165	PIPERACILINA SODICA + TAZOBACTAM SODICO/4G+500MG INJ CX/10 FR-AMP/MYLAN/10-CX	UN-10	UN	50	16,9000	845,00
PIPERACILINA SODICA + TAZOBACTAM SODICO							

Total Geral: R\$ 845,00**** OITOCENTOS E QUARENTA E CINCO REAIS ******Cond.Pagto:** A VISTA**Validade Proposta:** 5 Dias da Abertura**Transportadora:** Cif - PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI**Vendedor:** ISABEL AGUIAR

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

Orçamento

Número.....: 480669

Código.....:6042

Fone Contato:

Endereço.....: R JOSE JACOB DAUR

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

Natureza.....:

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

14/05/2025

Empenho:

Forn/Cliente: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

Vendedor: COORDENADOR1.SP - VIVIANE

Bairro: CENTRO

Complemento:

Prev. Envio:

Cidade: MIGUELOPOLIS

UF: SP

CEP: 14.530-000

Validade: 14/05/2025

Pendente a Faturar		CST	Uni.	Qtde	Vlr.Unit.	Desc.Unit.	Total
Cód.	Descrição						
4301.0238	DIPIRONA 500MG/ML AMPOLA 2ML (G) HYPOFARMA	000	AMP	100	0,53000	0,00	53,00
EAN13: SEM GTIN NCM: 30039079 No.Reg.MS: 1038700760019 Nome Coml:							
PesoUn: 0,00530 Peso Total: 0,53000 Cubagem Un: 0,000015600 Cubagem Total: 0,001560000							
4283	OMEPRAZOL 40MG FRASCO AMPOLA COM DILUENTE	000	F/A	25	8,20000	0,00	205,00
10ML (G) TEUTO							
EAN13: SEM GTIN NCM: 30049069 No.Reg.MS: 1037007710059 Nome Coml:							
PesoUn: 0,05900 Peso Total: 1,47500 Cubagem Un: 0,000304200 Cubagem Total: 0,007605000							
Cubagem (M3):				Peso (Kg):	2,00500	Valor Somado ---->	258,00
						Cubagem (M3):	0,00917
						Peso (Kg):	2,00500

Transportadora:

Mod. Frete: 0-Remetente (CIF)

Condições de Pagamento: 030

Valor

Vencdo

dias do faturamento

Dados Bancários:

Valor

Vencdo

Valor

Observações

Observações para o Almoxarifado

Sob confirmação de disponibilidade de estoque

Financeiro

Farmacêutico

Ger.Materiais

Ger.Medicamentos

Separador

Conferente

Faturista

Volume:

Preço

Rotulagem

Embalagem

Validade

N.F.

Temperatura

Peso:

Bloqueios do Pedido

Prod. c/Vr. abaixo do Mínimo: N

Qualificação do Cliente: S

Limite de Crédito Atingido.....: N

Doc.Vencido vigilância.: N

Cubagem Total:

0,00917

Peso Total:

2,00500

Total Geral do Pedido/Orçamento:

258,00

 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: 2664434		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	5461-DIPIRONA [GEN] 1G 2ML C/100 AMP - IM/IV - 207	SANTISA	3	100	0,6200	62,00	0,00	186,00	SP	1018600360022
2	5389-OMEPRAZOL [GEN] 40MG C/25 F/A+DIL 10ML - IV - 4283	TEUTO	3	25	9,3600	234,00	0,00	702,00	SP	1037007710059
3	4685-PIPERACILINA+TAZOBACTAM (PYPE) 4,5G C/10 F/A PO - IV - 1302046	BIOCHIMICO	5	10	22,0000	220,00	0,00	1100,00	SP	1006302870010

14/05/2025	Observação:	TOTAL: 1.988,00	
Vendedor: JOAOH	Condição de pagamento: À VISTA		
Tel.: 34 32215300			
Validade da proposta: 21/05/2025	Agradecemos a preferência !		

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.20.22
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\$ 23.885,30

DEBITO EM: 15/05/2025

=====

DOCUMENTO: 051503

AUTENTICACAO SISBB: 8.3C9.4EF.803.69F.A9E

N.BALDIN DESCARTAVEIS LTDA

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.005.943
SÉRIE 003
FOLHA 2/2



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

CHAVE DE ACESSO
3525 0513 4168 2500 0133 5500 3000 0059 4310 0000 1673

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

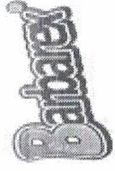
NATUREZA DA OPERAÇÃO DENTRO ESTADO/Venda de mercado			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135251295665950 15/05/2025 16:42:44		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 584019723112		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO			CNPJ 13.416.825/0001-33

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
													ICMS	IPI
2340	PINHO GEL PROAX CX4X5KG	34052000	0500	5405	CX	2,00	497,00	0,00	994,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2259	DETERGENTE BARBAREX NEUTRO CX2X5L	34025000	0500	5405	CX	8,00	109,00	0,00	872,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2797	TOPDET N- CX 4X5LT DETERGENTE	34029090	0500	5405	CX	4,00	293,80	0,00	1.175,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2574	HIPOCLORITO SODIO PRO AX 1% CX4X5LTS	28289011	0500	5405	CX	10,00	73,80	0,00	738,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1730	SABONETE FRUTAS VERMELHAS CX2X5LT BIO KR	34012090	0500	5405	CX	8,00	89,70	0,00	717,60	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	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO:208546/ PEDIDO CLIENTE: DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE PI.	Adrianni Braga de Raul Perini CONFERIDO / RECEBIDO Data: 16.05.2025 437.019.288-94



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

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

Nro Pedido: 208546

Dthr. Emissão: 14/05/2025 10:38:04

Cliente: 4878 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

Cidade: MIGUELOPOLIS-SP

Endereço: R JOSE JACOB DAUR , 925

Frete: CIF

E-Mail NFE: @

Forma Pgto: A VISTA

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
112 - BOBINA PICOTADA 30X40 C/500 CENTRAL		BO 3	65,30	195,90	0,00	195,90
SKU: 112	NCM: 39234000 GTIN: 7898505725084					
1359 - BOBINA PICOTADA 40X60 (2,7KG +- 250UN)		BO 3	77,80	233,40	0,00	233,40
SKU: 1359	NCM: 39232190 GTIN: 7898505725633					
274 - COLHER REFEICAO BRANCA OFF CX1000 MEXA BEM		CX 3	94,40	283,20	0,00	283,20
SKU: 274	NCM: 39241000 GTIN: 7898909111414					
2528 - COPO FONPLAST TRANSL 180ML CX25X100UN		CX 10	137,90	1.379,00	0,00	1.379,00
SKU: 2528	NCM: 39241000 GTIN: 10742832318935					
1978 - DESENGORDURANTE YAN CX24X500ML		CX 1	139,00	139,00	0,00	139,00
SKU: 1978	NCM: 34052000 GTIN: 17896527700291					
2259 - DETERGENTE BARBAREX NEUTRO CX2X5L		CX 8	109,00	872,00	0,00	872,00
SKU: 2259	NCM: 34025000 GTIN: 7898462400468					
433 - ESPONJA DUPLA FACE FORT C/10 UN		PC 10	19,35	193,50	0,00	193,50
SKU: 110X75X20	NCM: 68053090 GTIN: 7891187010905					

15052025



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

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

Nro Pedido: 208546

Dthr. Emissão: 14/05/2025 10:38:04

Cliente: 4878 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

Cidade: MIGUELOPOLIS-SP

Endereço: R JOSE JACOB DAUR , 925

Frete: CIF

E-Mail NFE: @

Forma Pgto: A VISTA

Prazo: 0

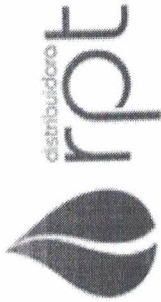


16 3995-9090

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
 2275 - G FOOD 109 GL 5LT DESINCRUSTANTE ACIDO SKU: 2275	NCM: 34029039 GTIN: 7898937903531	GL 1	97,80	97,80	0,00	97,80
 2228 - G LACID-BB 30LTS INIBIDOR DE CLORHEXIDINA SKU: 2228	NCM: 34029090 GTIN: 2227	BB 1	1.815,00	1.815,00	0,00	1.815,00
 2629 - G LAV 03- BB 50 ALVEJANTE CLORADO SKU: 2629	NCM: 34029039 GTIN: 7899438200921	BB 2	1.239,00	2.478,00	0,00	2.478,00
 2581 - G LAV 05- BB 50 AMACIANTE PREMIUM SKU: 2581	NCM: 38099190 GTIN: 7899438200914	BB 2	993,00	1.986,00	0,00	1.986,00
 2190 - G LAV R- BB 50 ADITIVO REFORÇADOR SKU: 2190	NCM: 38099190 GTIN: 2189	BB 2	1.160,00	2.320,00	0,00	2.320,00
 2574 - HIPOCLORITO SODIO PRO AX 1% CX4X5LTS SKU: 2574	NCM: 28289011 GTIN: 2575	CX 10	73,80	738,00	0,00	738,00
 1402 - MARMITEX S/TAMPA PT102/ 750ML CX100UN TOTAL PLAST SKU: 1402	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: 208546

Dthr. Emissão: 14/05/2025 10:38:04

Cliente: 4878

- SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS

Cidade: MIGUELÓPOLIS-SP

Endereço: R JOSE JACOB DAUR , 925

Frete: CIF

Forma Pgto: A VISTA Prazo: 0

E-Mail NFE: @



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
1991 - PAPEL TOALHA 2D 20X21 BRANCO LUXO TOALHET SKU: 1991	NCM: 48182000 GTIN: 1990	FD 40	16,90	676,00	0,00	676,00
2340 - PINHO GEL PROAX CX4X5KG SKU: 2340	NCM: 34052000 GTIN: 7898462404398	CX 2	497,00	994,00	0,00	994,00
1793 - POTE 100ML TRANS COPO MAIS CX20X100UN SKU: 1793	NCM: 39231090 GTIN: 1792	CX 3	117,00	351,00	0,00	351,00
2792 - SABAO PO TRIEX FD20X0,800GRS SKU: 2792	NCM: 34025000 GTIN: 7898422751623	PT 1	176,00	176,00	0,00	176,00
1730 - SABONETE FRUTAS VERMELHAS CX2X5LT BIO KRISS SKU: 1730	NCM: 34012090 GTIN: 7898459900223	CX 8	89,70	717,60	0,00	717,60
1254 - SACO LIXO LEITOSO 40LTS BIOPLASTIC SKU: 1254	NCM: 39232990 GTIN: 1253	PT 20	28,90	578,00	0,00	578,00
1286 - SACO LIXO LEITOSO 200LTS P 5 BIOPLASTIC SKU: 1286	NCM: 39232990 GTIN: 1285	PT 20	69,90	1.398,00	0,00	1.398,00



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

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

Nro Pedido:	208546	Dthr. Emissão:	14/05/2025 10:38:04
Cliente:	4878 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS	Cidade:	MIGUELOPOLIS-SP
Endereço:	R JOSE JACOB DAUR , 925	Frete:	CIF
E-Mail NFE:	@	Forma Pgto:	A VISTA
		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
1935 - SACO LIXO PRETO 40LTS BIOPLASTIC SKU: 59X60	NCM: 39232990 GTIN: 1934	PT 20	19,30	386,00	0,00	386,00
1937 - SACO LIXO PRETO 100LTS P 3 BIOPLASTIC SKU: 75X90	NCM: 39232990 GTIN: 1936	PT 20	28,60	572,00	0,00	572,00
1939 - SACO LIXO PRETO 200LTS P 5 BIOPLASTIC SKU: 95X110	NCM: 39232190 GTIN: 1938	PT 20	55,80	1.116,00	0,00	1.116,00
1338 - SACO PLAST P/ TALHERES 5X23 C/1000 SKU: 1338	NCM: 39232190 GTIN: 1337	ML 5	26,90	134,50	0,00	134,50
1347 - SACO PLAST P/AMOSTRA ALIMENTO 12X25 C/TARJA PT200U SKU: 200 UN	NCM: 39232190 GTIN: 1346	PT 5	39,00	195,00	0,00	195,00
723 - TAMPA MARMITEX TM100/102/104 C/100UN SKU: 723	NCM: 39235000 GTIN: 17898681780379	PT 20	38,80	776,00	0,00	776,00
1577 - TAMPA POTE 100ML COPOMAIS TRANSP CX 20X100UN SKU: 1577	NCM: 39235000 GTIN: 17897147500766	CX 3	159,00	477,00	0,00	477,00



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

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

Nro Pedido: 208546

Dthr. Emissão: 14/05/2025 10:38:04

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

Endereço: R JOSE JACOB DAUR, 925

Frete: CIF

E-Mail NFE: @

Forma Pgto: A VISTA

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
	2797 - TOPDET N-CX 4X5LT DETERGENTE SKU: 2797 NCM: 34029090 GTIN: 7898515304392	CX 4	293,80	1.175,20	0,00	1.175,20
	2722 - TOPGLIX FF CX 4X5LT DESINFETANTE FLORAL (1:20) SKU: 2722 NCM: 38089419 GTIN: 7898515303708	CX 3	249,40	748,20	0,00	748,20

Observações

N BALDIN DESCARTAVEIS BCO SANTANDER 033 AGENCIA 0019
C/C 13 011 378-4 CNPJ 13 416 825/0001 33

Total Prod: 23.885,30 Prod+Impostos: 23.885,30 Frete: 0,00 Total: 23.885,30

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

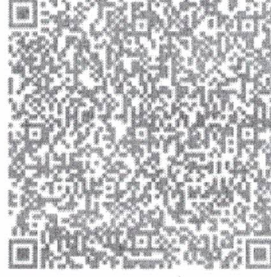
RENOVÁVEL
SUSTENTÁVEL



PRODUTOS CERTIFICADOS



(16) 3995-9090



Como chegar?

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

Fones: (19)3301-5999



Pedido N°	731912
Data:	14/05/2025
Cliente/Fornecedor	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
Endereço:	RUA JACOB DAUR, 925
Contato:	DAGOBERTO
Fone / Fax:	16 99996-0640
	CNPJ 52.343.829/0001-90

Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtd.	Valor Unitário	Valor Total	Prazo de Entrega
1	BOBINA PICOTADA 30X40 C/500	3	R\$ 67,26	R\$ 201,78	
2	BOBINA PICOTADA 40X60	3	R\$ 80,13	R\$ 240,40	
3	COLHER REFEIÇÃO BCA OFF CX1000	3	R\$ 97,23	R\$ 291,70	
4	COPO FONPLAST TRANSL 180ML	10	R\$ 142,04	R\$ 1.420,37	
5	DESENGORDURANTE YAN	1	R\$ 143,17	R\$ 143,17	
6	DETERGENTE BARBAREX NEUTRO CX2X5L	8	R\$ 112,27	R\$ 898,16	
7	ESPONJA DUPLA FACE FORT C/10	10	R\$ 19,93	R\$ 199,31	
8	G FOOD 109 GL 5LT DESINCORUSTANTE	1	R\$ 100,73	R\$ 100,73	
9	G LACID-BB 30LTS INIBIDOR DE CLORHEXIDINA	1	R\$ 1.865,45	R\$ 1.865,45	
10	G LAV 03 BB 50 ALVEJANTE CLORADO	2	R\$ 1.276,17	R\$ 2.552,34	
11	G LAV 05 BB AMACIANTE PREMIUM	2	R\$ 1.022,79	R\$ 2.045,58	
12	G LAV R BB 50 ADITIVO REFORÇADOR	2	R\$ 1.194,80	R\$ 2.389,60	
13	HIPOCLORITO SODIO PROAX 1% CX4X5LTS	10	R\$ 76,01	R\$ 760,14	
14	MARMITEX S/ TAMPA PT102/ 750ML	20	R\$ 35,23	R\$ 704,52	
15	PAPEL TOALHA 2D 20X21 BCO LUXO	40	R\$ 17,41	R\$ 696,28	

16		PINHO GEL PROAX CX4X5KG				2	R\$ 511,91	R\$ 1.023,82	
17		POTE 100ML TRANS COPO MAIS				3	R\$ 120,51	R\$ 361,53	
18		SABAO PO TRIEX FD 20X0,800GR				1	R\$ 181,28	R\$ 181,28	
19		SABONETE FRUTAS VERMELHAS CX2X5LT				8	R\$ 92,39	R\$ 739,13	
20		SACO LIXO LEITOSO 40LTS				20	R\$ 29,77	R\$ 595,34	
21		SACO LIXO LEITOSO 200LTS P 5				20	R\$ 72,00	R\$ 1.439,94	
22		SACO LIXO PRETO 40LTS				20	R\$ 19,88	R\$ 397,58	
23		SACO LIXO PRETO 100LTS P 3				20	R\$ 29,46	R\$ 589,16	
24		SACO LIXO PRETO 200LTS P 5				20	R\$ 57,47	R\$ 1.149,48	
25		SACO PLAST P/ TALHERES 5X23 C/1000				5	R\$ 27,71	R\$ 138,54	
26		SACO PLAST P/ AMOSTRA ALIMENTO				5	R\$ 40,17	R\$ 200,85	
27		TAMPA MARMITEX TM102				20	R\$ 39,96	R\$ 799,28	
28		TAMPA POTE 100ML COPOMAIAS TRANSP				3	R\$ 163,77	R\$ 491,31	
29		TOPDET N CX4X5LT DETERGENTE				4	R\$ 302,16	R\$ 1.208,66	
30		TOPGLIX FF CX4X5LT DESINFETANTE				3	R\$ 256,88	R\$ 770,65	
31									
32									
33									
34									
35									

Valor Total do Pedido	R\$ 24.596,06
Valor com Desconto	0,0%

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

OBSERVAÇÕES

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

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



C&C PROD. LIMP

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

14/05/2025

PED N 53944

EMITENTE 675692774

CNPJ 01.604.823/0001-99									
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS									
INSC EST									
CONTATO DAGOBERTO									
CLIENTE									
CNPJ	5.23438E+13								
ENDEREÇO	RUA JOSE JACOB DAUR, 925								
	MIGUELÓPOLIS								
CEP	14530000								
UF	SP								
COD.									
DESCRICAO									
CLOROS									
	BOBINA PICOTADA 30X40 C/500	3				R\$ 66,61			R\$ 199,82
	BOBINA PICOTADA 40X60	3				R\$ 79,36			R\$ 238,07
	COLHER REFEIÇÃO BCA OFF CX1000	3				R\$ 96,29			R\$ 288,86
	COPO FONPLAST TRANSL 180ML	10				R\$ 140,66			R\$ 1.406,58
	DESENGORDURANTE YAN	1				R\$ 141,78			R\$ 141,78
	DETERGENTE BARBAREX NEUTRO CX2X5L	8				R\$ 111,18			R\$ 889,44
	ESPONJA DUPLA FACE FORT C/10	10				R\$ 19,74			R\$ 197,37
	G FOOD 109 GL 5LT DESINCRUSTANTE	1				R\$ 99,76			R\$ 99,76
	G LACID-BB 30LTS INIBIDOR DE CLORHEXIDINA	1				R\$ 1.851,30			R\$ 1.851,30
	G LAV 03 BB 50 ALVEJANTE CLORADO	2				R\$ 1.263,78			R\$ 2.527,56
	G LAV 05 BB AMACIANTE PREMIUM	2				R\$ 1.012,86			R\$ 2.025,72
	G LAV R BB 50 ADITIVO REFORÇADOR	2				R\$ 1.183,20			R\$ 2.366,40
	HIPOCLORITO SODIO PROAX 1% CX4X5LTS	10				R\$ 75,28			R\$ 752,76
	MARMITEX S/ TAMPAS PT102/ 750ML	20				R\$ 34,88			R\$ 697,68
	PAPEL TOALHA 2D 20X21 BCO LUXO	40				R\$ 17,24			R\$ 689,52
	PINHO GEL PROAX CX4X5KG	2				R\$ 506,94			R\$ 1.013,88
	POTE 100ML TRANS COPO MAIS	3				R\$ 119,34			R\$ 358,02
	SABAO PO TRIEX FD 20X0,800GR	1				R\$ 179,52			R\$ 179,52
	SABONETE FRUTAS VERMELHAS CX2X5LT	8				R\$ 91,49			R\$ 731,95
	SACO LIXO LEITOSO 40LTS	20				R\$ 29,48			R\$ 589,56
	SACO LIXO LEITOSO 200LTS P 5	20				R\$ 71,30			R\$ 1.425,96
	SACO LIXO PRETO 40LTS	20				R\$ 19,69			R\$ 393,72
	SACO LIXO PRETO 100LTS P 3	20				R\$ 29,17			R\$ 583,44
	SACO LIXO PRETO 200LTS P 5	20				R\$ 56,92			R\$ 1.138,32

[illegible]

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.20.22
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: 2129-6 - RIBEIRAO PRETO SP DRO
CONTA: 18.145-5

FAVORECIDO: INJECTCENTER MANIPULACAO DE PRODUTO
CPF/CNPJ: 05.231.934/0001-58
VALOR: R\$ 242,00
DEBITO EM: 15/05/2025

=====

DOCUMENTO: 051504
AUTENTICACAO SISBB: 2.CAD.D71.FE8.A66.7C8



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



Série do Documento
**Nota Fiscal de Serviço
Eletrônica - NFS-e**
Número da Nota Fiscal
49117

Dados do Prestador de Serviço

Injectcenter Manipulacao de Produtos Farmaceuticos Ltda

Rua Alfredo Benzon, 33 LOTE 26 - QUADRA 06 - Iguatemi
CEP 14091-520 - Fone: (16)3635-6525 - Ribeirão Preto/ SP
nogueira@nogueiracontabilidaderp.com.br
Inscrição Municipal 10683001 - CPF/CNPJ 05.231.934/0001-58

Data de Geração da NFS-e

23/05/2025 09:27:18

Data de Competência

23/05/2025

Cód. de Autenticidade

A2F5648A8

Responsável pela Retenção



Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Exigível	51159		23/05/2025
Local dos Serviços	Município Incidência		
Ribeirão Preto - São Paulo	Ribeirão Preto - São Paulo		

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF : 52.343.829/0001-90 IM :
Razão Social : SANTA CASA DE MIS DE MIGUELOPOLIS
Endereço : RUA JOSE JACOB DAUR Número : 925
Complemento : Bairro : CENTRO
CEP : 14530-000 Cidade/UF : Miguelópolis/ SP
Telefone : (16)3835-6700 E-mail : comprastacasamiguelopolis@gmail.com

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ/CPF Inscrição Municipal Razão Social

Descrição dos Serviços

SERVICOS DE MANIPULACAO - Receita(s): SANTA CASA DE MIS DE MIGUELOPO-890610; 30UN - COLIRIO NITRATO DE PRATA 1 1ML; LOTE P.002A/25; VAL: 06/09/25; RS 192.00|Boleto : |Frete: JAD LOG RS 50.00;

Pago com Recurso do SUS PAULISTA

Contrato Nº 2025

Data: 15 MAI 2025

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município				Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. NBS	Cód. CNAE
40700 - Servicos Farmaceuticos. -				2,00	407		4771702
VI. Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN		ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R\$ 242,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 242,00	R\$ 4,84		Não	R\$ 0,00
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	VI. ISSQN Retido	VI. Líquido da Nota Fiscal
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 242,00
Construção Civil				Cód. Obra :		Art. :	

Informações Adicionais

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

RECEBEMOS

23 / 05 / 2025

Injectcenter Manipulação de Prod. Farmacêuticos Ltda - EPP

CONFERIDO / RECEBIDO

Data: 27/05/25

Rc. 14.822 751

15/05/2025, 08:23

Cotação - comprassantacasamig@gmail.com - Gmail

qua., 14 de mai., 16:19 (há 16 horas)

Atendimento Injectcenter

para mim

Boa tarde!

Segue cotação para o CNPJ 52.343.829/0001-90:

COLÍRIO NITRATO DE PRATA 1% 1ML - R\$6,40 CADA

30 FRASCOS = R\$192,00

VALIDADE: 09/2025

ATENÇÃO AO PRAZO DE VALIDADE POIS NÃO REALIZAMOS TROCA DE MEDICAMENTOS!

ORÇAMENTO VÁLIDO POR 5 DIAS

FRETE A SER DESTACADO NA NFS: TRANSPORTADORA JADLOG R\$50,00

PRAZO ESTIMADO DE ENTREGA: ATÉ 5 DIAS ÚTEIS APÓS O ENVIO

VALOR TOTAL R\$242,00

FORMA DE PAGAMENTO: ANTECIPADO

Dados bancários:

BANCO: ITAÚ

INJECTCENTER M P F LTDA

AG: 2129

C/C: 18145-5

CNPJ: 05.231.934/0001-58 (CHAVE PIX)

Só podemos receber o pagamento partindo do CNPJ da empresa para a qual será emitida nota fiscal.

O COMPROVANTE/AVISO DE PAGAMENTO DEVE SER ENCAMINHADO PARA O PRÓPRIO E-MAIL CORRESPONDENTE (atendimento@injectcenter.com.br) PARA QUE SEJA POSSÍVEL DAR SEGUIMENTO AO PEDIDO. SE FOR ENVIADO PARA OUTRO CANAL OU E-MAIL NÃO SERÁ POSSÍVEL O ANDAMENTO CORRETO E IMEDIATO.

Atenciosamente,
Bruna Oliveira

WhatsApp: (16) 4009-9600

Telefone: (16) 4009-9600 e (16) 3624-1787

15052025

16/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:43:37
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	16/05/2025
NR. DOCUMENTO	550.860.000.005.085
VALOR TOTAL	1.026,71

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO	1.F85.5EA.8D6.FEB.A19
-----------------	-----------------------

RECEBEMOS DE AIDAN BONOMI STABILE EIRELI E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 13/05/2025 VALOR TOTAL: 1.026,71
DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS, ENDEREÇO: RUA JOSE JACOBI DAUR, 925, BAIRRO: CENTRO, CEP: 14530-000, CIDADE: MIGUELOPOLIS, ESTADO: SP.

NF-e 000016296

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SÉRIE 1



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

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

Nº 000016296

SÉRIE 1

FOLHA 1/2

0-ENTRADA
1-SAÍDA

1



CHAVE DE ACESSO

35250501561600000272550010000162961003853130

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

135251269020138 13/05/2025 13:42:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE

445025646118

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE

CNPJ DO EMITENTE

01.561.600/0002-72

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

CNPJ/CPF

52.343.829/0001-90

DATA EMISSÃO

13/05/2025

ENDEREÇO

RUA JOSE JACOBI DAUR, 925

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

14530-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

13/05/2025

MUNICÍPIO

MIGUELOPOLIS

FONE/FAX

(16) 3835-6700

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA SAÍDA

13:42:14

FATURA/ DUPLICATA

Pago com Recurso do SUS PAULISTA

Contrato Nº 2025

Data: 16 MAI 2025

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

229,43

VALOR DO ICMS

39,83

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

VALOR DO ICMS ST

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.043,21

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

16,50

OUTRAS DESPESAS

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

1.026,71

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
23061	CALDO KNORR CARNE 114G Desconto em item: 23061 - Valor Total do Desconto R\$: 6,50	21041011	000	5929	UN	13,000	5,99	77,87	71,37	12,85		18,00	
147	CHUCHU KG	07099990	040	5929	KG	5,098	1,69	8,62					
48	CEBOLA KG	07031019	040	5929	KG	5,018	4,49	22,53					
604	COUVE UN	07049000	040	5929	UN	2,000	4,99	9,98					
253	QUIABO KG	07099990	040	5929	KG	2,004	9,99	20,02					
756150	SAL K LIFE MARINHO IODADO REFINADO 1KG	25010020	000	5929	UN	5,000	3,99	19,95	19,95	3,59		18,00	
42666	CALDO KNORR GALINHA 114G Desconto em item: 42666 - Valor Total do Desconto R\$: 6,50	21041011	000	5929	UN	13,000	5,99	77,87	71,37	12,85		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	
369	MELANCIA KG	08071100	040	5929	KG	4,372	2,69	11,76					
24	BATATA EXTRA KG	07019000	040	5929	KG	5,094	6,49	33,06					
178	ABOBRINHA KG	07099300	040	5929	KG	3,044	5,99	18,23					
217699	TEMPERO PARA CARNE EDU GUEDES KG	07020000	040	5929	KG	0,118	69,92	8,25					
376	CABOTIA KG	07099300	040	5929	KG	6,375	1,99	12,69					
217682	TEMPERO COMPLETO ANA MARIA KG	07020000	040	5929	KG	0,114	69,91	7,97					
62	REPOLHO VERDE KG	07049000	040	5929	KG	1,728	1,69	2,92					
40747	FEIJAO TANAKA TIPO 1 2KG	07133399	040	5929	UN	10,000	15,99	159,90					
383	LARANJA KG	08051000	040	5929	KG	5,060	4,99	25,25					
744621	AGUA PLENA MINERAL SEM GAS 500ML	22011000	060	5929	UN	120,000	1,29	154,80					
783750	BISCOITO LIANE SEM LACTOSE MARIA 330G	19053100	020	5929	UN	1,000	3,99	3,99	1,55	0,28		18,00	
687119	OVO KOGA GRANDE BRANCO CARTELA 30UN	04089900	040	5929	UN	1,000	26,99	26,99					
116	CENOURA KG	07061000	040	5929	KG	5,042	3,99	20,12					
109	COUVE FLOR UN	07041000	040	5929	UN	2,000	7,99	15,98					
208	MAMAO FORMOSA KG	08072000	040	5929	KG	3,198	5,99	19,16					
352	BROCOLIS NINJA UN	07041000	040	5929	UN	2,000	6,45	12,90					

16052025

Powered by Arius Sistemas



RECEBEMOS DE AIDAN BONOMI STABILE EIRELI E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 13/05/2025 VALOR TOTAL: 1.026,71
DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS, ENDEREÇO: RUA JOSE JACOBI DAUR, 925, BAIRRO: CENTRO, CEP: 14530-000, CIDADE: MIGUELÓPOLIS, ESTADO: SP.

NF-e 000016296

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 000016296

SÉRIE 1

FOLHA 2/2

0-ENTRADA
1-SAÍDA

1



CHAVE DE ACESSO

35250501561600000272550010000162961003853130

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

135251269020138 13/05/2025 13:42:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE

445025646118

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE

CNPJ DO EMITENTE

01.561.600/0002-72

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS

CNPJ/CPF

52.343.829/0001-90

DATA EMISSÃO

13/05/2025

ENDEREÇO

RUA JOSE JACOBI DAUR, 925

BAIRRO/ DISTRITO

CENTRO

CEP

14530-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

13/05/2025

MUNICÍPIO

MIGUELÓPOLIS

FONE/FAX

(16) 3835-6700

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA SAÍDA

13:42:14

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	ALÍQUOTA IPI
567	ACELGA UN	07099990	040	5929	UN	2,000	6,49	12,98					
123	PIMENTAO VERDE KG	07096000	040	5929	KG	0,388	6,01	2,33					
161	VAGEM KG	07089000	040	5929	KG	0,438	22,01	9,64					
213288	PIMENTA BODE KG	07096000	040	5929	KG	0,280	79,89	22,37					
583305	VINAGRE BELMONT ALCOOL COLORIDO 750ML Desconto em item: 583305 - Valor Total do Desconto R\$: 3,50	22090000	020	5929	UN	5,000	3,99	19,95	6,40	1,15		18,00	
239	BETERRABA KG	07069000	040	5929	KG	3,116	2,49	7,76					
217552	PAPRICA DOCE KG	07020000	040	5929	KG	0,152	49,87	7,58					
437	ALHO KG	07032090	020	5929	KG	1,056	39,99	42,23	16,42	2,96		18,00	
783538	BISCOITO LIANE SEM LACTOSE AGUA E SAL 330G	19053100	020	5929	UN	4,000	3,99	15,96	6,21	1,12		18,00	
55	TOMATE KG	07020000	040	5929	KG	5,014	8,49	42,57					
783446	BISCOITO LIANE SEM LACTOSE NATA 330G	19053100	020	5929	UN	3,000	3,99	11,97	4,66	0,84		18,00	
277	JILO KG	07099990	040	5929	KG	2,154	7,99	17,21					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Ref. NFC-e: 109 - COO: 7230
Conforme artigo 135, § 2º do RICMS
Cobrança / Pagamento conforme cupom fiscal

RESERVADO AO FISCO

Aris Santos 15/05/25

16/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:43:37
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	16/05/2025
NR. DOCUMENTO	550.860.000.005.085
VALOR TOTAL	830,50

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO	6.FF8.9B0.0C4.F57.EAA
-----------------	-----------------------

RECEBEMOS DE AIDAN BONOMI STABILE EIRELI E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 15/05/2025 VALOR TOTAL: 830,50

DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS, ENDEREÇO: RUA JOSE JACOBI DAUR, 925, BAIRRO: CENTRO, CEP: 14530-000, CIDADE: MIGUELÓPOLIS, ESTADO: SP.

NF-e 000016318

SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

15/05/2025

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.supermercadowcolorado@gmail.com

DANFE

DOCUMENTO

AUXILIAR DA

NOTA FISCAL

ELETRÔNICA

Nº 000016318

SÉRIE 1

FOLHA 1/2

0-ENTRADA

1-SAÍDA

1

CHAVE DE ACESSO

35250501561600000272550010000163181003855565

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

135251294387119 15/05/2025 14:57:46

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

ENDEREÇO

RUA JOSE JACOBI DAUR, 925

MUNICÍPIO

MIGUELÓPOLIS

FONE/FAX

(16) 3835-6700

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

DATA EMISSÃO

15/05/2025

DATA ENTRADA/SAÍDA

15/05/2025

HORA SAÍDA

14:57:46

FATURA/ DUPLICATA

Pago com Recurso do SUS PAULISTA

Contrato Nº 2025

Data: 16 MAI 2025

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

290,47

VALOR DO ICMS

18,67

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

VALOR DO ICMS ST

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

849,15

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

18,65

OUTRAS DESPESAS

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

830,50

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

NOME/ RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

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
147	CHUCHU KG	07099990	040	5929	KG	11,406	3,49	39,81					
253	QUIABO KG	07099990	040	5929	KG	1,740	9,99	17,38					
871	COXAO DURO KG Desconto em item: 871 - Valor Total do Desconto R\$: 15,15	02013000	000	5929	KG	3,034	37,99	115,26	100,11	4,50		4,50	
307	BATATA DOCE KG	07142000	040	5929	KG	3,976	4,49	17,85					
151429	GUARDANAPO MILI 30 X 29,5CM 50UN	48183000	060	5929	UN	2,000	4,49	8,98					
4343	BATATA EXTRA DA CAIXA KG	07019000	040	5929	KG	12,267	1,99	24,41					
706049	MARGARINA DORIANA CREMOSA COM SAL 1KG	15171000	060	5929	UN	8,000	18,99	151,92					
217224	CHIMICHURRI KG	07020000	040	5929	KG	0,160	79,88	12,78					
217699	TEMPERO PARA CARNE EDU GUEDES KG	07020000	040	5929	KG	0,200	69,90	13,98					
21654	MARGARINA BUNGE DELICIA CREMOSA COM SAL 1KG	15171000	060	5929	UN	4,000	17,99	71,96					
23597	VENENO BAYER K OTHRINE SC 25 INSETICIDA PIRETROIDE 30ML	38089119	000	5929	UN	2,000	17,99	35,98	35,98	6,48		18,00	
217491	LEMON PEPPER TRADICIONAL KG	07020000	040	5929	KG	0,110	69,91	7,69					
21098	MARGARINA DORIANA EXTRA CREMOSA CREME VEGETAL COM SAL 500G	15171000	060	5929	UN	9,000	8,99	80,91					
116	CENOURA KG	07061000	040	5929	KG	9,045	3,99	36,09					
218191	PIMENTA CLABRESA EM FLOCOS KG	09041100	040	5929	KG	0,135	52,89	7,14					
949	MUSCULO SEM OSSO KG	02013000	000	5929	KG	5,136	28,99	148,89	148,89	6,70		4,50	
664905	GUARDANAPO SORELLA 30CM X 30,5CM 50UN Desconto em item: 664905 - Valor Total do Desconto R\$: 3,50	48183000	060	5929	UN	7,000	3,99	27,93					
277	JILO KG	07099990	040	5929	KG	1,966	7,99	15,71					
21081	MARGARINA SADIA QUALY CREMOSA COM SAL 500G	15171000	060	5929	UN	1,000	8,99	8,99					
781220	FILME LUSAFILM PVC TRANSPARENTE 28CM X 30M UN	39204390	000	5929	UN	1,000	5,49	5,49	5,49	0,99		18,00	

RECEBEMOS DE AIDAN BONOMI STABILE EIRELI E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 15/05/2025 VALOR TOTAL: 830,50										NF-e 000016318					
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								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 000016318 SÉRIE 1 FOLHA 2/2 0-ENTRADA 1-SAÍDA				CHAVE DE ACESSO 35250501561600000272550010000163181003855565 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 135251294387119 15/05/2025 14:57:46									
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 15/05/2025							
ENDEREÇO RUA JOSE JACOBI DAUR, 925				BAIRRO/ DISTRITO CENTRO		CEP 14530-000		DATA ENTRADA/SAÍDA 15/05/2025							
MUNICÍPIO MIGUELÓPOLIS			FONE/FAX (16) 3835-6700		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO			HORA SAÍDA 14:57:46						
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 IPI	
DADOS ADICIONAIS															
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Venda operação presencial para não contribuinte conforme art.52 §3º RICMS/SP Ref. NFC-e: 108 - COO: 17750 Conforme artigo 135, § 2º do RICMS Cobrança / Pagamento conforme cupom fiscal										RESERVADO AO FISCO <i>Juan Santos 15/05/25</i>					

16/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:43:37
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	16/05/2025
NR. DOCUMENTO	550.860.000.005.085
VALOR TOTAL	2.183,65

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO	A.A17.5ED.145.EB5.908
-----------------	-----------------------

NF-e 000016317

SÉRIE 1

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 000016317 SÉRIE 1 FOLHA 1/1 0-ENTRADA 1-SAÍDA		 CHAVE DE ACESSO 352505015616000002725500100001631710038555550 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCUMENTO FISCAL RE		135251294355263 15/05/2025 14:55:24	
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 MIGUELOPOLIS			CNPJ/CPF 52.343.829/0001-90	DATA EMISSÃO 15/05/2025
ENDEREÇO RUA JOSE JACOBI DAUR, 925		BAIRRO/ DISTRITO CENTRO	CEP 14530-000	DATA ENTRADA/SAÍDA 15/05/2025
MUNICÍPIO MIGUELÓPOLIS	FONE/FAX (16) 3835-6700	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	HORA SAÍDA 14:55:24

MIGUELOPOLIS						(07) 0000-0000	
FATURA/ DUPLICATA							
Pago com Recurso do SUS PAULISTA Contrato Nº 2025 Data: 16 MAI 2025							
CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS ST	
1.899,30		94,57				2.267,43	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS	
				83,78		VALOR DO IPI	
						VALOR TOTAL DA NOTA	
						2.183,65	

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

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS													
CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
871	COXAO DURO KG Desconto em item: 871 - Valor Total do Desconto R\$: 83,78	02013000	000	5929	KG	16,770	37,99	637,09	553,31	24,90		4,50	
760065	FUBA PEPOL MIMOSO 500G	11022000	020	5929	UN	5,000	3,99	19,95	7,76	1,40		18,00	
793247	MAIONESE HELLMANNS SACHE 550G	21039011	000	5929	UN	5,000	9,99	49,95	49,95	8,99		18,00	
217682	TEMPERO COMPLETO ANA MARIA KG	07020000	040	5929	KG	0,204	69,90	14,26					
744621	AGUA PLENA MINERAL SEM GAS 500ML	22011000	060	5929	UN	120,000	1,29	154,80					
1410	COXA SOBRE COXA KG	02071412	000	5929	KG	20,460	9,99	204,40	204,40	9,20		4,50	
1502	FILE DE FRANGO KG	02071412	000	5929	KG	15,290	18,99	290,36	290,36	13,07		4,50	
949	MUSCULO SEM OSSO KG	02013000	000	5929	KG	26,865	28,99	778,82	778,82	35,05		4,50	
704410	OLEO BREJEIRO SOJA 900ML	15079011	060	5929	UN	10,000	7,49	74,90					
217552	PAPRICA DOCE KG	07020000	040	5929	KG	0,300	49,90	14,97					
45735	MACARRAO BASILAR SEMOLADO FININHO 400G	19021900	020	5929	UN	7,000	3,99	27,93	14,70	1,96		13,30	

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Venda operação presencial para não contribuinte conforme art.52 §3º RICMS/SP Ref. NFC-e: 109 - COO: 7380/ Conforme artigo 135, § 2º do RICMS Cobrança / Pagamento conforme cupom fiscal	RESERVADO AO FISCO <i>João Santos 15/05/20</i>

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.20.22
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 23.628-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS

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

AGENCIA: 0019-1 - RIBEIRAO PRETO

CONTA: 13.011.306-9

FAVORECIDO: C.A.M. BALDIN

CPF/CNPJ: 07.314.929/0001-34

VALOR: R\$ 1.144,50

DEBITO EM: 16/05/2025

=====

DOCUMENTO: 051601

AUTENTICACAO SISBB: C.FFD.878.A60.829.380

C.A.M. BALDIN EPP.



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

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.014.229
SÉRIE 002
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO 3525 0507 3149 2900 0134 5500 2000 0142 2910 0096 8815	
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 135251295709715 15/05/2025 16:46:22	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 582680627116	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO CNPJ 07.314.929/0001-34

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS		CNPJ / CPF 52.343.829/0001-90		DATA DA EMISSÃO 15/05/2025	
ENDEREÇO R JOSE JACOB DAUR, 925		BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 14530-000	
MUNICÍPIO MIGUELOPOLIS		UF SP		TELEFONE / FAX 1638-3567	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA 16:46:11	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.144,50
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA 1.144,50				

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL HUGO LEONARDO CUSTODIO FERREIRA		FRETE POR CONTA 1 - DESTINATA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO LRR6840		UF SP		CNPJ / CPF 319.162.478-30	
ENDEREÇO RUA DOMINGOS ISAAC		MUNICÍPIO RIBEIRAO PRETO						UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 419136216	
QUANTIDADE 15	ESPÉCIE	MARCA PAPEL	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 52,500		PESO LÍQUIDO 52,500					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	II
932	PAPEL HIG OTIMO BCO 30MTS FD 8X8	48181000	0500	5405	FD	15,00	76,30	0,00	1.144,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

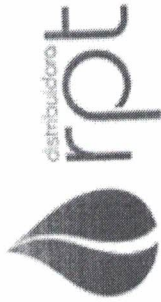
Pago com Recurso do SUS PAULISTA
Contrato Nº 2025
Data: 16 MAI 2025

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO:230587/ PEDIDO CLIENTE: DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.	RESERVADO AO FISCO Adriomni Braga de Paula Pereira CONFERIDO / RECEBIDO Data: 15.05.2025 437.019-288-54
---	---



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

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

Nro Pedido: 230587	Dthr. Emissão: 15/05/2025 10:14:05	 16 3995-9090 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: A VISTA	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
932 - PAPEL HIG OTIMO BCO 30MTS FD 8X8		FD 15	76,30	1.144,50	0,00	1.144,50
SKU: 932	NCM: 48181000					
	GTIN: 7898233005762					

Observações

CAM BALDIN BCO SANTANDER 033 AG 0019 C/C 13 011 306-9
CNPJ 07 314 929 0001 34

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

Total Prod:	1.144,50	Prod+Impostos:	1.144,50	Frete:	0,00	Total:	1.144,50
-------------	----------	----------------	----------	--------	------	--------	----------

PRODUTOS CERTIFICADOS



RENOVAVEL E SUSTENTAVEL



AQUI ATÉ A ENERGIA É LIMPA. SOLAR



(16) 3995-9090



Como chegar?

16 3995-9090

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

Fones: (19)3301-5999



Pedido Nº	731976
Data:	15/05/2025
Cliente/Fornecedor	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
Endereço:	RUA JACOB DAUR, 925
Contato:	DAGOBERTO
Fone / Fax:	16 99996-0640

CNPJ	52.343.829/0001-90
------	--------------------

Item	Descrição do Produto / Serviço			Qtd.	Valor Unitário	Valor Total	Prazo de Entrega
1		PAPEL HIG OTIMO BCO 30MTS FD 8X8		15	R\$ 78,59	R\$ 1.178,84	
2						R\$ 0,00	

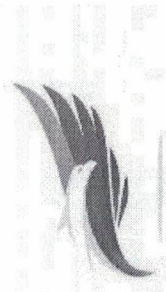
Valor Total do Pedido	R\$ 1.178,84
Valor com Desconto	0,0%
Previsão de Entrega	15 DIAS

OBSERVAÇÕES

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

Assinatura do cliente

Responsavel pela montagem

										PED N		53943
										EMITENTE		675692789
C&C PROD. LIMP												
RUA: Expedicionário Jose Calizzani, 206 CEP 14.098-100 Tel.: (16) 3995-9094 - aam@tdistribuciao.com.br CNPJ 01.604.823/0001-99										15/05/2025		
CLIENTE	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS					INSC EST		CONTATO		DAGOBERTO		
CNPJ	5.23438E+13											
ENDEREÇO	RUA JOSE JACOB DAUR, 925											
CEP	14530000					BAIRRO:		CENTRO				
UF	SP					TELEFONE						
						E-MAIL						
COD.	DESCRICAO					QTDE	VALOR	IPI	VL C/ IPI	VL TOT	VL TOT IPI	
CLOROS												
	PAPEL HIG OTIMO BCO 30MTS					15	R\$ 77,82			R\$ 1.167,30 -		
										R\$ 0,00		
	VOLUME						TOTAL			R\$ 1.167,30		
Transportadora: á												
() Excluso () Incluso (x) Excluso												
CONDICÃO DE PAGAMENTO												
OBS:	BOLETO AVISTA 7 DIAS											

19/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:50:59
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 19/05/2025

NR. DOCUMENTO 553.062.000.114.660

VALOR TOTAL 2.505,61

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: NOVA HOSPITALAR COMERCIAL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 114.660-2

NR. DOCUMENTO 550.860.000.023.628

=====

NR.AUTENTICACAO 8.3D7.3C2.48D.822.628

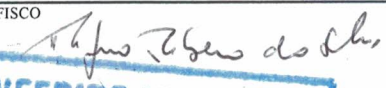
 NOVA HOSPITALAR PRODUTOS HOSPITALARES	IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA RUA PAOLO PERIOTTO, 363 Bairro: JARDIM DE CRESCI 13571-618 Sao Carlos - SP Fone: (16)3413-8008 Fax: (16)3413-8008	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 25.880 SÉRIE: 0 FOLHA: 1/1	CONTROLE FISCO  CHAVE DE ACESSO 3525.0521.0364.1700.0184.5500.0000.0258.8010.0160.7558 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		
	135251401190701 - 26/05/2025 15:16:16		

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 26/05/2025
ENDEREÇO R JOSE JACOB DAUR, 925	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 14530-000	DATA DA SAÍDA 26/05/2025
MUNICÍPIO Miguelopolis	FONE / FAX (016)3835-6700	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		HORA DA SAÍDA 15:17:07	

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA			
NOME / RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	
		Pago com Recurso do SUS PAULISTA	
		Contrato Nº 2025	UF
		Data: 19 MAI 2025	
FATURA/DUPLICATAS			
25880/1 - 26/05/25 - 2505,61			
CÁLCULO DO IMPOSTO			
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 2.505,61	VALOR DO ICMS 451,01	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.505,61			
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00
VALOR DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 2.505,61	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS			
RAZÃO SOCIAL BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO 0	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO
ENDEREÇO AV 10, 1126	MUNICÍPIO RIO CLARO	UF SP	CNPJ/CPF 23.246.316/0001-63
QUANTIDADE 9	ESPECIE CAIXA	MARCA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 587.220.280.115
NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 63,8500	PESO LÍQUIDO 63,8500

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
3422 38229000	INDICADOR QUIMICO P/ VAPOR 5 CLEAN TESTE PCT 250UN Marca: CLEANUP Lote: CLIT3524 - 26/08/2026 Qtde: 6.00 Numero da FCI:	000 5102	PCT	6,0000	154,1100	0,0000 0,0000%	924,66	924,66	166,44 0,00	0,00	18,00	0,00
1774 48191000	COLETOR DE MATERIAL PERF 13L CX C/20 Marca: DESCARBOX Lote: 10151 - 31/01/2030 Qtde: 140.00 Numero da FCI:	000 5102	UN	140,0000	7,4100	0,0000 0,0000%	1.037,40	1.037,40	186,73 0,00	0,00	18,00	0,00
4437 90183929	CATETER NASAL OXIGENIO TIPO OCULOS 4FR 2,0M (NEONATAL) Marca: FOYOMED Lote: FY2312073 - 05/03/2029 Qtde: 1.00 Numero da FCI:	700 5102	CX	1,0000	543,5500	0,0000 0,0000%	543,55	543,55	97,84 0,00	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
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. /	 CONFERIDO / RECEBIDO Data: 27/05/2025

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR
R6 14.822-751



NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA

Data 19/05/2025

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: 48671

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: 21/05/2025
Prazo
Fat. Mínimo: 0,00

Transportadora
Frete Por CIF/Emitente

Código	Descrição do Produto	Marca	Tipo	Qtde	Un	Vir. Unitário	Vir. Total
13422	INDICADOR QUIMICO P/ VAPOR 5 CLEAN TESTE PCT 250UN	CLEANUP		6	UN	154,1100	924,66
		Reg. M.S:	ISENTO				
21774	COLETOR DE MATERIAL PERF 13L CX C/20	DESCARBOX		140	UN	7,4100	1.037,40
		Reg. M.S:					
33622	CATETER OXIG. NASAL TIPO OCULOS 2.0M NEO NATAL CAIXA COM 100 UND.	FOYOMED		1	CX	543,5500	543,55
		Reg. M.S:					

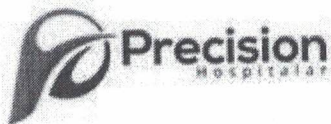
Valor da Mercadoria: 2.505,61
Valor do Frete: 0,00
Total do Orçamento: 2.505,61

Observação:

Nome do Usuário: CARLOS
Email:
Fone: 551633842254

001 - 3062.7 114.660-2

19052025

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

RUA ANGELA BERBEL PAGANO 06 - JARDIM ALVORADA

CEP:14140-000 - CRAVINHOS - SP

TEL:(16)3236-9010

CNPJ:30.461.442/0001-04 - IE:279094018110

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

ORCAMENTO Nº 1918868**16 DE MAIO DE 2025****Agente:** SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS (3203)**Fantasia:** SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS**Endereço:** RUA JOSE JACOB DAUR,925**Cidade:** MIGUELOPOLIS**Bairro:** CENTRO**Cnpj/Cpf:** 52.343.829/0001-90**Contato:** DAGOBERTO**Cep:** 14530-000**Telefone:** (16)99211-8662**Uf:** SP**E-mail:** comprassantacasamig@gmail.com**IE/RG:** ISENT0**Produtos**

Item	Código	Descrição	Emb. Padrão	Un	Qty	Unitário	Total
0001	12668	SULFATO DE MAGNESIO 50%/CX/200 AMP PLAS -10ML/ISOFARMA/200-CX	UN-200	UN	200	5,8000	1.160,00
SULFATO DE MAGNESIO							
0002	14860	DIPIFARMA (DIPIRONA MONOIDRATADA)/500MG/ML C/2ML (1G) CX/100 AMP (IV/IM)/FARMACE/100-CX	UN-100	UN	100	0,5690	56,90
DIPIRONA							
0003	15165	PIPERACILINA SODICA + TAZOBACTAM SODICO/4G+500MG INJ CX/10 FR-AMP/MYLAN/10-CX	UN-10	UN	50	16,9000	845,00
PIPERACILINA SODICA + TAZOBACTAM SODICO							

Total Geral: R\$ 2.061,90**** DOIS MIL,SESSENTA E UM REAIS E NOVENTA CENTAVOS ******Cond.Pagto:** A VISTA**Validade Proposta:** 5 Dias da Abertura**Transportadora:** Cif - PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI**Vendedor:** ISABEL AGUIAR

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

Número.....: 481418	16/05/2025	Empenho:	Prev. Envio:	Validade: 16/05/2025
Código.....:6042	Forn/Cliente: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS			
Fone Contato:	Vendedor: COORDENADOR1.SP - VIVIANE			
Endereço.....: R JOSE JACOB DAUR	925	Bairro: CENTRO	Cidade: MIGUELOPOLIS	
CNPJ.....: 52.343.829/0001-90	Complemento:		UF: SP	
Natureza.....:	CEP: 14.530-000			
End.Entrega...: R JOSE JACOB DAUR,925 - Bairro: CENTRO - CEP: 14.530-000 - MIGUELOPOLIS/SP				

Pendente a Faturar

Cód.	Descrição	CST	Uni.	Qtde	Vlr.Unit.	Desc.Unit.	Total
38833614	CATETER 24G ANGIOCATH (38833614) UNIDADE BD	000	UN	1	456,00000	0,00	456,00
EAN13: SEM GTIN NCM: 90183929 No.Reg.MS: 10033430148 Nome Coml:							
PesoUn: 0,00850 Peso Total: 0,00850 Cubagem Un: 0,000041738 Cubagem Total: 0,000041738							
4301.0266	ESCOPOLAMINA + DIPIRONA AMPOLA 5ML HYPOCINA COMPOSTA HYPOFARMA	000	AMP	1	54,00000	0,00	54,00
EAN13: SEM GTIN NCM: 30034990 No.Reg.MS: 1038700230028 Nome Coml:							
PesoUn: 0,01047 Peso Total: 0,01047 Cubagem Un: 0,000024340 Cubagem Total: 0,000024340							
8800474797	INTEGRADOR VAPOR 1243A ATTEST PACOTE C/500 3M	000	PCTE	1	860,00	0,00	860,00
EAN13: 7891040064243 NCM: 38221990 No.Reg.MS: Isento Nome Coml:							
PesoUn: 0,28000 Peso Total: 0,28000 Cubagem Un: 0,004506125 Cubagem Total: 0,004506125							
1000318	METILERGOMETRINO 0,2MG/ML AMPOLA 1ML ERGOMETRIN U.Q	000	AMP	1	102,50000	0,00	102,50
EAN13: SEM GTIN NCM: 30049099 No.Reg.MS: 1049701260058 Nome Coml:							
PesoUn: 0,00408 Peso Total: 0,00408 Cubagem Un: 0,000015818 Cubagem Total: 0,000015818							
4283	OMEPRAZOL 40MG FRASCO AMPOLA COM DILUENTE 10ML (G) TEUTO	000	F/A	1	205,00000	0,00	205,00
EAN13: SEM GTIN NCM: 30049069 No.Reg.MS: 1037007710059 Nome Coml:							
PesoUn: 0,05900 Peso Total: 0,05900 Cubagem Un: 0,000304200 Cubagem Total: 0,000304200							
40000138	SULFATO MAGNÉSIO 50% AMPOLA 10ML HALEX ISTAR	000	AMP	1	1.190,00000	0,00	1.190,00
EAN13: SEM GTIN NCM: 30049099 No.Reg.MS: 1031101630021 Nome Coml:							
PesoUn: 0,01685 Peso Total: 0,01685 Cubagem Un: 0,000031219 Cubagem Total: 0,000031219							
Cubagem (M3):		0,00492	Peso (Kg):	0,37890	Valor Somado --->		2.867,50

Transportadora:			Mod. Frete: 0-Remetente (CIF)	Cubagem (M3): 0,00492
				Peso (Kg): 0,37890

Condições de Pagamento: 000		dias do faturamento	Dados Bancários:		
Vencdo	Valor	Vencdo	Valor	Vencdo	Valor

Observações

Observações para o Almoxarifado

Sob confirmação de disponibilidade de estoque

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

Bloqueios do Pedido			
Prod. c/Vr. abaixo do Mínimo:	N	Qualificação do Cliente:	S
Limite de Crédito Atingido.....:	N	Doc.Vencido viglância.:	N

Cubagem Total:	0,00492	Peso Total:	0,37890	Total Geral do Pedido/Orçamento:	2.867,50
----------------	---------	-------------	---------	----------------------------------	----------

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.20.22
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: 20/05/2025

=====

DOCUMENTO: 052001

AUTENTICACAO SISBB: 1.CF8.D41.2C6.904.872

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

JOSE MARIA DE FREITAS MIGUELOPOLIS

LOGO NFE

RUA HILARIO ALVES DE FREITAS, 726 - CENTRO - CEP:14530-000 - MIGUELOPOLIS - SP
TEF (16)3835-1390
casapaulista@terra.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000000926 fl. 1 / 1

SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO

3525 0247 0367 0200 0199 5500 1000 0009 2617 3976 2308

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

135250524957996 26/02/2025 08:57:28

DATA DE EMISSÃO

26/02/2025

OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

445004611115

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

47.036.702/0001-99

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ST. CASA DA MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

CNPJ / CPF

52.343.829/0001-90

DATA DA EMISSÃO

26/02/2025

ENDEREÇO

RUA JOSÉ JACOB DA R. 925

BARRIO - DISTRITO

CENTRO

CEP

14530-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

26/02/2025

MUNICÍPIO

MIGUELOPOLIS

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

08:53:00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. 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

TIPO DE CONTÊINER

0 - REMETENTE

CODIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

CODIGO 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	ALÍQUOTAS IPI
	TECIDO DE LENÇOL 100% ALG. AZUL Valor Aprox dos Tributos R\$ 1125,75 Federais e 1506,60 Estaduais	50012100	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 Cod.Fabricante: 00015 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
VENF
26/03 - OK
25/04 - OK
26/05 - OK
26/06

Pago com Recurso do SUS PAULISTA
Contrato Nº 2025
Data: 20 MAI 2025

33 - 697 - 13.000.254-8

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor Aprox dos Tributos R\$ 1246,40 Federais e 1668,06 Estaduais.
Fonte:IBPT/empresometro.com.br 2C46F9.

RESERVADO AO FISCO

CONFERIDO / RECEBIDO

Data: 27/02/2025

46275135.1

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.20.22
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\$ 3.050,00

DEBITO EM: 20/05/2025

=====

DOCUMENTO: 052002

AUTENTICACAO SISBB: 9.288.A99.B9B.53E.3F2

Chave de Acesso da NFS-e
35297082255478548000133000000000001625050887934538Número da NFS-e
16Competência da NFS-e
16/05/2025Data e Hora da emissão da NFS-e
16/05/2025 11:52:27Número da DPS
16Série da DPS
900Data e Hora da emissão da DPS
16/05/2025 11:52:27A 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
Simplex 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	Pais da Prestação
14.01.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarg...	-	Miguelópolis - SP	-
Descrição do Serviço			
01 Higienização completa raio X - R\$ 350,00			
01 Retirada / instalação retiramos o quarto do motorista e instalamos em outra sala - R\$ 600,00			
01 Troca de lugar ar condicionado enfermagem/ ar condicionado elgin 18 mil btus / Higienização completa / recarga de gás completa - R\$ 800,00			
02 Instalação Ar condicionado Split inverter 12000Btus / retirada de dois ar condicionado - R\$ 1.300,00			

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	Pais 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\$ 3.050,00	-	-	-
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\$ 3.050,00	R\$	R\$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	PIS/COFINS Retidos		Valor Líquido da NFS-e
R\$ 0,00	-		R\$ 3.050,00

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: 20 MAI 2025

20052025

10/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:20:22
086000860 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080261903163251163280004400950000070000

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 52.003

DATA DE VENCIMENTO 28/05/2025

DATA DO PAGAMENTO 20/05/2025

VALOR DO DOCUMENTO 700,00

VALOR COBRADO 700,00
=====

NR.AUTENTICACAO D.9A3.451.C4D.4B7.B71
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



OXIMASTER

GASES INDUSTRIAIS E HOSPITALARES

MVC COMÉRCIO DE GASES LTDA.EPP

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

www.oximaster.com.br

e-mail: oximaster@oximaster.com.br

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

LOCACAO

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MIS. DE MIGUELOPOLIS COVID 19

ENDEREÇO

R JOSE JACOB DAUR, 925

MUNICÍPIO

MIGUELOPOLIS

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

DIGO PROD

32

DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO

LOCACAO DE CILINDROS

Código Cliente

4591

CNPJ / CPF

52.343.829/0001-90

DATA DA EMISSÃO

30/04/2025

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14530-000

DATA DA SAÍDA / ENTRADA

30/04/2025

UF

SP

FONE / FAX

(016) 38356700

INSC. ESTADUAL

ISENTO

HORA DA SAÍDA

09:29h

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

Pago com Recurso do SUS PAULISTA
Contrato Nº 2025
Data: 20 MAI 2025

VALOR TOTAL DA NOTA

700,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

BC. BANCO ITAU S/A

COND.PGT. 28 DIAS

Pedido 24.936

DATA E HORA DA IMPRESSÃO

Desenvolvido por WWW.FLATAN.COM.BR

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

EMIÇÃO: 30/04/2025 DEST/REM: SANTA CASA DE MIS. DE MIGUELOPOLIS COVID 19 VALOR TOTAL: 700,00

Nota de Locação

DATA RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 8.105

BANCO ITAÚ S/A 341-7 						Ficha Caixa	
Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCÁRIO MESMO APÓS O VENCIMENTO						Vencimento 28/05/2025	
Beneficiário MVC COMERCIO DE GASES LTDA - EPP - 66.810.763/0001-06 RUA ALVARO CANDIDO DA SILVA GR , N. 0100 - RIBEIRAO PRETO / SP						Agência / Código do Beneficiário 1635/11632-8	
Data do Documento 30/04/2025		Número do Documento 8.105		Espécie do Documento DM		Aceite N	
Data do Processamento 30/04/2025		Nosso Número 109/00026190-3		Valor do Documento 700,00			
Uso do Banco		Carteira 109	Especie R\$	Quantidade	Valor		
Instruções 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						(-) Desconto/Abatimento (+) Mora / Multa (=) Valor Cobrado	
Pagador SANTA CASA DE MIS. DE MIGUELOPOLIS COVID 19 4 CNPJ/CPF 052.343.829/0001-90 R JOSE JACOB DAUR, 925 MIGUELOPOLIS/SP						Bairro 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 EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCÁRIO MESMO APÓS O VENCIMENTO						Vencimento 28/05/2025	
Beneficiário MVC COMERCIO DE GASES LTDA - EPP - 66.810.763/0001-06 RUA ALVARO CANDIDO DA SILVA GR , N. 0100 - RIBEIRAO PRETO / SP						Agência / Código do Beneficiário 1635/11632-8	
Data do Documento 30/04/2025		Número do Documento 8.105		Espécie do Documento DM		Aceite N	
Data do Processamento 30/04/2025		Nosso Número 109/00026190-3		Valor do Documento 700,00			
Uso do Banco		Carteira 109	Especie R\$	Quantidade	Valor		
Instruções 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						(-) Desconto/Abatimento (+) Mora / Multa (=) Valor Cobrado	
Pagador SANTA CASA DE MIS. DE MIGUELOPOLIS COVID 19 4 CNPJ/CPF 052.343.829/0001-90 R JOSE JACOB DAUR, 925 MIGUELOPOLIS/SP						Bairro CENTRO CEP 14.530.000	

Pago com Recurso do SUS PAULISTA
Contrato Nº 2025
Data: 20 MAI 2025

Destacar abaixo _____ Autenticação Mecânica

BANCO ITAÚ S/A 341-7 34191.09008 02619.031632 51163.280004 4 00950000070000							
Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCÁRIO MESMO APÓS O VENCIMENTO						Vencimento 28/05/2025	
Beneficiário MVC COMERCIO DE GASES LTDA - EPP - 66.810.763/0001-06 RUA ALVARO CANDIDO DA SILVA GR , N. 0100 - RIBEIRAO PRETO / SP						Agência / Código do Beneficiário 1635/11632-8	
Data do Documento 30/04/2025		Número do Documento 8.105		Espécie do Documento DM		Aceite N	
Data do Processamento 30/04/2025		Nosso Número 109/00026190-3		Valor do Documento 700,00			
Uso do Banco		Carteira 109	Especie R\$	Quantidade	Valor		
Instruções 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						(-) Desconto/Abatimento (+) Mora / Multa (=) Valor Cobrado	
Pagador SANTA CASA DE MIS. DE MIGUELOPOLIS COVID 19 4 CNPJ/CPF 052.343.829/0001-90 R JOSE JACOB DAUR, 925 MIGUELOPOLIS/SP						Bairro CENTRO CEP 14.530.000	

Sacador / Avalista _____ Autenticação Mecânica / FICHA COMPENSAÇÃO



20052025

10/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:20:22
086000860 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

00190000090351367900500041635178310960000029500

BENEFICIARIO:

PONTO SOCORRO RELOGIOS INDUSTR

NOME FANTASIA:

PONTO SOCORRO RELOGIOS INDUSTRIAIS

CNPJ: 18.940.961/0001-41

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUE

CNPJ: 52.343.829/0001-90

NR. DOCUMENTO 52.004

NOSSO NUMERO 35136790000041635

CONVENIO 03513679

DATA DE VENCIMENTO 29/05/2025

DATA DO PAGAMENTO 20/05/2025

VALOR DO DOCUMENTO 295,00

VALOR COBRADO 295,00

NR.AUTENTICACAO A.B2D.A27.AE1.5D5.38A

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.

Instruções de Impressão

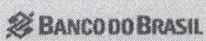
- Imprima em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta (Não use modo econômico).
- Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas à esquerda e à direita do formulário.
- Corte na linha indicada. Não rasure, risque, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.
- Caso não apareça o código de barras no final, clique em F5 para atualizar esta tela.
- Caso tenha problemas ao imprimir, copie a sequência numérica abaixo e pague no caixa eletrônico ou no internet banking:

Linha Digitável: 00190.00009 03513.679005 00041.635178 3 10960000029500
 Número: 41635
 Valor: R\$ 295,00

Recibo do Pagador



PONTO SOCORRO RELOGIOS INDUSTRIAIS LTDA ME
 18.940.961/0001-41
 Rua Vicente de Carvalho, 710
 14020-040 - Ribeirão Preto - SP



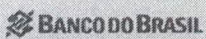
001-9

00190.00009 03513.679005 00041.635178 3 10960000029500

Beneficiário PONTO SOCORRO RELOGIOS INDUSTRIAIS LTDA ME / CNPJ: 18.940.961/0001-41 Rua Vicente de Carvalho, 710 - Vila Seixas - 14020-040 - Ribeirão Preto - SP			
Vencimento 29/05/2025	Agência/Código do beneficiário 6954-0 / 31754-3	Número do documento 41635	Nosso número 35136790000041635
Valor do documento R\$ 295,00	(-) Descontos	(+) Acréscimos	(=) Valor cobrado
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS / CNPJ: 52.343.829/0001-90			
Demonstrativo		Autenticação mecânica	

Pago com Recurso do SUS PAULISTA
 Contrato Nº 2025
 Data: 20 MAI 2025

Corte na linha pontilhada



001-9

00190.00009 03513.679005 00041.635178 3 10960000029500

Local de pagamento					Vencimento 29/05/2025	
Beneficiário PONTO SOCORRO RELOGIOS INDUSTRIAIS LTDA ME / CNPJ: 18.940.961/0001-41 Rua Vicente de Carvalho, 710 - Vila Seixas - 14020-040 - Ribeirão Preto - SP					Agência/Código beneficiário 6954-0 / 31754-3	
Data do documento 06/05/2025	Número do documento 41635	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data processamento 06/05/2025	Nosso número 35136790000041635	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor Documento	Valor Documento R\$ 295,00	
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Boleto referente a NF-e de nº 8552					(-) Desconto / Abatimentos	
					(-) Outras deduções	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros acréscimos	
					(=) Valor cobrado	
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS / CNPJ: 52.343.829/0001-90 Rua Jose Jacob Daur, 925 - Centro 14530-000 - Miguelópolis - SP						
					Cód. Baixa	
Sacador/Avalista					Autenticação mecânica - Ficha de Compensação	



Corte na linha pontilhada

20052025

(Código 561886)

ou 12x de R\$ 22,42 total de R\$ 269,04 exclusivo Cartão Nagem



R\$ 22,42 total de R\$ 269,04 exclusivo Cartão Nagem

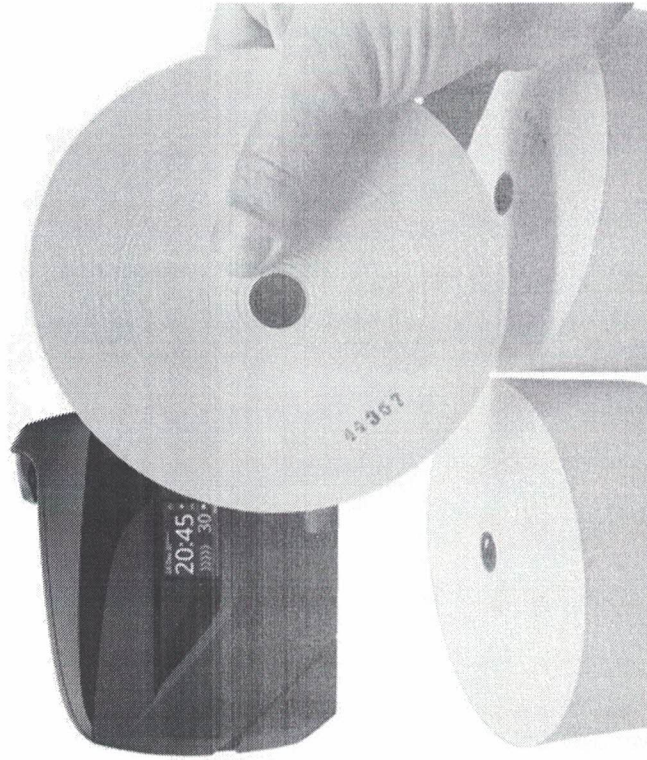
COMPAR

Pesquisar

POR 15:32
PTB2 06/05/20

Bobina Térmica 57mm X300m Para Relógio De Ponto Control Id Henry Amarela Caixa com 6 Unidades - THEGA - DML

igo gd9020fbg0 | Ver descrição completa | THEGA - DML



★★★★★ Avaliar produto

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

R\$ 269,99

R\$ 269,99 em 2x de R\$ 135,00 sem juros

ou **R\$ 269,99** no Pix

Cartão de crédito
sem juros

R\$ 269,99
2xR\$ 135,00



COMPRAR AGORA



ADICIONAR À SACOLA

Calcular frete e prazo

Pesquisar

POR 1533
PTB2 06/05/2023

21/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:43:42
086000860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 23.628-4

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 21/05/2025

NR. DOCUMENTO 550.860.000.005.085

VALOR TOTAL 122,62

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: AIDAN BONOMI STABILE

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 5.085-7

NR. DOCUMENTO 550.860.000.023.628

=====

NR.AUTENTICACAO E.F0B.DEF.4F7.2D0.54D

RECEBEMOS DE AIDAN BONOMI STABILE EIRELI E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 16/05/2025 VALOR TOTAL: 122,62
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 000016321
		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 000016321 SÉRIE 1 FOLHA 1/1 0-ENTRADA 1-SAÍDA	 CHAVE DE ACESSO 35250501561600000272550010000163211003856656 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 135251303614066 16/05/2025 11:21:45
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE 445025646118	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE	CNPJ DO EMITENTE 01.561.600/0002-72

DESTINATÁRIO/ REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS		CNPJ/CPF 52.343.829/0001-90	DATA EMISSÃO 16/05/2025
ENDEREÇO RUA JOSE JACOBI DAUR, 925	BAIRRO/ DISTRITO CENTRO	CEP 14530-000	DATA ENTRADA/SAÍDA 16/05/2025
MUNICÍPIO MIGUELÓPOLIS	FONE/FAX (16) 3835-6700	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
FATURA/ DUPLICATA		HORA SAÍDA 11:21:45	

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 97,44	VALOR DO ICMS 5,20	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 122,62	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA 122,62

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS					
NOME/ RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA Sem Transporte	CÓD. ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF
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	
41782	FUBA KININO MIMOSO 1KG	11022000	020	5929	UN	1,000	7,99	7,99	3,11	0,56		ICMS	IPI
41164	FUBA PEPOL MIMOSO 1KG	11022000	020	5929	UN	1,000	7,59	7,59	2,95	0,53		ICMS	IPI
949	MUSCULO SEM OSSO KG	02013000	000	5929	KG	3,152	28,99	91,38	91,38	4,11		ICMS	IPI
55	TOMATE KG	07020000	040	5929	KG	1,742	8,99	15,66				ICMS	IPI

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Ref. NFC-e: 107 - COO: 26788 Conforme artigo 135, § 2º do RICMS Cobrança / Pagamento conforme cupom fiscal	RESERVADO AO FISCO  16/05/25

21/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:43:42
086000860 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	21/05/2025
NR. DOCUMENTO	550.860.000.005.085
VALOR TOTAL	559,94

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO	1.13A.8EE.AD6.76E.FAC
-----------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JI600152 VILSOMAR DONISETI FERREIRA.

21/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:32:06
086000860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	21/05/2025
NR. DOCUMENTO	550.860.000.005.390
VALOR TOTAL	405,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ANDRIGO RODRIGUES SILVA
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 5.390-2
NR. DOCUMENTO 550.860.000.023.628

=====

NR.AUTENTICACAO	3.8CB.22E.BCD.5BD.A61
-----------------	-----------------------

RECEBEMOS DE 07865948 ANDRIGO RODRIGUES DA SILVA OS PRODUTOS E SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 764 Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO DE ASSINATURA DO RECEBEDOR	

	07865948 ANDRIGO RODRIGUES DA SILVA	DANFE	CONTROLE DO FISCO
	AV FRANCISCO ANTONIO DE FREITAS, 1620	DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
	CENTRO - 14530-000	0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1	CHAVE DE ACESSO 35250507865948000159550010000007641875436531
Miguelópolis - SP - Fone: (16) 99174-6789		Nº 764 SÉRIE: 1 PÁGINA 1 DE 1	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 Dentro do Estado		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135251289920425 - 5/15/2025 9:11:01 AM
INSCRIÇÃO ESTADUAL 445067455110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 07.865.948/0001-59

DESTINATÁRIO/EMITENTE		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS		52.343.829/0001-90	15/05/2025
ENDEREÇO RUA JOSE JACOB DAUR, 925		CEP 14530-000	DATA DE ENTR./SAÍDA
MUNICÍPIO Miguelópolis	FONE/FAX	UF SP	HORA ENTR./SAÍDA

FATURA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLC. DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET. 0,00	VALOR DO FCP 0,00	VALOR DO PIS 0,00	V. TOTAL DE PRODUTOS 405,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. 0,00	VALOR DO IPI 0,00	V. ICMS UF DEST. 0,00	V. APROX. DO TRIBUTO 0.00	VALOR DA COFINS 0,00	V. TOTAL DA NOTA 405,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - Emitente 1 - Destinatário 2 - Terceiros 9	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSC. ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCMSH	CST	CFOP	UN	QTD.	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2000000000030	RECEITUARIO RECEITA	49111090	0102	5102	UN	30,000	13,50	405,00	0,00	0,00	0,00		0,00

001 0860.5 5.390.2

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

CALCULO 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 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS E IPI.	RESERVA AO FISCO
--	------------------

21052025