PRESTAÇÃO DE CONTAS

VERBA EXTRAORDINÁRIA

PRONTO SOCORRO

TERMO DE COLABORAÇÃO – 001/2023

JUNHO / 2025

ANEXO RP-12 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR

TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO

TERMO DE COLABORAÇÃO/FOMENTO

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO/FOMENTO N° (DE ORIGEM): 001/2023

OBJETO: ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA.

ADVOGADO(S): JULIANO FRASCARI COSTA

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

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

MIGUELÓPOLIS, 31 de Julho de 2025.

ÓRGÃO/ENTIDADE PÚBLICO (A):
Nome e cargo: JULIO FERREIRA DO CARMO - PREFEITO
E-mail institucional:
E-mail pessoal:
Assinatura:

ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL:
Nome e cargo: CLODOALDO SILVA SOUZA
E-mail institucional: admsantacasamig@hotmail.com.br
E-mail pessoal:
Assinatura: _____

(*) Facultativo. Indicar quando já constituído

ANEXO RP-13 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR

CADASTRO DO RESPONSÁVEL - TERMO DE COLABORAÇÃO/FOMENTO

ÓRGÃO/ENTIDADE PÚBLICO (A): PREFEITURA MUNICIPAL DE MIGUELÓPOLIS.
CONVENIADA: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS.
TERMO DE CONVÊNIO N° (DE ORIGEM): 001 / 2023.
OBJETO: ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA.

Nome	CLODOALDO SILVA SOUZA
Cargo	PRESIDENTE
CPF	215.254.698-94
Endereço (*)	RUA ANTONIO VILELA, 606- CENTRO MIGUELÓPOLIS - SP
Telefone	16 3835-6700
E-mail	admstacasamig@hotmail.com.br

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

Responsável pelo atendimento a requisições de documentos do TCESP

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

Miguelópolis, 31 de Julho de 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: Municipal (PRONTO SOCORRO)
LEI(S) AUTORIZADORA(S):
OBJETO: Verba Extraordinária (PRONTO SOCORRO)
EXERCÍCIO: 2025
ENTIDADE BENEFICIÁRIA: Santa Casa de Misericórdia de Miguelópolis
CNPJ: 52.343.829/0001-90
ENDEREÇO E CEP: Rua José Jacob Daur, 925 - 14530-000
RESPONSÁVEL PELA ENTIDADE: Clodoaldo Silva Souza

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS					
ORIGEM DOS RECURSOS (1)	VALORES PREVISTOS R$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS - R$	
MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R$ 170.000,00	550 860 000 016 205	22/07/2025	R$	170.000,00
MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R$ 284.575,25	550 860 000 016 205	29/07/2025	R$	284.757,25
MUNICIPAL (DECRETO Nº 7.351/2025)	R$ 11.200,00	550 860 000 023 417	16/07/2025	R$	11.200,00
MUNICIPAL (DECRETO Nº 7.351/2025)	R$ 25.000,00	550 860 000 023 417	16/07/2025	R$	25.000,00
MUNICIPAL (PISO DA ENFERMAGEM)	R$ 35.000,00	550 860 000 023 417	16/07/2025	R$	35.000,00
RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				R$	-
TOTAL				R$	525.957,25
SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				R$	56.308,53
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE				R$	-
TOTAL				**R$**	**582.265,78**

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

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da entidade beneficiária: SANTA CASA DE MISERICÓRIDA DE MIGUELÓPOLIS, Vem indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação de recursos recebidos no exercício supramencionado, na importância total de R$ 582.265,78 (Quinhentos e oitenta e dois mil, duzentos e sessenta e cinco reais e setenta e oito centavos).

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS			
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	ORIGEM DO RECURSO (2)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R$) (H)
RECURSOS HUMANOS (5)	JULHO / 2025	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R$ 180.093,76
RECURSOS HUMANOS (6)	JULHO / 2025	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R$ -
MEDICAMENTOS	JULHO / 2025	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R$ 1.367,88
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	JULHO / 2025	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R$ -
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	JULHO / 2025	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R$ 6.604,30
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	JULHO / 2025	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R$ -
SERVIÇOS MÉDICOS (*)	JULHO / 2025	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R$ 195.543,00

OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	JULHO / 2025	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R$	27.120,78
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	JULHO / 2025	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R$	-
LOCAÇÕES DIVERSAS	JULHO / 2025	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R$	-
UTILIDADES PÚBLICAS (7)	JULHO / 2025	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R$	-
COMBUSTÍVEL	JULHO / 2025	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R$	-
BENS MATERIAIS PERMANENTES	JULHO / 2025	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R$	-
COMPUTADORES E PERIFÉRICOS	JULHO / 2025	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R$	2.944,28
OBRAS E INSTALAÇÕES	JULHO / 2025	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R$	-
MANUTENÇÕES	JULHO / 2025	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R$	1.009,03
DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	JULHO / 2025	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R$	-
EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL (EPI)	JULHO / 2025	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R$	-
OUTRAS DESPESAS	JULHO / 2025	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R$	1.615,00
MATERIAL DE ESCRITÓRIO	JULHO / 2025	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R$	468,00
MATERIAL PARA LABORATÓRIO	JULHO / 2025	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R$	-
MATERIAL PARA RADIOLOGIA E ULTRASSONOGRAFIA	JULHO / 2025	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R$	-
MATERIAL DE LIMPEZA	JULHO / 2025	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R$	21.608,20
		TOTAL DAS DESPESAS	**R$**	**438.374,23**
		RECURSOS NÃO APLICADOS	**R$**	**143.891,55**
		VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR	**R$**	**-**
		VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE	**R$**	**143.891,55**

(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 Julho 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.

MARTA RODRIGUES
RG: 30.293.183 -1 SSP/SP.

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS
CNPJ 52.343.829/0001-90
Rua José Jacob Daur, nº 925 - Centro – FONE: (16) 3835-6700
MIGUELÓPOLIS – SP

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

ÓRGÃO PÚBLICO: PREFEITURA MUNICIPAL DE MIGUELÓPOLIS
ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90
ENDEREÇO E CEP: AV JOSÉ JACOB DAUR, 925 - JARDIM PAULISTA - MIGUELÓPOLIS/SP - 14530-000
RESPONSÁVEL(IS) PELA OSC: CLODOALDO SILVA SOUZA
CPF: 215.254.698-94
OBJETO DA PARCERIA: VERBA EXTRAORDINÁRIA (PRONTO SOCORRO)
EXERCÍCIO: 2025
ORIGEM DOS RECURSOS (1): MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR
Repasse Adicional Lei Nº 4.812/2022	05/12/2023	05/12/2023 - 31/12/2023	R$ 350.000,00
Termo de Colaboração nº 001 / 2023	11/01/2023	11/01/2023 - 31/12/2023	R$ 3.000.000,00
Aditamento nº 5 - Termo de Colaboração nº 001/2023	28/12/2023	01/01/2024 - 31/12/2024	R$ 3.600.000,00
Aditamento nº 7 - Termo de Colaboração nº 001/2023	25/11/2024	25/11/2024 - 31/12/2024	R$ 957.290,00
Aditamento nº 8 - Termo de Colaboração nº 001/2023	20/12/2024	20/12/2024 - 31/12/2024	R$ 280.000,00
Aditamento nº 9 - Termo de Colaboração nº 001/2023	30/12/2025	01/01/2025 - 31/10/2025	R$ 4.000.000,00
Municipal Decreto (nº 7.351/2025)	23/05/2025	24/05/2025 - 24/07/2025	R$ 110.040,00

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R$)
22/07/2025	R$ 170.000,00	22/07/2025	86 000 000 016 205	R$ 170.000,00
29/07/2025	R$ 284.575,25	29/07/2025	550 860 000 023 417	R$ 284.757,25
16/07/2025	R$ 11.200,00	16/07/2025	550 860 000 023 417	R$ 11.200,00
16/07/2025	R$ 25.000,00	16/07/2025	550 860 000 023 417	R$ 25.000,00
16/07/2025	R$ 35.000,00	19/07/2025	550 860 000 023 417	R$ 35.000,00
(A) SALDO DO EXERÍCIO ANTERIOR				R$ 56.308,53
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				R$ 525.957,25
(C) REPASSES COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS PÚBLICOS				R$ -
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				R$ -

(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)		R$ 582.265,78
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA		R$ -
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)		R$ 582.265,78

(1) Verba: Federal, Estadual ou Municipal, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.
(2) Incluir valores previstos no exercício anterior e repassados neste exercício.
(3) Receitas com estacionamento, aluguéis, entre outras.
O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício 07/2025 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

	DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO				
	ORIGEM DOS RECURSOS (4): MUNICIPAL				
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	**DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R$)**	**DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R$) (H)**	**DESPESAS CONTABILIZADAS NESSE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R$) (I)**	**TOTAL DESPESAS PAGAS NETE EXERCÍCIO (R$) (J=H+I)**	**DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTES (R$)**
RECURSOS HUMANOS (5)	R$ 180.093,76	R$ -	R$ 180.093,76	R$ 180.093,76	R$ -
RECURSOS HUMANOS (6)	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
MEDICAMENTOS	R$ 1.367,88	R$ -	R$ 1.367,88	R$ 1.367,88	R$ -
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$ 6.604,30	R$ -	R$ 6.604,30	R$ 6.604,30	R$ -
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
SERVIÇOS MÉDICOS (*)	R$ 195.543,00	R$ -	R$ 195.543,00	R$ 195.543,00	R$ -
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$ 27.120,78	R$ -	R$ 27.120,78	R$ 27.120,78	R$ -
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
LOCAÇÕES DIVERSAS	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
UTILIDADES PÚBLICAS (7)	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
COMBUSTÍVEL	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -

BENS MATERIAIS PERMANENTES	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
COMPUTADORES E PERIFÉRICOS	R$ 2.944,28	R$ -	R$ 2.944,28	R$ 2.944,28	R$ -
OBRAS E INSTALAÇÕES	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
MANUTENÇÕES	R$ 1.009,03	R$ -	R$ 1.009,03	R$ 1.009,03	R$ -
DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL (EPI)	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
OUTRAS DESPESAS	R$ 1.615,00	R$ -	R$ 1.615,00	R$ 1.615,00	R$ -
MATERIAL PARA LABORATÓRIO	R$ -		R$ -	R$ -	R$ -
MATERIAL PARA RADIOLOGIA E ULTRASSONOGRAFIA	R$ -		R$ -	R$ -	R$ -
MATERIAL DE ESCRITÓRIO	R$ 468,00	R$ -	R$ 468,00	R$ 468,00	R$ -
MATERIAL DE LIMPEZA	R$ 21.608,20	R$ -	R$ 21.608,20	R$ 21.608,20	R$ -
TOTAL	**R$ 438.374,23**	**R$ -**	**R$ 438.374,23**	**R$ 438.374,23**	**R$ -**

(4) Verba: Federal, Estadual, Municipal e Recursos Próprios, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.
(5) Salários, encargos e benefícios.
(6) Autônomos e pessoa jurídica.
(7) Energia elétrica, água e esgoto, gás, telefone e internet.
(8) No rol exemplificativo incluir também as aquisições e os compromissos assumidos que não são classificados contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes.
(9) Quando a diferença entre a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO e a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO for decorrente de descontos obtidos ou pagamento de multa por atraso, o resultado não deve aparecer na coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTES, uma vez que tais descontos ou multas são contabilizados em contas de receitas ou despesas. Assim sendo deverá se indicado como nota de rodapé os valores e as respectivas contas de receitas e despesas.

(*) Apenas para entidades da área da Saúde.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO		
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO	R$	582.265,78
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO	R$	438.374,23
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E- (J-F)]	R$	143.891,55
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	R$	-
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K-L)	R$	143.891,55

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 Julho 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.

MARTA RODRIGUES
RG: 30.293.183 -1 - SSP/SP.

ANEXO RP-20 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR
DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS - AUXÍLIOS / SUBVENÇÕES / CONTRIBUIÇÕES

ÓRGÃO PÚBLICO: PREFEITURA MUNICIPAL DE MIGUELÓPOLIS
TIPO DE CONCESSÃO: MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)
LEI AUTORIZADORA:
OBJETO: Verba Extraordinária (PRONTO SOCORRO)
EXERCÍCIO: 2025
ENTIDADE BENEFICIÁRIA: Santa Casa de Misericórdia de Miguelópolis
CNPJ: 52.343.829/0001-90
ENDEREÇO E CEP: Rua José Jacob Daur, 925 - 14530-000
RESPONSÁVEL PELA ENTIDADE: Clodoaldo Silva Souza
VALOR RECEBIDO: R$ 454.757,25
ORIGEM DOS RECURSOS (2): Municipal (PRONTO SOCORRO)

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS				
VALORES PREVISTOS - R$		DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS - R$
R$	170.000,00	550 860 000 016 205	22/07/2025	R$ 170.000,00
R$	284.575,25	550 860 000 023 417	29/07/2025	R$ 284.757,25
R$	11.200,00	550 860 000 016 205	16/07/2025	R$ 11.200,00
R$	25.000,00	550 860 000 023 417	16/07/2025	R$ 25.000,00
R$	35.000,00	550 860 000 023 417	16/07/2025	R$ 35.000,00
RECURSO RESTANTE DO PERÍODO ANTERIOR				R$ 56.308,53
RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				R$ -
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE				R$ -
TOTAL				**R$ 582.265,78**

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da entidade beneficiária: SANTA CASA DE MISERICÓRIDA DE MIGUELÓPOLIS, vem indicar, na forma deR$ 582.265,78 (Quinhentos e oitenta e dois mil, duzentos e sessenta e cinco reais e setenta e oito centavos).

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS			
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	ORIGEM DO RECURSO (2)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R$) (H)
RECURSOS HUMANOS (5)	JULHO / 2025	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R$ 180.093,76
RECURSOS HUMANOS (6)	JULHO / 2025	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R$ -
MEDICAMENTOS	JULHO / 2025	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R$ 1.367,88
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	JULHO / 2025	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R$ -
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	JULHO / 2025	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R$ 6.604,30

Clodoaldo S. Souza

OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	JULHO / 2025	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R$ -
SERVIÇOS MÉDICOS (*)	JULHO / 2025	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R$ 195.543,00
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	JULHO / 2025	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R$ 27.120,78
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	JULHO / 2025	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R$ -
LOCAÇÕES DIVERSAS	JULHO / 2025	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R$ -
UTILIDADES PÚBLICAS (7)	JULHO / 2025	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R$ -
COMBUSTÍVEL	JULHO / 2025	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R$ -
BENS MATERIAIS PERMANENTES	JULHO / 2025	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R$ -
COMPUTADORES E PERIFÉRICOS	JULHO / 2025	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R$ 2.944,28
OBRAS E INSTALAÇÕES	JULHO / 2025	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R$ -
MANUTENÇÕES	JULHO / 2025	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R$ 1.009,03
DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	JULHO / 2025	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R$ -
EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL (EPI)	JULHO / 2025	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R$ -
OUTRAS DESPESAS	JULHO / 2025	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R$ 1.615,00
MATERIAL DE ESCRITÓRIO	JULHO / 2025	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R$ 468,00
MATERIAL PARA LABORATÓRIO	JULHO / 2025	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R$ -
MATERIAL PARA RADIOLOGIA E ULTRASSONOGRAFIA	JULHO / 2025	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R$ -

MATERIAL DE LIMPEZA	JULHO / 2025	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R$	21.608,20
		TOTAL DAS DESPESAS	**R$**	**438.374,23**
		RECURSOS NÃO APLICADOS	**R$**	**143.891,55**
		VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR	**R$**	**-**
		VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE	**R$**	**143.891,55**

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 Julho 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.

MARTA RODRIGUES
RG: 30.293.183-1 - SSP/SP.

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS

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

ANEXO 7
REPASSES AO TERCEIRO SETOR
RELAÇÃO DE GASTOS

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

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)

DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO (NOTA FISCAL, RECIBO)		NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	FONTE (**)	VALOR
03/07/2025	NOTA FISCAL N 000.003.639 - C E C BALDIN PRODUTOS DE LIMP.E DESC. LTDA - CNPJ: 01.604.823/0001-99		GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R$ 6.604,30
03/07/2025	NOTA FISCAL N 000.014.257 - C.A.M. BALDIN EPP - CNPJ: 07.314.929/0001-34		MATERIAL DE LIMPEZA	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R$ 20.813,20
03/07/2025	NOTA FISCAL N 010555 - VITEX PRODUTOS PARA SAUDE LTDA - CNPJ: 46.079.523/0001-76		OUTRAS DESPESAS	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R$ 1.615,00
04/07/2025	NOTA FISCAL N 000.026.616 - A DE PAULA MATERIAIS ELETRICOS LTDA - CNPJ: 08.344.261/0001-30		MANUTENÇÕES	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R$ 60,00
04/07/2025	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 401 - C. M DE ALMEIDA ICEM LTDA - CNPJ: 45.569.768/0001-19		OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R$ 5.000,00
04/07/2025	NOTA FISCAL N 25.950 - NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA - CNPJ: 21.036.417/0001-84		MEDICAMENTOS	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R$ 1.367,88
09/07/2025	NOTA FISCAL N 025297028 - KABUM S.A - CNPJ: 05.570.714/0008-25		COMPUTADORES E PERIFÉRICOS	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R$ 2.944,28
10/07/2025	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 3904 - SOLUÇÕES INTEGRADAS EM SOFTWARE HOSPITALAR LTDA - CNPJ: 13.432.652/0001-47		OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R$ 1.290,00
10/07/2025	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 3902522 - THOMPSON REUTERS BRASIL - CNPJ: 00.910.509/0013-05		OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R$ 1.240,98
10/07/2025	NOTA FISCAL N 000.003.646 - C E C BALDIN PRODUTOS DE LIMP.E DESC. LTDA - CNPJ: 01.604.823/0001-99		MATERIAL DE LIMPEZA	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R$ 795,00
11/07/2025	NOTA FISCAL N 000000110 - E R B MENDES INFORMATICA - CNPJ: 53.318.850/000107		MATERIAL DE ESCRITÓRIO	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R$ 468,00
14/07/2025	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 51 - 17.923.268 CELSO PAULO WAKAMI - CNPJ: 17.923.268/0001-06		OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R$ 2.500,00
14/07/2025	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 23 - LUCAS EDUARDO FRANCISCO BERNARDES 39355060823 - CNPJ: 44.971.194/0001-74		OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R$ 1.200,00
14/07/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO	RAFAEL FERNANDO NICOLINO DA SILVA	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R$ 3.596,60
14/07/2025	PAGAMENTO DE GUIA DE FGTS RESCISÓRIO	COMPETÊNCIA 06-2025	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R$ 159,00
15/07/2025	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. R03600 - SVC TEC INFORMATICA LTDA ME - CNPJ: 07.640.740/0001-31		OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R$ 1.736,07
15/07/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE AUTÔNOMO COMP 07/2025	JOÃO BATISTA DA SILVA	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R$ 2.400,00
15/07/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE AUTÔNOMO COMP 07/2025	CLAUDIA CRISTINA PEREIRA	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R$ 2.200,00
15/07/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE AUTÔNOMO COMP 07/2025	GABRIELA ESTER DA SILVA BARBOSA	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R$ 1.680,00
15/07/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE AUTÔNOMO COMP 07/2025	GEISE HELENA BUSCHIN DO CARMO	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R$ 3.488,16
15/07/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE AUTÔNOMO COMP 07/2025	MARGARETE CALDEIRA RIBEIRO	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R$ 2.500,00

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS

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

15/07/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE AUTÔNOMO COMP 07/2025	MICHELE TEIXEIRA PEREIRA	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R$	2.587,16
15/07/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE AUTÔNOMO COMP 07/2025	NILDA LIMA DE SENA	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R$	2.500,00
15/07/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE AUTÔNOMO COMP 07/2025	POLYANE DE OLIVEIRA EUGENIO	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R$	1.500,00
15/07/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE AUTÔNOMO COMP 07/2025	RUTE DO CARMO SILVA	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R$	2.587,16
15/07/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE AUTÔNOMO COMP 07/2025	SOLANGE DE FREITAS PAULA LOURENÇO	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R$	2.300,00
15/07/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE AUTÔNOMO COMP 07/2025	VIVIAN FERREIRA CANDIDO	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R$	2.000,00
16/07/2025	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 0.74 - ADRYELY CRISTINA CORONEL RIBEIRO MEDICINA - CNPJ: 53.318.914/0001-61		SERVIÇOS MÉDICOS (*)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R$	5.500,00
16/07/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE AUTÔNOMO COMP 07/2025	IARA SCHARLLATT SOUZA DE OLIVEIRA	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R$	1.100,00
17/07/2025	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 4 - POLLYANE DANTAS SAUDE LTDA - CNPJ: 58.549.867/0001-80		SERVIÇOS MÉDICOS (*)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R$	1.400,00
17/07/2025	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 00019907 - PS COOPERATIVA DE TRABALHO DOS PROFISSIONAIS DE SAUDE - CNPJ: 07.031.266/0001-40		SERVIÇOS MÉDICOS (*)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R$	1.400,00
17/07/2025	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N.58- LITHOLDO HEALTH CARE LTDA - CNPJ: 58.470.151/0001-93		OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R$	2.800,00
17/07/2025	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 7 - GREYCE MORI SERVIÇOS MEDICOS LTDA - CNPJ: 58.649.615/0001-23		SERVIÇOS MÉDICOS (*)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R$	5.600,00
17/07/2025	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 794 - QUANTO - SERVIÇOS DE TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO - CNPJ: 36.457.343/0001-27		OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R$	627,72
17/07/2025	NOTA FISCAL N 001.025.760 - COURAÇO COMERCIAL LTDA - CNPJ: 00.290.469/0004-55		MANUTENÇÕES	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R$	151,34
17/07/2025	NOTA FISCAL N 001.025.808 - COURAÇO COMERCIAL LTDA - CNPJ: 00.290.469/0004-55		MANUTENÇÕES	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R$	117,79
22/07/2025	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 72 - MATHEUS JORGE M. O. DA SILVA ATIVIDADE MEDICA - CNPJ: 48.890.210/0001-29		SERVIÇOS MÉDICOS (*)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R$	15.400,00
22/07/2025	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 66 - J G MARRA MEDICINA LTDA - CNPJ: 53.250.104/0001-10		SERVIÇOS MÉDICOS (*)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R$	5.600,00
22/07/2025	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 69 - L F L SERVIÇOS MEDICOS LTDA - CNPJ: 54.984.355/0001-91		SERVIÇOS MÉDICOS (*)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R$	2.543,80
22/07/2025	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 18 - JOÃO PEDRO B. JUNQUEIRA SERVIÇOS MEDICOS LTDA - CNPJ: 56.702.580/0001-13		SERVIÇOS MÉDICOS (*)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R$	4.200,00
22/07/2025	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 206 - HSC TANNOUS SERVIÇOS MEDICOS LTDA - CNPJ: 35.726.521/0001-05		SERVIÇOS MÉDICOS (*)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R$	1.271,90
22/07/2025	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N.73 - ADRIELY CRISTINA CORONEL RIBEIRO MEDICINA - CNPJ: 60.230.449/0001-78		SERVIÇOS MÉDICOS (*)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R$	1.400,00
22/07/2025	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. .6 - GIOVANNA FERRE DE PAULA LTDA - CNPJ: 58.556.516/0001-05		SERVIÇOS MÉDICOS (*)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R$	2.800,00
22/07/2025	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 37 -MATEUS NASCIMENTO BARBOSA BARROS - CNPJ: 52.531.458/0001-70		SERVIÇOS MÉDICOS (*)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R$	2.800,00
22/07/2025	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 829 - A M CRISTINO SERVIÇOS MEDICOS LTDA - CNPJ: 18.498.005/0001-51		SERVIÇOS MÉDICOS (*)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R$	3.815,70
22/07/2025	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 56 - HACHICH SERVIÇOS MEDICOS LTDA- CNPJ: 44.657.384/0001-95		SERVIÇOS MÉDICOS (*)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R$	4.200,00
22/07/2025	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N.13- FELIPE CAMPOS SERVIÇOS MEDICOS LTDA - CNPJ: 60.230.449/0001-78		SERVIÇOS MÉDICOS (*)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R$	5.600,00
22/07/2025	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N.202500000000024 - FELIPE AUGUSTO PEREIRA DOS ANTOS LTDA - CNPJ: 57.126.525/0001-95		SERVIÇOS MÉDICOS (*)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R$	5.600,00
22/07/2025	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 9 - GREYCE MORI SERVIÇOS MEDICOS LTDA - CNPJ: 58.649.615/0001-23		SERVIÇOS MÉDICOS (*)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R$	9.800,00
22/07/2025	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 51 - RM FERREIRA SERVIÇOS MEDICOS LTDA - CNPJ: 36.229.036/0001-99		SERVIÇOS MÉDICOS (*)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R$	11.200,00
22/07/2025	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N.7 - LITHOLDO HEALTH CARE LTDA - CNPJ: 58.470.151/0001-93		SERVIÇOS MÉDICOS (*)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R$	11.200,00
22/07/2025	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 830 - A M CRISTINO SERVIÇOS MEDICOS LTDA - CNPJ: 18.498.005/0001-51		SERVIÇOS MÉDICOS (*)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R$	13.990,90

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS

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

22/07/2025	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 13 - BCVC SERVIÇOS MEDICOS LTDA - CNPJ: 58.542.136/0001-03	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R$	14.000,00
22/07/2025	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 00019851 - PS COOPERATIVA DE TRABALHO DOS PROFISSIONAIS DE SAUDE - CNPJ: 07.031.266/0001-40	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R$	14.175,00
22/07/2025	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 5 - POLLYANE DANTAS SAUDE LTDA - CNPJ: 58.549.867/0001-80	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R$	14.700,00
22/07/2025	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 17 - KAMILA BARBOSA DE FREITAS - CNPJ: 58.453.455/0001-42	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R$	20.350,40
23/07/2025	NOTA FISCAL N.000.011.709 - ANDERSON F DE ARAUJO LIMPEZA ME - CNPJ: 09.094.237/0001-53	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R$	1.517,80
25/07/2025	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 0.5127 - LMQ SERVIÇOS DE RADIOLOGIA E DIAGNOSTICOS POR IMAGEM LTDA - CNPJ: 10.723.814/0001-08	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R$	9.423,59
25/07/2025	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 0.5111 - LMQ SERVIÇOS DE RADIOLOGIA E DIAGNOSTICOS POR IMAGEM LTDA - CNPJ: 10.723.814/0001-08	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R$	981,86
28/07/2025	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N.153413 - E- CONTAB INFORMATICA LTDA - CNPJ: 07.789.009/0001-72	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R$	320,56
29/07/2025	TRANSFERENCIA DE RECURSOS PARA SUBVENÇÃO	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R$	147.807,68
29/07/2025	NOTA FISCAL N.000.005.236 - ALESSANDRA DO CARMO CORREA GONCALVES - CNPJ: 23.559.360/0001-23	MANUTENÇÕES	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R$	279,90
29/07/2025	NOTA FISCAL N.000.036892 - LEISTUNG EQUIPAMENTOS LTDA - CNPJ: 04.187.384/0001-54	MANUTENÇÕES	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R$	400,00
29/07/2025	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 0.3 - GAROFO SERVIÇOS MEDICOS LTDA - CNPJ: 33.059.143/0001-28	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R$	1.400,00
29/07/2025	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 130 - OMSC SERVIÇOS MEDICOS LTDA - CNPJ: 48.778.676/0001-37	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R$	7.977,25
29/07/2025	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 129 - OMSC SERVIÇOS MEDICOS LTDA - CNPJ: 48.778.676/0001-37	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R$	6.100,25
30/07/2025	NOTA FISCAL N.000.00.659 - GOLDEN EVENTOS ARTISTICOS DE GUAIRA LTDA - CNPJ: 30.179.921/0001-24	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL (PRONTO SOCORRO)	R$	1.688,00
			TOTAL	R$	438.374,23

LOCAL E DATA: MIGUELÓPOLIS, 31 de Julho de 2025

RESPONSÁVEL: CLODOALDO SILVA SOUZA

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

CLODOALDO SILVA SOUZA
INTERVENTOR

CONSELHO FISCAL:

IVO EARIA CANDIDO
RG: 21.964.895 - SSP/SP.

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

MARTA RODRIGUES
RG 30.293.183-1 - SSP/SP.

☐ Visualizar Pix agrupados

Consultas - Extrato de conta corrente

G335101136987226012
10/07/2025 11:41:40

Cliente - Conta atual

Agência	860-5
Conta corrente	30132-9 SANTA C M MIGUELOPOLIS
Período do extrato	06 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
22/05/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			101.962,12 C
04/06/2025		0860	99015	470 Transferência enviada 04/06 15:49 VANESSA PAULA ALVES	550.156.000.037.171	700,00 D	
04/06/2025		0860	99015	470 Transferência enviada 04/06 15:49 SOMA-S 00052343829000190	553.415.000.105.047	778,00 D	
04/06/2025		0860	99015	470 Transferência enviada 04/06 15:49 C. M A ICEM LTDA	556.873.000.011.182	5.000,00 D	
04/06/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 336 0001 060802296000196 TIAGO SOARES	60.401	1.400,00 D	94.084,12 C
09/06/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto HUB FINTECH	60.901	851,58 D	93.232,54 C
10/06/2025		0860	99015	470 Transferência enviada 10/06 17:18 J.P.INDUSTRIA FARMACEUTI	553.370.000.003.447	11.764,40 D	
10/06/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto THOMSON REUTERS BRAS	61.001	1.240,98 D	
10/06/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto SOLUCOES INTEGRADAS SOFTWARE	61.002	1.290,00 D	78.937,16 C
11/06/2025		0860	99015	470 Transferência enviada 11/06 17:00 HDL LOGISTICA HOSPITALAR	552.591.000.102.525	1.245,40 D	
11/06/2025		0860	99015	470 Transferência enviada 11/06 17:00 NOVA HOSPITALAR COMERCIA	553.062.000.114.660	13.796,09 D	
11/06/2025		0860	99015	470 Transferência enviada 11/06 17:00 SOMA-S 00052343829000190	553.415.000.105.047	19.925,70 D	43.969,97 C
12/06/2025		0860	99015	870 Transferência recebida 12/06 13:55 PREF MUN DE MIGUELOPOLIS	550.860.000.016.205	454.757,25 C	
12/06/2025		0860	99015	470 Transferência enviada 12/06 15:17 JULIANO DE MEDEIROS SILV	550.860.000.007.565	2.438,00 D	
12/06/2025		0860	99015	470 Transferência enviada 12/06 15:17 MISLENE CRISTINA SANTOS	550.860.000.009.474	1.680,00 D	
12/06/2025		0860	99015	470 Transferência enviada 12/06 15:17 SIMONE M LINDOLFO ROCHA	550.860.000.022.830	3.071,00 D	
12/06/2025		0860	99015	470 Transferência enviada 12/06 15:17 CLEBER SILVA AGUIAR LIMA	550.860.000.022.909	9,00 D	
12/06/2025		0860	99015	470 Transferência enviada 12/06 15:18 CLEBER SILVA AGUIAR LIMA	550.860.000.022.909	2.017,70 D	
12/06/2025		0860	99015	470 Transferência enviada 12/06 15:17 GABRIELA M A MARSALES	550.860.000.023.220	1.939,00 D	
12/06/2025		0860	99015	470 Transferência enviada 12/06 15:17 ELAINE CRISTINA RIBEIRO	550.860.000.031.197	1.741,00 D	

12/06/2025	0860	99015	470 Transferência enviada	550.860.000.105.374	240,00 D
			12/06 15:17 PATRICIA AGRELHA N SILVA		
12/06/2025	0860	99015	470 Transferência enviada	550.860.000.105.374	3.347,45 D
			12/06 15:18 PATRICIA AGRELHA N SILVA		
12/06/2025	0860	99015	470 Transferência enviada	550.860.000.106.060	3.650,00 D
			12/06 15:17 PAULA FERRE AGOSTINHO		
12/06/2025	0860	99015	120 Transferido para Poupança	550.860.510.018.660	1.725,00 D
			12/06 15:17 LINDBERG GARCIA DE CARVA		
12/06/2025	0860	99015	120 Transferido para Poupança	550.860.510.019.622	1.725,00 D
			12/06 15:17 JOSE RUBENS V NASCIMENTO		
12/06/2025	0860	99015	120 Transferido para Poupança	550.860.510.106.680	3.447,00 D
			12/06 15:17 JESSICA SUELEN BARBOSA D		
12/06/2025	0860	99015	120 Transferido para Poupança	550.860.510.112.068	2.293,00 D
			12/06 15:17 EDERSON VIEIRA DE AGUIAR		
12/06/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.201	1.681,00 D
			033 0698 34212055821 ARIANA BEATRIZ GO		
12/06/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.202	1.123,00 D
			033 0698 53696667846 BRUNO LUIZ RODRIG		
12/06/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.203	2.962,00 D
			033 0698 35192324807 CINTHIA APARECIDA		
12/06/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.204	2.564,00 D
			033 0698 33038509841 ELKI RIBEIRO BOTE		
12/06/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.205	275,00 D
			260 0001 50279678886 IRIS APARECIDA MA		
12/06/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.206	1.875,00 D
			260 0001 47612163870 JENIFFER SANTOS S		
12/06/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.207	4.160,00 D
			033 0698 38423196810 JOICE FERREIRA CA		
12/06/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.208	2.604,00 D
			033 0698 41447399889 KELVIN FERREIRA D		
12/06/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.209	4.622,00 D
			237 2412 38865588861 LEYRIANE MONTEIRO		
12/06/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.210	1.790,00 D
			104 0993 36543294892 LIANA PRADO		
12/06/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.211	3.109,00 D
			033 0698 33457419892 LIVIA SILVA DE AL		
12/06/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.212	2.993,00 D
			033 0698 15652002840 LUCIANA RITA DE S		
12/06/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.213	82,00 D
			033 0698 22296380840 LUIZ EDUARDO GABA		
12/06/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.214	6.092,00 D
			033 0698 06047933831 LUIZ FERNANDO BIT		
12/06/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.215	788,00 D
			033 0698 14117807870 MARLI APARECIDA E		
12/06/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.216	2.998,00 D
			033 2974 48405503870 MAYCON DOUGLAS SI		
12/06/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.217	2.680,00 D
			104 0993 34942799856 MICHELE CRISTINA		
12/06/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.218	3.052,00 D
			033 0698 43097119876 MICHELE SOARES RO		
12/06/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.219	2.076,00 D

			237 2412 36348593851 OTAVIA CRISTINA R		
12/06/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.220	3.199,00 D
			104 3701 39973848861 PATRICIA DE SOUZA		
12/06/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.221	1.854,00 D
			104 0993 14962214861 RAFAEL FERNANDO N		
12/06/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.222	2.373,00 D
			104 0993 31709743867 RODRIGO DE SOUSA		
12/06/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.223	3.214,00 D
			341 0298 21764323807 RONALDO DE SOUZA		
12/06/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.224	1.832,00 D
			033 0698 31693770865 SEBASTIAO MEDRADO		
12/06/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.225	1.745,00 D
			033 0698 35064768826 SILVANA SANTANA S		
12/06/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.226	4.563,00 D
			104 0993 04579401824 VILSOMAR DONISETI		
12/06/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.227	2.180,00 D
			033 0698 25383666826 ANDREIA FERNANDES		
12/06/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.228	1.763,00 D
			104 0993 09900005830 ASSUMAR SILVERIO		
12/06/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.229	1.385,00 D
			104 0993 33466192811 CAMILA APARECIDA		
12/06/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.230	3.074,00 D
			104 0993 34264125863 CINTIA GOMES FRUT		
12/06/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.231	1.811,00 D
			104 3095 31388444801 DAYSE ELLEN DAVID		
12/06/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.232	2.732,00 D
			104 0927 30405893850 ELAINE RODRIGUES		
12/06/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.233	945,00 D
			033 2964 43669065890 FRANCIELE RODRIGU		
12/06/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.234	3.155,00 D
			104 0993 31708003886 GRAZIELLA BARBOSA		
12/06/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.235	2.151,00 D
			237 3980 36999070822 KELLY CRISTINA SI		
12/06/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.236	5,00 D
			104 0993 19157000867 LEANDRA CRISTINA		
12/06/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.237	1.791,00 D
			104 0993 41185947817 MARCELA DANTAS PE		
12/06/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.238	1.986,00 D
			104 0993 04579378822 MARCOS ANTONIO BE		
12/06/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.239	1.724,00 D
			104 0993 53625292858 NATALIA APARECIDA		
12/06/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.240	2.690,00 D
			104 0993 27541756873 NELCI CUSTODIO RI		
12/06/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.241	3.462,00 D
			104 0993 31240776870 PATRICIA CLAUDIAN		
12/06/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.242	926,00 D
			104 0993 19627797855 ROBERTA CRISTINA		
12/06/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.243	1.530,00 D
			104 0993 44040085892 TAMIRES SILVA SAN		
12/06/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.244	2.541,00 D
			033 0698 29477139823 VALDECI FERREIRA		

12/06/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.245	835,00 D	
			104 0993 30889918848 VANDERSON LACERDA			
12/06/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.246	3.365,00 D	
			033 0698 15086732840 VICENTINA FERREIR			
12/06/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.247	1.973,00 D	
			104 0993 36368097841 WILLIAN PEREIRA M			
12/06/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.248	3.510,96 D	
			260 0001 50279678886 IRIS APARECIDA MA			
12/06/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.249	1.015,96 D	
			033 0698 14117807870 MARLI APARECIDA E			
12/06/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.250	1.155,02 D	
			033 2964 43669065890 FRANCIELE RODRIGU			
12/06/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.251	2.702,74 D	
			104 0993 19157000867 LEANDRA CRISTINA			
12/06/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	61.252	1.200,00 D	
			Lucas Eduardo Francisco Bernar			
12/06/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.253	2.560,00 D	348.929,39 C
			104 0993 86273230897 JOAO BATISTA DA S			
13/06/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	61.301	2.500,00 D	346.429,39 C
			17 923 268 CELSON PAULO WAKAMI			
16/06/2025	0000	14175	983 TED Devolvida	400.004	1.400,00 C	
			AG OU CNT DEST DO CRED INVAL			
16/06/2025	0860	99015	470 Transferência enviada	550.156.000.101.026	6.870,69 D	
			16/06 16:44 LABORATORIO SUNMED LTDA			
16/06/2025	0860	99015	470 Transferência enviada	550.860.000.030.197	700,00 D	
			16/06 16:43 JOZYANE R F G M LTDA			
16/06/2025	0860	99015	470 Transferência enviada	550.860.000.030.217	18.900,00 D	
			16/06 16:43 MATHEUS AMBULATORIAL			
16/06/2025	0860	99015	470 Transferência enviada	550.860.000.030.333	5.087,60 D	
			16/06 16:44 L F L S MEDICOS LTDA			
16/06/2025	0860	99015	470 Transferência enviada	553.278.000.040.329	4.900,00 D	
			16/06 16:43 VELOSO O - M A LTDA			
16/06/2025	0860	99015	470 Transferência enviada	554.250.000.035.652	5.600,00 D	
			16/06 16:43 JOAO P B J S M LTDA			
16/06/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.601	7.977,25 D	
			756 5004 048778676000137 OMSC SERVICOS			
16/06/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.602	6.100,25 D	
			756 5004 048778676000137 OMSC SERVICOS			
16/06/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.603	1.271,90 D	
			756 3206 035726521000105 HSC TANNOUS S			
16/06/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.604	1.907,85 D	
			033 0698 018462057000178 CLINICA MENIN			
16/06/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.605	5.600,00 D	
			077 0001 057126525000195 FELIPE AUGUST			
16/06/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.606	6.359,50 D	
			033 0698 018498005000151 A M CRISTINO			
16/06/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.607	7.700,00 D	
			341 0772 007031266000140 PS COOPERATIV			
16/06/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.608	9.100,00 D	
			336 0001 058556516000105 GIOVANNA FERR			
16/06/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.609	9.800,00 D	

			104 0993 058549867000180 POLLYANE DANT			
16/06/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.610	11.200,00 D	
			077 0001 036229036000199 RM FERREIRA S			
16/06/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.611	12.083,05 D	
			104 0993 058453455000142 KAMILA BARBOS			
16/06/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.612	12.600,00 D	
			077 0001 058542136000103 BCVC SERVICOS			
16/06/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.613	14.000,00 D	
			077 0001 044657384000195 HACHICH SERVI			
16/06/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.614	15.262,80 D	
			033 0698 018498005000151 A M CRISTINO			
16/06/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.615	1.688,00 D	
			756 3188 030179921000124 GOLDEN EVENTO			
16/06/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.616	1.400,00 D	
			756 3206 053318914000161 ADRIELY CRIST			
16/06/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	61.617	1.736,07 D	179.984,43 C
			S.V.C. TEC INFORMATICA LTDA -			
17/06/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.701	9.100,00 D	
			260 0001 058470151000193 LITHOLDO HEAL			
17/06/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.702	6.300,00 D	
			756 4277 060230449000178 FELIPE CAMPOS			
17/06/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.703	1.400,00 D	163.184,43 C
			756 3206 053318914000161 ADRIELY CRIST			
18/06/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.801	981,86 D	
			033 3681 010723814000108 LMQ SERVICOS			
18/06/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.802	12.693,17 D	
			033 3681 010723814000108 LMQ SERVICOS			
18/06/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	61.803	33.750,04 D	115.759,36 C
			18/06 13:32 CAIXA ECONOMICA FEDERAL			
20/06/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	62.001	627,72 D	115.131,64 C
			Q U A N T O SERVICOS DE TECNOLOGIA			
23/06/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.301	15.400,00 D	99.731,64 C
			756 3206 058649615000123 GREYCE MORI S			
25/06/2025	0860	99015	870 Transferência recebida	550.860.000.023.417	18.096,27 C	117.827,91 C
			25/06 15:24 SANTA C M MIGUELOPOLIS			
27/06/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	62.701	320,56 D	
			E CONTAB INFORMATICA LTDA			
27/06/2025	0000	13105	375 Impostos	62.702	60.482,32 D	57.025,03 C
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
30/06/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	63.001	716,50 D	
			PagSeguro Internet I.P. S.A.			
30/06/2025	0000	00000	999 S A L D O			56.308,53 C

Transação efetuada com sucesso por: JI600152 VILSOMAR DONISETI FERREIRA.

Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.57.59
0860500860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0019-1 - RIBEIRAO PRETO
CONTA: 13.011.336-8

FAVORECIDO: CEC BALDIN PRODUTOS DE LIMPEZA E DE
CPF/CNPJ: 01.604.823/0001-99
VALOR: R$ 6.604,30
DEBITO EM: 03/07/2025
==========
DOCUMENTO: 070301
AUTENTICACAO SISBB: B.CCE.304.135.864.A77

C E C BALDIN PRODUTOS DE LIMP. E DESC. LTDA

R JOAQUIM DE SOUZA MELO, 295, SALA 1 - PRESIDENTE MEDICI - RIBEIRAO PRETO - SP - CEP: 14091-350
Fone: (16)3995-9090

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº 000.003.639
SÉRIE 006
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0701 6048 2300 0199 5500 6000 0036 3910 0007 4713

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
135251855165223 07/07/2025 08:11:40

NATUREZA DA OPERAÇÃO	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
DENTRO ESTADO/Venda de mercado		01.604.823/0001-99
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 797029273110		

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS	52.343.829/0001-90	03/07/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
R JOSE JACOB DAUR, 925	CENTRO	14530-000	03/07/2025

MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
MIGUELOPOLIS	SP	1638-3567		17:42:09

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	6.604,30

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	6.604,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
JORGE LUIZ DA SILVA EMQ4222	1 - DESTINATA		EMQ4222	SP	144.558.568-54

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA TRIUNFO	RIBEIRAO PRETO	SP	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
69		BANDEJA/BOBINA/COPO/R		108,200	108,200

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	ALIQUOTA ICMS	ALIQUOTA IPI
3071	PAPEL SULFITE A-4 CX 10X500FLS	48025610	0500	5405	CX	8,00	358,00	0,00	2.864,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
290	COLHER REFEICAO MASTER BCA CX 500 STRAWP	39241000	0500	5405	CX	5,00	94,40	0,00	472,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
1402	MARMITEX S/TAMPA PT102/ 750ML CX100UN TO	39239090	0102	5102	PT	20,00	34,20	0,00	684,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
723	TAMPA MARMITEX TM100/102/104 C/100UN	39235000	0102	5102	PT	20,00	38,80	0,00	776,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
1353	BOBINA PICOTADA 30X40 (1,85KG +- 320UN)	39232190	0102	5102	BO	3,00	65,30	0,00	195,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
1359	BOBINA PICOTADA 40X60 (2,7KG +- 250UN)	39232190	0500	5405	BO	3,00	77,80	0,00	233,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
2528	COPO FONPLAST TRANSL 180ML CX25X100UN	39241000	0500	5405	CX	10,00	137,90	0,00	1.379,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0

Pago com Recurso da Jui...
Pronto Sec... Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 03JUL2025
03 JUL 2025

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PEDIDO:213405/ PEDIDO CLIENTE:
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.

RESERVADO AO FISCO

Rafaela Ribeiro da Silva
CONFERIDO / RECEBIDO
Data: 07/07/25
RG. 14.822.751

EPS-Sistemas Integrad

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 07/07/2025 08:11:36

distribuidora rpt

hth Bralimpia bom apetite embalagens Barbarex GLIX QUIMICA

C&C - CNPJ: 01.604.823/0001-99

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

Nro Pedido: 213405 **Dthr. Emissão:** 01/07/2025 09:53:14

16 3995-9090
JOHN CASSIO CRISPIM (

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

Frete: CIF

Endereço: R JOSE JACOB DAUR , 925 **Forma Pgto:** DEPOSITO **Prazo:** 0

E-Mail NFE: @

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

Código	Descrição do Produto	Unid.	Qtde	Vl.Unit.	Total Prod.	Vl.ST	Valor Total

Observações

BANCO SANTANDER 033 AGENCIA 0019
C/C 13 011 33 68 C&C

Total Prod: 6.604,30 **Prod+Impostos:** 6.604,30 **Frete:** 0,00 **Total:** 6.604,30

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

Como chegar?

PRODUTOS CERTIFICADOS
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

RENOVÁVEL E SUSTENTÁVEL
distribuidora rpt
AQUI, ATÉ A ENERGIA É LIMPA. SOLAR

distribuidora rpt
(16) 3995-9090
desde 1992

distribuidora rpt

hth Bralimpia bom apetite embalagens Barbarex GLIX QUIMICA

C&C - CNPJ: 01.604.823/0001-99

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

Nro Pedido: 213405 **Dthr. Emissão:** 01/07/2025 09:53:14

16 3995-9090
JOHN CASSIO CRISPIM (

Cliente: 4878 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS **Cidade:** MIGUELOPOLIS-SP
Frete: CIF
Endereço: R JOSE JACOB DAUR , 925
Forma Pgto: DEPOSITO **Prazo:** 0
E-Mail NFE: @

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

Código	Descrição do Produto	Unid.	Qtde	Vl.Unit.	Total Prod.	Vl.ST	Valor Total
SKU: 1353	1353 – BOBINA PICOTADA 30X40 (1,85KG +- 320UN) NCM: 39232190 GTIN: 1352	BO	3	65,30	195,90	0,00	195,90
SKU: 1359	1359 – BOBINA PICOTADA 40X60 (2,7KG +- 250UN) NCM: 39232190 GTIN: 7898505725633	BO	3	77,80	233,40	0,00	233,40
SKU: 290	290 – COLHER REFEICAO MASTER BCA CX 500 STRAWPLAST NCM: 39241000 GTIN: 7898909109176	CX	5	94,40	472,00	0,00	472,00
SKU: 2528	2528 – COPO FONPLAST TRANSL 180ML CX25X100UN NCM: 39241000 GTIN: 10742832318935	CX	10	137,90	1.379,00	0,00	1.379,00
SKU: 1402	1402 – MARMITEX S/TAMPA PT102/ 750ML CX100UN TOTAL PLAST NCM: 39239090 GTIN: 17898681780522	PT	20	34,20	684,00	0,00	684,00
SKU: 3071	3071 – PAPEL SULFITE A-4 CX 10X500FLS NCM: 48025610 GTIN: 3070	CX	8	358,00	2.864,00	0,00	2.864,00
SKU: 723	723 – TAMPA MARMITEX TM100/102/104 C/100UN NCM: 39235000 GTIN: 17898681780379	PT	20	38,80	776,00	0,00	776,00

LISTA DE COMPRA - ALMOXARIFADO/Adrianni Braga							
24/06/2025 COZINHA/E LAVANDERIA /ESCRITORIO							
		DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	ZAPELIN	C&C BALDIN	C&C	TOTAL
1	C/500 UND	COLHER PARA REFEIÇÃO COM 500 UNIDADES (MEXA-BEM)	5	R$ 97,2300	R$ 96,2900	R$ 94,4000	R$ 472,0000
2	CX/10 PCT	FOLHA SUFITE CAIXA C/10	8	R$ 368,7400	R$ 365,1600	R$ 358,0000	R$ 2.864,0000
3	CX/100 UND	TAMPA ISOPOR (2X50) MARMITEX	20	R$ 39,9600	R$ 39,5800	R$ 38,8000	R$ 776,0000
4	CX/100 UND	BASE ISOPOR PT-102Q (2X50) MARMITEX	20	R$ 35,2300	R$ 34,8800	R$ 34,2000	R$ 684,0000
5	BOBINA	BOBINA PICOTADA 30X40	3	R$ 67,2600	R$ 66,6100	R$ 65,3000	R$ 195,9000
6	BOBINA	BOBINA PICOTADA 40X60	3	R$ 80,1300	R$ 79,3600	R$ 77,8000	R$ 233,4000
7	CX/2500 COPOS	COPO DE ÁGUA 180 ML	10	R$ 142,0400	R$ 140,6600	R$ 137,9000	R$ 1.379,0000
							R$ 6.604,3000

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	746946		
Data:	02/07/2025		
Cliente/Fornecedor:	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS		
Endereço:	RUA JACOB DAUR, 925	CNPJ	52.343.829/0001-90
Contato:	ROGERIO		
Fone / Fax:	16 99996-0640		

Item		Descrição do Produto / Serviço	Qtd.	Valor Unitário	Valor Total	Prazo de Entrega
1		PAPEL SULFITE A-4	1	R$ 368,74	R$ 368,74	
2		COLHER REFEIÇÃO MASTER	1	R$ 97,23	R$ 97,23	
3		MARMITEX S/TAMPA 102 750ML	1	R$ 35,23	R$ 35,23	
4		TAMPA MARMITEX 102	1	R$ 39,96	R$ 39,96	
5		BOBINA PICOTADA 30X40	1	R$ 67,26	R$ 67,26	
6		BOBINA PICOTADA 40X60	1	R$ 80,13	R$ 80,13	
7		COPO FONPLAST 180ML	1	R$ 142,04	R$ 142,04	
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						

16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						
31						
32						
33						

TOTAL	R$ 830,59

NOME	
DATA DA ENTREGA	
ENDEREÇO DE ENTREGA	
FORMA DE PAGAMENTO	

PED N 57875

EMITENTE 675692774

02/07/2025

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

		CONTATO	ROGERIO
CLIENTE	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS	INSC EST	
CNPJ	5,23438E+13		
ENDEREÇ	RUA JOSE JACOB DAUR, 925	BAIRRO:	CENTRO
	MIGUELOPOLIS	TELEFONE	16 99996-0640
CEP	14530000	E-MAIL	
UF	SP		

CO		DESCRICAO	QTDE	VALOR	IPI	VL C/ IPI	VL TOT	VL TOT IPI
		CLOROS						
		PAPEL SULFITE A-4	1	R$ 365,16			R$ 365,16	
		COLHER REFEIÇÃO MASTER	1	R$ 96,29			R$ 96,29	
		MARMITEX S/TAMPA 102 750ML	1	R$ 34,88			R$ 34,88	
		TAMPA MARMITEX 102	1	R$ 39,58			R$ 39,58	
		BOBINA PICOTADA 30X40	1	R$ 66,61			R$ 66,61	
		BOBINA PICOTADA 40X60	1	R$ 79,36			R$ 79,36	
		COPO FONPLAST 180ML	1	R$ 140,66			R$ 140,66	

		VOLUME		TOTAL			R$ 822,53	

Transportadora: á

( ) Incluso (x) Excluso

( ) Excluso

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO

OBS: **BOLETO AVISTA** 7 DIAS

distribuidora rpt

hth

Bralimpia

bom apetite embalagens

Barbarex

GLIX QUIMICA

C&C - CNPJ: 01.604.823/0001-99

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

Nro Pedido: 213405 **Dthr. Emissão:** 01/07/2025 09:53:14

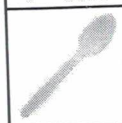
16 3995-9090
JOHN CASSIO CRISPIM (PA

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

Endereço: R JOSE JACOB DAUR , 925 **Frete:** CIF

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

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

Código	Descrição do Produto	Unid.	Qtde	Vl.Unit.	Total Prod.	Vl.ST	Valor Total
SKU: 1353	1353 – BOBINA PICOTADA 30X40 (1,85KG +- 320UN) NCM: 39232190 GTIN: 1352	BO	1	65,30	65,30	0,00	65,30
SKU: 1359	1359 – BOBINA PICOTADA 40X60 (2,7KG +- 250UN) NCM: 39232190 GTIN: 7898505725633	BO	1	77,80	77,80	0,00	77,80
 SKU: 290	290 – COLHER REFEICAO MASTER BCA CX 500 STRAWPLAST NCM: 39241000 GTIN: 7898909109176	CX	1	94,40	94,40	0,00	94,40
SKU: 2528	2528 – COPO FONPLAST TRANSL 180ML CX25X100UN NCM: 39241000 GTIN: 10742832318935	CX	1	137,90	137,90	0,00	137,90
SKU: 1402	1402 – MARMITEX S/TAMPA PT102/ 750ML CX100UN TOTAL PLAST NCM: 39239090 GTIN: 17898681780522	PT	1	34,20	34,20	0,00	34,20
SKU: 3071	3071 – PAPEL SULFITE A-4 CX 10X500FLS NCM: 48025610 GTIN: 3070	CX	1	358,00	358,00	0,00	358,00
SKU: 723	723 – TAMPA MARMITEX TM100/102/104 C/100UN NCM: 39235000 GTIN: 17898681780379	PT	1	38,80	38,80	0,00	38,80

distribuidora rpt

hth Bralimpia bom apetite embalagens Barbarex GLIX QUÍMICA

C&C - CNPJ: 01.604.823/0001-99

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

Nro Pedido: 213405 **Dthr. Emissão:** 01/07/2025 09:53:14

16 3995-9090
JOHN CASSIO CRISPIM (PA

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

Frete: CIF

Endereço: R JOSE JACOB DAUR , 925

Forma Pgto: DEPOSITO **Prazo:** 0

E-Mail NFE: @

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

Código	Descrição do Produto	Unid.	Qtde	Vl.Unit.	Total Prod.	Vl.ST	Valor Total

Observações

Total Prod: 806,40 **Prod+Impostos:** 806,40 **Frete:** 0,00 **Total:** 806,40

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

PRODUTOS CERTIFICADOS
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

RENOVÁVEL E SUSTENTÁVEL
distribuidora rpt
AQUI, ATÉ A ENERGIA É LIMPA. SOLAR

distribuidora rpt
(16) 3995-9090
desde 1992

Como chegar?

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.57.59
0860500860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0019-1 - RIBEIRAO PRETO
CONTA: 13.011.306-9

FAVORECIDO: C.A.M. BALDIN
CPF/CNPJ: 07.314.929/0001-34
VALOR: R$ 20.813,20
DEBITO EM: 03/07/2025
==========
DOCUMENTO: 070302
AUTENTICACAO SISBB: 3.916.1D0.472.627.63C

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
1
Nº 000.014.257
SÉRIE 002
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0707 3149 2900 0134 5500 2000 0142 5710 0096 8035

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
DENTRO ESTADO/Venda de mercado	135251817610303 03/07/2025 13:35:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
582680627116		07.314.929/0001-34

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS			52.343.829/0001-90	03/07/2025
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
R JOSE JACOB DAUR, 925	CENTRO		14530-000	03/07/2025
MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
MIGUELOPOLIS	SP	1638-3567		13:35:15

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	20.813,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20.813,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
JORGE LUIZ DA SILVA EMQ4222	1 - DESTINATA		EMQ4222	SP	144.558.568-54

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA TRIUNFO	RIBEIRAO PRETO	SP	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
211		AMACIANTE/CABOS/CLOR		950,220	950,220

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	ALIQUOTA % ICMS	ALIQUOTA % IPI
433	ESPONJA DUPLA FACE FORT C/10 UN	68053090	0500	5405	PC	10,00	19,35	0,00	193,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2639	G LAV 01- BB 50 DETERGENTE ALCALINO	34029039	0102	5102	BB	1,00	1.446,00	0,00	1.446,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2228	G LACID-BB 30LTS INIBIDOR DE CLORHEXIDIN	34029090	0500	5405	BB	1,00	1.879,00	0,00	1.879,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2581	G LAV 05- BB 50 AMACIANTE PREMIUM	38099190	0500	5405	BB	1,00	993,00	0,00	993,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1935	SACO LIXO PRETO 40LTS BIOPLASTIC	39232990	0102	5102	PT	20,00	19,30	0,00	386,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
150	CABO ALUMINIO 1,40X22MM C/ROSCA	96039000	0500	5405	UN	8,00	24,30	0,00	194,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1094	RODO PLASTICO 60 CM SUPER REFORCADO STA	96039000	0500	5405	UN	10,00	55,70	0,00	557,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2792	SABAO PO TRIEX FD20X0,800GRS	34025000	0500	5405	PT	2,00	176,00	0,00	352,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1347	SACO PLAST P/AMOSTRA ALIMENTO 12X25 C/TA	39232190	0102	5102	PT	6,00	39,00	0,00	234,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1217	SACO ALVEJADO 44X67 PT C/10 XADREZ	63071000	0500	5405	PT	20,00	42,66	0,00	853,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3039	LUVA LATEX SANRO TOP AMARELA MEDIA C/10	40151900	0500	5405	PT	5,00	139,20	0,00	696,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3036	LUVA LATEX SANRO TOP AMARELA GRANDE C/10	40151900	0102	5102	PT	5,00	139,20	0,00	696,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
399	ESCOVA OVAL LAVA/ROUPAS	96039000	0102	5102	UN	4,00	5,20	0,00	20,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1746	HIPOCLORITO SODIO 1% SAFE MED CX 3X5LTS	28289011	0500	5405	CX	10,00	54,75	0,00	547,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2340	PINHO GEL PROAX CX4X5KG	34052000	0500	5405	CX	7,00	637,50	0,00	4.462,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2385	TOPGEL LM- LAVANDA CX4X5LT DETERG PASTOS	38089419	0500	5405	CX	1,00	637,50	0,00	637,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2722	TOPGLIX FF CX 4X5LT DESINFETANTE FLORAL	38089419	0500	5405	CX	8,00	249,40	0,00	1.995,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2797	TOPDET N- CX 4X5LT DETERGENTE	34029090	0500	5405	CX	5,00	297,80	0,00	1.489,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2393	DISCO BETTANIN 510MM PRETO (REMOVEDOR)	68053090	0500	5405	UN	5,00	63,60	0,00	318,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
930	PAPEL HIG JUMU PLUS BCO 30MTS FD 16X4	48181000	0500	5405	FD	12,00	76,30	0,00	915,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1286	SACO LIXO LEITOSO 200LTS P 5 BIOPLASTIC	39232990	0500	5102	PT	10,00	69,90	0,00	699,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1991	PAPEL TOALHA 2D 20X21 BRANCO LUXO TOALHE	48182000	0500	5405	FD	40,00	16,90	0,00	676,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1937	SACO LIXO PRETO 100LTS P 3 BIOPLASTIC	39232990	0500	5405	PT	20,00	28,60	0,00	572,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PEDIDO:186013/ PEDIDO CLIENTE:
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.

RESERVADO AO FISCO

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 03 JUL 2025

RG. 14.822.751
CONFERIDO / RECEBIDO
Data: 07/07/25

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 03/07/2025 13:35:46

EPS-Sistemas Integrados

distribuidora rpt

hth · Bralimpia · bom apetite embalagens · Barbarex · GLIX QUIMICA

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: 186013 **Dthr. Emissão:** 01/07/2025 15:29:59

16 3995-9090
JOHN CASSIO CRISPIM (

Cliente: 4878 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS **Cidade:** MIGUELOPOLIS-SP
Frete: CIF
Endereço: R JOSE JACOB DAUR , 925
Forma Pgto: DEPOSITO **Prazo:** 0
E-Mail NFE: @

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

Código	Descrição do Produto	Unid.	Qtde	Vl.Unit.	Total Prod.	Vl.ST	Valor Total
2262	TOPGEL FF- FLORAL CX4X5LT DETERG PASTOSO SKU: 2262 NCM: 38089419 GTIN: 17898937903996	CX	1	637,50	637,50	0,00	637,50
2722	TOPGLIX FF CX 4X5LT DESINFETANTE FLORAL (1:20) SKU: 2722 NCM: 38089419 GTIN: 7898515303708	CX	8	249,40	1.995,20	0,00	1.995,20

Observações
BANCO SANTANDER 033 AGENCIA 0019
C/C 13 011 306 9 CAM BALDIN

Total Prod: 20.813,20 **Prod+Impostos:** 20.813,20 **Frete:** 0,00 **Total:** 20.813,20

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

PRODUTOS CERTIFICADOS
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

RENOVÁVEL E SUSTENTÁVEL
distribuidora rpt
AQUI, ATÉ A ENERGIA É LIMPA. SOLAR

distribuidora rpt
(16) 3995-9090
desde 1992

Como chegar?

distribuidora rpt

hth Bralimpia bom apetite embalagens Barbarex GLIX QUÍMICA

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: 186013 **Dthr. Emissão:** 01/07/2025 15:29:59

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:** DEPOSITO **Prazo:** 0

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

Código	Descrição do Produto	Unid.	Qtde	Vl.Unit.	Total Prod.	Vl.ST	Valor Total
	150 – CABO ALUMINIO 1,40X22MM C/ROSCA SKU: CP140/SP90 NCM: 96039000 GTIN: 0609963132218	UN	8	24,30	194,40	0,00	194,40
	2393 – DISCO BETTANIN 510MM PRETO (REMOVEDOR) SKU: 2393 NCM: 68053090 GTIN: 2392	UN	5	63,60	318,00	0,00	318,00
	399 – ESCOVA OVAL LAVA/ROUPAS SKU: 399 NCM: 96039000 GTIN: 7898929403186	UN	4	5,20	20,80	0,00	20,80
	433 – ESPONJA DUPLA FACE FORT C/10 UN SKU: 110X75X20 NCM: 68053090 GTIN: 7891187010905	PC	10	19,35	193,50	0,00	193,50
	2228 – G LACID-BB 30LTS INIBIDOR DE CLORHEXIDINA SKU: 2228 NCM: 34029090 GTIN: 2227	BB	1	1.879,00	1.879,00	0,00	1.879,00
	2639 – G LAV 01- BB 50 DETERGENTE ALCALINO SKU: 2639 NCM: 34029039 GTIN: 2638	BB	1	1.446,00	1.446,00	0,00	1.446,00
	2581 – G LAV 05- BB 50 AMACIANTE PREMIUM SKU: 2581 NCM: 38099190 GTIN: 7899438200914	BB	1	993,00	993,00	0,00	993,00

distribuidora rpt

hth Bralimpia bom apetite embalagens Barbarex GLIX QUÍMICA

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: 186013 **Dthr. Emissão:** 01/07/2025 15:29:59

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:** DEPOSITO **Prazo:** 0

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

Código	Descrição do Produto	Unid.	Qtde	Vl.Unit.	Total Prod.	Vl.ST	Valor Total
	1746 – HIPOCLORITO SODIO 1% SAFE MED CX 3X5LTS SKU: 1746 NCM: 28289011 GTIN: 7899449496493	CX	10	54,75	547,50	0,00	547,50
	3036 – LUVA LATEX SANRO TOP AMARELA GRANDE C/10 PARES SKU: 3036 NCM: 40151900 GTIN: 7896243101870	PT	5	139,20	696,00	0,00	696,00
	3039 – LUVA LATEX SANRO TOP AMARELA MEDIA C/10 PARES SKU: 3039 NCM: 40151900 GTIN: 7896243101863	PT	5	139,20	696,00	0,00	696,00
	930 – PAPEL HIG JUMU PLUS BCO 30MTS FD 16X4 SKU: 930 NCM: 48181000 GTIN: 7896216400245	FD	12	76,30	915,60	0,00	915,60
	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	7	637,50	4.462,50	0,00	4.462,50
	1094 – RODO PLASTICO 60 CM SUPER REFORCADO STA MARIA SKU: NCM: 96039000 GTIN: 7896314703538	UN	10	55,70	557,00	0,00	557,00

distribuidora rpt

hth Bralimpia bom apetite embalagens Barbarex GLIX QUIMICA

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: 186013 **Dthr. Emissão:** 01/07/2025 15:29:59

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:** DEPOSITO **Prazo:** 0

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

Código	Descrição do Produto	Unid.	Qtde	Vl.Unit.	Total Prod.	Vl.ST	Valor Total
	2792 – SABAO PO TRIEX FD20X0,800GRS SKU: 2792 NCM: 34025000 GTIN: 7898422751623	PT	2	176,00	352,00	0,00	352,00
	1217 – SACO ALVEJADO 44X67 PT C/10 XADREZ SKU: XADREZ 500 NCM: 63071000 GTIN: 7898558360072	PT	20	42,66	853,20	0,00	853,20
	1286 – SACO LIXO LEITOSO 200LTS P 5 BIOPLASTIC SKU: 1286 NCM: 39232990 GTIN: 1285	PT	10	69,90	699,00	0,00	699,00
	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
	1347 – SACO PLAST P/AMOSTRA ALIMENTO 12X25 C/TARJA PT200U SKU: 200 UN NCM: 39232190 GTIN: 1346	PT	6	39,00	234,00	0,00	234,00
	2797 – TOPDET N- CX 4X5LT DETERGENTE SKU: 2797 NCM: 34029090 GTIN: 7898515304392	CX	5	297,80	1.489,00	0,00	1.489,00

LISTA DE COMPRA - ALMOXARIFADO/Adrianni Braga

24/06/2025 COZINHA/E LAVANDERIA /ESCRITORIO

	PRODUTO		DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	ZAPELIN	C&C	CAM BALDIN	TOTAL
1	ESPONJA	PCT/10	ESPONJA DUPLA-FACE (LAVA LOUÇA)	10	R$ 19,9300	R$ 19,7400	R$ 19,3500	R$ 193,5000
2	G LAV 01	BB 50 L	G LAV 01 -BB 50 LTS DETERGENTE ALCALINO	1	R$ 1.489,3800	R$ 1.474,9200	R$ 1.446,0000	R$ 1.446,0000
3	G LACID	BB 30 L	G- LACID- BB 30 LTS INIBIDOR DE CLORHEXIDINA	1	R$ 1.935,3700	R$ 1.916,5800	R$ 1.879,0000	R$ 1.879,0000
4	G LAV 05	BB 50 L	G LAV 05 - AMACIANTE PREMIUM	1	R$ 1.022,7900	R$ 1.012,8600	R$ 993,0000	R$ 993,0000
5	SACO 40 PRETO	PCT/50	SACO LIXO 40 PRETO	20	R$ 19,8800	R$ 19,6900	R$ 19,3000	R$ 386,0000
6	CABO ALUMÍNIO	UNIDADE	CABO RODO ALUMINIO 1,40X22 MM	8	R$ 67,2600	R$ 24,7900	R$ 24,3000	R$ 194,4000
7	SACO 100 PRETO	PCT/50	SACO LIXO 100 L PRETO P3	20	R$ 29,4600	R$ 29,1700	R$ 28,6000	R$ 572,0000
8	RODO PLASTICO	UNIDADE	RODO CEPA DE PLÁSTICO 60 CM	10	R$ 57,3700	R$ 56,8100	R$ 55,7000	R$ 557,0000
9	SABAO EM PO	FD/20	SABÃO EM PÓ 800 G	2	R$ 181,2800	R$ 179,5200	R$ 176,0000	R$ 352,0000
10	SACO AMOSTRA	FD/200	SACO PLASTICO PARA AMOSTRA 12X25X0,06 C/1000	6	R$ 40,1700	R$ 39,7800	R$ 39,0000	R$ 234,0000
11	PANO DE CHÃO	FD/10	SACO XADREZ NOVA ALIANÇA 40CMX63CM	20	R$ 43,9400	R$ 43,5100	R$ 42,6600	R$ 853,2000
12	IMPERMEABILIZANTE	GL 5L	IMPERMEALIZANTE ESPECIAL PARA TRATAMENTO ULTRA HIGHT SPEED	0	R$ 264,7100	R$ 262,1400	R$ 257,0000	R$ 0,0000
13	REMOVEDOR MISTEREME	GL 5L	DESENGRAXANTE E REMOVEDOR DE CERAS ALCALINO	0	R$ 101,8700	R$ 100,8800	R$ 98,9000	R$ 0,0000
14	CERA ACRILICA	GL 5L	CERA ECOTOP ALTO BILHO ANTIDERRAPANTE	0	R$ 132,5600	R$ 131,2700	R$ 128,7000	R$ 0,0000
15	LUVA M	PCT/10	LUVAS DE LÁTEX SANRO , ANTIDERRAPANTE INTERNAMENTE FORRADA TAMNHO M	5	R$ 143,3800	R$ 141,9800	R$ 139,2000	R$ 696,0000
16	PAPEL TOALHA	FD/800	Papel Toalha Interfolha 22,5 x 21cm 2 dobras FD/800 fl	40	R$ 17,4100	R$ 17,2400	R$ 16,9000	R$ 676,0000
17	ESCOVINHA DE LAVA ROUPA	UNIDADE	ESCOVINHA DE LAVAR ROUPA	4	R$ 5,3600	R$ 5,3000	R$ 5,2000	R$ 20,8000
18	AGUA SANITARIA	CX/3 GL 5	AGUA SANITARIA 5 LITROS	10	R$ 56,3900	R$ 55,8500	R$ 54,7500	R$ 547,5000
19	TOP GEL	CX/4 G 5L	DESINFETANTE E LIMPADOR DE USO GERAL GELATINOSO PERFURMADO PINHO	7	R$ 656,6300	R$ 650,2500	R$ 637,5000	R$ 4.462,5000
20	TOP GEL	CX/4 G 5L	DESINFETANTE E LIMPADOR DE USO GERAL GELATINOSO PERFURMADO FLORAL	1	R$ 656,6300	R$ 650,2500	R$ 637,5000	R$ 637,5000
21	TOP GLIX	CX/4 G 5L	DESINFETANTE TOPGLIX 5 LITROS	8	R$ 256,8800	R$ 254,3900	R$ 249,4000	R$ 1.995,2000
22	TOP DET-N	CX/4 G 5L	DETERGENTE USO GERAL GL 5 LITROS	5	R$ 306,7300	R$ 303,7600	R$ 297,8000	R$ 1.489,0000
23	DISCO GRANDE	UNIDADE	DISCO GRANDE 510MM	5	R$ 65,5100	R$ 64,8700	R$ 63,6000	R$ 318,0000
24	PAPEL HIGIENICO	FD/64 ROLOS	Papel Higiênico Folha Simples - Fardo c/ 64 Rolos	12	R$ 78,5900	R$ 77,8300	R$ 76,3000	R$ 915,6000
25	SACO DE LIXO	PCT/50	SACO PLÁSTICO PARA COLETA DE LIXO 200 L- LEITOSO P5	10	R$ 72,0000	R$ 71,3000	R$ 69,9000	R$ 699,0000
26	LUVA G	PC/10	LUVAS DE LÁTEX SANRO , ANTIDERRAPANTE INTERNAMENTE FORRADA TAMANHO G	5	R$ 143,3800	R$ 141,9800	R$ 139,2000	R$ 696,0000
								R$ 20.813,2000

Gmail **SANTA CASA MIGUELOPOLIS - COMPRAS <santacasamiguelopoliscompras@gmail.com>**

ENC: Orçamento Material Escritório - Miguelópolis

1 mensagem

cassio@rptdistribuidora.com.br <cassio@rptdistribuidora.com.br> 2 de julho de 2025 às 08:25
Para: santacasamiguelopoliscompras@gmail.com

Rogerio segue os orçamentos faltantes.

Atc

De: adm2@rptdistribuidora.com.br <adm2@rptdistribuidora.com.br>
Enviada em: quarta-feira, 2 de julho de 2025 14:25
Para: cassio@rptdistribuidora.com.br
Assunto: Orçamento Material Escritório - Miguelópolis

Bom dia Cassio,

Segue orçamentos conforme solicitado.

Atenciosamente,

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: 186013 **Dthr. Emissão:** 01/07/2025 15:29:59

Cliente: 4878 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS **Cidade:** MIGUELOPOLIS-SP
Endereço: R JOSE JACOB DAUR , 925 **Frete:** CIF
E-Mail NFE: @ **Forma Pgto:** DEPOSITO **Prazo:** 0

16 3995-9090
JOHN CASSIO CRISPIM (

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

Código / Descrição do Produto	Unid.	Qtde	Vl.Unit.	Total Prod.	Vl.ST	Valor Total
150 – CABO ALUMINIO 1,40X22MM C/ROSCA SKU: CP140/SP90 NCM: 96039000 GTIN: 0609963132218	UN	1	24,30	24,30	0,00	24,30
2320 – CERA ECOTOP INCOLOR GL 5LT CERA ALTOBRILHO SKU: 2320 NCM: 34012090 GTIN: 17898937904528	GL	1	128,70	128,70	0,00	128,70
2393 – DISCO BETTANIN 510MM PRETO (REMOVEDOR) SKU: 2393 NCM: 68053090 GTIN: 2392	UN	1	63,60	63,60	0,00	63,60
399 – ESCOVA OVAL LAVA/ROUPAS SKU: 399 NCM: 96039000 GTIN: 7898929403186	UN	1	5,20	5,20	0,00	5,20
433 – ESPONJA DUPLA FACE FORT C/10 UN SKU: 110X75X20 NCM: 68053090 GTIN: 7891187010905	PC	1	19,35	19,35	0,00	19,35
2228 – G LACID-BB 30LTS INIBIDOR DE CLORHEXIDINA SKU: 2228 NCM: 34029090 GTIN: 2227	BB	1	1.879,00	1.879,00	0,00	1.879,00
2639 – G LAV 01- BB 50 DETERGENTE ALCALINO SKU: 2639 NCM: 34029039 GTIN: 2638	BB	1	1.446,00	1.446,00	0,00	1.446,00

distribuidora rpt

hth Bralimpia bom apetite embalagens Barbarex GLIX QUIMICA

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: 186013 **Dthr. Emissão:** 01/07/2025 15:29:59

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

Endereço: R JOSE JACOB DAUR , 925 **Frete:** CIF

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

16 3995-9090

JOHN CASSIO CRISPIM (

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

Código	Descrição do Produto	Unid.	Qtde	Vl.Unit.	Total Prod.	Vl.ST	Valor Total
2581	G LAV 05- BB 50 AMACIANTE PREMIUM SKU: 2581 NCM: 38099190 GTIN: 7899438200914	BB	1	993,00	993,00	0,00	993,00
1746	HIPOCLORITO SODIO 1% SAFE MED CX 3X5LTS SKU: 1746 NCM: 28289011 GTIN: 7899449496493	CX	1	54,75	54,75	0,00	54,75
2353	IMPERGOLD UHS GL 5LT IMPERMEABILIZANTE ULTRA HIG SKU: 2353 NCM: 34052000 GTIN: 7891242630994	GL	1	257,00	257,00	0,00	257,00
3036	LUVA LATEX SANRO TOP AMARELA GRANDE C/10 PARES SKU: 3036 NCM: 40151900 GTIN: 7896243101870	PT	1	139,20	139,20	0,00	139,20
3039	LUVA LATEX SANRO TOP AMARELA MEDIA C/10 PARES SKU: 3039 NCM: 40151900 GTIN: 7896243101863	PT	1	139,20	139,20	0,00	139,20
2290	MISTEREME GL 5LTS REMOVEDOR DE CERAS SKU: 2290 NCM: 34025000 GTIN: 7898937904903	GL	1	98,90	98,90	0,00	98,90
930	PAPEL HIG JUMU PLUS BCO 30MTS FD 16X4 SKU: 930 NCM: 48181000 GTIN: 7896216400245	FD	1	76,30	76,30	0,00	76,30

distribuidora rpt

hth Bralimpia bom apetite embalagens Barbarex GLIX QUIMICA

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: 186013 **Dthr. Emissão:** 01/07/2025 15:29:59

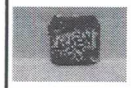
Cliente: 4878 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS **Cidade:** MIGUELOPOLIS-SP

Endereço: R JOSE JACOB DAUR , 925 **Frete:** CIF

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

16 3995-9090
JOHN CASSIO CRISPIM (

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

Código	Descrição do Produto	Unid.	Qtde	Vl.Unit.	Total Prod.	Vl.ST	Valor Total
	1991 – PAPEL TOALHA 2D 20X21 BRANCO LUXO TOALHET SKU: 1991 NCM: 48182000 GTIN: 1990	FD	1	16,90	16,90	0,00	16,90
	1094 – RODO PLASTICO 60 CM SUPER REFORCADO STA MARIA SKU: NCM: 96039000 GTIN: 7896314703538	UN	1	55,70	55,70	0,00	55,70
	2792 – SABAO PO TRIEX FD20X0,800GRS SKU: 2792 NCM: 34025000 GTIN: 7898422751623	PT	1	176,00	176,00	0,00	176,00
	1217 – SACO ALVEJADO 44X67 PT C/10 XADREZ SKU: XADREZ 500 NCM: 63071000 GTIN: 7898558360072	PT	1	42,66	42,66	0,00	42,66
	1286 – SACO LIXO LEITOSO 200LTS P 5 BIOPLASTIC SKU: 1286 NCM: 39232990 GTIN: 1285	PT	1	69,90	69,90	0,00	69,90
	1935 – SACO LIXO PRETO 40LTS BIOPLASTIC SKU: 59X60 NCM: 39232990 GTIN: 1934	PT	1	19,30	19,30	0,00	19,30
	1937 – SACO LIXO PRETO 100LTS P 3 BIOPLASTIC SKU: 75X90 NCM: 39232990 GTIN: 1936	PT	1	28,60	28,60	0,00	28,60

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: 186013 **Dthr. Emissão:** 01/07/2025 15:29:59

Cliente: 4878 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS **Cidade:** MIGUELOPOLIS-SP
Endereço: R JOSE JACOB DAUR , 925 **Frete:** CIF
E-Mail NFE: @ **Forma Pgto:** DEPOSITO **Prazo:** 0

16 3995-9090
JOHN CASSIO CRISPIM (

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

	Código	Descrição do Produto	Unid.	Qtde	Vl.Unit.	Total Prod.	Vl.ST	Valor Total
	1347	SACO PLAST P/AMOSTRA ALIMENTO 12X25 C/TARJA PT200U SKU: 200 UN NCM: 39232190 GTIN: 1346	PT	1	39,00	39,00	0,00	39,00
	2797	TOPDET N- CX 4X5LT DETERGENTE SKU: 2797 NCM: 34029090 GTIN: 7898515304392	CX	1	297,80	297,80	0,00	297,80
	2262	TOPGEL FF- FLORAL CX4X5LT DETERG PASTOSO SKU: 2262 NCM: 38089419 GTIN: 17898937903996	CX	1	637,50	637,50	0,00	637,50
	2385	TOPGEL LM- LAVANDA CX4X5LT DETERG PASTOSO SKU: 2385 NCM: 38089419 GTIN: 7891242760011	CX	1	637,50	637,50	0,00	637,50
	2722	TOPGLIX FF CX 4X5LT DESINFETANTE FLORAL (1:20) SKU: 2722 NCM: 38089419 GTIN: 7898515303708	CX	1	249,40	249,40	0,00	249,40

Observações

Total Prod: 7.594,76 **Prod+Impostos:** 7.594,76 **Frete:** 0,00 **Total:** 7.594,76

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

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: 186013 **Dthr. Emissão:** 01/07/2025 15:29:59

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

Endereço: R JOSE JACOB DAUR , 925 **Frete:** CIF

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

16 3995-9090

JOHN CASSIO CRISPIM (

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

Código	Descrição do Produto	Unid.	Qtde	Vl.Unit.	Total Prod.	Vl.ST	Valor Total

PRODUTOS CERTIFICADOS

Agência Nacional de Vigilância Sanitária

RENOVÁVEL E SUSTENTÁVEL

AQUI, ATÉ A ENERGIA É LIMPA. SOLAR

(16) 3995-9090

desde 1992

Como chegar?

PED N	57874
EMITENTE	675692774

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

02/07/2025

CLIENTE	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS			CONTATO	ROGERIO
CNPJ	5,23438E+13		INSC EST		
ENDEREÇ	RUA JOSE JACOB DAUR, 925				
	MIGUELOPOLIS		BAIRRO:	CENTRO	
CEP	14530000	TELEFONE	16 99996-0640		
UF	SP	E-MAIL			

CO		DESCRICAO	QTDE	VALOR	IPI	VL C/ IPI	VL TOT	VL TOT IPI
		CLOROS						
		CABO ALUMINIO 1,40X22MM	1	R$ 24,79			R$ 24,79	
		CERA ECOTOP INCOLOR GL 5LTS	1	R$ 131,27			R$ 131,27	
		DISCO BETTANIN 510MM PRETO	1	R$ 64,87			R$ 64,87	
		ESCOVA OVAL LAVA/ROUPAS	1	R$ 5,30			R$ 5,30	
		ESPONJA DUPLA FACE FORT C/10UN	1	R$ 19,74			R$ 19,74	
		G LACID-BB 30 LTS INIBIDOR	1	R$ 1.916,58			R$ 1.916,58	
		G LAV 01-BB 50 DETERGENTE	1	R$ 1.474,92			R$ 1.474,92	
		G LAV 05-BB 50 AMACIANTE PREMIUM	1	R$ 1.012,86			R$ 1.012,86	
		HIPOCLORITO SODIO 1% SAFE MED CX3X5LTS	1	R$ 55,85			R$ 55,85	
		IMPERGOLD UHS GL 5LT IMP.	1	R$ 262,14			R$ 262,14	
		LUVA LATEX SANRO TOP AMARELA GDE	1	R$ 141,98			R$ 141,98	
		LUVA LATEX SANRO TOP AMARELA MEDIA	1	R$ 141,98			R$ 141,98	
		MISTEREME GL 5LTS REMOVEDOR DE CERA	1	R$ 100,88			R$ 100,88	
		PAPEL HIG JUMU PLUS BCO 30MTS FD 16X4	1	R$ 77,83			R$ 77,83	
		PAPEL TOALHA 2D 20X21 BCO LUXO TOTAL	1	R$ 17,24			R$ 17,24	
		RODO PLASTICO 60CM SUPER REF. STA MARIA	1	R$ 56,81			R$ 56,81	
		SABÃO PO TRIEX FD20X0,800GRS	1	R$ 179,52			R$ 179,52	
		SACO ALVEJADO 44X67 PT C/ 10 XADREZ	1	R$ 43,51			R$ 43,51	
		SACO LIXO LEITOSO 200LTS P5	1	R$ 71,30			R$ 71,30	
		SACO LIXO PRETO 40LTS	1	R$ 19,69			R$ 19,69	
		SACO LIXO PRETO 100LTS P3	1	R$ 29,17			R$ 29,17	
		SACO PLAST P/ AMOSTRA ALIMENTO 12X25	1	R$ 39,78			R$ 39,78	
		TOPDET N - CX 4X5LT DETERGENTE	1	R$ 303,76			R$ 303,76	

		TOPGEL FF-FLORAL CX4X5LT	1	R$ 650,25			R$ 650,25	
		TOPGEL LM-LAVANDA CX4X5LT	1	R$ 650,25			R$ 650,25	
		TOPGLIX FF CX4X5LT	1	R$ 254,39			R$ 254,39	
		VOLUME		TOTAL			R$ 7.746,66	-

Transportadora: á

( ) Excluso ( ) Incluso (x) Excluso

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO

OBS: **BOLETO AVISTA** 7 DIAS

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	746945		
Data:	02/07/2025		
Cliente/Fornecedor	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS		
Endereço:	RUA JACOB DAUR, 925		
Contato:	ROGERIO	**CNPJ**	52.343.829/0001-90
Fone / Fax:	16 99996-0640		

Item		Descrição do Produto / Serviço	Qtd.	Valor Unitário	Valor Total	Prazo de Entrega
1		CABO ALUMINIO 1,40X22MM	1	R$ 67,26	R$ 67,26	
2		CERA ECOTOP INCOLOR GL 5LTS	1	R$ 132,56	R$ 132,56	
3		DISCO BETTANIN 510MM PRETO	1	R$ 65,51	R$ 65,51	
4		ESCOVA OVAL LAVA/ROUPAS	1	R$ 5,36	R$ 5,36	
5		ESPONJA DUPLA FACE FORT C/10UN	1	R$ 19,93	R$ 19,93	
6		G LACID-BB 30 LTS INIBIDOR	1	R$ 1.935,37	R$ 1.935,37	
7		G LAV 01-BB 50 DETERGENTE	1	R$ 1.489,38	R$ 1.489,38	
8		G LAV 05-BB 50 AMACIANTE PREMIUM	1	R$ 1.022,79	R$ 1.022,79	
9		HIPOCLORITO SODIO 1% SAFE MED CX3X5LTS	1	R$ 56,39	R$ 56,39	
10		IMPERGOLD UHS GL 5LT IMP.	1	R$ 264,71	R$ 264,71	
11		LUVA LATEX SANRO TOP AMARELA GDE	1	R$ 143,38	R$ 143,38	
12		LUVA LATEX SANRO TOP AMARELA MEDIA	1	R$ 143,38	R$ 143,38	
13		MISTEREME GL 5LTS REMOVEDOR DE CERA	1	R$ 101,87	R$ 101,87	
14		PAPEL HIG JUMU PLUS BCO 30MTS FD 16X4	1	R$ 78,59	R$ 78,59	
15		PAPEL TOALHA 2D 20X21 BCO LUXO TOTAL	1	R$ 17,41	R$ 17,41	

16		RODO PLASTICO 60CM SUPER REF. STA MARIA	1	R$ 57,37	R$ 57,37	
17		SABÃO PO TRIEX FD20X0,800GRS	1	R$ 181,28	R$ 181,28	
18		SACO ALVEJADO 44X67 PT C/ 10 XADREZ	1	R$ 43,94	R$ 43,94	
19		SACO LIXO LEITOSO 200LTS P5	1	R$ 72,00	R$ 72,00	
20		SACO LIXO PRETO 40LTS	1	R$ 19,88	R$ 19,88	
21		SACO LIXO PRETO 100LTS P3	1	R$ 29,46	R$ 29,46	
22		SACO PLAST P/ AMOSTRA ALIMENTO 12X25	1	R$ 40,17	R$ 40,17	
23		TOPDET N - CX 4X5LT DETERGENTE	1	R$ 306,73	R$ 306,73	
24		TOPGEL FF-FLORAL CX4X5LT	1	R$ 656,63	R$ 656,63	
25		TOPGEL LM-LAVANDA CX4X5LT	1	R$ 656,63	R$ 656,63	
26		TOPGLIX FF CX4X5LT	1	R$ 256,88	R$ 256,88	
27						
28						
29						
30						
31						
32						
33						

TOTAL	R$ 7.864,83
NOME	
DATA DA ENTREGA	
ENDEREÇO DE ENTREGA	
FORMA DE PAGAMENTO	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.57.59
0860500860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0467-7 - S PAULO VILA CARRAO
CONTA: 98.364-9

FAVORECIDO: VITEX PRODUTOS PARA SAUDE LTDA
CPF/CNPJ: 46.079.523/0001-76
VALOR: R$ 1.615,00
DEBITO EM: 03/07/2025
==========
DOCUMENTO: 070303
AUTENTICACAO SISBB: 6.F40.18D.3E1.5C7.BE8

RECEBEMOS DE VITEX PRODUTOS PARA SAUDE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 010555 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

VITEX PRODUTOS PARA SAUDE LTDA
Rua Rego Barros, 185, Salão 1, Jardim Vila Formosa
03.460-000 - São Paulo - SP
Fone (11) 2269-3703
www.vitexsaude.com.br - vitexsaude@gmail.com

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída: 1
Nº 010555
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
3525 0746 0795 2300 0176 5500 1000 0105 5516 9389 4790

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

Natureza da operação	Protocolo de autorização de uso	
Venda de mercadoria	135251827028489 04/07/2025 09:11:41	
Inscrição Estadual	**Inscr.est. do subst.trib.**	**CNPJ**
134.890.427.117		46.079.523/0001-76

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
Santa Casa de Misericórdia de Miguelópolis	52.343.829/0001-90	ISENTO	04/07/2025
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Rua Jose Jacob Dahur,, 925	Centro	14.530-000	04/07/2025
Município	**UF**	**Fone/Fax**	**Hora saída**
Miguelópolis	SP	(16) 3835-6700	09:11:37

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.435,00
Valor do frete	**Valor do seguro**	**Desconto**	**Outras despesas acessórias**	**Valor do IPI**	**Valor total da nota**
180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.615,00

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
0				0,000	0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
1068	LENCOL EM TNT COM ELASTICO 1,40M X 2,20M 30GR, BCO - PCT 10UND	63079010	0101	5.102	Un	41,00	35,00	1.435,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
72856505	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Observações
Total aproximado de tributos: R$ 507,92 (31,45%) Federais R$ 217,22 (13,45%) Estaduais R$ 290,70 (18,00%) . Fonte IBPT.
I DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
II NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS E IPI.

Reservado ao fisco
R6. 14.822.751

CONFERIDO / RECEBIDO
Data: 11/07/25

04/07/2025 09:11:56

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 03 JUL 2025

jadlog

DECLARAÇÃO DE CONTEÚDO

508322557

REMETENTE	
ome: VITEX PRODUTOS PARA SAUDE	
ndereço: RUA REGO BARROS, 185 - JD VILA FORMOSA	
idade: SÃO PAULO	**UF:** SP
EP: 03460000	**CPF/CNPJ:** 46.079.523/0001-76

DESTINATÁRIO	
Nome: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELOPOLIS	
Endereço: Rua José Jacob Dahur, 925 ROGÉRIO COMPRAS - CENTRO	
Cidade: Miguelópolis	**UF:** SP
CEP: 14530000	**CPF/CNPJ:** 52.343.829/0001-90

IDENTIFICAÇÃO DOS BENS

ITEM	CONTEÚDO	QUANT.	VALOR
	21 PCT LENÇOL EM TNT COM 10 UND	1	R$ 735,00
	Totais	1	R$ 735,00
	PESO TOTAL (kg)	11.2 kg	

DECLARAÇÃO

Declaro, para fins de transporte que nesta data, sob o Conhecimento de Transporte Eletrônico CTE nº_____, que remeti os bens abaixo relacionados, de minha propriedade, são exclusivamente de uso pessoal, e que, nos volumes indicados, não existem mercadorias destinadas a fins comerciais, drogas, joias, explosivos, carga perigosa, como agentes químicos, correspondência ou dinheiro em espécie, responsabilizo-me penal e civilmente pela declaração. Materiais perecíveis, deterioráveis, frágeis e ou que configure qualquer crime previsto pelo código penal, assim como não contém qualquer animal ou vegetal da fauna e flora silvestre que configure qualquer crime ambiental previsto na Lei 9.605 de 12/12/1998, bem como na Lei 7.679 de 23/11/1998, ou quaisquer outros objetos sujeitos aos tributos Municipais, Estaduais e Federais ou que possam violar o monopólio postal, responsabilizando-me por quaisquer multas ou prejuízos decorrentes de informações incorretas que venham causar danos a bens de terceiros, ao equipamento de transporte ou a apreensão pela fiscalização competente, isentando de qualquer responsabilidade a JADLOG – JAD LOGÍSTICA LTDA., responsável pelo seu transporte. Estou ciente ainda de que, MATERIAL USADO não tem restituição de seguro em caso de avaria. O ressarcimento é limitado ao valor declarado de limite máximo de R$ 1000,00 (MIL reais) e que esta declaração não exime o remetente da exigência de documentação fiscal caso caracterize-se uma transação comercial.

SÃO PAULO, 03 de julho de 2025

Assinatura do Declarante/Remetente

OBSERVAÇÃO:

Mercadorias usadas, sem notas fiscais válidas, têm seguro apenas para roubo ou furto, não havendo cobertura em caso de avarias.

O remetente está ciente e de acordo, que caso a carga seja retida na fiscalização, as multas e impostos, serão repassados ao emitente, que é responsável pelo envio da remessa.

VITEX PRODUTOS PARA SAUDE

VITEX PRODUTOS PARA SAUDE LTDA - (11) 2269-3703
Rua Rego Barros, N° 185, Salão 1
03460000 - São Paulo, SP
CNPJ: 46.079.523/0001-76, IE: 134.890.427.117

Pedido 17941

Cliente

Santa Casa de Misericórdia de Miguelópolis
CNPJ: 52.343.829/0001-90,
IE: ISENTO
Rua José Jacob Dahur,, N° 925, Bairro: Centro
Miguelópolis, SP, 14530000
Fone: (16) 3835-6700, santacasamiguelopoliscompras@gmail.com

Número do pedido	17941
Data	03/07/2025
Data prevista	

Vendedor

JANDERLAN VIEIRA PEREIRA

Itens do pedido de venda

Descrição do produto/serviço	Código	Un.	Qtd.	Valor unitário	Valor total
LENÇOL EM TNT COM ELÁSTICO 1,40M X 2,20M 30GR, BCO - PCT 10UND	1068	Un	41,00	35,00	1.435,00
				N° de itens	1,00
				Soma das Qtdes	41,00
				Total de produtos	1.435,00
				Frete	180,00
				Total do pedido	1.615,00

Observações

Condição de Pagamento: Depósito ou PIX - Chave CNPJ 46.079.523.0001/76

Banco Itau
Ag: 0467
Conta Corrente: 98364-9
Vitex Produtos para Saúde Ltda

Acompanhar Meus Pedidos Fale com a gente pelo whatsapp: Siga nossas redes sociais:

ProtSaúde

O que você procura aqui?

Entrar

ProtDes LOJA OFICIAL

PARA USAR JÁ MÁSCARAS AVENTAIS CAMPO CIRÚRGICO KITS CIRÚRGICOS PROTFRAL LUVAS LENÇOL E.P.I TOUCA E PRO-PÉ SALE

a marca nº 1 em Proteção | Entrega para todo o Brasil | Troca em até 7 dias | Parcele em até 5X sem juros

Início - Lençol Protdesc Premium TNT 220 x 140 COM Elástico pct 10 unidades Branco 30gm

Lençol Protdesc Premium TNT 220 x 140 COM Elástico pct 10 unidades Branco 30gm

Marca: Protdesc

Avalie este Produto

Informações de uso

R$72,90

Quantidade

- 1 +

COMPRAR

Adicionar aos Favoritos

Calcule o Frete:

14530-000 Calcular

Opções de Entrega

A loja mais completa do Brasil!

Consulte **FRETE GRÁTIS*** para **SUL** e **SUDESTE** acima de R$ 599,00 (frete grátis)

Até 6x sem juros (cartão de crédito) Entregas Nacionais

MAGAZINE MÉDICA.COM | 21 Anos

(/)

Bem Vindo

Entre (/accounts/registro/login/) ou cadastre-se (/accounts/registro/login/)

Meus pedidos (/historico/)

Fale conosco (/ajuda/)

0

O que você procura?

Lençol TNT Elástico Branco 20gm 10un PROTDESC (220x140cm)

Cód.: 15555

1 / 3

(/marcas/protdesc/)

★★★★★

Clique aqui e pague preço de atacado.

De ~~R$ 68,14~~

Por **R$ 55,77** à vista

no pix (7% desc. já calculado)

No cartão em **1x de R$ 57,57** sem juros (4% de desc. já calculado)

FORMAS DE PAGAMENTO

Escolha dentre as opções

04/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 18:08:17
086000860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 04/07/2025
NR. DOCUMENTO 550.156.000.015.477
VALOR TOTAL 60,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: A PAULA MATERIAIS ELET ME
AGENCIA: 0156-2 CONTA: 15.477-6
NR. DOCUMENTO 550.860.000.030.132
==========
NR.AUTENTICACAO 9.CFB.DBF.81B.78B.36D

Recebemos de A DE PAULA MATERIAIS ELETRICOS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000.026.616 Série 001

A DE PAULA MATERIAIS ELETRICOS LTDA

AV DR FRANCISCO BASILEU BARBOSA, 100 - PQ TREVO - ITUVERAVA - SP - CEP: 14500-000
Fone: (16)3729-7722

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº 000.026.616
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0708 3442 6100 0130 5500 1000 0266 1610 0024 6913

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA SUBST TRIB *	135251828279154 04/07/2025 10:36:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
389091820114		08.344.261/0001-30

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERIC DE MIGUELOPOLIS	52.343.829/0001-90	04/07/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
R JOSE JACOB DAUR, 925	CENTRO	14530-000	04/07/2025

MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
MIGUELOPOLIS	SP	3835-6700		10:35:38

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	60,00

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

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
60					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	% DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
10107	FIO DROPS FE 80	85444900	0500	5405	MT	60,0000	1,00	0,00	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS

Em 04.07.25

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
...dados para deposito - BANCO DO BRASIL, AGENCIA 0156-2, CONTA 15477-6....ICMS a ser recolhido conforme LC 123 de 14/12/2006 - Simples Nacional BC ST: 0.00 VL ST: 0.00 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS E DE IPI

Trib Aprox R$ 8,07 Federal e 10,80 Estadual - Fonte : IBPT/empresometro.com.br CAF7DD

RESERVADO AO FISCO
Recebi o material
Rogerio Torresani Paula

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 04/07/2025 10:36:07

Sge Informática (16)3839-7111

A DE PAULA MATERIAIS ELÉTRICOS ME
Elétrica e Iluminação

MATERIAIS ELÉTRICOS DE BAIXA E ALTA TENSÃO
CNPJ: 08.344.261/0001-30 I.E 389.091.820.114
Av. Dr. Francisco Basileu Barbosa, 100 - Ituverava/SP - 14500-000
Fone:(16) 3729-7722 - FAX (16) 3839-7755

8018 SANTA CASA DE MISERIC DE MIGUELOPOLIS

ITUVERAVA 04/07/2025 10:02:23

R JOSE JACOB DAUR 925 - CENTRO - MIGUELOPOLIS

52.343.829/0001-90 3835-6700

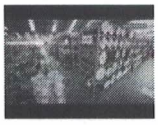
Orçamento : 60850

COD.	DESCRIÇÃO	UNID.	QTDE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
10107	FIO DROPS FE 80	MT	60,000 MT	1,00	60,00

Sub-Total:		60,00
Desconto:		0,00
Valor Total:		60,00

OBS:

Fio De Telefone Cabo Cci 50x1 Par Rolo Com 100 Metros Cinza - Megatron



Fio De Telefone Cabo Cci 50x1 Par Rolo Com 100 Metros Cinza - Megatron

Avalie agora

R$ 83,55

1 x R$ 83,55 sem juros

Posso te ajudar?

Indicado para instalações de ramais e centrais telefônicas residenciais, comerciais e industriais, ramais internos de PABX, ramais de PBX e centrais de portarias em condomínios. Confira!

Marca: Megatron **Disponibilidade:** Em estoque **Quantidade em estoque:** 6,00

Quantidade

- 1 +

COMPRAR

Tipo de entrega	Preço	Prazo
Correios Pac	R$ 20,14	5 dia(s) útil(eis)
Correios Sedex	R$ 23,56	1 dia(s) útil(eis)
Jadlog	R$ 62,98	6 dia(s) útil(eis)
Retirada na Loja	R$ 0,00	1 dia(s) útil(eis)

DI

Fio de Telefone Cabo Cci 50x1 Par Rolo com 100 Metros Cinza - Megatron

Ideal para instalações de telefones residenciais e comerciais, ramais internos de PABX, ramais de PBX, ligações centrais de portarias em condomínios e distribuição de linhas e ramais em edifícios.

CARACTERÍSTICAS:
- Tipo: Cabo CCI
- Uso: Telefone
- Modelo: 50x1
- Número de Pares: 1
- Condutor: Cobre estanhado
- Isolação: Polietileno
- Cobertura: Composto termoplástico à base de cloreto de polivinila (PVC 70°C) anti chama
- Bitola: 0,50mm
- Embalagem: Rolo com 100 Metros
- Marca: Megatron

Aqui na Elétrica Marmota você encontra uma completa e variedade linha de materiais elétricos, de construção, hidráulicos e iluminação para sua obra ou reforma.

REVIEWS

Avaliar

Seja o primeiro a avaliar este produto

Posso te ajudar?

GetButton

Receba todas as novidades
Cadastre-se e receba ofertas exclusivas.

GIGAMAX
CONDUTORES ELÉTRICOS

Menu

INÍCIO > LOJA > FIOS E CABOS > CABO DE TELEFONIA > FIO FE DROPS AA 80 – 100 METROS

FIO FE DROPS AA 80 – 100 METROS

R$79.44

Fio FE AA 80 (Drops) – Rolo com 100 metros

Formado por 2 condutores em paralelo de fio de Liga metálica isolados em poli ... n cor preta, pode ser utilizado em aéreas externas ou internas, diâmetro do condutor de 0,80mm.

1 ADICIONAR AO CARRINHO

Ligue já!
Alex
Carla
Jessica

0

SKU: FEDROPS100
Categorias: **Cabo de Telefonia, Fios e Cabos**

Calcular Frete

14530-000 Ok

Jadlog Package: R$29.97 (Entrega em 9 dias úteis)
Correios PAC: R$31.40 (Entrega em 9 dias úteis)
Correios Sedex: R$38.52 (Entrega em 5 dias úteis)
Loggi: R$40.25 (Entrega em 10 dias úteis)
Transportadora: R$104.11 (Entrega em 10 dias úteis)
Generoso: R$252.25 (Entrega em 15 dias úteis)

Descrição

Informação adicional

Avaliações (0)

DESCRIÇÃO

Fio FE AA 80 (Drops) – Rolos com 100 metros

Formado por 2 condutores em paralelo de fio de liga metálica isolados em polietileno na cor preta.

Instalações em aéreas **externas ou internas**.

Diâmetro do Condutor 0,80mm

Rolo com **100 metros**

Ligue já!
Alex
Carla
Jessica
0

04/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:47:57
086000860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 04/07/2025
NR. DOCUMENTO 556.873.000.011.182
VALOR TOTAL 5.000,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: C. M A ICEM LTDA
AGENCIA: 6873-X CONTA: 11.182-1
NR. DOCUMENTO 550.860.000.030.132
==========
NR.AUTENTICACAO A.887.B6C.FDF.276.746

PS

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

PREFEITURA DO MUNICIPIO DE ICÉM

DEPARTAMENTO DE TRIBUTOS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
401
Código de Verificação de Autenticidade
NWAZO69BN
Data e Hora de Emissão da NFS-e
01/07/2025 às 07:45:00
Chave de Acesso
140256Q04K49WHE42NQRXFLIY0EFA5FN

Para certificação da autenticidade acesse http://192.168.0.190:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**ICEM-SP**	**ICEM - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				01/07/2025

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
45.569.768/0001-19		**000001478**	**000008268**	C. M. DE ALMEIDA ICEM LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA CLARINDO NEVES, 700		**VILA RESIDENCIAL DE ICEM**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
15460-438	**Icém-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
52.343.829/0001-90			**SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS**

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua Jose Jacob Dahur, 925		**Centro**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
14530-000	**MIGUELOPOLIS - SP**	**3529708**	**16 38356700**	**silviomarra@hotmail.com**

Discriminação dos Serviços

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

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

04/07

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **08.02**

Construção Civil

	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Instrução, treinamento, orientação pedagógica e educacional, avaliação de conhecimentos de	**2,00%**	**0000080000002**	**8599604**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 5.000,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 5.000,00**	**R$ 100,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 5.000,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

Dados Bancários
Banco do Brasil
Ag 6873-x
CC 11182-1
C.M. de Almeida Icem Ltda
Pix: adm.cmai@outlook.com

RECEBI(EMOS) DE **C. M. DE ALMEIDA ICEM LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **401** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **NWAZO69BN**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___	_____	_____

08/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:57:59
086000860 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

00190000090269139100300018370171111320000136788
BENEFICIARIO:
NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IM
NOME FANTASIA:
NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTA
CNPJ: 21.036.417/0001-84
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUE
CNPJ: 52.343.829/0001-90

NR. DOCUMENTO 70.401
NOSSO NUMERO 26913910000018370
CONVENIO 02691391
DATA DE VENCIMENTO 04/07/2025
DATA DO PAGAMENTO 04/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.367,88
VALOR COBRADO 1.367,88
==========
NR.AUTENTICACAO B.698.C0E.2E7.E9A.B4C
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA

RUA PAOLO PERIOTTO, 363
Bairro: JARDIM DE CRESCI

13571-618 Sao Carlos - SP

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

NOVA HOSPITALAR
PRODUTOS HOSPITALARES

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
[1]

Nº 25.950
SÉRIE: 0
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO

3525.0621.0364.1700.0184.5500.0000.0259.5010.0163.0940

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

135251500902461 - 04/06/2025 16:04:20

NATUREZA DA OPERAÇÃO			
5102 Venda Dentro do Estado			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	
637.341.109.119		21.036.417/0001-84	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ	DATA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS		52.343.829/0001-90	04/06/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
R JOSE JACOB DAUR, 925	CENTRO	14530-000	04/06/2025
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF / INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Miguelopolis	(016)3835-6700	SP	16:06:24

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

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

FATURA/DUPLICATAS

25950/1 - 04/07/25 - 1367,88

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
1.367,88	194,11	0,00	0,00	1.367,88

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	1.367,88

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G	0				23.246.316/0001-63

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV 10, 1126	RIO CLARO	SP	587.220.280.115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
8	VOLUME			43,2500	43,2500

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
120 90183219	AGULHA DESC 40 X 1,2 (18G X 1 1/2) CX C/100 Marca: DESCARPACK Lote: SAGAAB025B - 30/12/2029 Qtde: 60.00 Numero da FCI: / CEST: 13.015.00	200 5102	CX	60,0000	9,7500	0,0000 0,0000 %	585,00	585,00	70,20 0,00	0,00	12,00	0,00
3911 90183219	AGULHA DESC 30 X 0,7 (22G X 1 1/4) CX C/100 Marca: MEDIX Lote: 241010 - 30/10/2029 Qtde: 30.00 Numero da FCI: / CEST: 13.015.00	200 5102	CX	30,0000	9,4500	0,0000 0,0000 %	283,50	283,50	34,02 0,00	0,00	12,00	0,00
3985 94042900	LENCOL DE PAPEL DESC 70CMX50MT PCT C/6 Marca: AMIL DESCARAVEIS Lote: PLBCORC201-09 - 30/05/2030 Qtde: 42.00 Numero da FCI:	000 5102	RL	42,0000	11,8900	0,0000 0,0000 %	499,38	499,38	89,89 0,00	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

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

RESERVADO AO FISCO

R6-14.822.751

CONFERIDO / RECEBIDO
Data: 06/06/25

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

BANCO DO BRASIL | 001-9

Comprovante de Entrega

Nome do Beneficiario/CNPJ/CPF			Ag./Cod. Beneficiário	Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)	
NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA\RUA PAOLO PERIOTTO-363\SAO CARLOS-SP\21.036.417/0001-84			3062-7/114660-2		
Pagador			Nosso Número	( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe nº	
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS			26913910000018370	( ) Recusado ( ) Não Procurado ( ) Falecido	
Vencimento	N. do Documento	Espécie	Valor do Documento	( ) Desconhecido ( ) End. Insuf. ( ) Outros	
04/07/2025	25950/1NF	R$	1.367,88		
Recebi(emos) o bloqueto de características acima	Data	Assinatura		Data	Entregador

BANCO DO BRASIL | 001-9 | **00190.00009 02691.391003 00018.370171 1 11320000136788**

Local de Pagamento					Vencimento
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br					04/07/2025
Nome do Beneficiario/CNPJ/CPF					Agência / Código Beneficiário
NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA\RUA PAOLO PERIOTTO-363\SAO CARLOS-SP\21.036.417/0001-84					3062-7/114660-2
Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
04/06/2025	25950/1NF	R$	N	04/06/2025	26913910000018370
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	**Valor do Documento**
	17	R$	x	=	1.367,88

Instruções

APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% E JUROS DE 7% AO MÊS.
TITULO SUJEITO A PROTESTO APÓS O VENCIMENTO

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

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

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

Pagador/ Avalista:

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL | 001-9 | **00190.00009 02691.391003 00018.370171 1 11320000136788**

Local de Pagamento					Vencimento
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br					04/07/2025
Nome do Beneficiario/CNPJ/CPF					Agência / Código Beneficiário
NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA\RUA PAOLO PERIOTTO-363\SAO CARLOS-SP\21.036.417/0001-84					3062-7/114660-2
Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
04/06/2025	25950/1NF	R$	N	04/06/2025	26913910000018370
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	**Valor do Documento**
	17	R$	x	=	1.367,88

Instruções

APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% E JUROS DE 7% AO MÊS.
TITULO SUJEITO A PROTESTO APÓS O VENCIMENTO

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

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

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

Código de Barra

Pagador / Avalista:

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

Data: 04/06/2025

NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA

NOVA HOSPITALAR
PRODUTOS HOSPITALARES

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

ORÇAMENTO: 48868

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

Cond. Pgto.: 30 DIAS Validade: 06/06/2025
Vendedor: 17 - SP2 Prazo Entrega:
Transportadora: Fat. Mínimo: 0,00
Frete Por Conta: CIF/Emitente

	Código	Descrição do Produto	Marca	Tipo	Qtde	Un	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	3911	AGULHA DESC 30 X 0,7 (22G X 1 1/4) CX C/100	MEDIX		30	CX	9,4500	283,50
AGULHAS DESCARTÁVEIS			Reg. M.S: 80495510095					
2	861	AGULHA DESC 40 X 1,2 (18G X 1 1/2) CX C/100	SR		60	CX	9,7500	585,00
AGULHAS DESCARTÁVEIS			Reg. M.S: 81391549003					
3	3985	LENCOL DE PAPEL DESC 70CMX50MT PCT C/6	AMIL DESCAR		42	RL	11,8900	499,38
LENÇOL			Reg. M.S:					

Valor da Mercadoria: 1.367,88
Valor do Frete: 0,00
Total do Orçamento: 1.367,88

Observação:

Nome do Usuário: CARLOS
Email:
Fone: 551633842254

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

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

20 DE MAIO DE 2025

ORCAMENTO Nº 284672

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: ISENTO

Produtos

Item	Código	Descrição	Emb. Padrão	Un	Qtd	Unitário	Total
0001	26355	CATETER INTRAVENOSO/FEP 24G/SOLIDOR/50-UN	CX-50	CX	1	62,5000	62,50
0002	24845	CATETER INTRAVENOSO/Nº22G TEFLON RADIOPACO/INJEX/100-UN	CX-100	CX	1	110,0000	110,00
0003	26169	INFUSOR MULTIVIAS/2 VIAS LUER SLIP/ADVANTIVE	PCT-50	UN	99	0,8300	82,17
0004	23595	EQUIPO MACROGOTAS/INJET LATERAL LUER SLIP 1,5M INF INTRAVENOSA/MEDIX	PCT-25	UN	500	1,3800	690,00
0005	25950	ESPARADRAPO/10CMX4,5M BRANCO COM CAPA/VITAL/JOAOMED/6-UN	CX-6	CX	1	70,8000	70,80
0006	18983	FITA CREPE HOSPITALAR/16MMX50MTS/CIEX	UN-1	UN	40	3,6000	144,00
0007	26447	ATADURA CREPE/13 FIOS 20CMX1,80MT SOFT/ERIMAR/12-UN	PCT-12	PCT	1	11,6400	11,64
0008	18195	ATADURA GESSADA/20CMX4M CYSNE/CREMER/20-UN	CX-20	CX	1	167,6000	167,60
0009	20640	SCALP/23G LUER LOCK POLYBAG/MEDIX/100-UN	CX-100	CX	1	24,0000	24,00
0010	17362	ÁCIDO TRANEXÂMICO GEN/50MG/ML IV 5ML/HIPOLABOR/100-AMP	CX-100	CX	1	708,0000	708,00
0011	17351	CLORIDRATO DE MIDAZOLAM GEN/5MG/ML IV/IM/RETAL 10ML/HIPOLABOR/100-AMP	CX-100	CX	1	656,0000	656,00
0012	21364	CLORIDRATO DE MIDAZOLAM (DORMIUM)/5MG/5ML/UNIÃO QUÍMICA/50-AMP	CX-50	CX	1	182,0000	182,00
0013	17379	CITRATO DE FENTANILA GEN/50,0MCG/ML IM/IV 5ML/HIPOLABOR	CX-25	AMP	100	3,6400	364,00
0014	6501	DIMENIDRINATO+CLOR. PIRIDOXINA (DRAMIN B6 DL)/3+5+100MG/ML EV 10ML/TAKEDA PHARMA/100-AMP	CX-100	CX	1	1.290,0000	1.290,00
0015	17363	AMINOFILINA GEN/24MG/ML 10ML/HIPOLABOR/100-AMP	CX-100	CX	1	429,0000	429,00

0016	17361	CIMETIDINA (HYCIMET)/300MG IV/IM 2ML/HYPOFARMA/100-AMP	CX-100	CX	1	176,0000	176,00
0017	24073	CLORIDRATO DE PROMETAZINA/(PROMETAZOL) 25MG/ML 2ML/HIPOLABOR/100-AMP	CX-100	CX	1	510,0000	510,00
0018	17439	VITAMINAS DO COMPLEXO B (HYPLEX B)/IM/IV 2ML/HYPOFARMA/100-AMP	CX-100	CX	1	145,0000	145,00
0019	17485	ACIDO ASCORBICO REF. VITAMINA C/100MG/ML IV/IM 5ML/HYPOFARMA/100-AMP	CX-100	CX	1	103,0000	103,00
0020	13041	PIPERACILINA SODICA+TAZOBACTAM SODICO/4,0+0,5G PO SOL INJ 30ML/FRESENIUS KABI/25-F/A	CX-25	CX	1	670,0000	670,00
0021	10686	MEROPENEM TRI-HIDRATADO GEN/1G PO IV 20ML/BIOCHIMICO/25-AMP	CX-25	CX	1	706,5000	706,50
BLAU							
0023	25452	OMEPRAZOL SÓDICO/40MG + 10ML DILUENTE/BLAUSIEGEL	CX-20	FR	200	14,0000	2.800,00
0024	17488	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA GEN/2MG/ML IV/IM 2ML/HYPOFARMA/50-AMP	CX-50	CX	1	93,5000	93,50
0025	25987	METILSULFATO DE NEOSTIGMINA/0,5MG/ML 1ML/BLAU	CX-3	AMP	150	1,4500	217,50
0026	17618	SULFATO DE MAGNESIO/10% 10ML/SAMTEC	CX-200	AMP	200	1,5000	300,00
0027	18400	SULFATO DE MAGNESIO/50% IV 10ML/ISOFARMA	CX-200	AMP	200	9,0800	1.816,00
samtec							
0028	15647	SULFATO DE TERBUTALINA (TERBUTIL)/0,5MG/ML SC 1ML/UNIAO QUIMICA/50-AMP	CX-50	CX	1	82,5000	82,50
0029	20476	ÁGUA PARA INJEÇÃO/10ML/EQUIPLEX/200-AMP	CX-200	CX	1	65,0000	65,00
0030	23864	SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA (ANDROCORTIL)/100MG C/ PO SOL IM/TEUTO/50-F/A	CX-50	CX	1	250,5000	250,50
0031	1342	SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA (ARISCORTEN)/500MG INJ/BLAUSIEGEL/50-FR	CX-50	CX	1	384,0000	384,00
0032	23372	METRONIDAZOL GEN/5MG/ML 100ML SOL INFUSAO INTRAVENOSA/HALEX ISTAR/60-BOLSA	CX-60	CX	1	424,8000	424,80
0033	17342	BROMOPRIDA GEN/5MG/ML IV/IM 2ML/HIPOLABOR/100-AMP	CX-100	CX	1	211,0000	211,00
0034	26399	CEFAZOLINA/1G PO INJ IM/IV/EUGIA/50-F/A	CX-50	CX	1	364,0000	364,00
0035	22041	CEFTRIAXONA GEN/1G IV S/ DIL/TEUTO/50-F/A	CX-50	CX	1	363,0000	363,00
0036	25406	SERINGA S/AGULHA LUER SLIP/10ML/MEDIX	CX-100	UN	100	0,3400	34,00
0037	25394	AGULHA HIPODERMICA/18G (40X1,2MM)/TKL	CX-100	UN	100	0,0980	9,80
0038	25392	AGULHA HIPODERMICA/22G (30X0,7MM)/TKL	CX-100	UN	100	0,0950	9,50

0039	19651	CETOPROFENO GEN/50MG/ML 2ML IM/HIPOLABOR/100-AMP	CX-100	CX	1	259,0000	259,00
0040	1378	CETOPROFENO (ARTRINID)/100MG/ML PO IV/UNIAO QUIMICA/50-AMP	CX-50	CX	1	333,5000	333,50
0041	17355	CLORIDRATO DE TRAMADOL GEN/50MG/ML IM/IV 2ML/HIPOLABOR/100-AMP	CX-100	CX	1	173,0000	173,00
0042	24686	DIPIRONA MONOIDRATADA GEN/500MG/ML 2ML/SANTISA/100-AMP	CX-100	CX	1	92,0000	92,00
0043	20294	SULFATO DE GENTAMICINA GEN/40MG IM/IV 1ML/SANTISA/100-AMP	CX-100	CX	1	192,0000	192,00
0044	17733	HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA GEN/2MG/ML IV 4ML/HYPOFARMA/50-AMP	CX-50	CX	1	141,0000	141,00
0045	17487	BUTIL. ESCOPOLAMINA+DIPIRONA (HYPOCINA COMPOSTA)/20MG+2,5MG 5ML IM/IV/HYPOFARMA/50-AMP	CX-50	CX	1	120,0000	120,00
0047	17486	FOSFATO DISSODICO DEXAMETASONA GEN/4MG/ML IM/IV 2,5ML/HYPOFARMA/50-AMP	CX-50	CX	1	82,5000	82,50
0048	17973	BENZILPENICILINA BENZATINA (BEPEBEN)/1.200.000UI PO S/DIL IM/TEUTO/50-AMP	CX-50	CX	1	550,0000	550,00
0049	352	SULFATO DE SALBUTAMOL (AEROFRIN)/100MCG 200 DOSES/PHARMASCIENCE	FR-1	FR	1	19,1000	19,10
0050	18947	TIRAS TESTE GLICOSE ACON/MEDLEVENSOHN/COMUM AMARELO/ACON/MEDLEVENSOHN/50-UN	CX-50	CX	1	25,0000	25,00
ON CALL PLUS							
0051	25885	KIT MICRONEBULIZADOR OXIGENIO/INFANTIL/VITALGOLD	KIT-1	KIT	5	8,0000	40,00

Total Geral: R$ 16.754,41

**** DEZESSEIS MIL,SETECENTOS E CINQUENTA E QUATRO REAIS E QUARENTA E UM CENTAVOS ****

Observações:
fat minimo 600,00

Cond.Pagto: A VISTA

Validade Proposta: 5 Dias da Abertura

Vendedor: VENDEDOR 04

Transportadora: Cif -

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

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

Orçamento

Número....: 481903 20/05/2025 Empenho: **Prev. Envio:** **Validade: 20/05/2025**
Código....:6042 **Forn/Cliente:** SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
Vendedor: COORDENADOR1.SP - VIVIANE
Fone Contato:
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
1000069	ACET BETAMET. + FOSF. BETAM 3MG AMPOLA 1ML BETA LONG U.Q.	000	AMP	25	6,05000	0,00	151,25
EAN13: SEM GTIN	NCM: 30049099 No.Reg.MS: 1049711730022 Nome Coml:						
PesoUn: 0,00400	Peso Total: 0,10000 Cubagem Un: 0,000010920 Cubagem Total: 0,000273000						
10538	ACETILCISTEINA 600MG ENVELOPE 5G (G) EMS.	000	ENV	16	0,65000	0,00	10,40
EAN13:	NCM: 30049059 No.Reg.MS: 1023513420104 Nome Coml:						
PesoUn: 0,00773	Peso Total: 0,12368 Cubagem Un: 0,000025898 Cubagem Total: 0,000414368						
10010001	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML AMPOLA 5ML (G) HIPOLABOR	000	AMP	100	4,05000	0,00	405,00
EAN13: SEM GTIN	NCM: 30049099 No.Reg.MS: 1134301860021 Nome Coml:						
PesoUn: 0,00917	Peso Total: 0,91700 Cubagem Un: 0,000018853 Cubagem Total: 0,001885300						
07010026	AGUA P/ INJECAO AMPOLA 10ML FARMACE	000	AMP	200	0,19800	0,00	39,60
EAN13:	NCM: 30049099 No.Reg.MS: 1108500110066 Nome Coml:						
PesoUn: 0,01413	Peso Total: 2,82600 Cubagem Un: 0,000033600 Cubagem Total: 0,006720000						
300017	AGULHA DESC. 1,20 X 40 (300017) UNIDADE BD	000	UN	100	0,18500	0,00	18,50
EAN13: SEM GTIN	NCM: 90183219 No.Reg.MS: 10033430019 Nome Coml:						
PesoUn: 0,00159	Peso Total: 0,15900 Cubagem Un: 0,000010560 Cubagem Total: 0,001056000						
06082	ALCOOL 70% 1 LITRO SEPTPRO PROLINK	000	UN	12	7,22000	0,00	86,64
EAN13: 7908346900554	NCM: 38089429 No.Reg.MS: 2096960 Nome Coml:						
PesoUn: 0,95083	Peso Total: 11,40996 Cubagem Un: 0,001915333 Cubagem Total: 0,022983996						
07040005	AMINOFILINA 240MG AMPOLA 10ML (G) FARMACE	000	AMP	100	1,00000	0,00	100,00
EAN13: SEM GTIN	NCM: 30039069 No.Reg.MS: 1108500240024 Nome Coml:						
PesoUn: 0,02293	Peso Total: 2,29300 Cubagem Un: 0,000061380 Cubagem Total: 0,006138000						
F00240	ARTIGO ORTOPEDICO MOLDAVEL (ATADURA GESSADA) 20CM X 4M ROLO POLAR FIX	000	RL	20	4,45000	0,00	89,00
EAN13: 7898010920288	NCM: 90211020 No.Reg.MS: 8003400035 Nome Coml:						
PesoUn: 0,36875	Peso Total: 7,37500 Cubagem Un: 0,000831900 Cubagem Total: 0,016638000						
816402	ATADURA CREPOM (CREPE) INA 20CM X 1,8M 13 FIOS ROLO NEVE*	000	RL	12	0,90000	0,00	10,80
EAN13:	NCM: 30059090 No.Reg.MS: 81855830038 Nome Coml:						
PesoUn: 0,02363	Peso Total: 0,28356 Cubagem Un: 0,000255543 Cubagem Total: 0,003066516						
2505	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000UI FRASCO AMPOLA S/DIL BEPEBEN TEUTO	000	F/A	50	6,75000	0,00	337,50
EAN13: SEM GTIN	NCM: 30041013 No.Reg.MS: 1037001000092 Nome Coml:						
PesoUn: 0,02260	Peso Total: 1,13000 Cubagem Un: 0,000045500 Cubagem Total: 0,002275000						
WFPTF300	BROMOPRIDA 10MG/2ML AMPOLA (G) WASSER FARMA	000	AMP	50	1,18000	0,00	59,00
EAN13: SEM GTIN	NCM: 30049045 No.Reg.MS: 1458700050021 Nome Coml:						
PesoUn: 0,00498	Peso Total: 0,24900 Cubagem Un: 0,000011934 Cubagem Total: 0,000596700						
38833514	CATETER 22G ANGIOCATH (38833514) UNIDADE BD	000	UN	200	2,28000	0,00	456,00
EAN13: SEM GTIN	NCM: 90183929 No.Reg.MS: 10033430148 Nome Coml:						
PesoUn: 0,00495	Peso Total: 0,99000 Cubagem Un: 0,000041310 Cubagem Total: 0,008262000						
38833614	CATETER 24G ANGIOCATH (38833614) UNIDADE BD	000	UN	200	2,28000	0,00	456,00
EAN13: SEM GTIN	NCM: 90183929 No.Reg.MS: 10033430148 Nome Coml:						
PesoUn: 0,00850	Peso Total: 1,70000 Cubagem Un: 0,000041738 Cubagem Total: 0,008347600						
000132	CEFAZOLINA 1G FRASCO AMPOLA (G) EUGIA	000	F/A	50	4,70000	0,00	235,0
EAN13:	NCM: 30042059 No.Reg.MS: 1742000140037 Nome Coml:						
PesoUn: 0,02440	Peso Total: 1,22000 Cubagem Un: 0,000041340 Cubagem Total: 0,002067000						
9632	CEFTRIAXONA 1G (1000MG) IV FRASCO AMPOLA S/DIL (G) TEUTO	000	F/A	50	4,10000	0,00	205,0
EAN13: SEM GTIN	NCM: 30049099 No.Reg.MS: 1037007120154 Nome Coml:						
PesoUn: 0,03610	Peso Total: 1,80500 Cubagem Un: 0,000078540 Cubagem Total: 0,003927000						
1003185	CETOPROFENO 100MG ARTRINID IV FRASCO AMPOLA (1003185) U.Q.	000	F/A	50	4,10000	0,00	205,0
EAN13:	NCM: 30049029 No.Reg.MS: 1049715190014 Nome Coml:						
PesoUn: 0,02218	Peso Total: 1,10900 Cubagem Un: 0,000034560 Cubagem Total: 0,001728000						
10010057	CETOPROFENO 100MG IM INJ AMPOLA 2ML (G) HIPOLABOR	000	AMP	100	1,30000	0,00	130,0
EAN13: SEM GTIN	NCM: 30049029 No.Reg.MS: 1134301950020 Nome Coml:						
PesoUn: 0,00473	Peso Total: 0,47300 Cubagem Un: 0,000010400 Cubagem Total: 0,001040000						

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Pedido: 481903 - Cliente: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ:05.847.630/0001-10 Insc:635.487.579.110
EST SAMUEL AIZEMBERG, 1100 - SAO BERNARDO DO CAMPO/SP

Orçamento

4301.0087	CIMETIDINA 300MG AMPOLA 2ML HYCIMET HYPOFARMA	000	AMP	100	0,89000	0,00	89,00
EAN13:	NCM: 30049062	No.Reg.MS: 1038700250029	Nome Coml:				
PesoUn: 0,00495	Peso Total: 0,49500	Cubagem Un: 0,000014381	Cubagem Total: 0,001438100				
0510101601	CLOREXIDINA ALCOOLICA 0,5% 1000ML RIOHEX (510101601) RIOQUIMICA	000	LT	12	9,60000	0,00	115,20
EAN13: 7897780203164	NCM: 30049047	No.Reg.MS:	Nome Coml:				
PesoUn: 0,99500	Peso Total: 11,94000	Cubagem Un: 0,001833333	Cubagem Total: 0,021999996				
4101.0250	COMPLEXO B AMPOLA 2ML HYPLEX B HYPOFARMA	000	AMP	100	1,04000	0,00	104,00
EAN13: SEM GTIN	NCM: 30039019	No.Reg.MS: 1038700290012	Nome Coml:				
PesoUn: 0,00473	Peso Total: 0,47300	Cubagem Un: 0,000011938	Cubagem Total: 0,001193800				
F08157	COMPRESSA 7.5 X 7.5 9F EUROPA PACOTE C/ 500 F08157 POLAR FIX	000	PCTE	1	18,30000	0,00	18,30
EAN13: 7898010928888	NCM: 30059090	No.Reg.MS: 8003400032	Nome Coml:				
PesoUn: 0,27500	Peso Total: 0,27500	Cubagem Un: 0,002593500	Cubagem Total: 0,002593500				
1026100012	COMPRESSA LIVIA 7.5 X 7.5 13F. EST. C/10UN. C57 AMED	000	ENV	840	0,49000	0,00	411,60
EAN13: 7898668060190	NCM: 30059090	No.Reg.MS: 81481900001	Nome Coml:				
PesoUn: 0,01160	Peso Total: 9,74400	Cubagem Un: 0,000110600	Cubagem Total: 0,092904000				
43010262	DEXAMETASONA 4MG/ML AMPOLA 2,5ML (G) HYPOFARMA	000	AMP	50	0,85000	0,00	42,50
EAN13: SEM GTIN	NCM: 30043290	No.Reg.MS: 1038700470029	Nome Coml:				
PesoUn: 0,00303	Peso Total: 0,15150	Cubagem Un: 0,000008760	Cubagem Total: 0,000438000				
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				
1001955	DIPROP. BETAMETASONA 5MG + FOSF. BETAMETASONA 2MG CX C/ 1 AMPOLA 1ML BETAPROSPAN (1001955) U.Q.	000	CX	60	5,67000	0,00	340,20
EAN13:	NCM: 30043999	No.Reg.MS: 1049701880021	Nome Coml:				
PesoUn: 0,02500	Peso Total: 1,50000	Cubagem Un: 0,000240625	Cubagem Total: 0,014437500				
0410201.	EQUIPO MACRO C/ FILTRO INJ. LAT. C/ENT. AR LUER SLIP UNIDADE DESCARPACK*	000	UN	25	0,88000	0,00	22,00
EAN13:	NCM: 90189010	No.Reg.MS: 10330669065	Nome Coml:				
PesoUn: 0,02530	Peso Total: 0,63250	Cubagem Un: 0,000174876	Cubagem Total: 0,004371900				
4301.0266	ESCOPOLAMINA + DIPIRONA AMPOLA 5ML HYPOCINA COMPOSTA HYPOFARMA	000	AMP	50	1,15000	0,00	57,50
EAN13: SEM GTIN	NCM: 30034990	No.Reg.MS: 1038700230028	Nome Coml:				
PesoUn: 0,01047	Peso Total: 0,52350	Cubagem Un: 0,000024340	Cubagem Total: 0,001217000				
802856	ESPARADRAPO PROCITEX IMPERM. BRANCO ROLO 10CM X 4,5M CREMER*	000	RL	12	9,50000	0,00	114,00
EAN13: 7891800802856	NCM: 30051030	No.Reg.MS: 80245210327	Nome Coml:				
PesoUn: 0,12333	Peso Total: 1,47996	Cubagem Un: 0,000440660	Cubagem Total: 0,005287920				
0404000006	FITA ADESIVA HOSPITALAR 16MM X 50M ROLO FC193/24 - CIEX	000	RL	1	3,30000	0,00	3,30
EAN13: 7898563770255	NCM: 48114110	No.Reg.MS: ISENTO	Nome Coml:				
PesoUn: 0,07199	Peso Total: 0,07199	Cubagem Un: 0,000256010	Cubagem Total: 0,000256010				
47104	GENTAMICINA 40MG AMPOLA 1ML (G) SANTISA	000	AMP	100	1,00000	0,00	100,00
EAN13: SEM GTIN	NCM: 30032061	No.Reg.MS: 1018600340021	Nome Coml:				
PesoUn: 0,00350	Peso Total: 0,35000	Cubagem Un: 0,000010985	Cubagem Total: 0,001098500				
07010035	GLICOSE 25% AMPOLA 10ML FARMACE	000	AMP	200	0,52000	0,00	104,00
EAN13: SEM GTIN	NCM: 30039099	No.Reg.MS: 1108500090057	Nome Coml:				
PesoUn: 0,01540	Peso Total: 3,08000	Cubagem Un: 0,000031500	Cubagem Total: 0,006300000				
1000189.	HIDROCORTISONA 100MG FRASCO AMPOLA CORTISONAL (1000189) U.Q.*	000	F/A	50	3,30000	0,00	165,00
EAN13:	NCM: 30043290	No.Reg.MS: 1049700200094	Nome Coml:				
PesoUn: 0,02140	Peso Total: 1,07000	Cubagem Un: 0,000029728	Cubagem Total: 0,001486400				
2596	HIDROCORTISONA 500MG FRASCO AMPOLA S/DIL ANDROCORTIL TEUTO	000	F/A	50	4,80000	0,00	240,00
EAN13:	NCM: 30043933	No.Reg.MS: 1037004630062	Nome Coml:				
PesoUn: 0,02220	Peso Total: 1,11000	Cubagem Un: 0,000045500	Cubagem Total: 0,002275000				
1536	LACTULOSE XPE 667MG/ML AMEIXA FRASCO 120ML LACT BEM MAYBEN	000	FRC	50	4,00000	0,00	200,00
EAN13: SEM GTIN	NCM: 21069030	No.Reg.MS: NOTIFICADO	Nome Coml:				
PesoUn: 0,14130	Peso Total: 7,06500	Cubagem Un: 0,000322920	Cubagem Total: 0,016146000				
078	LENCOL DESCARTAVEL C/ ELASTICO 2.00M X 90CM SOFT ANADONA	000	UN	10	0,73000	0,00	7,3
EAN13: SEM GTIN	NCM: 54071029	No.Reg.MS: 80175340005	Nome Coml:				
PesoUn: 0,01632	Peso Total: 0,16320	Cubagem Un: 0,000317680	Cubagem Total: 0,003176800				
4101.0174	LIDOCAINA 2% S/V FRASCO AMPOLA 20ML (G) HYPOFARMA	000	F/A	25	3,50000	0,00	87,5

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Pedido: 481903 - Cliente: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ:05.847.630/0001-10 Insc:635.487.579.110
EST SAMUEL AIZEMBERG, 1100 - SAO BERNARDO DO CAMPO/SP

Orçamento

EAN13: SEM GTIN	NCM: 30039053	No.Reg.MS: 1038700410018	Nome Coml:						
PesoUn: 0,04160	Peso Total: 1,04000	Cubagem Un: 0,000074100	Cubagem Total: 0,001852500						
PA850353	LUVA CIRURG. ESTERIL SENSITEX 7,0 PAR 82850579001 MUCAMBO	000	PAR	200	1,60000	0,00	320,00		
EAN13:	NCM: 40151200	No.Reg.MS: 82850579001	Nome Coml:						
PesoUn: 0,03323	Peso Total: 6,64600	Cubagem Un: 0,000191328	Cubagem Total: 0,038265600						
PA850354	LUVA CIRURG. ESTERIL SENSITEX 7,5 PAR 82850579001 MUCAMBO	000	PAR	200	1,60000	0,00	320,00		
EAN13: SEM GTIN	NCM: 40151200	No.Reg.MS: 82850579001	Nome Coml:						
PesoUn: 0,03323	Peso Total: 6,64600	Cubagem Un: 0,000191328	Cubagem Total: 0,038265600						
PA850355	LUVA CIRURG. ESTERIL SENSITEX 8.0 PAR 82850579001 MUCAMBO	000	PAR	200	1,60000	0,00	320,00		
EAN13: SEM GTIN	NCM: 40151200	No.Reg.MS: 82850579001	Nome Coml:						
PesoUn: 0,03333	Peso Total: 6,66600	Cubagem Un: 0,000196765	Cubagem Total: 0,039353000						
59945	METRONIDAZOL 500MG BOLSA S/F 100ML (G) HALEX ISTAR**	000	BL	60	4,40000	0,00	264,00		
EAN13: 7898361701567	NCM: 30049066	No.Reg.MS: 1031101540022	Nome Coml:						
PesoUn: 0,13067	Peso Total: 7,84020	Cubagem Un: 0,000444167	Cubagem Total: 0,026650020						
1000176	NEOSTIGMINA 0,5MG AMPOLA 1ML NORMASTIG U.Q.	000	AMP	50	1,15000	0,00	57,50		
EAN13: SEM GTIN	NCM: 30049049	No.Reg.MS: 1049714060044	Nome Coml:						
PesoUn: 0,00401	Peso Total: 0,20050	Cubagem Un: 0,000015818	Cubagem Total: 0,000790900						
4301.0265	NOREPINEFRINA 8MG/4ML AMPOLA (G) HYPOFARMA	000	AMP	50	1,10000	0,00	55,00		
EAN13:	NCM: 30043999	No.Reg.MS: 1038700600021	Nome Coml:						
PesoUn: 0,00876	Peso Total: 0,43800	Cubagem Un: 0,000024693	Cubagem Total: 0,001234650						
4283	OMEPRAZOL 40MG FRASCO AMPOLA COM DILUENTE 10ML (G) TEUTO	000	F/A	25	8,20000	0,00	205,00		
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						
4101.0216	ONDANSETRONA 4MG AMPOLA 2ML (G) HYPOFARMA.	000	AMP	50	0,88000	0,00	44,00		
EAN13:	NCM: 30039079	No.Reg.MS: 1038700580045	Nome Coml:						
PesoUn: 0,00507	Peso Total: 0,25350	Cubagem Un: 0,000015540	Cubagem Total: 0,000777000						
10010084	PROMETAZINA 50MG AMPOLA 2ML PROMETAZOL HIPOLABOR	000	AMP	100	3,65000	0,00	365,00		
EAN13: SEM GTIN	NCM: 30049079	No.Reg.MS: 1134302020061	Nome Coml:						
PesoUn: 0,00475	Peso Total: 0,47500	Cubagem Un: 0,000000000	Cubagem Total: 0,000000000						
59622	SALBUTAMOL 100MCG SPRAY FRASCO 200 DOSES AEROFRIN PHARMASCIENCE*	000	FRC	1	13,00000	0,00	13,00		
EAN13: SEM GTIN	NCM: 30049039	No.Reg.MS: 1171700090054	Nome Coml:						
PesoUn: 0,05020	Peso Total: 0,05020	Cubagem Un: 0,000217620	Cubagem Total: 0,000217620						
38833814	SCALP DISP. ASEPTO 23 G (38833814) UNIDADE BD	000	UN	200	1,72000	0,00	344,00		
EAN13:	NCM: 90183999	No.Reg.MS: 10033430460	Nome Coml:						
PesoUn: 0,00460	Peso Total: 0,92000	Cubagem Un: 0,000055148	Cubagem Total: 0,011029600						
990558	SERINGA PLASTIPAK 10ML SEM AGULHA LUER - SLIP (990558) UNIDADE BD	000	UN	400	0,54000	0,00	216,00		
EAN13: 7891463002341	NCM: 90183119	No.Reg.MS: 10033430030	Nome Coml:						
PesoUn: 0,00999	Peso Total: 3,99600	Cubagem Un: 0,000082320	Cubagem Total: 0,032928000						
6559.	SONDA FOLEY 2 VIAS 14 FR BALAO 30ML UNIDADE 80495510041 MEDIX	000	UN	10	2,20000	0,00	22,00		
EAN13: SEM GTIN	NCM: 90183921	No.Reg.MS: 80495510041	Nome Coml:						
PesoUn: 0,02474	Peso Total: 0,24740	Cubagem Un: 0,000196560	Cubagem Total: 0,001965600						
16888	SONDA LEVINE NR 06 PGC MARK MED	000	PC	10	0,72000	0,00	7,20		
EAN13: 7898430460395	NCM: 90183929	No.Reg.MS:	Nome Coml:						
PesoUn: 0,00750	Peso Total: 0,07500	Cubagem Un: 0,000073329	Cubagem Total: 0,000733290						
00016896	SONDA LEVINE NR 08 PGC UNIDADE MARK MED	000	PC	10	0,81000	0,00	8,10		
EAN13: 7898430460401	NCM: 90183929	No.Reg.MS: 10207820016	Nome Coml:						
PesoUn: 0,01105	Peso Total: 0,11050	Cubagem Un: 0,000098524	Cubagem Total: 0,000985240						
00016901	SONDA LEVINE NR 10 PGC UNIDADE MARK MED	000	PC	10	0,88000	0,00	8,80		
EAN13: 7898430460418	NCM: 90183929	No.Reg.MS: 10207820016	Nome Coml:						
PesoUn: 0,00950	Peso Total: 0,09500	Cubagem Un: 0,000120000	Cubagem Total: 0,001200000						
16926	SONDA LEVINE NR 14 PGC UNIDADE MARK MED	000	PC	10	0,88000	0,00	8,8		
EAN13: 7898430460432	NCM: 90183929	No.Reg.MS: 10207820016	Nome Coml:						
PesoUn: 0,01945	Peso Total: 0,19450	Cubagem Un: 0,000168480	Cubagem Total: 0,001684800						
40000138	SULFATO MAGNESIO 50% AMPOLA 10ML HALEX ISTAR	000	AMP	200	5,80000	0,00	1.160,0		
EAN13: SEM GTIN	NCM: 30049099	No.Reg.MS: 1031101630021	Nome Coml:						
PesoUn: 0,01685	Peso Total: 3,37000	Cubagem Un: 0,000031219	Cubagem Total: 0,006243800						
PA8228	SUXAMETONIO 100MG FRASCO AMPOLA SUCCITRAT BLAU FARMACEUTICA	000	F/A	10	16,00000	0,00	160,0		
EAN13: SEM GTIN	NCM: 30049099	No.Reg.MS: 1163700780033	Nome Coml:						
PesoUn: 0,02815	Peso Total: 0,28150	Cubagem Un: 0,000077720	Cubagem Total: 0,000777200						

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Pedido: 481903 - Cliente: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ:05.847.630/0001-10 Insc:635.487.579.110
EST SAMUEL AIZEMBERG, 1100 - SAO BERNARDO DO CAMPO/SP

Orçamento

1000054	TERBUTALINA 0,5MG/ML AMPOLA 1ML TERBUTIL U.Q.	000	AMP	50	1,05000	0,00	52,50
EAN13: 7896006218340	NCM: 30049099	No.Reg.MS: 1049711760029	Nome Coml:				
PesoUn: 0,00398	Peso Total: 0,19900	Cubagem Un: 0,000015540	Cubagem Total: 0,000777000				
4301.0221	VITAMINA C 500MG (100MG/ML) AC. ASCORBICO AMPOLA 5ML HYPOFARMA	000	AMP	100	0,68000	0,00	68,00
EAN13:	NCM: 30045090	No.Reg.MS: 1038700650019	Nome Coml:				
PesoUn: 0,01023	Peso Total: 1,02300	Cubagem Un: 0,000033075	Cubagem Total: 0,003307500				

Cubagem (M3): 0,48224 **Peso (Kg):** 117,06015 **Valor Somado ---> 9.287,99**

Cubagem (M3): 0,48224
Peso (Kg): 117,06015

Mod. Frete: 0-Remetente (CIF)

Transportadora:

Condições de Pagamento: 000 dias do faturamento

Vencto	Valor	Vencto	Valor	Vencto	Valor

Dados Bancários:

Observações

Observações para o Almoxarifado

Sob confirmação de disponibilidade de estoque

Financeiro | Farmacêutico | Ger.Materiais | Ger.Medicamentos

Separador | Conferente | Faturista | Volume: | Peso:

☐ Preço ☐ Rotulagem ☐ Embalagem ☐ Validade ☐ N.F. ☐ Temperatura

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

Cubagem Total: **0,48224** **Peso Total:** **117,06015** **Total Geral do Pedido/Orçamento:** **9.287,99**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.57.59
0860500860 0001

Comprovante Pix

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

==========

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E00000000202507081233429567573 87
CNPJ DO PAGADOR: 52.343.829/0001-90
VALOR: R$2.944,28
TARIFA: R$0,00
DATA: 08/07/2025 - 09:36:31
NOME DA COBRANCA: Recebedor KaBuM
COD PRODUTO: 37e91cfcc8204550b0c64a89036b75fc
DEVEDOR: ta Casa de Misericordia de Miguelopolis
CNPJ DO DEVEDOR: 52.***.***/****-90

PAGO PARA: Magalupay
CNPJ: 13.884.775/0001-19
INSTITUICAO: 13884775 MAGALUPAY

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

Notificacao enviada em: 08/07/2025 - 09:36:33

==========

DOCUMENTO: 070801
AUTENTICACAO SISBB: B.390.3E1.6C4.026.CC8

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
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 fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE KABUM S.A.		OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS	VLR TOTAL NOTA 2.944,28	Nº 025297028 Série 1
____/____/_____	.....		DATA DA EMISSÃO	09/07/2025

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

KABUM S.A.

ROD BR-262 222
GALPAO 2 ARMZ 3 4 E 5, VILA BETHANIA
VIANA-ES
CEP: 29136-010
Fone: (19)2114-4444

KaBuM! EXPLOSÃO DE PREÇOS BAIXOS!

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº 025297028
SÉRIE 1
FL 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3225 0705 5707 1400 0825 5500 1025 2970 2817 8956 4751

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA PARA PESSOA JURIDICA		232250092836616 09/07/25 22:58:48
INSCRIÇÃO ESTADUAL 083078665	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 808010466118	CPF/CNPJ 05.570.714/0008-25

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF / IDEstr.	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS				52.343.829/0001-90	09/07/2025 22:58
ENDEREÇO RUA JOSE JACOB DAUR 925	BAIRRO / DISTRITO JARDIM PAULISTA			COMPLEMENTO HOSPITAL 925	
MUNICÍPIO MIGUELOPOLIS	FONE / FAX (16)99198-5300	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CEP 14530000	DATA/HORA ENTRADA/SAÍDA 09/07/2025 22:58:47

CÁLCULO DO IMPOSTO

BC ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS SUBS	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.944,28	353,31	0,00	0,00	0,00	2.840,00
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
104,28	0,00	0,00	0,00	0,00	2.944,28

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
TOTAL EXPRESS	0-Contrat. por conta do Remetente		-		73.939.449/0001-93
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

VOLUMES

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1			1	13,811	13,811
1			2	13,811	13,811

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
714961	IMPRESSORA BROTHER MULTIFUNCIONAL LASER, MONOCROMATICA, WI-FI, ETHERNET, HI-SPEED USB 2.0, 110V, PRETO - DCPL1632W GARANTIA 12 MESES - N.SERIE OU IMEI U67647A5L156889, U67647A5L156789	84433233	700	6108	UN	2,0000	1.420,00	2.840,00	2944,28	353,31	0,00	12,00	0,0

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 08 JUL 2025

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PEDIDO 44672318 - PARTILHA/DIFAL INFORMADO NO XML DA NF-E - OBSERVACAO DO CLIENTE - NENHUMA - VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 1009.89 REAIS - 34.30 POR CENTO - FONTE IBPT CONFORME E.C. 87/2015 TOTAL DO ICMS PARA A UF DO DESTINATARIO 176.66 REAIS / TOTAL DO ICMS PARA A UF DE ORIGEM 0 REAIS / VALOR DO FCP PARA A UF DO DESTINATARIO 0 REAIS - REFERENCIA PREFE
TF_RASTREIO: 44672318

RESERVADO AO FISCO

Em 15/07/25
Recebi o material
Rogerio Torresani Paula
Rg. 21.638.188-5

DATA E HORA DA IMPRESSÃO 09/07/25 22:58:48

Rodrigo Junqueira

preto/p/MLB27022239?...

E esse aqui é pra cozinha 11:10

Vishi 14:57

Tem que ver com o japa 14:57

Ele que tá mexendo com câmeras 14:57

Ele vai saber qual modelo 14:58

Hoje

Nobreak Intelbras ATTIV 1200VA, Semi senoidal, 120V, 8 Tomadas de Saída, Preto - 4822207

Compre Nobreak Intelbras ATTIV 1200VA no KaBuM! As melhores ofertas com ótimas condições de pagamento. Descubra a melhor forma de comprar online!

www.kabum.com.br

https://www.kabum.com.br/produto/271178 09:41

Rogério 09:41

Bom dia 09:41

Pedi pro clodoaldo 09:42

Precisa compra um desse aqui pra rede de Internet do pronto socorro 09:42

Impressora Laser Brother Multifuncional, Preto, WiFi e Ethernet, 110V - DCP-L2540DW

Impressoras é no KaBuM Garanta já o seu e pague em até 12x ou da maneira mais rápida pelo Pix Tudo para o seu escritório você encontra no KaBuM

www.kabum.com.br

https://www.kabum.com.br/produto/172929 09:43

Rodrigo Junqueira

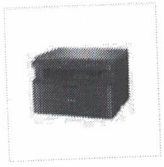
https://www.kabum.com.br/produto/172929

E o Luiz, pediu pra você cotar duas dessa 09:43

Pra por na sala dos médicos do pronto-socorro 09:43

1 em cada sala 09:44

Digite uma mensagem



~~R$ 1.777,77~~

R$ 1.420,00

À vista no PIX com **10% de desconto**

R$ 1.577,78 em até 10x de **R$ 157,77** sem juros
ou 1x com **10% de desconto** no cartão

Ver mais opções de pagamento e parcelamento

Em estoque

COMPRAR AGORA

ADICIONAR AO CARRINHO

ASSINE PRIME NINJA E PAGUE R$ 1.377,41

CONSULTE FRETE

Miguelópolis/SP

CEP: 14530-000 Verificar outro CEP

Entrega Econômica	**R$ 57,63** Chegará até: 21/07/2025
Entrega Agendada	**R$ 57,63** Chegará até: 14/08/2025

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

Resumo gerado por IA

SOBRE O PRODUTO

- **Funcionalidade Principal**: Impressão, cópia e digitalização em preto e branco, ideal para pequenos escritórios e uso doméstico.
- **Praticidade e Design**: Formato compacto para otimizar espaço com painel de controle intuitivo e fácil de usar.
- **Segurança e Durabilidade**: Construção robusta com ciclo de trabalho adequado para ambientes de baixo a médio volume de impressão.
- **Facilidade de Manutenção**: Toner de fácil substituição e configuração simples para uso imediato.
- **Eficiência Energética**: Consumo otimizado para economia de energia com certificações de sustentabilidade.

Ver mais

Busque no KaBuM!

Enviar para: , 14530000

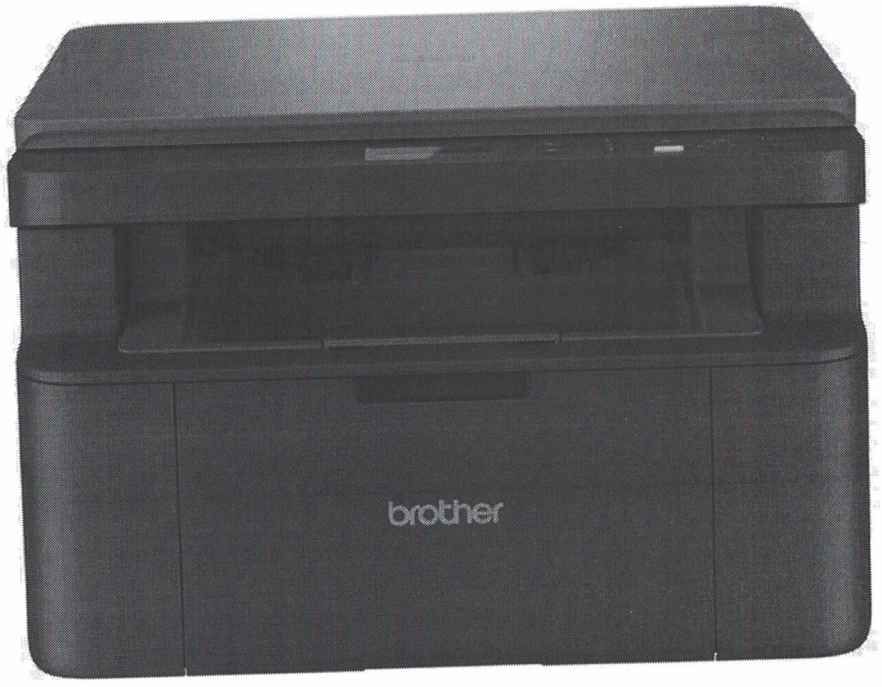
Você está em: Computadores > Impressoras > Impressora Multifuncional > Multifuncional Laser > **Código 714961**

(0)

brother

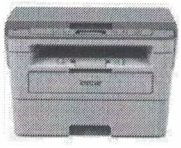
Impressora Brother Multifuncional Laser, Monocromática, Wi-Fi, Ethernet, Hi-Speed USB 2.0, 110V, Preto - DCPL1632W

Vendido e entregue por: **KaBuM!**

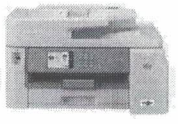


PRODUTOS RELACIONADOS

R$ 2.199,99



R$ 1.978,00



R$ 2.299,00

R$ 18

KaBuM! www.kabum.com.br

Enviar para: Rua José Jacob ...

Busque no KaBuM!

Olá, Santa

MEUS PEDIDOS

Pedido: 44672318 - 08/07/2025

Aguardando pagamento do pedido para darmos andamento no envio.

Vendido e entregue por: **KaBuM!**

Entrega 1 de 1:

Impressora Brother Multifuncional Laser, Monocromática, Wi-Fi, Ethernet, Hi-Speed USB 2.0, 110V,...

Quantidade: **2**

R$ 1.577,78

RASTREIO:

Total Express - Standard

RASTREIO DETALHADO

GERENCIAR PEDIDO

Acompanhe seu pedido, nota fiscal, troca, garantia e mais.

Pedido recebido 08/07/2025 09:27

Enviado para a transportadora

Recebido pela transportadora

Mercadoria em trânsito

Previsão de entrega

AVISO IMPORTANTE

Garantias e arrependimentos só podem ser solicitadas após o recebimento do produto. Caso haja desistência da compra, pedimos que recuse o produto no ato da entrega.

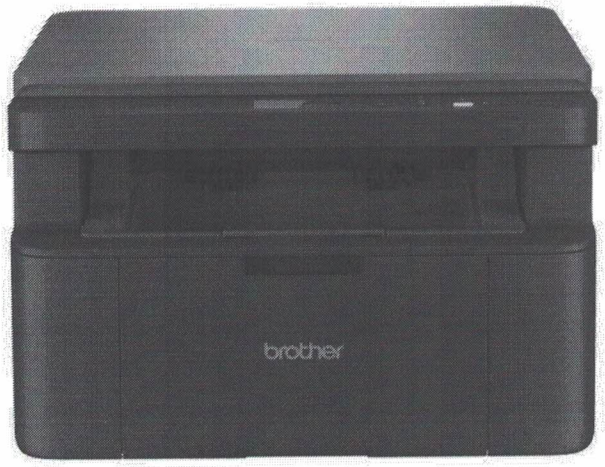
Santa Casa de Misericórdia de Miguelópolis
Rua José Jacob Daur, 925, Hospital, Miguelópolis, SP

Pagar via PIX

Total produto(s):	R$ 3.155,56
Serviços adicionais:	R$ 0,00
Frete:	R$ 104,28
Desconto:	- R$ 315,56
Crédito:	R$ 0,00
Doação:	R$ 0,00
Total do pedido:	**R$ 2.944,28**

TEC

Encontre na Gigantec...



Multifuncional Brother DCP-L1632W Laser Mono Wi-Fi Ethernet USB 110V

SKU 28797

DISPONIBILIDADE: **EM ESTOQUE**

Seja o primeiro a avaliar este produto

~~R$ 1.657,90~~

R$ 1.492,11 À Vista

no PIX ou boleto
ou 10x de R$ 165,79 sem juros

COMPRAR

Fale conosco

Opções no Cartão de Crédito

1x de R$ 1.575,01 -5,00% desc

2x de R$ 828,95 sem juros

3x de R$ 552,63 sem juros

4x de R$ 414,48 sem juros

5x de R$ 331,58 sem juros

6x de R$ 276,32 sem juros

7x de R$ 236,84 sem juros

8x de R$ 207,24 sem juros

9x de R$ 184,21 sem juros

10x de R$ 165,79 sem juros

11x de R$ 150,99 juros 2,00% a.m.

12x de R$ 139,09 juros 2,00% a.m.

Fale conosco

Fale conosco

CASASBAHIA

O que você tá procurando?

Entregar em:
14530-000 - Miguelópolis

casasbahia.com.br > Informática > Impressora Multifuncional > **Laser**

Multifuncional Brother Laser Monocromatica Wi-fi 110V DCPL1632W Preto

(Cód. Item 1571118272) | Outros produtos **Brother**

Características do produto

Ver mais >

Tipo de impressão: **Monocromática**

Função impressora: **Sim**

Função copiadora: **Sim**

Função scanner: **Sim**

Sem avaliações | Sem perguntas

R$ 1.549,00

ou em até **8x de R$ 193,62** sem juros

Ver mais opções de pagamento >

Comprar

Vendido por **Primetek** e entregue por **Casas Bahia**

Carnê Digital

Parcele em até 24x

Use agora

Calcule o frete e prazo de entrega

14530-000

Usar minha localização

Miguelópolis - SP

Descrição do produto

Características +

Especificações Técnicas +

Contato Brother +

Denunciar produto

08/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:57:59
086000860 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070414383010960284340001211380000129000
BENEFICIARIO:
SOLUCOES INTEGRADAS SOFTWARE
NOME FANTASIA:
SOLUCOES INTEGRADAS SOFTWARE
CNPJ: 13.432.652/0001-47
BENEFICIARIO FINAL:
SOLUCOES INTEGRADAS SOFTWARE
CNPJ: 13.432.652/0001-47
PAGADOR:
SANTA CASA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

NR. DOCUMENTO 71.001
DATA DE VENCIMENTO 10/07/2025
DATA DO PAGAMENTO 10/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.290,00
VALOR COBRADO 1.290,00
==========
NR.AUTENTICACAO 4.C92.C21.4B9.751.55C
==========
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.

P.5

RECIBO DO PAGADOR

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.57007 04143.830109 60284.340001 2 11380000129000**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento **10/07/2025**
Beneficiário **SOLUCOES INTEGRADAS SOFTWARE** **CNPJ/CPF:** 13.432.652/0001-47 AVENIDA DEZESSETE, 1640, * , 38300132 - CENTRO - ITUIUTABA - MG					Agência/Código Beneficiário 0106/02843-4
Data do documento 02/07/2025	Núm. do documento	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 02/07/2025	Nosso Número 157 / 00041438 - 3
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento **1.290,00**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 10,00% AO MÊS APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 5,00%					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: SANTA CASA DE MIGUELOPOLIS **CNPJ/CPF:** 52.343.829/0001-90 RUA JOSE JACOB DAUR, 925 - JARDIN PAULISTA , 14530000 - MIGUELOPOLIS - MIGUELOPOLIS - SP **Beneficiário final:** **CNPJ/CPF:**					

Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.57007 04143.830109 60284.340001 2 11380000129000**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento **10/07/2025**
Beneficiário **SOLUCOES INTEGRADAS SOFTWARE** **CNPJ/CPF:** 13.432.652/0001-47 AVENIDA DEZESSETE, 1640, * , 38300132 - CENTRO - ITUIUTABA - MG					Agência/Código Beneficiário 0106/02843-4
Data do documento 02/07/2025	Núm. do documento	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 02/07/2025	Nosso Número 157 / 00041438 - 3
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento **1.290,00**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 10,00% AO MÊS APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 5,00%					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: SANTA CASA DE MIGUELOPOLIS **CNPJ/CPF:** 52.343.829/0001-90 RUA JOSE JACOB DAUR, 925 - JARDIN PAULISTA , 14530000 - MIGUELOPOLIS - MIGUELOPOLIS - SP **Beneficiário final:** **CNPJ/CPF:**					

Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

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

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

MUNICIPIO DE ITUIUTABA

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal:	Data Emissão:	Chave:
3904	**02/07/2025**	**PTYIDIFD**

SOLUÇÕES INTEGRADAS EM SOFTWARE HOSPITALAR LTDA -

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

CNPJ/CPF: 13.432.652/0001-47 Inscr. Estadual/RG:

Email: info@sish.com.br

Telefone: 34 3261 3762 Inscrição Municipal: 24423

Local de Prestação do Serviço: Ituiutaba

Local de Incidência do Serviço: Ituiutaba

Competência: 07/2025 **Data Prestação:** 02/07/2025

Simples Nacional: Sim

Exigibilidade: Exigível

ISSQN RECOLHIDO PELO SIMPLES NACIONAL

Retenção de ISS: SEM RETENÇÃO

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

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇO

Santa Casa de Miguelopolis

Sub. Tributário: Não

Rua Jose Jacob Daur, 925 - Jardin Paulista

MIGUELOPOLIS - SP - CEP: 14530000

CNPJ/CPF: 52.343.829/0001-90

Inscrição Municipal:

E-mail: admsantacasamig@hotmail.com.br

Telefone: 1638356700

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

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

RETENÇÕES							DESCONTOS	
ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	Condicionado	Incondicionado
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR SERVIÇO	VALORES DA NFS-e					TOTAL LIQUIDO
	Repasse/Dedução	Base de Cálculo	Aliquota	Retenção	ISS	
1.290,00	0,00	1.290,00	2.87 %	ISS SEM RETENÇÃO	37,02	**1.290,00**

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

Recortar Aqui

Data Emissão	RECEBI DA EMPRESA SOLUÇÕES INTEGRADAS EM SOFTWARE HOSPITALAR LTDA - OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
02/07/2025	
Número da NF **3904**	
Chave **PTYIDIFD**	Local / Data — Assinatura

08/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:58:00
086000860 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9
==========
BCO CITIBANK S.A.

74593180151154701700101219879812611380000124098
BENEFICIARIO:
THOMSON REUTERS BRAS
NOME FANTASIA:
THOMSON REUTERS BRAS
CNPJ: 00.910.509/0013-05
BENEFICIARIO FINAL:
THOMSON REUTERS BRAS
CNPJ: 00.910.509/0013-05
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUE
CNPJ: 52.343.829/0001-90

NR. DOCUMENTO 71.002
DATA DE VENCIMENTO 10/07/2025
DATA DO PAGAMENTO 10/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.240,98
VALOR COBRADO 1.240,98
==========
NR.AUTENTICACAO C.379.B7C.94D.363.928
==========
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.

P.S

THOMSON REUTERS

Av. Centenário, 7405
88813-325 CRICIÚMA

Cx 3191
SC (0xx11)5047-2000 (0xx11)5047-2000

Cliente SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS	CNPJ/CPF 52.343.829/0001-90

74593.18015 11547.017001 01219.879812 6 11380000124098

					Vencimento 10/07/2025
Cedente THOMSON REUTERS BRASIL CONTEUDO E TECNOL				CNPJ/CPF 00.910.509/0013-05	Agência/Código cedente/Beneficiário 0001/0111547017
Data Documento 12/06/2025	Número do Documento 3902522-1/01	Espécie Documento DS	Aceite N	Data do Processamento 12/06/2025	Nosso número 00012198798.1
Uso do banco	Carteira 180	Espécie R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.240,98

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

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

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

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

Situação Financeira em Aberto

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

Observações

Busca NF-e conf. contrato(s): 329052 comp.: 6/2025.	33,12
Domínio Empresarial conf. contrato(s): 329050 comp.: 6/2025.	1.268,39
Valor Serviços:	1.301,51

Autenticação Mecânica - Recibo do Sacado

---

citibank | 745-5 | 74593.18015 11547.017001 01219.879812 6 11380000124098

Local de Pagamento Pagamento pode ser efetuado em qualquer correspondente bancário					Vencimento 10/07/2025
Cedente THOMSON REUTERS BRASIL CONTEUDO E TECNOL				CNPJ/CPF 00.910.509/0013-05	Agência/Código cedente/Beneficiário 0001/0111547017
Data Documento 12/06/2025	Número do Documento 3902522-1/01	Espécie Documento DS	Aceite N	Data do Processamento 12/06/2025	Nosso número 00012198798.1
Uso do banco	Carteira 180	Espécie R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.240,98

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

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

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

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

Sacado
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
Rua José Jacob Daur, 925
Centro
MIGUELÓPOLIS
SP 14530-000
Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

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

Número do RPS	Número da nota
3656253	**3902522**
Data da emissão da nota	**12/06/2025 23:29:53**
Data do fato gerador	**12/06/2025 22:52:29**
Código de verificação	**FY0OE0YBC**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

THOMSON REUTERS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor Unitário	Qtd	Valor Serviço	Base de cálculo	%	ISS
Domínio Empresarial conf. contrato(s): 329050 comp.: 6/2025.	1.268,39	01	1.268,39	1.268,39 x	2,00 =	25,37
Busca NF-e conf. contrato(s): 329052 comp.: 6/2025.	33,12	01	33,12	33,12 x	2,00 =	0,66

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

VENCIMENTOS: (10/07/2025 - 1.301,51) OBSERVA€ÇO: (Valor dos tributos incidentes (Lei n¦ 12.741/2012) R$0,00.)

RETENÇÕES FEDERAIS

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

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

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.58.00
0860500860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0019-1 - RIBEIRAO PRETO
CONTA: 13.011.336-8

FAVORECIDO: CEC BALDIN PRODUTOS DE LIMPEZA E DE
CPF/CNPJ: 01.604.823/0001-99
VALOR: R$ 795,00
DEBITO EM: 10/07/2025
==========
DOCUMENTO: 071003
AUTENTICACAO SISBB: 0.EDF.37D.A17.F94.CE6

C E C BALDIN PRODUTOS DE LIMP. E DESC. LTDA

R JOAQUIM DE SOUZA MELO, 295, SALA 1 - PRESIDENTE MEDICI - RIBEIRAO PRETO - SP - CEP: 14091-350
Fone: (16)3995-9090

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº 000.003.646
SÉRIE 006
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0701 6048 2300 0199 5500 6000 0036 4610 0007 4645

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria, adquirida	**135251906661771 10/07/2025 16:38:42**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
797029273110		01.604.823/0001-99

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS	52.343.829/0001-90	10/07/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
R JOSE JACOB DAUR, 925	CENTRO	14530-000	10/07/2025

MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
MIGUELOPOLIS	SP	1638-3567		15:58:37

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	795,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	795,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
JOHN CASSIO C BALDIN	0 - REMETENTI		JCB6300	SP	353.025.848-24

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA ORESTES MANZOLI	RIBEIRAO PRETO	SP	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
15		SACOS		30,000	30,000

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	ALÍQUOTA % IPI
1939	SACO LIXO PRETO 200LTS P 5 BIOPLASTIC	39232190	0500	5405	PT	15,00	53,00	0,00	795,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PEDIDO:1795801/ PEDIDO CLIENTE:
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.

RESERVADO AO FISCO
R6- 14.822.751
CONFERIDO / RECEBIDO
Data:

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 10/07/2025 16:38:41

EPS-Sistemas Integrados

P. 3

distribuidora rpt

hth

Bralimpia

bom apetite embalagens

Barbarex

GLIX QUIMICA

C&C - CNPJ: 01.604.823/0001-99

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

Nro Pedido: 1795801 **Dthr. Emissão:** 08/07/2025 08:46:48

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

Endereço: R JOSE JACOB DAUR , 925 **Frete:** FOB

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

16 3995-9090

JOHN CASSIO CRISPIM (

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

Código	Descrição do Produto	Unid.	Qtde	Vl.Unit.	Total Prod.	Vl.ST	Valor Total
	1939 – SACO LIXO PRETO 200LTS P 5 BIOPLASTIC SKU: 95X110 NCM: 39232190 GTIN: 1938	PT	15	53,00	795,00	0,00	795,00

Observações

C & C PRODUTOS DE LIMPEZA CNPJ 01 604 823/0001 99
BCO SANTANDER 033 AG 0019 C/C 13 011 33 68

Total Prod: 795,00 **Prod+Impostos:** 795,00 **Frete:** 0,00 **Total:** 795,00

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

PRODUTOS CERTIFICADOS

Agência Nacional de Vigilância Sanitária

RENOVÁVEL E SUSTENTÁVEL

distribuidora rpt

AQUI, ATÉ A ENERGIA É LIMPA. SOLAR

distribuidora rpt

(16) 3995-9090

desde 1992

Como chegar?

PED N 57875

EMITENTE 675692775

JCC BALDIN PROD. LIMP
RUA: JOAQUIM DE SOUZA MELO, 295
CEP 14.091-350 Tel.: (16) 3995-9094 - aam@rtdistribuicao.com.br
CNPJ 10.254.424/0001-36

08/07/2025

CLIENTE	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS			CONTATO	ROGERIO
CNPJ	5,23438E+13		INSC EST		
ENDEREÇ	RUA JOSE JACOB DAUR, 925				
	MIGUELOPOLIS		BAIRRO:	CENTRO	
CEP	14530000	TELEFONE	16 99996-0640		
UF	SP	E-MAIL			

CO		DESCRICAO	QTDE	VALOR	IPI	VL C/ IPI	VL TOT	VL TOT IPI
		CLOROS						
		SACO LIXO PRETO 200LTS P5	15	R$ 54,06			R$ 810,90	

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	746947		
Data:	08/07/2025		
Cliente/Fornecedor	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS		
Endereço:	RUA JACOB DAUR, 925		
Contato:	ROGERIO	**CNPJ**	52.343.829/0001-90
Fone / Fax:	16 99996-0640		

Item		Descrição do Produto / Serviço	Qtd.	Valor Unitário	Valor Total	Prazo de Entrega
1		SACO LIXO PRETO 200LTS P5	15	R$ 54,59	R$ 818,85	
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						

		VOLUME		TOTAL			R$ 810,90	-

Transportadora: á

( ) Excluso ( ) Incluso (x) Excluso

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO

OBS: **BOLETO AVISTA** 7 DIAS

16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						
31						
32						
33						

TOTAL	R$ 818,85
NOME	
DATA DA ENTREGA	
ENDEREÇO DE ENTREGA	
FORMA DE PAGAMENTO	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.58.00
0860500860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS
BANCO: 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$ 468,00
DEBITO EM: 11/07/2025
==========
DOCUMENTO: 071101
AUTENTICACAO SISBB: 2.8EC.B66.E8F.331.DB8

RECEBEMOS DE E R B MENDES INFORMATICA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 25/06/2025 - DEST. / REM.: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS - VALOR TOTAL: R$ 468,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000000110 SÉRIE 001

IDENTIFICAÇAO 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
1

Nº 000000110 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3525 0653 3188 5000 0107 5500 1000 0001 1010 7978 7118

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
Venda de Mercadorias	135251723722689 25/06/2025 09:10:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
389114217111		53.318.850/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS	52.343.829/0001-90	25/06/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
RUA JOSE JACOB DAUR, 925	JD. PAULISTA	14530-000	25/06/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Miguelópolis	(16)3835-6700	SP		09:09:32

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	468,00

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	468,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
8989	CARTUCHO DE TONER COMPAT[IV BROTHER TN603.660.2370	84439933	0500	5405	UN	6,00	48,00	0,00	288,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9345	KIT FOTOCONDUTOR BROTHER DR630.660.2340	84439931	0500	5405	UN	3,00	60,00	0,00	180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 11 JUL 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
Adriomni Bugo de Paula Ribeiro
CONFERIDO / RECEBIDO
Data: 27/06/2025
437.019.288-94

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS
CNPJ: 52343.829/0001-90
Rua José Jabob Dahur,nº925 – Centro
MIGUELÓPOLIS/SP

Em 27 de junho de 2025.
Da Seção de Compras
Ao Sr DD Diretor

Encaminho o expediente anexo, referente à aquisição de suprimentos de informática, destinados às impressoras em uso nesta Unidade de Saúde.

Conforme orçamentos efetuados em lojas especializadas, indico o abaixo descrito:

EMPRESA VENCEDORA	CNPJ
ERB MENDES INFORMÁTICA	53.318.850/0001-07
Valor a ser empenhado	R$ 468,00

Anexos:
03 (três) orçamentos
NFe nº000.000.110 ERB Mendes Informática 11/07

PS ou SUS P.
X
403 0001 4.741.273-1

LISTA DE COMPRA - ALMOXARIFADO/ADRIANNI				
23/06/2025				
*****	PRODUTO		DESCRIÇÃO	QUANTIDADE
1	TONER BROTHER		TONER BROTHER TN660	10
2	CILINDRO		CILINDRO DR630/2300/2340/2315/2325/2335/2355/2370/23J	10

DIGIMAQ
INFORMÁTICA
EQUIPAMENTOS E SERVIÇOS

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

Orçamento

À Santa Casa de Misericórdia de

Miguelópolis

A/C
Depto. De Compras

Conforme sua solicitação, seguem preços de:

Qtde.	Produto	vr. Unit.	Vr. Total
10	toner Brother TN 660	48,00	480,00
10	kit fotocondutor Brother 2340	60,00	600,00

Frete CIF

Ituverava 23 de junho de 2025

TECMASTERNET

Pesquisar produtos...

Bulk Ink Chips Tintas Toners

Início > Cartuchos de Toner > Brother > Cartucho Toner Brother T

-30%

KATUN®

REVENDA KATUN AUTORIZADA

Brother, Cartuchos de Toner

Cartucho Toner Brother Tn660 Hl2360 Hl2320 Mfc2720 Katun Select 2.6K

Disponibilidade: **Em estoque**

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 o cookies. Saiba Mais Aceitar e Fechar

L2320D HLL2320D HL-L2320 2320D 2320 HLL2320, HL-L2340DW HLL2340DW HL-L2340 2340DW 2340 HLL2340, MFC-L2700DW MFCL2700DW MFC-L2700 2700DW 2700, MFCL2700, MFC-L2740DW MFCL2740DW MFC-L2740 2740DW 2740 MFCL2740. Rendimento médio de 2.600 páginas considerando 5% de cobertura no papel A4.
MARCA KATUN SELECT

R$69,00 ~~R$99,00~~

3x de R$23,00 Sem juros no cartão

Desconto Boleto ou Pix R$63,48

COR Black Limpar

1 Adicionar ao carrinho

Consulte o frete e o prazo de entrega:

Digite seu CEP Consultar

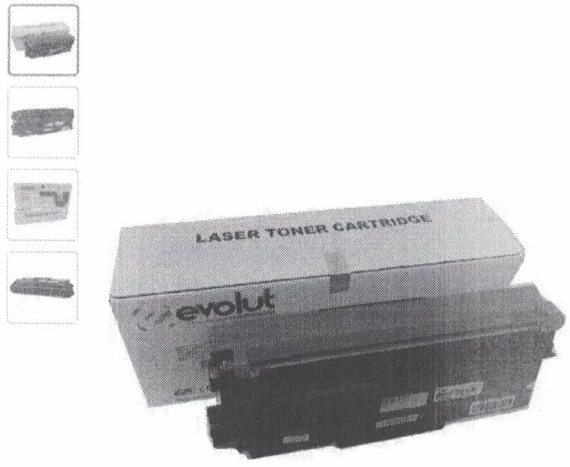
Não sei meu cep

Descrição Especificação Avaliações

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 o cookies. Saiba Mais Aceitar e Fechar

FRETE GRÁTIS EM PRODUTOS SELECIONADOS

Buscar produtos, marcas e ofertas...



Novo

Toner Compativel com Brother TN660 Dcp-l2540dw L2540dw L2540 2540dw 2540 Tinta Preto Evolut

R$ 69

em 12x R$ 6,69

Ver os meios de pagamento

- Cor da tinta: Preto Black.
- É do tipo compatível.
- É carregado.
- Conteúdo total: 500g

Envio para todo o país

Saiba os prazos de entrega e as envio.

Calcular o prazo de entrega

Quantidade: 1 unidade (+1

Comprar agora

Adicionar ao carrinh

Frete grátis em com partir de R$399.

Confira a Política de devoluç

Outros produtos semelhantes

Toner Brother Tn-b021 Tinta Preto

R$ 89

3x R$ 29,67 sem juros

FULL

500 Folha De Papel 21x29,7cm Sulfite A4 75g Impressão Report

R$ 31,90

12x R$ 3,09

FULL

Mostrar mais produtos

Características principais

Marca	Evolut
Modelo	TN2370 I TN2340 I TN660
Cor da tinta	Preto Black

Outros

Tipo de toner: Compatível

Conteúdo total em peso: 500 g

É carregado: Sim

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

FRETE GRÁTIS EM PRODUTOS SELECIONADOS

Ver descrição completa

Somos uma marca latino-americana que oferece produtos de alta qualidade e preços muito competitivos. Confira nossas ofertas!

Categorias
Impressão Leitores e Scanners Suprimentos Cartuchos Tintas Toners HP Epson Canon Brother
Como comprar?

Tel: (11)33334008
loja@inklaserinfo.com.br
Rua Aurora 260 São Paulo SP

Fale conosco

INK LASER INFO é uma loja criada com o mercado shops

Como comprar?|Como cuidamos da sua privacidade?|Compra garantida|Configurar cookies
INK LASER INFORMATICA LTDA
CNPJ 40.067.336/0001-08

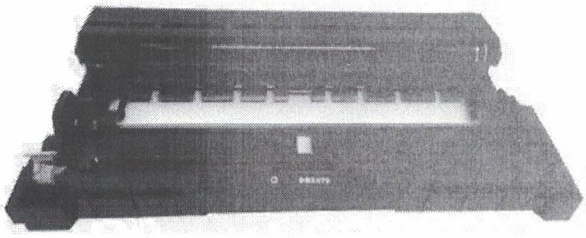
INK LASER INFO é uma loja criada com o mercado shops

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

PUBLICIDADE SAMSUNG Veja além do óbvio Samsung Vision AI OLED de verdade Controle por gestos Função Karaokê

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

Código egb7f5h43j | Ver descrição completa | LaserJet



Avaliar produto

Vendido por Support Laser Jet
Entregue por magalu
O Magalu garante a sua compra, do pedido à entre

1x de R$ 83,90 sem juros
ou R$ 83,90 no Pix

Cartão de crédito
sem juros

COMPRAR AGORA

ADICIONAR À SACOLA

Calcular frete e prazo

Informações da Loja

Support Laser Jet
Lojista Magalu desde 2023

Ruim

+10
Produtos vendidos

Entrega
No prazo

Ate

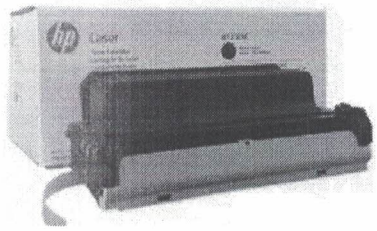
Ver mais informações da loja

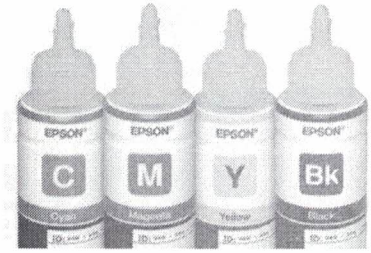
Magalu Garante
a sua compra, do pedido à entrega.

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

Explore e aproveite
Patrocinados

Full





Informações do Produto

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

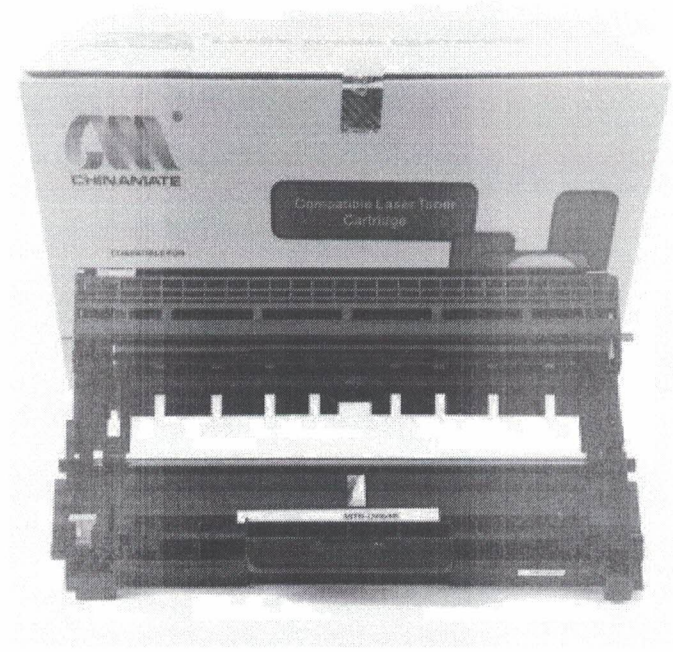
Unidade de imagem, também conhecido como cilindro fotocondutor DR2340 DR2370 DR630 DR-630 utilizado no cartucho de toner Brother TN-2370 TN660 TN-660 que é os seguintes equipamentos: HL-L2320D 2320D HL-L2320, HL-L2360DW 2360DW HL-L2360, DCP-L2520DW DCP-L2520 2520DW, DCP-L2540DW DCP-L2540 2540DW, MFC L2740 2740DW, MFC-L2720DW MFC-L2720 2720DW, MFC-L2700DW MFC-L2700 2700DW. Rende em média 12.000 páginas e possui qualidade compatível com o original.

Compatibilidade:

Kit Fotocondutor Brother Modelo T... **R$ 83,90 no Pix**
ou 1x de R$ 83,90 no cartão

Voltar ao topo Descrição Completa Avaliação dos Clientes Formas de Pagamento

TONNER BRASIL
Soluções em Impressão e tecnologia



OFERTA 1

Fotocondutor (cilindro) Brother Dr 630 / Dr 660 - Dr630 / Dr660 (2340 / 2370) Compativel (12k)

Fotocondutor Brother Dr 630, Dr 660, Dr630 / Dr660, Compativel, as Melhores Marcas do Mercado: Chinamate e Evolut, para as Impressoras Brother Hl-l2300d, Hl-l2320d, Hl-l2300d, Hl L2321d, Hl-l2340dw, Hl L2360dn, Hl L2361dn, Hl L2365dw, Hl L2366dw, Hl L2380

Referência: TB-391

Modelo/Marca: BROTHER

☆☆☆☆☆ em 0 avaliações. Dê a sua avaliação!

R$ 129,90

ou **3x** de **R$ 43,30 sem juros**
ou em até **12x** de **R$ 13,05** no cartão

Entrega imediata

1

COMPRAR

Calcule o frete:

Calcular frete

Indicar este produto | Seja o primeiro a avaliar!

Boleto Bancário	R$ 129,90 à vista
Parcelas	

1x de R$ 129,90 sem juros	7x de R$ 20,85
2x de R$ 64,95 sem juros	8x de R$ 18,51
3x de R$ 43,30 sem juros	9x de R$ 16,68
4x de R$ 34,95	10x de R$ 15,23
5x de R$ 28,36	11x de R$ 14,04
6x de R$ 23,98	12x de R$ 13,05

Transferência Bancária	R$ 129,90 à vista
Depósito Bancário	R$ 129,90 à vista
Outras formas de pagamento	Detalhes

Informações sobre o produto

+ **RENDIMENTO:** v

+ **COMPATIBILIDADE:** v

...IÃO DOS CONSUMIDORES

Envio: mas uma mensagem

★★★★★	0% | 0
★★★★☆	0% | 0
★★★☆☆	0% | 0
★★☆☆☆	0% | 0
★☆☆☆☆	0% | 0

Avaliação geral:

☆☆☆☆☆

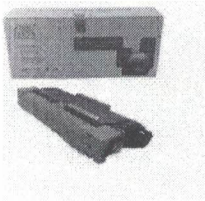
0 de 5 estrelas

VER TODOS OS COMENTÁRIOS

Este produto ainda não tem avaliações.

Seja o primeiro a avaliar!

Aproveite e veja também



Toner Brother Tn 660 - Tn660 / Tn 2340 - Tn 2340 / Tn 2370 - Tn2370 - Compatível - (2,6k)

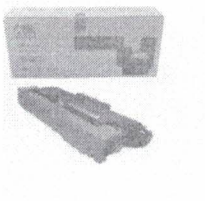
☆☆☆☆☆ (0)

R$ 96,90

ou **3x** de **R$ 32,30 sem juros** ou em até **12x** de **R$ 9,73** no cartão

− 1

Comprar



Toner Brother Tn 660 - Tn660 / Tn 2340 - Tn 2340 / Tn 2370 - Tn2370 - Compatível - (2,6k)

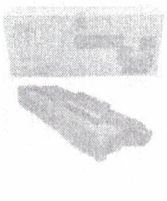
☆☆☆☆☆ (0)

R$ 96,90

ou **3x** de **R$ 32,30 sem juros** ou em até **12x** de **R$ 9,73** no cartão

− 1

Comprar



Toner Brother Tn 660 - Tn660 / Tn 2 2340 / Tn 2370 - Tn2370 - Compatív

☆☆☆☆☆ (0)

R$ 96,90

ou **3x** de **R$ 32,30 sem juros** ou em até **12x** d cartão

− 1

Comprar

CADASTRE-SE EM NOSSA NEWSLETTER

Nome

E-mail

CADASTRAR

INFORMAÇÕES

Quem Somos
Manutenção de Computadores
Manutenção de Impressoras
Recargas de Toner e Cartuchos

INFORMAÇÕES

Aluguel de Impressoras (locação)
Outsourcing
Política de Devolução
Política de Privacidade
Frete e Devoluções
Termos e Condições FAQ
Fale Conosco

ATENDIMENTO

(31) 2531-2955
(31) 98425-2274
contato@tonnerbrasil.com.br

Tonner Brasil Toners
Seguir Página

FORMAS DE PAGAMENTO

VISA AMERICAN EXPRESS

SEGURANÇA

Let's Encrypt

TONNER BRASIL - TODOS OS DIREITOS RESERVADOS.
CNPJ: 12.612.338/0001-83 Rua Paulo Nunes Vieira ,126 - Cidade Nova - Belo Horizonte - MG - CEP 31170-050
Proibida a reprodução total ou parcial. Preços e estoque sujeitos a alteração sem aviso prévio.

Tecnologia ASET Plataforma de Loja Virtual

Envie-nos uma mensagem

08/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:58:00
086000860 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9
==========
ASAAS IP S.A.

46191110000000000003437751306012511440000250000
BENEFICIARIO:
17 923 268 CELSON PAULO WAKAMI
NOME FANTASIA:
17 923 268 CELSON PAULO WAKAMI
CNPJ: 17.923.268/0001-06
BENEFICIARIO FINAL:
17 923 268 CELSON PAULO WAKAMI
CNPJ: 17.923.268/0001-06
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUE
CNPJ: 52.343.829/0001-90

NR. DOCUMENTO 71.401
DATA DE VENCIMENTO 16/07/2025
DATA DO PAGAMENTO 14/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO 2.500,00
VALOR COBRADO 2.500,00
==========
NR.AUTENTICACAO 4.E5F.4B0.B45.F1B.97B
==========
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.

PS

Olá, SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS
Aqui está seu boleto.

17.923.268 CELSON PAULO WAKAMI

CNPJ: 17.923.268/0001-06
AV JOSE FELICIANO DA SILVA, 70, CJ HAB GENOVEVA
Miguelópolis - SP
CEP: 14530000
(16) 3835-4661
steniofrutuoso@hotmail.com

Vencimento	Valor
16/07/2025	R$ 2.500,00

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 14 JUL 2025

Como realizar o pagamento:

Linha digitável
46191.11000 00000.000034 37751.306012 5 11440000250000

Pague o boleto com Pix usando o QRcode abaixo

ASAAS 461 **46191.11000 00000.000034 37751.306012 5 11440000250000**

Local de pagamento: Pagável em qualquer banco ou casa lotérica					Data de Vencimento: 16/07/2025
Beneficiário: 17.923.268 CELSON PAULO WAKAMI				CPF/CNPJ do Beneficiário: 17.923.268/0001-06	Agência / Código beneficiário: 0001 / 343861-2
Data do Documento: 11/07/2025	N° Documento: 596878254	Espécie Doc.: DM	Aceite: N	Data Processamento: 11/07/2025	Nosso Número: 337751306
Uso do banco	Carteira: 1	Espécie: REAL	Quantidade	Valor	Valor do Documento: R$ 2.500,00
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) Nao receber com cheque. REF. A NOTA FISCAL 51. Fatura disponível em: asaas.com/i/jo4f1osjtwqsrmfb					(-) Desconto / Abatimentos (-) Outras deduções (+) Mora / Multa (+) Outros acréscimos (=) Valor cobrado

Pagador
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS, CNPJ: 52.343.829/0001-90
Miguelópolis - CEP: 14530000
Miguelópolis / SP

Autenticação Mecânica **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Chave de Acesso da NFS-e
35297082217923268000106000000000005125071882150628

Número da NFS-e 51	**Competência da NFS-e** 11/07/2025	**Data e Hora da emissão da NFS-e** 11/07/2025 17:20:43	
Número da DPS 51	**Série da DPS** 900	**Data e Hora da emissão da DPS** 11/07/2025 17:20:43	

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

	CNPJ / CPF / NIF 17.923.268/0001-06	**Inscrição Municipal** -	**Telefone** (16) 3835-4661
Nome / Nome Empresarial 17.923.268 CELSON PAULO WAKAMI		**E-mail** CONTATO@CONTATO.COM	
Endereço PEDRO CRISTINO DA SILVA, 742, CENTRO		**Município** Miguelópolis - SP	**CEP** 14530-000
Simples Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		**Regime de Apuração Tributária pelo SN** -	

TOMADOR DO SERVIÇO

	CNPJ / CPF / NIF 52.343.829/0001-90	**Inscrição Municipal** -	**Telefone** -
Nome / Nome Empresarial SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS		**E-mail** -	
Endereço JOSE JACOB DAUR, 925, CENTRO		**Município** Miguelópolis - SP	**CEP** 14530-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional 07.02.02 - Execução, por empreitada ou subempreitada, de obras de co...	**Código de Tributação Municipal** -	**Local da Prestação** Miguelópolis - SP	**País da Prestação** -

Descrição do Serviço
Prestação de serviços gerais em manutenção no Pronto Socorro Municipal de Miguelópolis, no período de 06/2025.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	**País Resultado da Prestação do Serviço** -	**Município de Incidência do ISSQN** Miguelópolis - SP	**Regime Especial de Tributação** Nenhum
Tipo de Imunidade -	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN** Não	**Número Processo Suspensão** -	**Benefício Municipal** -
Valor do Serviço R$ 2.500,00	**Desconto Incondicionado** -	**Total Deduções/Reduções** -	**Cálculo do BM** -
BC ISSQN -	**Alíquota Aplicada** -	**Retenção do ISSQN** Não Retido	**ISSQN Apurado** -

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF -	**CP** -	**CSLL** -	
PIS -	**COFINS** -	**Retenção do PIS/COFINS** -	**TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL** -

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R$ 2.500,00	**Desconto Condicionado** R$	**Desconto Incondicionado** R$	**ISSQN Retido** -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R$ 0,00	**PIS/COFINS Retidos** -		**Valor Líquido da NFS-e** **R$ 2.500,00**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 14 JUL 2025

08/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:58:00
086000860 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

40390000074497129401037259781013911480000120000
BENEFICIARIO:
Lucas Eduardo Francisco Bernar
NOME FANTASIA:
Lucas Eduardo Francisco Bernardes 3
CNPJ: 44.971.294/0001-74
BENEFICIARIO FINAL:
Lucas Eduardo Francisco Bernardes 3
CNPJ: 44.971.294/0001-74
PAGADOR:
Santa Casa De Misericordia De Migue
CNPJ: 52.343.829/0001-90

NR. DOCUMENTO 71.402
DATA DE VENCIMENTO 20/07/2025
DATA DO PAGAMENTO 14/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.200,00
VALOR COBRADO 1.200,00
==========
NR.AUTENTICACAO 2.A0C.0B7.C93.45C.7B8
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

Um banco exclusivo para empresas.
Acesse ou clique: cora.com.br

cora
A parte simples do seu negócio.

PS

Valor
R$ 1.200,00

Vencimento
20/07/2025

Beneficiário
Lucas Eduardo Francisco Bernardes
39355060823
CNPJ 44.971.294/0001-74

Descrição
Gerenciamento De Softwares
Gerenciamento de Softwares (Site e Sistema HMS) e do Facebook

Antes do vencimento
R$ 0,00
desconto

Após o vencimento
R$ 240,00 multa
1,00% juros

Intermediado por: Cora Sociedade de Crédito Direto
CNPJ 37.880.206/0001-63

Escaneie o QR code ou código de barras

Código de pagamento para copiar:
40390.00007 44971.294010 37259.781013 9 11480000120000

Pague esse boleto via Pix com o QR code abaixo

Data de emissão: 10/06/2025

Tudo na Cora é tão simples quanto emitir este boleto. Abra sua conta grátis.

---

cora | 403-9 | **40390.00007 44971.294010 37259.781013 9 11480000120000**

Local de Pagamento: Pagável em qualquer agência bancária					Vencimento: **20/07/2025**
Beneficiário: Lucas Eduardo Francisco Bernardes 39355060823			CPF/CNPJ do Beneficiário: 44.971.294/0001-74		Agência/Código do Beneficiário: 0001
Data do Documento: 10/06/2025	Nr. do Documento: 137259781		Espécie Doc: DV	Aceite: N	Nosso Número: 449712940137259781
Uso do Banco	Carteira: 01	Espécie Moeda: R$	Quantidade Moeda	(x) Valor	(=) Valor do Documento: **1.200,00**
Após o vencimento, aplicar multa de R$ 240,00 e juros de 1,00% ao mês.					(-) Desconto
					(-) Outras Deduções/Abatimento
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: Santa Casa De Misericórdia De Miguelópolis - CNPJ 52.343.829/0001-90					
Sacador/Avalista					

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 14 /11/ 2025

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Chave de Acesso da NFS-e
35297082244971294000174000000000002325071881881206

Número da NFS-e 23	**Competência da NFS-e** 10/07/2025	**Data e Hora da emissão da NFS-e** 11/07/2025 11:28:32	
Número da DPS 29	**Série da DPS** 900	**Data e Hora da emissão da DPS** 11/07/2025 11:28:32	

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF 44.971.294/0001-74	**Inscrição Municipal** -	**Telefone** (16) 3835-0713	
Nome / Nome Empresarial 44.971.294 LUCAS EDUARDO FRANCISCO BERNARDES		**E-mail** LUCASEDUBERNARDESS2001@GMAIL.COM	
Endereço GERALDO FERREIRA MENDONCA, 1231, MARIA MASSI		**Município** Miguelópolis - SP	**CEP** 14530-000
Simples Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		**Regime de Apuração Tributária pelo SN** -	

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF 52.343.829/0001-90	**Inscrição Municipal** -	**Telefone** -	
Nome / Nome Empresarial SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS		**E-mail** -	
Endereço JOSE JACOB DAUR, 925, CENTRO		**Município** Miguelópolis - SP	**CEP** 14530-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional 01.07.01 - Suporte técnico em informática, inclusive instalação, con...	**Código de Tributação Municipal** -	**Local da Prestação** Miguelópolis - SP	**País da Prestação** -

Descrição do Serviço
Gerenciamento do Site, Sistema HMS (Conversor BPA) e do Portal da Transparência conforme contrato.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	**País Resultado da Prestação do Serviço** -	**Município de Incidência do ISSQN** Miguelópolis - SP	**Regime Especial de Tributação** Nenhum
Tipo de Imunidade -	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN** Não	**Número Processo Suspensão** -	**Benefício Municipal** -
Valor do Serviço R$ 1.200,00	**Desconto Incondicionado** -	**Total Deduções/Reduções** -	**Cálculo do BM** -
BC ISSQN -	**Alíquota Aplicada** -	**Retenção do ISSQN** Não Retido	**ISSQN Apurado** -

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF -	**CP** -	**CSLL** -	
PIS -	**COFINS** -	**Retenção do PIS/COFINS** -	**TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL** -

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R$ 1.200,00	**Desconto Condicionado** R$	**Desconto Incondicionado** R$	**ISSQN Retido** -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R$ 0,00	**PIS/COFINS Retidos** -		**Valor Líquido da NFS-e** **R$ 1.200,00**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 115080000

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 14 JUL 2025

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.58.00
0860500860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0993-8 - MIGUELOPOLIS
CONTA: 100.020.335-0

FAVORECIDO: RAFAEL FERNANDO NICOLINO DA SILVA
CPF/CNPJ: 149.622.148-61
VALOR: R$ 3.596,60
DEBITO EM: 14/07/2025
==========
DOCUMENTO: 071403
AUTENTICACAO SISBB: 7.BB9.0FF.FA7.04D.EEB

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

P.S

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
52.343.829/0001-90	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
RUA JOSE JACOB DAUR , 925, CASA				CENTRO
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
MIGUELOPOLIS	SP	14.530-000	8610-1/01	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
125.40298.09-7	RAFAEL FERNANDO NICOLINO DA SILVA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Rua FRANCISCO ANTONIO DE FREITAS, 534				CENTRO
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
MIGUELOPOLIS	SP	14.530-000	00016892 - 00173 / SP	149.622.148-61
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
21/07/1976	ANA MARIA NICOLINO DA SILVA			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato
3. Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada

22 Causa do Afastamento
Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado

14/07

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
1.987,60	01/08/2023	04/07/2025	04/07/2025	PD0

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 4/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 224,53	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 40,48	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas ___%	R$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R$ 0,00	57 Gorjetas	R$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R$ 0,00
62 Salário-Família	R$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 6/12 avos	R$ 995,51	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 11/12 avos	R$ 1.823,53	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 607,84
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 0,00
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 3.691,89**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias	R$ 0,00	112.1 Previdência Social	R$ 19,87	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 74,66
114.1 IRRF	R$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00	115.1 Outros Descontos (TROCO MES ANTERIOR)	R$ 0,76
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 95,29**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 3.596,60**

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 14 JUL 2025

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR			
01 CNPJ/CEI 52.343.829/0001-90	02 Razão Social/Nome SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS		
TRABALHADOR			
10 PIS/PASEP 125.40298.09-7	11 Nome RAFAEL FERNANDO NICOLINO DA SILVA		
17 CTPS (nº, série, UF) 00016892 - 00173 / SP	18 CPF 149.622.148-61	19 Data de Nascimento 21/07/1976	20 Nome da Mãe ANA MARIA NICOLINO DA SILVA

CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado				
24 Data de Admissão 01/08/2023	25 Data do Aviso Prévio 04/07/2025	26 Data de Afastamento 04/07/2025	27 Cod. Afastamento PD0	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				

No dia ___/___/_____ foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R$, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____/_____/_____ de _____ de _____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

Clodoaldo Silva Souza
Presidente Interventor

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.58.00
0860500860 0001

Comprovante Pix

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

==========

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E00000000202507141953048090876 05
CNPJ DO PAGADOR: 52.343.829/0001-90
VALOR: R$159,00
TARIFA: R$0,00
DATA: 14/07/2025 - 16:57:22
COD PRODUTO: 38910e9bcda64a37a32db00b138061d4
DEVEDOR: TA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ DO DEVEDOR: 52.***.***/****-90

PAGO PARA: Cef Matriz
CNPJ: 360.305/0001-04
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL

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

Notificacao enviada em: 14/07/2025 - 16:57:23

==========

DOCUMENTO: 071404
AUTENTICACAO SISBB: 1.A19.2CD.749.7F5.87E

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
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 fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

GFD - Guia do FGTS Digital

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador	Pagar este documento até
52.343.829	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS	14/07/2025 às 21:59:59 (Brasília)

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Valor a recolher
1	0125071180616152-6	52343829 06/2025 MENSAL	159,00

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
06/2025	1	159,00	0,00	0,00	0,00	159,00
Total FGTS:		**159,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**159,00**

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia: **159,00**

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 14 JUL 2025

Observações

Data de geração da Guia: 11/07/2025 às 10:32:11 - Página 1/1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço https://fgtsdigital.sistema.gov.br

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

MINISTÉRIO DO
TRABALHO
E EMPREGO

PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/447b9f1edd094c02b3cfeefad32263f5520400005303986580 2BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008BRASILIA62070503***63040A24

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/447b9f1edd094c02b3cfeefad32263f5

08/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:58:00
086000860 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

00190000090133379300600004670170111430000173607
BENEFICIARIO:
S.V.C. TEC INFORMATICA LTDA -
NOME FANTASIA:
S.V.C. TEC INFORMATICA LTDA - ME
CNPJ: 07.640.740/0001-31
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUE
CNPJ: 52.343.829/0001-90

NR. DOCUMENTO	71.501
NOSSO NUMERO	13337930000004670
CONVENIO	01333793
DATA DE VENCIMENTO	15/07/2025
DATA DO PAGAMENTO	15/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.736,07
VALOR COBRADO	1.736,07

==========
NR.AUTENTICACAO 5.CB5.784.96E.1A0.04B
==========
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.

P.5

BANCO DO BRASIL | **001-9**

Comprovante de Entrega

Beneficiário: SVC TEC INFORMÁTICA LTDA ME - CNPJ: 07.640.740/0001-31		Agencia / Codigo Beneficiário: 3235-2/19252-0	**Motivo de nao entrega. (Para uso da empresa entregadora)**
Pagador: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS**		Nosso Número: 13337930000004670	[ ] Mudou-se [ ] Ausente [ ] Não existe nº. indicado
Vencimento: **15/07/2025**	Número do Documento: **R03600-1**	Espécie: **R$** / Valor do Documento: **1.736.07**	[ ] Recusado [ ] Não procurado [ ] Endereço insuficiente
Recebemos o Titulo **com as caracteristícas acima**	Data	Assinatura	[ ] Desconhecido [ ] Falecido [ ] Outros (anotar no verso)
			Data / Assinatura
Local de Pagamento: **PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO**			Data do Processamento: **25/06/2025**

BANCO DO BRASIL | **001-9**

Recibo do Pagador

Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO

Vencimento: **15/07/2025**

Beneficiário: SVC TEC INFORMÁTICA LTDA ME - CNPJ: 07.640.740/0001-31
RUA REGINA 322 JARDIM MACEDO RIBEIRÃO PRETO SP 14091120

Agência / Código Beneficiário: 3235-2/19252-0

Data do Documento	Numero do Documento	Especie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
25/06/2025	R03600-1	DM	N	25/06/2025	13337930000004670

Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	17	R$			**1.736.07**

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)

Cobrar juros de R$ 0,52 por dia de atraso para pagamento a partir de 16/07/2025
Cobrar Multa de R$ 34,72 após o vencimento.

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deducoes
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros Acrescimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
R JOSE JACOB DAUR 925
14530000 CENTRO MIGUELOPOLIS SP

CPF / CNPJ: 52343829000190
Código de Baixa

Sacador/Avalista:

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 15 JUL 2025

Recebimento através do cheque número do banco.
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL | **001-9** | 00190.00009 01333.793006 00004.670170 1 11430000173607

Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO

Vencimento: **15/07/2025**

Beneficiário: SVC TEC INFORMÁTICA LTDA ME - CNPJ: 07.640.740/0001-31
RUA REGINA 322 JARDIM MACEDO RIBEIRÃO PRETO SP 14091120

Agência / Código Beneficiário: 3235-2/19252-0

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
25/06/2025	R03600-1	DM	N	25/06/2025	13337930000004670

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	17	R$			**1.736.07**

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)

Cobrar juros de R$ 0,52 por dia de atraso para pagamento a partir de 16/07/2025
Cobrar Multa de R$ 34,72 após o vencimento.

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deducoes
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros Acrescimos
(=) Valor Cobrado

Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
R JOSE JACOB DAUR 925
14530000 CENTRO MIGUELOPOLIS SP

CPF / CNPJ: 52343829000190
Código de Baixa

Sacador/Avalista:

Autenticação - Ficha de Compensação

Desenvolvido por Tecnologia e Sistemas LTDA - www.datacor.com.br

SVC TEC INFORMÁTICA LTDA ME
CNPJ : 07.640.740/0001-31
INSCRIÇÃO ESTADUAL : 582717840112
RUA REGINA, 322 - - JARDIM MACEDO
RIBEIRÃO PRETO - SP - Cep : 14091120
Fone : (16) 3624-1881 **Site :**
E-Mail : vendas@svclaser.com.br

Fatura de Locação :
R03600

Emissão :
25/06/2025

DESTINATÁRIO DA LOCAÇÃO :

Nome / Razão Social do Cliente : SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CPF / CNPJ do Cliente : 52.343.829/0001-90
Inscrição Estadual : ISENTO

Endereço : R JOSE JACOB DAUR
Número: 925
Complemento:
Bairro : CENTRO
Cep : 14.530-000

Municipio : MIGUELÓPOLIS
Telefone : 16038356700
UF : SP
Inscrição Municipal
Classificação do Contrato:
Site :

E-Mail : admsantacasamig@hotmail.com.br

FATURA :

Nº Fatura	Venc.	Valor	Nº Fatura	Venc.	Valor	Nº Fatura	Venc.	Valor	Nº Fatura	Venc.	Valor
R03600-1	15/07/2025	R$ 1.736,07									

Código	Descrição da Locação :	UN	Quantidade	Valor Item	Valor Total Item
00025	FRANQUIA COLOR	UN	1	1736,07000	1.736,070

Valor PIS Retido	Valor CSLL Retido	Valor Caução	Total da Fatura
0,00	0,00	0,00	1.736,07
Valor COFINS Retido	**Valor IR Retido**	**Valor do Desconto**	**Total da Fatura - Retenções - Descontos**
0,00	0,00	0,00	**1.736,07**

EQUIPAMENTO(S) INSTALADO(S) EM: MIGUELÓPOLIS-SP,
CONTRATO: 0524-16
REFERENTE: 06/2025
É DISPENSADO DE EMISSÃO DE NOTA FISCAL DE ACORDO COM LEI COMPLEMENTAR 116/2003 ITEM 3.01
LOCAÇÃO LEI FEDERAL N. 8846 DE 21/01/1994.

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 15 JUL 2025

Fatura de Locação :
R03600

Estamos de Acordo com a Emissão desta Fatura :

RIBEIRÃO PRETO, ____/____ /_____ **Assinatura:**_____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.58.00
0860500860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0993-8 - MIGUELOPOLIS
CONTA: 759.250.762-6

FAVORECIDO: JOAO BATISTA DA SILVA
CPF/CNPJ: 862.732.308-97
VALOR: R$ 2.400,00
DEBITO EM: 15/07/2025
==========
DOCUMENTO: 071502
AUTENTICACAO SISBB: 7.B8C.163.2CF.618.3F7

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº Recibo
000184

Nome ou Razão Social da Empresa	CNPJ da Empresa
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS	52.343.829/0001-90

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE MOTORISTA DE UTI a importância de R$ 2.400,00 (dois mil e quatrocentos reais), conforme discriminativo abaixo:

ESPECIFICAÇÃO:		DESCONTOS:	
Valor Serviço Prestado	3.000,00	ISS	0,00
Outros proventos	0,00	IRRF	0,00
		Dedução INSS	600,00
		INSS Frete	0,00
		Pensão Alimentícia	0,00
		Outros descontos	0,00
		15/07	
Total	3.000,00	Total	600,00

VALOR LÍQUIDO: 2.400,00 (dois mil e quatrocentos reais)

Identificação do Prestador de Serviço

Nome completo: JOÃO BATISTA DA SILVA
Nº INSS:
Nº CPF: 862.732.308-97
Nº Inscrição municipal:
Número Identidade: 8.995.327-7
Endereço: GEZ NANCY MASSI BUFFA, 1320 - CENTRO

MIGUELOPOLIS/SP,15/07/2025 Assinatura:

Esta remuneração será incluída na GFIP e os valores retidos a título de contribuição previdenciária serão recolhidos em conformidade com a legislação vigente.

104 0993 759.250.762-6

PS

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 15 JUL 2025

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.58.00
0860500860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0698-X - MIGUELOPOLIS
CONTA: 1.011.071-0

FAVORECIDO: CLAUDIA CRISTINA PEREIRA
CPF/CNPJ: 167.218.878-43
VALOR: R$ 2.200,00
DEBITO EM: 16/07/2025
==========
DOCUMENTO: 071601
AUTENTICACAO SISBB: F.23A.93D.C99.AB2.DD4

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº Recibo
000186

Nome ou Razão Social da Empresa	CNPJ da Empresa
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS	52.343.829/0001-90

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE TECNICO EM ENFE a importância de R$ 2.200,00 (dois mil e duzentos reais), conforme discriminativo abaixo:

ESPECIFICAÇÃO:		DESCONTOS:	
Valor Serviço Prestado	2.750,00	ISS	0,00
Outros proventos	0,00	IRRF	0,00
		Dedução INSS	550,00
		INSS Frete	0,00
		Pensão Alimentícia	0,00
		Outros descontos	0,00
Total	2.750,00	Total	550,00

VALOR LÍQUIDO: 2.200,00 (dois mil e duzentos reais)

Identificação do Prestador de Serviço

Nome completo: CLAUDIA CRISTINA PEREIRA
Nº INSS:
Nº CPF: 167.218.878-43
Nº Inscrição municipal:
Número Identidade: 48.554.315-1
Endereço: LUIZ BORGES DO NASCIMENTO, 1106 - PARQUE SÃO MIGUEL

MIGUELOPOLIS/SP,15/07/2025 Assinatura:

Esta remuneração será incluída na GFIP e os valores retidos a título de contribuição previdenciária serão recolhidos em conformidade com a legislação vigente.

Ag: 0698
C/C: 01011071-0
SANTANDER
CORRENTE

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 16 JUL 2025

16072025

CONTROLE PLANTÕES

Referência: 06/25 Colaborador: Claudia C. Pereira

Data	Período	Função
01/06/2025	Folga	Técnico Enfermagem
02/06/2025		Técnico Enfermagem
03/06/2025	Diurno 1	Técnico Enfermagem
04/06/2025		Técnico Enfermagem
05/06/2025	Diurno 2	Técnico Enfermagem
06/06/2025		Técnico Enfermagem
07/06/2025	Diurno 3	Técnico Enfermagem
08/06/2025		Técnico Enfermagem
09/06/2025	Diurno 4	Técnico Enfermagem
10/06/2025		Técnico Enfermagem
11/06/2025	Diurno 5	Técnico Enfermagem
12/06/2025		Técnico Enfermagem
13/06/2025	Atestado	Técnico Enfermagem
14/06/2025		Técnico Enfermagem
15/06/2025	Diurno 6	Técnico Enfermagem
16/06/2025		Técnico Enfermagem
17/06/2025	Folga	Técnico Enfermagem
18/06/2025		Técnico Enfermagem
19/06/2025	Diurno 7	Técnico Enfermagem
20/06/2025		Técnico Enfermagem
21/06/2025	Diurno 8	Técnico Enfermagem
22/06/2025		Técnico Enfermagem
23/06/2025	Diurno 9	Técnico Enfermagem
24/06/2025		Técnico Enfermagem
25/06/2025	Falta	Técnico Enfermagem
26/06/2025		Técnico Enfermagem
27/06/2025	Diurno 10	Técnico Enfermagem
28/06/2025		Técnico Enfermagem
29/06/2025	Diurno 11	Técnico Enfermagem
30/06/2025		Técnico Enfermagem

11 x 200 = 2.200,00

2.750,00 BRUTO

INSALUB: 256,89

Santa Casa de Misericórdia de Miguelópolis

CNPJ/MF n. 52.343.829/0001-90

Folha de Registro Prestador de Serviço

Mês Referência: Junho Ano: 2025

Nome prestador de serviço: Claudia Cristina Pereira

Função: Técnico de Enfermagem

Dia	Entrada	Saída almoço	Volta almoço	Saída	Assinatura
01	:	:	:	:	
02	:	:	:	:	
03	06 :00	12 :00	13 :00	18 :00	Claudia Cristina Pereira
04	: folga	:	:	:	
05	06 :00	12 :00	13 :00	18 :00	Claudia Cristina Pereira
06	: folga	:	:	:	
07	06 :00	12 :00	13 :00	18 :00	Claudia Cristina Pereira
08	: folga	:	:	:	
09	06 :00	12 :00	13 :00	18 :00	Claudia Cristina Pereira
10	: folga	:	:	:	
11	06 :00	12 :00	13 :00	18 :00	Claudia Cristina Pereira
12	: folga	:	:	:	
13	:	Atestado	medico	:	
14	: folga	:	:	:	
15	06 :00	13 :00	14 :00	18 :00	Claudia C. Pereira
16	:	Folga	:	:	
17	: Folga		Folga	:	
18	: Folga	:	Folga	:	
19	06 :00	12 :10	13 :10	18 :00	Claudia C. Pereira
20	:	Folga	:	:	
21	06 :00	12 :30	13 :30	18 :00	Claudia C. Pereira
22	:	Folga	:	:	
23	06 :00	12 :00	13 :00	18 :00	Claudia C. P
24	:	folga	:	:	
25	:	Falta	:	:	
26	: Folga	:	:	:	
27	06 :00	12 :00	13 :00	18 :00	Claudia C. P
28	: folga	:	:	:	
29	06 :00	12 :00	13 :00	18 :00	Claudia C. P
30	folga	:	folga	:	
31	:	:	:	:	

Santa Casa de Misericórdia de Miguelópolis

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que o(a) Sr. (a) Claudia Cristina Pereira

está (esteve) sob meus cuidados médicos do dia 13 / 06 / 25 a ___ / ___ / ___, impossibilitado de exercer suas atividades diárias.

1 (um) dia

Obs.: CID10: N23

Miguelópolis, 13 de junho de 2025

Beatriz C. V. Cabreli
Médica | CRM-SP 265.910
Médico

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.58.00
0860500860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 89.279.286-2

FAVORECIDO: GABRIELA ESTER DA SILVA BARBOSA
CPF/CNPJ: 479.360.518-48
VALOR: R$ 1.680,00
DEBITO EM: 16/07/2025
==========
DOCUMENTO: 071602
AUTENTICACAO SISBB: 8.99A.9F0.C3F.873.EE4

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº Recibo
000196

Nome ou Razão Social da Empresa	CNPJ da Empresa
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS	52.343.829/0001-90

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE ENFERMAGEM a importância de R$ 1.680,00 (um mil seiscentos e oitenta reais), conforme discriminativo abaixo:

ESPECIFICAÇÃO:		DESCONTOS:	
Valor Serviço Prestado	2.100,00	ISS	0,00
Outros proventos	0,00	IRRF	0,00
		Dedução INSS	420,00
		INSS Frete	0,00
		Pensão Alimentícia	0,00
		Outros descontos	0,00
Total	2.100,00	Total	420,00

VALOR LÍQUIDO: 1.680,00 (um mil seiscentos e oitenta reais)

Identificação do Prestador de Serviço

Nome completo: GABRIELA ESTER DA SILVA BARBOSA
Nº INSS:
Nº CPF: 479.360.518-48
Nº Inscrição municipal:
Número Identidade: 57.812.615-1
Endereço: DR CASEMIRO ALMEIDA BARRETO, 335 - PQ S MIGUEL

MIGUELOPOLIS/SP,15/07/2025 Assinatura:

Esta remuneração será incluída na GFIP e os valores retidos a título de contribuição previdenciária serão recolhidos em conformidade com a legislação vigente.

Ag:
C/C: 89279286-2
NUBANK
CORRENTE

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 16 JUL 2025

16072025

CONTROLE PLANTÕES

Referência: 06/25 Colaborador: Gabriela E. S. Barbosa

Data	Período	Função
07/06/2025	Diurno 1	Enfermeira
13/06/2025	Diurno 2	Enfermeira
14/06/2025	Diurno 3	Enfermeira
24/06/2025	Diurno 4	Enfermeira
26/06/2025	Diurno 5	Enfermeira
29/06/2025	Diurno 6	Enfermeira

280 x 6 = R$1.680,00

R$2.100,00 BRUTO

INSALUB: 140,12

Santa Casa de Misericórdia de Miguelópolis

CNPJ/MF n. 52.343.829/0001-98

Folha de Registro Prestador de Serviço

Mês Referência: Junho Ano: 2025

Nome prestador de serviço: Gabriela Ester Barbosa

Função: Enfermeira

Dia	Entrada	Saída almoço	Volta almoço	Saída	Assinatura
01	:	:	:	:	
02	:	:	:	:	
03	:	:	:	:	
04	:	:	:	:	
05	:	:	:	:	
06	:	:	:	:	
07	07:00	:	:	19:00	Gabriela Ester de Barbosa
08	:	:	:	:	
09	:	:	:	:	
10	:	:	:	:	
11	:	:	:	:	
12	:	:	:	:	
13	07:00	:	:	19:00	Gabriela Ester de Barbosa
14	07:00	:	:	19:00	Gabriela Ester de Barbosa
15	:	:	:	:	
16	:	:	:	:	
17	:	:	:	:	
18	:	:	:	:	
19	:	:	:	:	
20	:	:	:	:	
21	:	:	:	:	
22	:	:	:	:	
23	:	:	:	:	
24	07:00	:	:	19:00	Gabriela Ester de Barbosa
25	:	:	:	:	
26	07:00	:	:	19:00	Gabriela Ester de Barbosa
27	:	:	:	:	
28	:	:	:	:	
29	07:00	:	:	19:00	Gabriela Ester de Barbosa
30	:	:	:	:	
31	:	:	:	:	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.58.00
0860500860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 3168-2 - ITUVERAVA
CONTA: 1.029.011-8

FAVORECIDO: GEISE HELENA BUSCHIN DO CARMO
CPF/CNPJ: 401.402.548-97
VALOR: R$ 3.488,16
DEBITO EM: 16/07/2025
==========
DOCUMENTO: 071603
AUTENTICACAO SISBB: 1.E29.5B1.614.C8D.5D6

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº Recibo
000187

Nome ou Razão Social da Empresa	CNPJ da Empresa
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS	52.343.829/0001-90

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE ENFERMAGEM a importância de R$ 3.488,16 (três mil quatrocentos e oitenta e oito reais e dezesseis centavos), conforme discriminativo abaixo:

ESPECIFICAÇÃO:		DESCONTOS:	
Valor Serviço Prestado	4.550,00	ISS	0,00
Outros proventos	0,00	IRRF	151,84
		Dedução INSS	910,00
		INSS Frete	0,00
		Pensão Alimentícia	0,00
		Outros descontos	0,00
Total	4.550,00	Total	1.061,84

VALOR LÍQUIDO: 3.488,16 (três mil quatrocentos e oitenta e oito reais e dezesseis centavos)

Identificação do Prestador de Serviço

Nome completo: GEISE HELENA BUSCHIN DO CARMO
Nº INSS:
Nº CPF: 401.402.548-97
Nº Inscrição municipal:
Número Identidade: 47758493-4
Endereço: APARECIDO ROBERTO DA SILVA, 353 - SUMARE

MIGUELOPOLIS/SP,15/07/2025 Assinatura:

Esta remuneração será incluída na GFIP e os valores retidos a título de contribuição previdenciária serão recolhidos em conformidade com a legislação vigente.

Ag: ~~0698~~ 3168
C/C: 01029011-8
SANTANDER

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 16 JUL 2025

16072025

CONTROLE PLANTÕES

Referência: 06/25 Colaborador: Geise H.B Carmo

Data	Período	Função
01/06/2025		Enfermeira
02/06/2025	Diurno 1	Enfermeira
03/06/2025		Enfermeira
04/06/2025	Diurno 2	Enfermeira
05/06/2025		Enfermeira
06/06/2025	Diurno 3	Enfermeira
07/06/2025		Enfermeira
08/06/2025	Folga	Enfermeira
09/06/2025		Enfermeira
10/06/2025	Diurno 4	Enfermeira
11/06/2025		Enfermeira
12/06/2025	Diurno 5	Enfermeira
13/06/2025		Enfermeira
14/06/2025	Diurno 6	Enfermeira
15/06/2025		Enfermeira
16/06/2025	Diurno 7	Enfermeira
17/06/2025		Enfermeira
18/06/2025	Diurno 8	Enfermeira
19/06/2025		Enfermeira
20/06/2025	Diurno 9	Enfermeira
21/06/2025		Enfermeira
22/06/2025	Diurno 10	Enfermeira
23/06/2025		Enfermeira
24/06/2025	Folga	Enfermeira
25/06/2025		Enfermeira
26/06/2025	Diurno 11	Enfermeira
27/06/2025		Enfermeira
28/06/2025	Diurno 12	Enfermeira
29/06/2025		Enfermeira
30/06/2025	Diurno 13	Enfermeira

13 x 280 = 3.640,00

R$4.550,00 BRUTO

INSALUB: 303,60

Folha de Registro Prestador de Serviço do Pronto Socorro de Miguelópolis

Mês Referência: Junho

Ano: 2025

Nome prestador de serviço: Geise Helena Buschim Carmo

Função: Enfermeira Coren/sp: 488082

Dia	Entrada	Saída almoço	Retorno de almoço	Saída	Assinatura Geise Helena Buschim do Carmo COREN - SP 488.0[illegible]
01	:	:	:	:	
02	07 :00	:	:	19 : 00	Geise H B Carmo
03	:	:	:	:	
04	06 :50	:	:	19 : 10	Geise H B Carmo
05	:	:	:	:	
06	07:00	:	:	19:15	Geise H B Carmo
07	:	:	:	:	
08 *	:	: Folga	:	:	
09	:	:	:	:	
10	06:55	:	:	19:05	Geise H B Carmo
11	:	:	:	:	
12	06:50	:	:	19 : 10	Geise H B Carmo
13	:	:	:	:	
14	07 :00	:	:	19 : 12	Geise H B Carmo
15	:	:	:	:	
16	07 :00	:	:	19 : 15	Geise H B Carmo
17	:	:	:	:	
18	06 :46	:	:	19 : 25	Geise H B Carmo
19	:	:	:	:	
20	06:52	:	:	19 : 20	Geise H B Carmo
21	:	:	:	:	
22	06: 50	:	:	19 : 30	Geise H B Carmo
23	:	:	:	:	
24 *	:	: Folga	:	:	
25	:	:	:	:	
26	06:42	:	:	19 : 22	Geise H B Carmo
27	:	:	:	:	
28	06 :45	:	:	19 :10	Geise H B Carmo
29	06 :50	:	:	19 :16	Geise H B Carmo
30	07 :00	:	:	19 :35	Geise H B Carmo
31	:	:	:	:	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.58.00
0860500860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0698-X - MIGUELOPOLIS
CONTA: 1.010.863-0

FAVORECIDO: MARGARETE CALDEIRA RIBEIRO
CPF/CNPJ: 294.984.838-92
VALOR: R$ 2.500,00
DEBITO EM: 16/07/2025
==========
DOCUMENTO: 071605
AUTENTICACAO SISBB: 7.BE6.762.DDD.06B.6EF

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº Recibo
000189

Nome ou Razão Social da Empresa	CNPJ da Empresa
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS	52.343.829/0001-90

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE TECNICO EM ENFE a importância de R$ 2.500,00 (dois mil e quinhentos reais), conforme discriminativo abaixo:

ESPECIFICAÇÃO:		DESCONTOS:	
Valor Serviço Prestado	3.125,00	ISS	0,00
Outros proventos	0,00	IRRF	0,00
		Dedução INSS	625,00
		INSS Frete	0,00
		Pensão Alimentícia	0,00
		Outros descontos	0,00
Total	3.125,00	Total	625,00

VALOR LÍQUIDO: 2.500,00 (dois mil e quinhentos reais)

Identificação do Prestador de Serviço

Nome completo: MARGARETE CALDEIRA RIBEIRO
Nº INSS:
Nº CPF: 294.984.838-92
Nº Inscrição municipal:
Número Identidade: 30.292.767-0
Endereço: GREGORIO MANOEL PEREIRA, 2052 - CENTRO

MIGUELOPOLIS/SP,15/07/2025 Assinatura:

Esta remuneração será incluída na GFIP e os valores retidos a título de contribuição previdenciária serão recolhidos em conformidade com a legislação vigente.

Ag: 0698
C/C: 01010863-0
SANTANDER

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 16 JUL 2025

16072025

CONTROLE PLANTÕES

Referência: 06/25 Colaborador: Margarete C. Ribeiro

Data	Período	Função
01/06/2025	Tarde 1	Técnico Enfermagem
02/06/2025	Tarde 2	Técnico Enfermagem
03/06/2025	Tarde 3	Técnico Enfermagem
04/06/2025	Tarde 4	Técnico Enfermagem
05/06/2025	Tarde 5	Técnico Enfermagem
06/06/2025	Tarde 6	Técnico Enfermagem
07/06/2025	Tarde 7	Técnico Enfermagem
08/06/2025	Folga	Técnico Enfermagem
09/06/2025	Tarde 8	Técnico Enfermagem
10/06/2025	Tarde 9	Técnico Enfermagem
11/06/2025	Tarde 10	Técnico Enfermagem
12/06/2025	Tarde 11	Técnico Enfermagem
13/06/2025	Tarde 12	Técnico Enfermagem
14/06/2025	Folga	Técnico Enfermagem
15/06/2025	Folga	Técnico Enfermagem
16/06/2025	Tarde 13	Técnico Enfermagem
17/06/2025	Tarde 14	Técnico Enfermagem
18/06/2025	Tarde 15	Técnico Enfermagem
19/06/2025	Tarde 16	Técnico Enfermagem
20/06/2025	Tarde 17	Técnico Enfermagem
21/06/2025	Folga	Técnico Enfermagem
22/06/2025	Tarde 18	Técnico Enfermagem
23/06/2025	Tarde 19	Técnico Enfermagem
24/06/2025	Tarde 20	Técnico Enfermagem
25/06/2025	Tarde 21	Técnico Enfermagem
26/06/2025	Tarde 22	Técnico Enfermagem
27/06/2025	Folga	Técnico Enfermagem
28/06/2025	Tarde 23	Técnico Enfermagem
29/06/2025	Tarde 24	Técnico Enfermagem
30/06/2025	Tarde 25	Técnico Enfermagem

25 × 100 = 2.500,00

R$ 3.125,00 BRUTO

INSALUB: 291,92

Santa Casa de Misericórdia de Miguelópolis

CNPJ/MF n. 52.343.829/0001-90

Folha de Registro Prestador de Serviço

Mês Referência: Junho Ano: 2025

Nome prestador de serviço: Margarete Caldeira Ribeiro

Função: Técnico de Enfermagem

Dia	Entrada	Saída almoço	Volta almoço	Saída	Assinatura
01	13:00	14:00	14:15	19:00	Margarete C. Ribeiro
02	13:00	16:00	16:15	19:00	Margarete C. Ribeiro
03	13:00	16:20	16:35	19:00	Margarete C. Ribeiro
04	13:00	15:20	15:35	19:00	Margarete C. Ribeiro
05	13:00	14:20	14:35	19:00	Margarete C. Ribeiro
06	13:00	15:10	15:25	19:00	Margarete C. Ribeiro
07	13:00	16:10	16:25	19:00	Margarete C. Ribeiro
08	:	FOLGA		:	
09	13:00	14:10	14:25	19:00	Margarete C. Ribeiro
10	13:00	15:10	15:25	19:00	Margarete C. Ribeiro
11	13:00	16:10	16:25	19:00	Margarete C. Ribeiro
12	13:00	16:10	16:25	19:00	Margarete C. Ribeiro
13	13:00	15:20	15:35	19:00	Margarete C. Ribeiro
14	FOLGA		:	:	
15	FOLGA		:	:	
16	13:00	14:10	14:25	19:00	Margarete C. Ribeiro
17	13:00	15:10	15:25	19:00	Margarete C. Ribeiro
18	13:00	16:10	16:25	19:00	Margarete C. Ribeiro
19	13:00	15:10	15:25	19:00	Margarete C. Ribeiro
20	13:00	16:10	16:25	19:00	Margarete C. Ribeiro
21	Folga		:	:	
22	07:00	11:20	11:25	13:00	Margarete C. Ribeiro
23	13:00	14:20	14:30	19:00	Margarete C. Ribeiro
24	13:00	14:10	14:25	19:00	Margarete C. Ribeiro
25	13:00	14:10	14:25	19:00	Margarete C. Ribeiro
26	13:00	14:10	14:25	19:00	Margarete C. Ribeiro
27	Folga		:	:	
28	13:00	14:10	14:25	19:00	Margarete C. Ribeiro
29	13:00	14:10	14:25	19:00	Margarete C. Ribeiro
30	13:00	14:10	14:25	19:00	Margarete C. Ribeiro
31	:	:	:	:	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.58.00
0860500860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0698-X - MIGUELOPOLIS
CONTA: 1.017.591-5

FAVORECIDO: MICHELE TEIXEIRA PEREIRA
CPF/CNPJ: 435.785.338-90
VALOR: R$ 2.587,16
DEBITO EM: 16/07/2025
==========
DOCUMENTO: 071606
AUTENTICACAO SISBB: D.7A8.766.42F.EF9.954

CONTROLE PLANTÕES

Referência: 06/25 Colaborador: Michele T. Pereira

Data	Período	Função
01/06/2025		Técnico enfermagem
02/06/2025	Diurno 1	Técnico enfermagem
03/06/2025		Técnico enfermagem
04/06/2025	Diurno 2	Técnico enfermagem
05/06/2025		Técnico enfermagem
06/06/2025	Folga	Técnico enfermagem
07/06/2025		Técnico enfermagem
08/06/2025	Diurno 3	Técnico enfermagem
09/06/2025		Técnico enfermagem
10/06/2025	Diurno 4	Técnico enfermagem
11/06/2025		Técnico enfermagem
12/06/2025	Diurno 5	Técnico enfermagem
13/06/2025		Técnico enfermagem
14/06/2025	Diurno 6	Técnico enfermagem
15/06/2025		Técnico enfermagem
16/06/2025	Diurno 7	Técnico enfermagem
17/06/2025		Técnico enfermagem
18/06/2025	Diurno 8	Técnico enfermagem
19/06/2025		Técnico enfermagem
20/06/2025	Diurno 9	Técnico enfermagem
21/06/2025		Técnico enfermagem
22/06/2025	Diurno 10	Técnico enfermagem
23/06/2025		Técnico enfermagem
24/06/2025	Folga	Técnico enfermagem
25/06/2025		Técnico enfermagem
26/06/2025	Diurno 11	Técnico enfermagem
27/06/2025		Técnico enfermagem
28/06/2025	Diurno 12	Técnico enfermagem
29/06/2025		Técnico enfermagem
30/06/2025	Diurno 13	Técnico enfermagem

13 x 200 = 2.600,00

R$ 3.250,00 BRUTO

INSALUB: 303,60

Folha de Registro Prestador de Serviço do Pronto Socorro de Miguelópolis

Mês Referência: Junho Ano: 2025

Nome prestador de serviço: Michele Teixeira Pereira

Função: Técnica de Enfermagem Coren/sp: 1153094

Dia	Entrada	Saída almoço	Retorno de almoço	Saída	Assinatura
01	:	:	:	:	
02	06:00	15:00	16:00	17:50	Michele T. Pereira
03	:	:	:	:	
04	06:00	12:00	13:00	17:50	Michele T. Pereira
05	:	:	:	:	
06	:	:	:	:	F
07	:	:	:	:	
08	07:00	12:00	13:00	17:52	Michele T. Pereira
09	:	:	:	:	
10	06:00	12:00	13:00	17:50	Michele T. Pereira
11	:	:	:	:	
12	06:10	14:00	15:00	17:50	Michele T. Pereira
13	:	:	:	:	
14	06:15	14:00	15:00	17:57	Michele T. Pereira
15	:	:	:	:	
16	06:30	15:00	16:00	18:39	Michele T. Pereira
17	:	:	:	:	
18	06:25	14:00	15:00	17:55	Michele T. Pereira
19	:	:	:	:	
20	06:00	14:00	15:00	18:00	Michele T. Pereira
21	:	:	:	:	
22	06:00	14:00	15:00	18:00	Michele T. Pereira
23	:	:	:	:	
24	:	:	:	:	F
25	:	:	:	:	
26	06:00	14:00	15:00	18:00	Michele Teixeira Pereira
27	:	:	:	:	
28	06:00	14:00	15:00	17:50	[illegible]
29	:	:	:	:	
30	06:00	15:00	16:00	17:55	[illegible]
31	:	:	:	:	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.58.00
0860500860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0993-8 - MIGUELOPOLIS
CONTA: 825.334.309-2

FAVORECIDO: NILDA LIMA DE SENA
CPF/CNPJ: 435.174.348-41
VALOR: R$ 2.500,00
DEBITO EM: 16/07/2025
==========
DOCUMENTO: 071607
AUTENTICACAO SISBB: 0.FF4.E26.CA9.6C3.71C

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº Recibo
000191

Nome ou Razão Social da Empresa	CNPJ da Empresa
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS	52.343.829/0001-90

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE TECNICO EM ENFE a importância de R$ 2.500,00 (dois mil e quinhentos reais), conforme discriminativo abaixo:

ESPECIFICAÇÃO:		DESCONTOS:	
Valor Serviço Prestado	3.125,00	ISS	0,00
Outros proventos	0,00	IRRF	0,00
		Dedução INSS	625,00
		INSS Frete	0,00
		Pensão Alimentícia	0,00
		Outros descontos	0,00
Total	3.125,00	Total	625,00

VALOR LÍQUIDO: 2.500,00 (dois mil e quinhentos reais)

Identificação do Prestador de Serviço

Nome completo: NILDA LIMA DE SENA
Nº INSS:
Nº CPF: 435.174.348-41
Nº Inscrição municipal:
Número Identidade: 60.051.757-3
Endereço: ANTONIO M OLIVEIRA, 20 - MONS J S VILA

MIGUELOPOLIS/SP,15/07/2025 Assinatura: Nilda Lima de Sena

Esta remuneração será incluída na GFIP e os valores retidos a título de contribuição previdenciária serão recolhidos em conformidade com a legislação vigente.

Ag: 0993
C/C: 00082534309-2
CAIXA

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 16 JUL 2025

16072025

CONTROLE PLANTÕES

Referência: 06/25 Colaborador: Nilda Lima de Sena

Data	Período	Função
01/06/2025	Folga	Técnico Enfermagem
02/06/2025	Folga	Técnico Enfermagem
03/06/2025	Manhã 1	Técnico Enfermagem
04/06/2025	Manhã 2	Técnico Enfermagem
05/06/2025	Manhã 3	Técnico Enfermagem
06/06/2025	Manhã 4	Técnico Enfermagem
07/06/2025	Manhã 5	Técnico Enfermagem
08/06/2025	Manhã 6	Técnico Enfermagem
09/06/2025	Manhã 7	Técnico Enfermagem
10/06/2025	Folga	Técnico Enfermagem
11/06/2025	Manhã 8	Técnico Enfermagem
12/06/2025	Manhã 9	Técnico Enfermagem
13/06/2025	Manhã 10	Técnico Enfermagem
14/06/2025	Manhã 11	Técnico Enfermagem
15/06/2025	Manhã 12	Técnico Enfermagem
16/06/2025	Manhã 13	Técnico Enfermagem
17/06/2025	Manhã 14	Técnico Enfermagem
18/06/2025	Folga	Técnico Enfermagem
19/06/2025	Manhã 15	Técnico Enfermagem
20/06/2025	Manhã 16	Técnico Enfermagem
21/06/2025	Manhã 17	Técnico Enfermagem
22/06/2025	Manhã 18	Técnico Enfermagem
23/06/2025	Manhã 19	Técnico Enfermagem
24/06/2025	Manhã 20	Técnico Enfermagem
25/06/2025	Manhã 21	Técnico Enfermagem
26/06/2025	Folga	Técnico Enfermagem
27/06/2025	Manhã 22	Técnico Enfermagem
28/06/2025	Manhã 23	Técnico Enfermagem
29/06/2025	Manhã 24	Técnico Enfermagem
30/06/2025	Manhã 25	Técnico Enfermagem

25 x 100 = 2.500,00

R$ 3.125,00 BRUTO

INSALUB: 291,92

Santa Casa de Misericórdia de Miguelópolis

CNPJ/MF n. 52.343.829/0001-90

Folha de Registro Prestador de Serviço

Mês Referência: Junho Ano: 2025

Nome prestador de serviço: Nilda Lima de Sena

Função: Técnico de Enfermagem

Dia	Entrada	Saída almoço	Volta almoço	Saída	Assinatura
01	Folga	— : —	— : —	— : —	—
02	Folga	— : —	— : —	— : —	—
03	08:20	10:00	10:15	14:15	Nilda Lima de Sena
04	07:15	09:00	09:15	13:15	Nilda Lima de Sena
05	08:20	10:00	10:15	14:15	Nilda Lima de Sena
06	07:20	09:00	09:15	13:15	Nilda Lima de Sena
07	08:20	10:00	10:15	14:15	Nilda Lima de Sena
08	07:15	09:00	09:15	13:15	Nilda Lima de Sena
09	07:15	09:00	09:15	13:15	Nilda Lima de Sena
10	— : —	— : —	— : —	— : —	Falga
11	08:15	10:00	10:15	14:15	Nilda Lima de Sena
12	07:15	09:00	09:15	13:15	Nilda Lima de Sena
13	08:15	10:00	10:15	14:15	Nilda Lima de Sena
14	07:15	09:00	09:15	13:15	Nilda Lima de Sena
15	08:15	10:00	10:15	14:15	Nilda Lima de Sena
16	07:15	09:00	09:15	13:15	Nilda Lima de Sena
17	08:15	10:00	10:15	14:15	Nilda Lima de Sena
18	— : —	— : —	— : —	— : —	Falga
19	08:15	10:00	10:15	14:15	Nilda Lima de Sena
20	07:15	09:00	09:15	13:15	Nilda Lima de Sena
21	08:15	10:00	10:15	14:15	Nilda Lima de Sena
22	07:15	09:00	09:15	13:15	Nilda Lima de Sena
23	08:15	10:00	10:15	14:15	Nilda Lima de Sena
24	07:15	09:00	09:15	13:15	Nilda Lima de Sena
25	07:15	09:00	09:15	13:15	Nilda Lima de Sena
26	— : —	— : —	— : —	— : —	Falga
27	08:15	10:00	10:15	14:15	Nilda Lima de Sena
28	07:15	09:00	09:15	13:15	Nilda Lima de Sena
29	08:15	10:00	10:15	14:15	Nilda Lima de Sena
30	07:15	09:00	09:15	13:15	Nilda Lima de Sena
31	— : —	— : —	— : —	— : —	Nilda Lima de Sena

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.58.00
0860500860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1551-2 - ITUVERAVA
CONTA: 255.904-8

FAVORECIDO: POLYANE DE OLIVEIRA EUGENIO
CPF/CNPJ: 443.655.778-24
VALOR: R$ 1.500,00
DEBITO EM: 16/07/2025
==========
DOCUMENTO: 071608
AUTENTICACAO SISBB: 2.FDF.472.A13.DEC.6F0

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº Recibo
000192

Nome ou Razão Social da Empresa	CNPJ da Empresa
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS	52.343.829/0001-90

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE ENFERMAGEM a importância de R$ 1.500,00 (um mil e quinhentos reais), conforme discriminativo abaixo:

ESPECIFICAÇÃO:		DESCONTOS:	
Valor Serviço Prestado	1.875,00	ISS	0,00
Outros proventos	0,00	IRRF	0,00
		Dedução INSS	375,00
		INSS Frete	0,00
		Pensão Alimentícia	0,00
		Outros descontos	0,00
Total	1.875,00	Total	375,00

VALOR LÍQUIDO: 1.500,00 (um mil e quinhentos reais)

Identificação do Prestador de Serviço

Nome completo: POLYANE DE OLIVEIRA EUGENIO
Nº INSS:
Nº CPF: 443.655.778-24
Nº Inscrição municipal:
Número Identidade: 50.506.792-4
Endereço: JOSE JOAQUIM FILHO, 150 - JARDIM DOS IPES

MIGUELOPOLIS/SP,15/07/2025 Assinatura:

Esta remuneração será incluída na GFIP e os valores retidos a título de contribuição previdenciária serão recolhidos em conformidade com a legislação vigente.

Ag: 1551
C/C: 255904-8
BRADESCO

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 16 JUL 2025

i6072025

CONTROLE PLANTÕES

Referência: 06/25 Colaborador: Polyane de O. Eugenio

Data	Período	Função	
08/06/2025	Noturno 1	Enfermeira	300,00
11/06/2025	Noturno 2	Enfermeira	300,00
26/06/2025	Noturno 3	Enfermeira	300,00
27/06/2025	Noturno 4	Enfermeira	300,00
28/06/2025	Noturno 5	Enfermeira	300,00

300 x 5 = R$ 1.500,00

R$ 1.875,00 BRUTO

INSALUB: 116,77

Santa Casa de Misericórdia de Miguelópolis

CNPJ/MF n. 52.343.829/0001-90

Folha de Registro Prestador de Serviço

Mês Referência: Junho Ano: 2025

Nome prestador de serviço: Polyane de Oliveira Eugenio

Função: Enfermeira

Dia	Entrada	Saída almoço	Volta almoço	Saída	Assinatura
01	:	:	:	:	
02	:	:	:	:	
03	:	:	:	:	
04	:	:	:	:	
05	:	:	:	:	
06	:	:	:	:	
07	:	:	:	:	
08	19 : 00	21 : 00	22 : 00	07 : 00	Polyane de O. Eugenio
09	:	:	:	:	
10	:	:	:	:	
11	19 : 00	22 : 00	23 : 00	07 : 00	Polyane de O. Eugenio
12	:	:	:	:	
13	:	:	:	:	
14	:	:	:	:	
15	:	:	:	:	
16	:	:	:	:	
17	:	:	:	:	
18	:	:	:	:	
19	:	:	:	:	
20	:	:	:	:	
21	:	:	:	:	
22	:	:	:	:	
23	:	:	:	:	
24	:	:	:	:	
25	:	:	:	:	
26	19 : 00	:	:	07 : 00	Polyane de O. Eugenio
27	19 : 00	:	:	07 : 00	Polyane de O. Eugenio
28	19 : 00	:	:	07 : 00	Polyane de O. Eugenio
29	:	:	:	:	
30	:	:	:	:	
31	:	:	:	:	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.58.00
0860500860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0993-8 - MIGUELOPOLIS
CONTA: 1.300.008.518-0

FAVORECIDO: RUTE DO CARMO SILVA
CPF/CNPJ: 316.772.098-01
VALOR: R$ 2.587,16
DEBITO EM: 16/07/2025
==========
DOCUMENTO: 071609
AUTENTICACAO SISBB: 6.EF7.F60.0A3.6CD.0AB

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº Recibo
000193

Nome ou Razão Social da Empresa	CNPJ da Empresa
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS	52.343.829/0001-90

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE TECNICO EM ENFE a importância de R$ 2.587,16 (dois mil quinhentos e oitenta e sete reais e dezesseis centavos), conforme discriminativo abaixo:

ESPECIFICAÇÃO:		DESCONTOS:	
Valor Serviço Prestado	3.250,00	ISS	0,00
Outros proventos	0,00	IRRF	12,84
		Dedução INSS	650,00
		INSS Frete	0,00
		Pensão Alimentícia	0,00
		Outros descontos	0,00
Total	3.250,00	Total	662,84

VALOR LÍQUIDO: 2.587,16 (dois mil quinhentos e oitenta e sete reais e dezesseis centavos)

Identificação do Prestador de Serviço

Nome completo: RUTE DO CARMO SILVA
Nº INSS:
Nº CPF: 316.772.098-01
Nº Inscrição municipal:
Número Identidade: 48.554.315-1
Endereço: MIGUEL BARBOSA DE OLIVEIRA, 1330 - MARIA MASSI

MIGUELOPOLIS/SP,15/07/2025 Assinatura:

Esta remuneração será incluída na GFIP e os valores retidos a título de contribuição previdenciária serão recolhidos em conformidade com a legislação vigente.

Ag: 0993
C/C: 013000085 18-0
CAIXA
POUPANÇA

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 16 JUL 2025

16072025

CONTROLE PLANTÕES

Referência: 06/25 Colaborador: Rute do Carmo

Data	Período	Função
01/06/2025		Técnico Enfermagem
02/06/2025	Diurno 1	Técnico Enfermagem
03/06/2025		Técnico Enfermagem
04/06/2025	Diurno 2	Técnico Enfermagem
05/06/2025		Técnico Enfermagem
06/06/2025	Diurno 3	Técnico Enfermagem
07/06/2025		Técnico Enfermagem
08/06/2025	Diurno 4	Técnico Enfermagem
09/06/2025		Técnico Enfermagem
10/06/2025	Diurno 5	Técnico Enfermagem
11/06/2025		Técnico Enfermagem
12/06/2025	Diurno 6	Técnico Enfermagem
13/06/2025		Técnico Enfermagem
14/06/2025	Folga	Técnico Enfermagem
15/06/2025		Técnico Enfermagem
16/06/2025	Diurno 7	Técnico Enfermagem
17/06/2025		Técnico Enfermagem
18/06/2025	Diurno 8	Técnico Enfermagem
19/06/2025		Técnico Enfermagem
20/06/2025	Diurno 9	Técnico Enfermagem
21/06/2025		Técnico Enfermagem
22/06/2025	Diurno 10	Técnico Enfermagem
23/06/2025		Técnico Enfermagem
24/06/2025	Diurno 11	Técnico Enfermagem
25/06/2025		Técnico Enfermagem
26/06/2025	Diurno 12	Técnico Enfermagem
27/06/2025		Técnico Enfermagem
28/06/2025	Diurno 13	Técnico Enfermagem
29/06/2025		Técnico Enfermagem
30/06/2025	Folga	Técnico Enfermagem

13 x 200 = 2.600,00

R$ 3.250,00 BRUTO

INSALUB: 303,60

Folha de Registro Prestador de Serviço do Pronto Socorro de Miguelópolis

Mês Referência: Junho Ano: 2025

Nome prestador de serviço: Rute do Carmo Silva

Função: Técnica de Enfermagem Coren/sp:.....

Dia	Entrada	Saída almoço	Retorno de almoço	Saída	Assinatura
01	:	:	:	:	
02	06:00	14:30	15:30	18:00	Rute O. Silva.
03	:	:	:	:	
04	06:00	14:00	15:00	18:00	Rute d C. Silva
05	:	:	:	:	
06	06:00	14:30	15:00	18:00	Rute do C. Silva.
07	:	:	:	:	
08	06:00	00:00	00:00	18:00	Rute do C. Silva
09	:	:	:	:	
10	06:00	13:00	14:00	20:30	Rute do C. Silva 2:30 horas extra
11	:	:	:	:	
12	06:00	13:30	15:00	18:00	Rute do C. Silva.
13	:	:	:	:	
14	06:00	:	:	18:00	F
15	:	:	:	:	
16	06:00	14:30	15:30	18:00	Rute do O. Silva.
17	:	:	:	:	
18	06:00	12:30	13:30	18:00	Rute do O. Silva.
19	:	:	:	:	
20	06:00	14:00	15:00	18:00	Rute do O. Silva.
21	:	:	:	:	
22	06:00	13:00	14:00	18:00	Rute do C. Silva
23	:	:	:	:	
24	06:00	12:00	13:00	18:00	Rute do C. Silva.
25	:	:	:	:	
26	06:00	11:00	12:00	18:00	Rute do C. Silva.
27	:	:	:	:	
28	06:00	12:30	13:30	18:00	Rute do C. Silva.
29	:	:	:	:	
30	:	:	:	:	F.
31	:	:	:	:	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.58.01
0860500860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0698-X - MIGUELOPOLIS
CONTA: 60.804.290-6

FAVORECIDO: SOLANGE DE FREITAS PAULA LOURENCO
CPF/CNPJ: 090.146.668-96
VALOR: R$ 2.300,00
DEBITO EM: 16/07/2025
==========
DOCUMENTO: 071610
AUTENTICACAO SISBB: 0.AB8.336.F2B.1E6.771

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº Recibo
000194

Nome ou Razão Social da Empresa	CNPJ da Empresa
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS	52.343.829/0001-90

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE TECNICO EM ENFE a importância de R$ 2.300,00 (dois mil e trezentos reais), conforme discriminativo abaixo:

ESPECIFICAÇÃO:		DESCONTOS:	
Valor Serviço Prestado	2.875,00	ISS	0,00
Outros proventos	0,00	IRRF	0,00
		Dedução INSS	575,00
		INSS Frete	0,00
		Pensão Alimentícia	0,00
		Outros descontos	0,00
Total	2.875,00	Total	575,00

VALOR LÍQUIDO: 2.300,00 (dois mil e trezentos reais)

Identificação do Prestador de Serviço

Nome completo: SOLANGE DE FREITAS PAULA LOURENÇO
Nº INSS:
Nº CPF: 090.146.668-96
Nº Inscrição municipal:
Número Identidade: 18.604.633-9
Endereço: ELZA CANO PERARO, 50 - RES SAN MARINO

MIGUELOPOLIS/SP,15/07/2025 Assinatura:

Esta remuneração será incluída na GFIP e os valores retidos a título de contribuição previdenciária serão recolhidos em conformidade com a legislação vigente.

Ag: 0698
C/C: 060802 1290 - 6
SANTANDER

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 16 JUL 2025

16072025

CONTROLE PLANTÕES

Referência: 06/25 Colaborador: Solange F.P Lourenço

Data	Período	Função
01/06/2025	Tarde 1	Técnico Enfermagem
02/06/2025	Tarde 2	Técnico Enfermagem
03/06/2025	Tarde 3	Técnico Enfermagem
04/06/2025	Tarde 4	Técnico Enfermagem
05/06/2025	Tarde 5	Técnico Enfermagem
06/06/2025	Tarde 6	Técnico Enfermagem
07/06/2025	Folga	Técnico Enfermagem
08/06/2025	Falta	Técnico Enfermagem
09/06/2025	Tarde 7	Técnico Enfermagem
10/06/2025	Tarde 8	Técnico Enfermagem
11/06/2025	Tarde 9	Técnico Enfermagem
12/06/2025	Folga	Técnico Enfermagem
13/06/2025	Falta	Técnico Enfermagem
14/06/2025	Tarde 10	Técnico Enfermagem
15/06/2025	Tarde 11	Técnico Enfermagem
16/06/2025	Tarde 12	Técnico Enfermagem
17/06/2025	Folga	Técnico Enfermagem
18/06/2025	Tarde 13	Técnico Enfermagem
19/06/2025	Tarde 14	Técnico Enfermagem
20/06/2025	Tarde 15	Técnico Enfermagem
21/06/2025	Tarde 16	Técnico Enfermagem
22/06/2025	Tarde 17	Técnico Enfermagem
23/06/2025	Folga	Técnico Enfermagem
24/06/2025	Tarde 18	Técnico Enfermagem
25/06/2025	Tarde 19	Técnico Enfermagem
26/06/2025	Tarde 20	Técnico Enfermagem
27/06/2025	Folga	Técnico Enfermagem
28/06/2025	Tarde 21	Técnico Enfermagem
29/06/2025	Tarde 22	Técnico Enfermagem
30/06/2025	Tarde 23	Técnico Enfermagem

23 x 100 = 2.300,00

R$ 2.875,00 BRUTO

INSALUB: 268,57

Folha de Registro Prestador de Serviço do Pronto Socorro de Miguelópolis

Mês Referência: Junho Ano: 2025

Nome prestador de serviço: Solange F.P. Lourenço

Função: Técnica de Enfermagem Coren/sp: 724.741

Dia	Entrada	Saída almoço	Retorno de almoço	Saída	Assinatura
01	13:00	14:15	14:30	19:00	Solange Freitas
02	13:00	13:15	13:30	19:00	Solange Freitas
03	13:00	15:15	15:30	19:00	Solange Freitas
04	13:00	16:15	16:30	19:00	Solange Freitas
05	13:00	14:15	14:30	19:00	Solange Freitas
06	13:00	15:15	15:30	19:00	Solange Freitas
07	:	:	:	:	Folga
08	:	:	:	:	Falta
09	13:00	15:30	15:45	19:00	Solange Freitas
10	13:00	16:30	16:45	19:00	Solange Freitas
11	:	:	:	:	F
12	13:00	16:40	17:05	19:00	Solange Freitas
13	:	:	:	:	FA
14	13:00	14:15	14:30	19:00	Solange Freitas
15	13:00	16:15	16:30	19:00	Solange Freitas
16	13:00	14:15	14:30	19:00	Solange Freitas
17	13:00	17:15	17:30	19:00	Solange Freitas
18	13:00	17:15	17:30	19:00	Solange Freitas
19	:	:	:	:	F
20	13:00	15:30	15:45	19:00	Solange Freitas
21	13:00	16:15	16:30	19:00	Solange Freitas
22	:	:	:	:	F
23	13:00	14:15	14:30	19:00	Solange Freitas
24	13:00	16:15	16:30	19:00	Solange Freitas
25	13:00	17:15	17:30	19:00	Solange Freitas
26	13:00	:	:	:	Solange Freitas
27	:	:	:	:	F
28	13:00	15:15	15:30	19:00	Solange Freitas
29	13:00	16:15	16:30	19:00	Solange Freitas
30	13:00	17:15	17:30	19:00	Solange Freitas
31	:	:	:	:	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.58.01
0860500860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0698-X - MIGUELOPOLIS
CONTA: 1.019.593-7

FAVORECIDO: VIVIAN FERREIRA CANDIDO
CPF/CNPJ: 499.129.018-00
VALOR: R$ 2.000,00
DEBITO EM: 16/07/2025
==========
DOCUMENTO: 071611
AUTENTICACAO SISBB: E.126.898.192.407.186

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº Recibo
000195

Nome ou Razão Social da Empresa	CNPJ da Empresa
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS	52.343.829/0001-90

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE TECNICO EM ENFE a importância de R$ 2.000,00 (dois mil reais), conforme discriminativo abaixo:

ESPECIFICAÇÃO:		DESCONTOS:	
Valor Serviço Prestado	2.500,00	ISS	0,00
Outros proventos	0,00	IRRF	0,00
		Dedução INSS	500,00
		INSS Frete	0,00
		Pensão Alimentícia	0,00
		Outros descontos	0,00
Total	2.500,00	Total	500,00

VALOR LÍQUIDO: 2.000,00 (dois mil reais)

Identificação do Prestador de Serviço

Nome completo: VIVIAN FERREIRA CANDIDO
Nº INSS:
Nº CPF: 499.129.018-00
Nº Inscrição municipal:
Número Identidade: 60.051.757-3
Endereço: MANOEL SANTANA JUNIOR, 357 - VL N DAS GRAÇAS

MIGUELOPOLIS/SP,15/07/2025 Assinatura:

Esta remuneração será incluída na GFIP e os valores retidos a título de contribuição previdenciária serão recolhidos em conformidade com a legislação vigente.

Ag: 0698
C/C: 010195 93-7
SANTANDER
CORRENTE

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 16 JUL 2025

16072025

CONTROLE PLANTÕES

Referência: 06/25 Colaborador: Vivian F. Candido

Data	Período	Função
07/06/2025	Noturno 1	Técnico Enfermagem
08/06/2025		Técnico Enfermagem
09/06/2025	Noturno 2	Técnico Enfermagem
10/06/2025		Técnico Enfermagem
11/06/2025	Noturno 3	Técnico Enfermagem
12/06/2025		Técnico Enfermagem
13/06/2025	Noturno 4	Técnico Enfermagem
14/06/2025		Técnico Enfermagem
15/06/2025	Folga	Técnico Enfermagem
16/06/2025		Técnico Enfermagem
17/06/2025	Noturno 5	Técnico Enfermagem
18/06/2025		Técnico Enfermagem
19/06/2025	Noturno 6	Técnico Enfermagem
20/06/2025		Técnico Enfermagem
21/06/2025	Noturno 7	Técnico Enfermagem
22/06/2025		Técnico Enfermagem
23/06/2025	Noturno 8	Técnico Enfermagem
24/06/2025		Técnico Enfermagem
25/06/2025	Folga	Técnico Enfermagem
26/06/2025		Técnico Enfermagem
27/06/2025	Noturno 9	Técnico Enfermagem
28/06/2025		Técnico Enfermagem
29/06/2025	Noturno 10	Técnico Enfermagem
30/06/2025		Técnico Enfermagem

10 x 200 = 2.000,00

R$ 2.500,00 BRUTO

INSALUBI: 233,54

Santa Casa de Misericórdia de Miguelópolis

CNPJ/MF n. 52.343.829/0001-90

Folha de Registro Prestador de Serviço

Mês Referência: Junho Ano: 2025

Nome prestador de serviço: Vivian Ferreira Candido

Função: Técnico de Enfermagem

Dia	Entrada	Saída almoço	Volta almoço	Saída	Assinatura
01					
02	:	:	:	:	
03	:	:	:	:	
04	:	:	:	:	
05	:	:	:	:	
06	:	:	:	:	
07	18:00	02:00	03:00	06:00	Vivian F. Candido
08	:	:	:	:	
09	18:00:00	04:00	05:00	06:00	Vivian F. Candido
10	:	:	:	:	
11	18:00	03:00	04:00	06:00	Vivian F. Candido
12	:	:	:	:	
13	19:00	02:00	03:00	07:00	Vivian F. Candido
14	:	:	:	:	
15	folga	folga	folga	folga	
16	:	:	:	:	
17	18:00	03:00	04:00	06:00	Vivian F. Candido
18	:	:	:	:	
19	19:00	02:00	03:00	07:00	Vivian F. Candido
20	:	:	:	:	
21	18:00	03:00	04:00	06:00	Vivian F. Candido
22	:	:	:	:	
23	18:00	02:00	03:00	06:00	Vivian F. Candido
24	:	:	:	:	
25	folga	folga	folga	folga	
26	:	:	:	:	
27	18:00	03:00	04:00	06:00	Vivian F. Candido
28	:	:	:	:	
29	19:00	02:00	03:00	07:00	Vivian F. Candido
30	:	:	:	:	
31	:	:	:	:	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.58.01
0860500860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3206-9 - CC COOCRELIVRE
CONTA: 3.215.947-1

FAVORECIDO: ADRIELY CRISTINA CORONEL RIBEIRO ME
CPF/CNPJ: 53.318.914/0001-61
VALOR: R$ 5.500,00
DEBITO EM: 16/07/2025
==========
DOCUMENTO: 071612
AUTENTICACAO SISBB: C.421.CB4.A51.88D.37B

PS

LOGOMARCA

Dados do Contribuinte

Nome/Razão Social
ADRIELY CRISTINA CORONEL RIBEIRO MEDICINA

CPF/CNPJ
53.318.914/0001-61

Inscrição Municipal
15948

Inscrição Estadual/RG

E-mail

Endereço
RUA JOSE MOREIRA COIMBRA, 1096

Complemento

Bairro
CENTRO

Cidade/UF
ITUVERAVA / SP

CEP
14500-000

DDD/Fone

402500909512

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão	Competência	No. Controle	No. NF	Página	Chave de Segurança
14/07/2025 15:37	07/2025	00909512	00000074	1 de 1	3X1W-9C4A-5E3C-0BPR-5R2A

Dados do Tomador

Nome/Razão Social
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

CPF/CNPJ
52.343.829/0001-90

Inscrição Municipal
.

Inscrição Estadual/RG
ISENTO

E-mail

Endereço
RUA JOSE JACOB DAHUR, 925

Complemento
.

Bairro
CENTRO

Cidade/UF
MIGUELOPOLIS / SP

CEP
14530-000

DDD/Fone
0

Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor
00000074/1	14/07/2025	5.500,00			0,00			0,00			0,00
		0,00			0,00			0,00			0,00
		0,00			0,00			0,00			0,00

Descrição do Serviço
Referente a Servicos Medicos Prestados como Diretora Tecnica no Pronto Socorro de Miguelopolis no mes 06/2025.

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 16 JUL 2025

Base de Cálculo das Retenções

0,00	% (PIS)	R$	0,00 (-)	0,00	% (INSS)	R$	0,00 (-)	**ISSQN Retido**	**R$**	**0,00**
0,00	% (COFINS)	R$	0,00 (-)	0,00	% (IRRF)	R$	0,00 (-)	Desconto Incondicional	R$	0,00 (-)
0,00	% (CSLL)	R$	0,00 (-)	Total Ret.Federais		R$	0,00	Desconto Condicional	R$	0,00 (-)
								Outros Descontos	R$	0,00 (-)
								Valor Líquido a Pagar	**R$**	**5.500,00**

Valor do ISSQN	**151,93**	Valor Total da Nota	**5.500,00**

Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo	Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo
04.03	Hospitais, clínicas, laboratórios,(...)	2,7624	5.500,00				

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Empresa pertencente ao Simples Nacional.
Documento emitido por ME/EPP optante pelo Simples Nacional (LC 123/06), nao gera direito a Credito Fiscal de ISS e IPI.
ISSQN DEVIDO NO MUNICÍPIO DE MIGUELÓPOLIS/SP
FORMULÁRIO FISCAL PADRONIZADO REGULAMENTADO ATRAVÉS DO DECRETO 4.294, DE 20 JANEIRO DE 2009.

Percentual Aproximado dos Tributos: 2.00 %. Fonte IBPT. Lei 12741/2012.
*Para verificação da autenticidade desta NFS-e acesse: www.primaxonline.com.br/issqn/nfea/

PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUVERAVA
Secretaria Municipal da Fazenda
Central Tributária - ISSQN
RUA JOAO JOSE DE PAULA, 776, JD. UNIVERSITARIO - ITUVERAVA/SP (16) 3830.7000

Recebi(emos) de:ADRIELY CRISTINA CORONEL RIBEIRO MEDICINA
OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.

Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
N/00000074

Chave de Segurança
3X1W-9C4A-5E3C-0BPR-5R2A

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.58.01
0860500860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0698-X - MIGUELOPOLIS
CONTA: 1.016.243-2

FAVORECIDO: IARA SCHARLLATT SOUZA DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 403.488.778-89
VALOR: R$ 1.100,00
DEBITO EM: 16/07/2025
==========
DOCUMENTO: 071613
AUTENTICACAO SISBB: 5.020.4DB.637.394.DF8

P.3

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº Recibo
000188

Nome ou Razão Social da Empresa	CNPJ da Empresa
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS	52.343.829/0001-90

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE TECNICO EM ENFE a importância de R$ 1.100,00 (um mil e cem reais), conforme discriminativo abaixo:

ESPECIFICAÇÃO:		DESCONTOS:	
Valor Serviço Prestado	1.375,00	ISS	0,00
Outros proventos	0,00	IRRF	0,00
		Dedução INSS	275,00
		INSS Frete	0,00
		Pensão Alimentícia	0,00
		Outros descontos	0,00
Total	1.375,00	Total	275,00

VALOR LÍQUIDO: 1.100,00 (um mil e cem reais)

Identificação do Prestador de Serviço

Nome completo: IARA SCHARLLATT SOUZA DE OLIVEIRA
Nº INSS:
Nº CPF: 403.488.778-89
Nº Inscrição municipal:
Número Identidade: 48.554.315-1
Endereço: JOSE ZUQUIM NOGUEIRA, 557 - NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS

MIGUELOPOLIS/SP,15/07/2025 Assinatura:

Esta remuneração será incluída na GFIP e os valores retidos a título de contribuição previdenciária serão recolhidos em conformidade com a legislação vigente.

Ag: 0698
C/C: 010162443-2
SANTANDER
CORRENTE

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 16 JUL 2025

16072025

CONTROLE PLANTÕES

Referência: 06/25 Colaborador: Iara S.S de oliveira

Data	Período	Função
05/06/2025	Tarde 1	Técnico Enfermagem
07/06/2025	Tarde 2	Técnico Enfermagem
09/06/2025	Tarde 3	Técnico Enfermagem
11/06/2025	Tarde 4	Técnico Enfermagem
13/06/2025	Tarde 5	Técnico Enfermagem
17/06/2025	Tarde 6	Técnico Enfermagem
19/06/2025	Tarde 7	Técnico Enfermagem
23/06/2025	Tarde 8	Técnico Enfermagem
25/06/2025	Tarde 9	Técnico Enfermagem
27/06/2025	Tarde 10	Técnico Enfermagem
30/06/2025	Tarde 11	Técnico Enfermagem

11 x 100 = 1.100,00

R$ 1.375,00 BRUTO

INSALUB: 128,45

Santa Casa de Misericórdia de Miguelópolis

CNPJ/MF n. 52.343.829/0001-90

Folha de Registro Prestador de Serviço

Mês Referência: Junho Ano: 2025

Nome prestador de serviço: Iara Scharllat Souza de Oliveira

Função: Técnico de Enfermagem

Dia	Entrada	Saída almoço	Volta almoço	Saída	Assinatura
01	:	:	:	:	
02	:	:	:	:	
03	:	:	:	:	
04	:	:	:	:	
05	14 : 30	16 : 00	16 : 15	20 : 45	Iara Scharllatt S. de Oliveira.
06	:	:	:	:	
07	13 : 00	16 : 00	16 : 15	19 : 15	Iara Scharllatt S. de Oliveira.
08	:	:	:	:	
09	13 : 00	16 : 00	16 : 15	19 : 15	Iara Scharllatt S. de Oliveira.
10	:	:	:	:	
11	14 : 00	16 : 00	16 : 15	20 : 15	Iara Scharllatt S de Oliveira.
12	:	:	:	:	
13	14 : 20	16 : 00	16 : 15	19 : 20	Iara Scharllatt S. de Oliveira.
14	:	:	:	:	
15	:	:	:	:	
16	:	:	:	:	
17	14 : 00	15 : 45	16 : 00	19 : 20	Iara Scharllatt S. de Oliveira.
18	:	:	:	:	
19	14 : 00	16 : 00	16 : 15	19 : 20	Iara Scharllatt S de Oliveira.
20	:	:	:	:	
21	:	:	:	:	
22	:	:	:	:	
23	14 : 00	16 : 00	16 : 15	19 : 00	Iara Scharllatt S. de Oliveira
24	:	:	:	:	
25	14 : 00	16 : 00	16 : 15	19 : 20	Iara Scharllatt S. de Oliveira
26	:	:	:	:	
27	14 : 00	16 : 00	16 : 15	19 : 20	Iara Scharllatt. S. de Oliveira
28	:	:	:	:	
29	:	:	:	:	
30	14 : 00	16 : 00	16 : 15	19 : 20	Iara Scharllatt S. de Oliveira.
31	:	:	:	:	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.58.01
0860500860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0993-8 - MIGUELOPOLIS
CONTA: 576.706.933-2

FAVORECIDO: POLLYANE DANTAS SAUDE LTDA
CPF/CNPJ: 58.549.867/0001-80
VALOR: R$ 1.400,00
DEBITO EM: 17/07/2025
==========
DOCUMENTO: 071701
AUTENTICACAO SISBB: D.662.16B.18C.EBB.744

P.5

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

PM DE MIGUELOPOLIS

PREFEITURA MUNICIPAL DE MIGUELOPOLIS - DIVISÃO DE TRIBUTOS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
6

Código de Verificação de Autenticidade
U5NCYOLFH

Data e Hora de Emissão da NFS-e
17/07/2025 às 09:11:32

Chave de Acesso
173178EJ6FNTRUTDRPJOUCUI7GOLEA8S

Para certificação da autenticidade acesse http://177.10.16.54:8080/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**MIGUELOPOLIS-SP**	**MIGUELOPOLIS - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				17/07/2025

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
58.549.867/0001-80		**5658-04/25**	**024221**	POLLYANE DANTAS SAUDE LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
AV MARGINAL, 50		**VILA N. SRA. DAS GRAÇAS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14530-000	**Miguelópolis-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
52.343.829/0001-90			**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS**

Logradouro	Complemento	Bairro
R. JOSE JACOB DAUR, 925		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
14530-000	**MIGUELOPOLIS - SP**	**3529708**	**00 00000000**	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Referente ao plantão médico realizado no Pronto Socorro Gripário de Miguelópolis, no dia 26/05/2025. MÉDICA: POLLYANE LAYLLA RIBEIRO DANTAS - CRM: 265709	1.400,00	R$ 1.400,00

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 17 JUL 2025

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina.	**2,00%**	**0000040000001**	**8630599**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 1.400,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 1.400,00**	**R$ 28,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 1.400,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

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

RECEBI(EMOS) DE **POLLYANE DANTAS SAUDE LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **6** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **U5NCYOLFH**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

17072025

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.58.01
0860500860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0772-2 - S PAULO VIEIRA DE MORAIS
CONTA: 22.197-4

FAVORECIDO: PS COOPERATIVA DE TRABALHO DOS PROF
CPF/CNPJ: 07.031.266/0001-40
VALOR: R$ 1.400,00
DEBITO EM: 17/07/2025
==========
DOCUMENTO: 071702
AUTENTICACAO SISBB: 7.1E8.2A0.8AF.9BD.1BC

P.S

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20250716u07031266000140

Número da Nota: **00019907**
Data e Hora de Emissão: **16/07/2025 16:37:58**
Código de Verificação: **YMXY-BQ4G**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **07.031.266/0001-40** Inscrição Municipal: **3.394.925-5**
Nome/Razão Social: **PS COOPERATIVA DE TRABALHO DOS PROFISSIONAIS DE SAUDE**
Endereço: **AV IRAI 393, CONJ 74 - INDIANOPOLIS - CEP: 04082-905**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **SANTA CASA MISERICÓRDIA MIGUELÓPOLIS**
CPF/CNPJ: **52.343.829/0001-90** Inscrição Municipal: **----**
Endereço: **R JOSE JACOB DAUR 925 - CENTRO - CEP: 14530-000**
Município: **Miguelópolis** UF: **SP** E-mail: **gessicamanhani@hotmail.com**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Nota fiscal referente ao plantão médico realizado no Pronto Socorro Gripário de Miguelópolis, no dia 29/05/2025.

Dr. Gabriel Pereira Freitas - CRM: 267253

03042-25

Banco Itaú
Ag. 0772
C.C: 22197-4
CNPJ/PIX: 07.031.266/0001-40

*PIS/Cofins: Não incidente conforme ação Ordinária/Tributária n°0015306-09.2012.4.01.3400.
*CSLL: Inexistência de lucro em operação com Cooperados - Inteligência do Art 195, I, da CF, c.c artigo 32, I, da Lei n. 10.833/03 e art. 182 do RIR/99 ("… não terão incidência do imposto sobre suas atividades econômicas, de proveito comum, sem objetivo de lucro - Lei n°5.764 de 1971 art. 3° e lei n° 9.532, de 1997, art. 69").

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 1.400,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço
05274 - Planos de medicina de grupo ou individual e convênios para prestação de assistência médica.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	1.400,00	2,00%	28,00	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) O código de serviço referente a esta NFS-e não gera crédito; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/08/2025;

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 17 JUL 2025

17072025

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.58.01
0860500860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 526.194.536-4

FAVORECIDO: LITHOLDO HEALTH CARE LTDA
CPF/CNPJ: 58.470.151/0001-93
VALOR: R$ 2.800,00
DEBITO EM: 17/07/2025
==========
DOCUMENTO: 071703
AUTENTICACAO SISBB: 6.EFD.C51.2F0.7CB.ACE

P.5

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

PM DE SAO JOAQUIM DA BARRA

PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAQUIM DA BARRA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
8

Código de Verificação de Autenticidade
0OXL0YQA2

Data e Hora de Emissão da NFS-e
17/07/2025 às 10:19:34

Chave de Acesso
219945660PUCHTUWMK82Y8PTJXFTXOIM

Para certificação da autenticidade acesse http://intranet.saojoaquimdabarra.sp.gov.br:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**SAO JOAQUIM DA BARRA-SP**	**MIGUELOPOLIS - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				17/07/2025

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
58.470.151/0001-93		**17728**	**071111**	LITHOLDO HEALTH CARE LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
R. VERA LUCIA FLORA, 161		**JARDIM CANADÁ**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14600-000	**SÃO JOAQUIM DA BARRA-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
52.343.829/0001-90			**SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS**

Logradouro	Complemento	Bairro
AV.JOSÉ JACOB DAUR, 925		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
14530-000	**MIGUELOPOLIS - SP**	**3529708**	**16 38356700**	**contabilidadesantacasamig@gmail.com**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Referente aos plantões médicos realizados no Pronto Socorro Gripário de Miguelópolis, nos dias 30,31/05/2025. Dra. ANA CLÁUDIA LITHOLDO DA ROCHA, CRM nº. 255.152/SP	2.800,00	R$ 2.800,00

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 17 JUL 2025

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003:	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.01	**3,00%**	**0000040000001**	**8630503**		

Medicina e biomedicina

Construção Civil

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 2.800,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 2.800,00**	**R$ 84,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 2.800,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

17072025

RECEBI(EMOS) DE **LITHOLDO HEALTH CARE LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **8** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **0OXL0YQA2**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.58.01
0860500860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3206-9 - CC COOCRELIVRE
CONTA: 3.216.813-6

FAVORECIDO: GREYCE MORI SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 58.649.615/0001-23
VALOR: R$ 5.600,00
DEBITO EM: 17/07/2025
==========
DOCUMENTO: 071704
AUTENTICACAO SISBB: 1.1C5.63E.885.81C.DE6

P.S

PM DE MIGUELOPOLIS

PREFEITURA MUNICIPAL DE MIGUELOPOLIS - DIVISÃO DE TRIBUTOS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
7

Código de Verificação de Autenticidade
EFONEQ31D

Data e Hora de Emissão da NFS-e
17/07/2025 às 11:37:52

Chave de Acesso
1731920XMLXH810RUDP8R4Q59KF3SSWT

Para certificação da autenticidade acesse http://177.10.16.54:8080/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**MIGUELOPOLIS-SP**	**MIGUELOPOLIS - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				17/07/2025

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
58.649.615/0001-23		**5636-02/25**	**024149**	GREYCE MORI SERVICOS MEDICOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA HILÁRIO ALVES DE FREITAS, 631		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14530-000	**Miguelópolis-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
52.343.829/0001-90			**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS**

Logradouro	Complemento	Bairro
R. JOSE JACOB DAUR, 925		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
14530-000	**MIGUELOPOLIS - SP**	**3529708**	**00 00000000**	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	REFERENTE AOS PLANTÕES MÉDICOS REALIZADOS NO PRONTO SOCORRO GRIPÁRIO DE MIGUELÓPOLIS, NOS DIAS 24, 25, 27 E 28/05/2025. GREYCE MORI - CRM 265389	5.600,00	R$ 5.600,00

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 17 JUL 2025

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina.	**3,00%**	**0000040000001**	**8610102**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 5.600,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 5.600,00**	**R$ 168,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 5.600,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

17072025

RECEBI(EMOS) DE **GREYCE MORI SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **7** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **EFONEQ31D**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/____	_____	_____

08/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:58:01
086000860 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

07790001161201403889203634538569511480000062772
BENEFICIARIO:
Q U A N T O SERVICOS DE TECNOL
NOME FANTASIA:
Q U A N T O SERVICOS DE TECNOLOGIA
CNPJ: 36.457.343/0001-27
BENEFICIARIO FINAL:
QUANTO SERVICOS DE LICENCIAMENTO PR
CNPJ: 36.457.343/0001-27
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUE
CNPJ: 52.343.829/0001-90

NR. DOCUMENTO 71.705
DATA DE VENCIMENTO 20/07/2025
DATA DO PAGAMENTO 17/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO 627,72
VALOR COBRADO 627,72
==========
NR.AUTENTICACAO 2.DB0.A99.1F8.904.FDD
==========
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.

P. 5

inter

Boleto Pix
R$ 627,72

Quem vai receber:
Q U A N T O SERVICOS DE TECNOLOGIA

Pague sua cobrança via Pix, o recebimento é instantâneo.

Leia o QR Code no seu celular.

inter

Beneficiário
36.457.343/0001-27 - Q U A N T O SERVICOS DE TECNOLOGIA

Endereço do Beneficiário
AVENIDA MARIANA UBALDINA DO ESPIRIT 368 CONJ 03 , 07197-000 GUARULHOS - SP

Pagador	Vencimento	Valor do Documento
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS	20/07/2025	627,72

Agência / Código do Beneficiário	Nosso Número / Cód. do Documento	Autenticação Mecânica
00019/058570128	00019/112/9036345385-6	

18/07

inter | 077-9 | 07790.00116 12014.038892 03634.538569 5 11480000062772

Local De Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO	Vencimento 20/07/2025
Beneficiário 36.457.343/0001-27 - Q U A N T O SERVICOS DE TECNOLOGIA	Agência / Código do Beneficiário 00019/058570128
	Nosso Número / Cód. do Documento 00019/112/9036345385-6
	Valor do Documento 627,72
Informações de responsabilidade do beneficiário	(-) Desconto / Abatimento
	(-) Outras Deduções
	(+) Mora / Multa
	(+) Outros Acréscimos
	(=) Valor cobrado

Data do Documento	N° do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data de Processamento
09/07/2025	794	DM	NÃO	09/07/2025

Uso do banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor Moeda
	112	BRL		

MULTA DE 2% EM 21/07/2025.MORA DE 2% A PARTIR DE 21/07/2025.

Data Limite para pagamento: 18/09/2025

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 17 JUL 2025

Pagador — SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
RUA JOSE JACOB DAUR 925
CENTRO, 14530-000 MIGUELÓPOLIS/SP
CNPJ/CPF: 52.343.829/0001-90

Beneficiário Final — Q U A N T O SERVICOS DE TECNOLOGIA
CNPJ/CPF: 36.457.343/0001-27

Autenticação Mecânica — Ficha de Compensação

17072025

PREFEITURA MUNICIPAL DE ORLÂNDIA

Praça Coronel Francisco Orlando, 600

Telefone: (16)3820-8000

Número do RPS	Número da nota
	794

Data da emissão da nota
08/07/2025 12:11:34

Data do fato gerador
08/07/2025 12:11:34

Código de verificação
NRLRJDLU8

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: QUANTO - SERVICOS DE TECNOLOGIA DA INFORMACAO

Nome/Razão social: QUANTO - SERVICOS DE LICENCIAMENTO, PROGRAMACAO, Inscrição estadual: 491103112116

CPF/CNPJ: 36.457.343/0001-27 Inscrição municipal: 286421 Telefone: (16) 3826-2521

Endereço: R 09 Número: 1552 Bairro: Jardim Teixeira CEP: 14620-000

Complemento: Celular:

Município: Orlândia UF: SP

E-mail: Site: https://quanto.health/

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

Nome/Razão social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

CPF/CNPJ: 52.343.829/0001-90 Inscrição municipal: Inscrição estadual:

Endereço: R JOSE JACOB DAUR Número: 925 Bairro: CENTRO CEP: 14530-000

Complemento:

Município: Miguelópolis UF: SP

E-mail: Telefone: Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
REF SERVIÇO PLATAFORMA DE PACS QUANTO HEALTH E ARMAZENAMENTO DE DADOS EM NUVEM CONFORME CONTRATO VIGENTE .	627,7200	1,0000	627,7200	627,72x3,00 =	18,83

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	627,72								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 627,72	**Valor líquido = R$ 627,72**	

Códigos dos serviços:

01.04 - Elaboração de programas de computadores, inclusive de jogos eletrônicos, independentemente da arquitetura construtiva da máquina em que o programa será executado, incluindo tablets, smartphones e congêneres.

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	627,72	18,83

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: Orlândia

.

Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R$ 84,43 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 13,18 (2,10%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 17 JUL 2025

08/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:58:01
086000860 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9
==========
BCO SAFRA S.A.

42297115040006489731704305152722111490000015134
BENEFICIARIO:
MERCADO PAGO INST PAG LTDA
NOME FANTASIA:
MERCADO PAGO INST PAG LTDA
CNPJ: 10.573.521/0001-91
BENEFICIARIO FINAL:
MERCADOPAGO.COM REPRESENTACOES
CNPJ: 10.573.521/0001-91
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE
CNPJ: 52.343.829/0001-90

NR. DOCUMENTO 71.706
DATA DE VENCIMENTO 21/07/2025
DATA DO PAGAMENTO 17/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO 151,34
VALOR COBRADO 151,34
==========
NR.AUTENTICACAO 6.A4D.EB8.167.467.D62
==========
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.

P.5

RECEBEMOS DE Couraco comercial ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 001.025.760 SÉRIE 002
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Couraco comercial ltda

Via anhanguera, S/N, Km 25.5 p.lateral se - Nao informado, Sao Paulo, SP - CEP: 05275000 Fone: 00000000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0: Entrada
1: Saída [1]
Nº 001.025.760
SÉRIE:002
Folha 1 d 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0700 2904 6900 0455 5500 2001 0257 6016 9354 6841

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadorias	135251991871 17/07/2025 20:28:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
136687470113		00.290.469/0004-55

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J / C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS	52.343.829/0001-90	17/07/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
Rua Jose Jacob Daur, 925 - Santa Casa Referencia: Rua Jose	Centro	14530001	17/07/2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
Miguelopolis		SP		20:28:57

FATURA/DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
151,34	27,24	0,00	0,00	133,35

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
17,99	0,00	0,00	0,00	0,00	151,34

TRANSPORTADOR/VOLUME

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
EBAZAR.COM.BR LTDA	2 - Terceiros				03.007.331/0122-39

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA DAS NACOES UNIDAS 3000 3003	OSASCO	SP	120519234116

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				0,750	0,750

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA / RETIRADA

NOME/RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J / C.P.F.	INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP

MUNICÍPIO	UF	FONE/FAX

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇAO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR UNIT.	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
CR2032x5PANASONICC10	10 Pilhas Baterias Cr2032 3v Panasonic 02 Cartelas	85065010	700	5106	UN	3	44,45	133,35	151,34	27,24	0,00	18,00	0,00

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 17 JUL 2025

CPF: 228.916.328-77
CONFERIDO / RECEBIDO
Data: 21-07-25
Fernanda Sela

17072025

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Enviado diretamente do deposito temporario - operador logistico: EBAZAR.COM.BR LTDA, Cnpj: 03007331001466, Inscricao Estadual: 734039990115 saindo do endereco: Rod. Pres. Castello Branco, KM 46 QUADRA01 LOTE EST.0 , Numero: 3355, Complemento: , Bairro: Estiva, Cidade: Aracariguama, Cep: 18149904, Estado: SP, Pais: BR. Nota fiscal de retorno simbolico n 1025758, emitida em 17/07/2025, serie 2, nos termos da Portaria CAT 31/2019 Valor aproximado dos tributos (IBPT) R$59,33. Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R$0,00 + FCP R$0,00; DIFAL da UF Origem R$0,00.

RESERVADO AO FISCO

CONFERIDO / RECEBIDO
Data:

mercado livre

Dados para pagamento

Linha Digitável

42297.11504 00064.897317 04305.152722 1 11490000015134

Código do pedido

2000008537345077

Vencimento: 21/07/2025

Valor: 151,34

Descrição

10 Pilhas Baterias Cr2032 3v Panasonic 02 Cartelas

Opções de pagamento

1. Copie a linha digitável e pague pelo seu banco ou carteira digital ou imprima este boleto e apresente-o em qualquer supermercado, lotérica ou loja autorizada.
2. Após feito, o pagamento será aprovado em 1 ou 2 horas úteis.

Se o boleto venceu e você precisa emitir um novo, por favor, entre em contato com o vendedor.

Safra 422-7

Beneficiário MercadoPago.com Representações Ltda CNPJ 10.573.521/0001-91 Av. das Nações Unidas, nº 3.003 Bonfim - CEP: 06233-903			Espécie Real	Vencimento 21/07/2025
Nº documento 043051527	CNPJ 52.343.829/0001-90	Nosso Número 043051527	Código do pedido 2000008537345077	Valor documento 151,34
Pagador Santa Casa De Misericordia De Miguelopolis				

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

Safra 422-7 42297.11504 00064.897317 04305.152722 1 11490000015134

Local de pagamento Pagável em qualquer Banco do Sistema de Compensação					Vencimento 21/07/2025
Beneficiário MercadoPago.com Representações Ltda CNPJ 10.573.521/0001-91 Av. das Nações Unidas, nº 3.003 Bonfim - CEP: 06233-903					Agência/Código do Beneficiário 12400/008554440
Data do documento 17/07/2025	Nº documento 043051527	Espécie doc. DM	Aceite N	Data processamento 17/07/2025	Nosso número 043051527
Uso do banco	Carteira 01	Espécie Real	Quantidade	Valor documento 151,34	Valor documento 151,34
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) Não receber pagamento em cheque. Boleto com vencimento no final de semana, poderá ser pago no próximo dia útil. Se tiver algum problema com a compra, acesse https://www.mercadopago.com.br/ajuda					(-) Desconto / Abatimentos (-) Outras deduções (+) Mora / Multa (+) Outros acréscimos (=) Valor cobrado
Pagador Santa Casa De Misericordia De Miguelopolis CNPJ: 52.343.829/0001-90 Beneficiário Final MercadoPago.com Representações Ltda CNPJ: 10.573.521/0001-91					Cód. baixa

Ficha de Compensaç

17072025

Corte na linha pontilha

meli+ A PARTIR DE R$8,90/MÊS COM CASHBACK E DESCONTOS EXCLUSIVOS

Novo | +1000 vendidos

MAIS VENDIDO 14º em Pilhas Panasonic

10 Pilhas Baterias Cr2032 3v Panasonic 02 Cartelas

4.9 ★★★★★ (59)

~~R$ 71,29~~

R$ 44,45 37% OFF

em 12x R$ 4,37 + R$ 17,99 FRETE

Ver os meios de pagamento

Unidades por kit: **10**

10 100

O que você precisa saber sobre este produto

- Formato de venda: Kit.
- Composta por Lítio.
- 3V.
- Tem uma capacidade de 225 mAh.
- Sem mercúrio.

Ver características

Opções de compra:

5 produtos novos a partir de R$ 39,40

Chegará amanhã
Comprando dentro das próximas 8 h 23 min
Mais formas de entrega

Estoque disponível

Quantidade: **1 unidade** (+25 disponív...

Adicionar ao carrinho

Consiga frete grátis em FULL·SUPER
Adicione a partir de R$ 199 e consiga frete grátis.

Loja oficial Loja Stilli
+250mil vendas

Loja Stilli Seguir

Loja oficial do Mercado Livre

meli+ A PARTIR DE R$8,90/MÊS COM CASHBACK E DESCONTOS EXCLUSIVOS

Buscar produtos, marcas e muito mais...

Enviar para Miguelópolis 145300... Categorias Ofertas Cupons Supermercado Vender Contato Crie a sua conta Entre Compras

Voltar à lista Casa, Móveis e Decoração > Segurança para Casa > Sistemas de Monitoramento > Controles Remotos para Alarmes Vender um igual Compartilhar

Novo | +100 vendidos

Duracell Cr2032 Moeda Placa Mãe Alarme - 10 Unidades

5.0 ★★★★★ (5)

R$ 97,77

em 12x R$ 9,61

Ver os meios de pagamento

FRETE GRÁTIS ACIMA DE R$ 19

Chegará grátis domingo

Comprando dentro das próximas 3 h 41 min

Mais formas de entrega

Retire grátis a partir de segunda-feira em uma agência Mercado Livre

Comprando dentro das próximas 3 h 41 min

Ver no mapa

Cor: **Preto**

Estoque disponível

Quantidade: **1 unidade** (+50 disponív...

Comprar agora

Adicionar ao carrinho

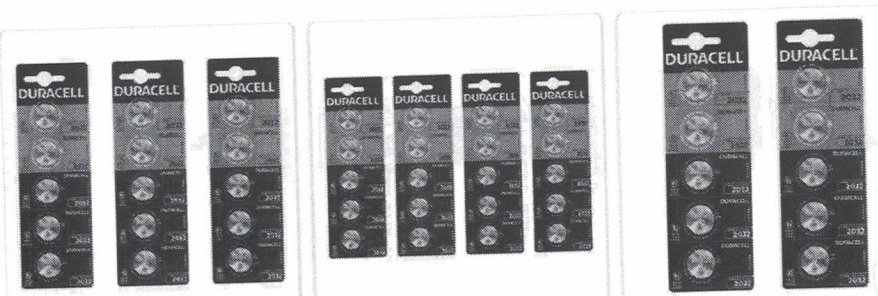
Vendido por lucmayer

MercadoLíder | **+5mil vendas**

Devolução grátis. Você tem 30 dias a partir da data de recebimento.

Produtos relacionados

Patrocinado



Buscar produtos, marcas e muito mais...

meli+ A PARTIR DE R$8,90/MÊS COM CASHBACK E DESCONTOS EXCLUSIVOS

Enviar para Rogerio
Rua José Jacob Daur...

Categorias Ofertas Cupons Supermercado Vender Contato

S SANTA CA... Compras Favoritos

Voltar à lista Eletrônicos, Áudio e Vídeo > Pilhas e Carregadores > Pilhas

Vender um igual Compartilhar

Novo | +100 vendidos

Kit 2 Cartelas Baterias Panasonic Cr2025 3v 10 Unidades

4.8 ★★★★★ (31)

~~R$ 69,99~~

R$ 64,39 8% OFF

em 12x R$ 6,33

Ver os meios de pagamento

FRETE GRÁTIS ACIMA DE R$ 19

Chegará grátis entre segunda-feira e quarta-feira

Chegará amanhã

Comprando dentro das próximas 3 h 35 min

Mais formas de entrega

Estoque disponível

Quantidade: **1 unidade** (+25 disponív...

Comprar agora

Adicionar ao carrinho

Monte um carrinho de itens do mesmo vendedor e economize no frete.

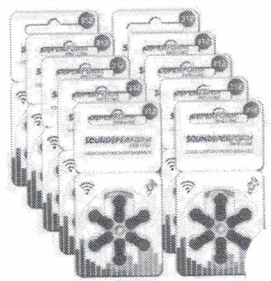
Vendido por YELLOWCELL ACESSORIOS

MercadoLíder | **+10mil vendas**

Adicionar a uma lista

Produtos relacionados

Patrocinado



08/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:58:01
086000860 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9
==========
BCO SAFRA S.A.

42297115040006489731707366915820211490000011779
BENEFICIARIO:
MERCADO PAGO INST PAG LTDA
NOME FANTASIA:
MERCADO PAGO INST PAG LTDA
CNPJ: 10.573.521/0001-91
BENEFICIARIO FINAL:
MERCADOPAGO.COM REPRESENTACOES
CNPJ: 10.573.521/0001-91
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE
CNPJ: 52.343.829/0001-90

NR. DOCUMENTO 71.707
DATA DE VENCIMENTO 21/07/2025
DATA DO PAGAMENTO 17/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO 117,79
VALOR COBRADO 117,79
==========
NR.AUTENTICACAO B.9E8.1DA.C0A.170.8F3
==========
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.

P.5

RECEBEMOS DE Couraco comercial ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 001.025.808
SÉRIE 002

Couraco comercial ltda

Via anhanguera, S/N, Km 25.5 p.lateral se - Nao informado, Sao Paulo, SP - CEP: 05275000 Fone: 00000000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0: Entrada
1: Saída [1]

Nº 001.025.808
SÉRIE:002
Folha 1 d 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0700 2904 6900 0455 5500 2001 0258 0815 7198 3711

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadorias	135251991973 17/07/2025 20:37:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
136687470113		00.290.469/0004-55

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J / C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS	52.343.829/0001-90	17/07/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
Rua Jose Jacob Daur, 925 - Santa Casa Referencia: Rua Jose	Centro	14530001	17/07/2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
Miguelopolis		SP		20:37:27

FATURA/DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
117,79	21,20	0,00	0,00	99,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
17,99	0,00	0,00	0,00	0,00	117,79

TRANSPORTADOR/VOLUME

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
EBAZAR.COM.BR LTDA	2 - Terceiros				03.007.331/0122-39

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA DAS NACOES UNIDAS 3000 3003	OSASCO	SP	120519234116

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				0,720	0,720

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA / RETIRADA

NOME/RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J / C.P.F.	INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP

MUNICÍPIO	UF	FONE/FAX

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇAO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR UNIT.	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
AAA40xZCPanasonicC40	40 Pilhas Aaa Zinco Carvao Panasonic 01 Tubo C/ 40 Unid	85061020	500	5106	UN	2	49,90	99,80	117,79	21,20	0,00	18,00	0,00

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 17 JUL 2025

17072025

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Enviado diretamente do deposito temporario - operador logistico: EBAZAR.COM.BR LTDA, Cnpj: 03007331001466, Inscricao Estadual: 734039990115 saindo do endereco: Rod. Pres. Castello Branco, KM 46 QUADRA01 LOTE EST.0 , Numero: 3355, Complemento: , Bairro: Estiva, Cidade: Aracariguama, Cep: 18149904, Estado: SP, Pais: BR. Nota fiscal de retorno simbolico n 1025807, emitida em 17/07/2025, serie 2, nos termos da Portaria CAT 31/2019 Valor aproximado dos tributos (IBPT) R$44,40. Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R$0,00 + FCP R$0,00; DIFAL da UF Origem R$0,00.

RESERVADO AO FISCO

CPF: 228.916.328.77
CONFERIDO / RECEBIDO
Data: 21.07.25
Fernanda de Sela

mercado livre

Dados para pagamento

Linha Digitável

42297.11504 00064.897317 07366.915820 2 11490000011779

Código do pedido

2000008537249167

Vencimento: 21/07/2025

Valor: 117,79

Descrição

Pilha Aaa Panasonic Super Hyper Cilíndrica Palito - Tubo Com 40 Unidades

Opções de pagamento

1. Copie a linha digitável e pague pelo seu banco ou carteira digital ou imprima este boleto e apresente-o em qualquer supermercado, lotérica ou loja autorizada.
2. Após feito, o pagamento será aprovado em 1 ou 2 horas úteis.

Se o boleto venceu e você precisa emitir um novo, por favor, entre em contato com o vendedor.

Safra 422-7

Beneficiário MercadoPago.com Representações Ltda CNPJ 10.573.521/0001-91 Av. das Nações Unidas, nº 3.003 Bonfim - CEP: 06233-903			Espécie Real	Vencimento 21/07/2025
Nº documento 073669158	CNPJ 52.343.829/0001-90	Nosso Número 073669158	Código do pedido 2000008537249167	Valor documento 117,79
Pagador Santa Casa De Misericordia De Miguelopolis				

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

Safra 422-7 42297.11504 00064.897317 07366.915820 2 11490000011779

Local de pagamento Pagável em qualquer Banco do Sistema de Compensação					Vencimento 21/07/2025
Beneficiário MercadoPago.com Representações Ltda CNPJ 10.573.521/0001-91 Av. das Nações Unidas, nº 3.003 Bonfim - CEP: 06233-903					Agência/Código do Beneficiário 12400/008554440
Data do documento 17/07/2025	Nº documento 073669158	Espécie doc. DM	Aceite N	Data processamento 17/07/2025	Nosso número 073669158
Uso do banco	Carteira 01	Espécie Real	Quantidade	Valor documento 117,79	Valor documento 117,79
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) Não receber pagamento em cheque. Boleto com vencimento no final de semana, poderá ser pago no próximo dia útil. Se tiver algum problema com a compra, acesse https://www.mercadopago.com.br/ajuda					(-) Desconto / Abatimentos (-) Outras deduções (+) Mora / Multa (+) Outros acréscimos (=) Valor cobrado
Pagador Santa Casa De Misericordia De Miguelopolis CNPJ: 52.343.829/0001-90 Beneficiário Final MercadoPago.com Representações Ltda CNPJ: 10.573.521/0001-91					Cód. baixa

Ficha de Compensaçã

17072025

Corte na linha pontilhad

Buscar produtos, marcas e muito mais... em Full Super

meli+ A PARTIR DE R$8,90/MÊS COM CASHBACK E DESCONTOS EXCLUSIVOS

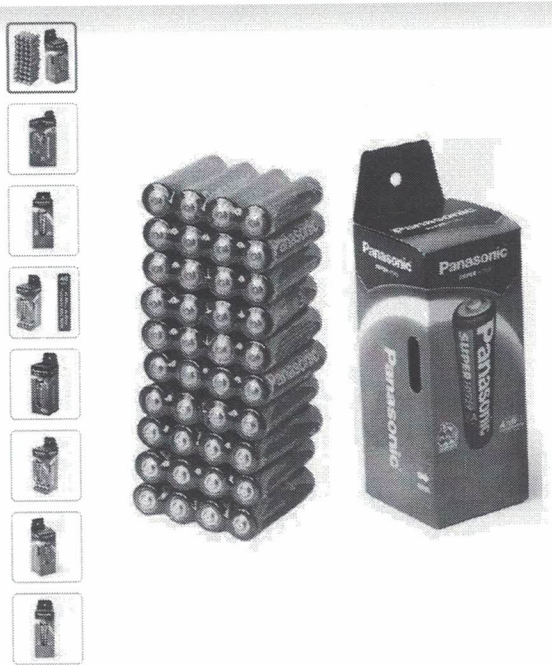
Enviar para Rogerio
Rua José Jacob Daur...

Categorias Ofertas Cupons Supermercado Vender Contato

SANTA CA... Compras Favoritos

FULL·SUPER

Início Corredores | Ofertas Inverno



Novo | +50mil vendidos

MAIS VENDIDO 4º em Pilhas

Pilha AAA Panasonic Super Hyper cilíndrica Palito - Tubo com 40 unidades

4.7 ★★★★☆ (3339)

~~R$ 136,96~~

R$ 49,90 63% OFF + R$ 17,99 FRETE

em 12x R$ 4,90

Ver os meios de pagamento

Unidades por kit: **40**

4 | 40

O que você precisa saber sobre este produto

- Quantidade de kits: 1.
- Formato de venda: Kit.
- Pilha AAA Panasonic Ultra Hyper cilíndrica fornece uma voltagem nominal de 1,5V.
- Este kit contém 40 unidades de pilhas não recarregáveis.

Ver características

Chegará amanhã
Comprando dentro das próximas 7 h 13 min
Mais formas de entrega

Estoque disponível

Quantidade: **1 unidade** (+50 disponív...

Adicionar ao carrinho

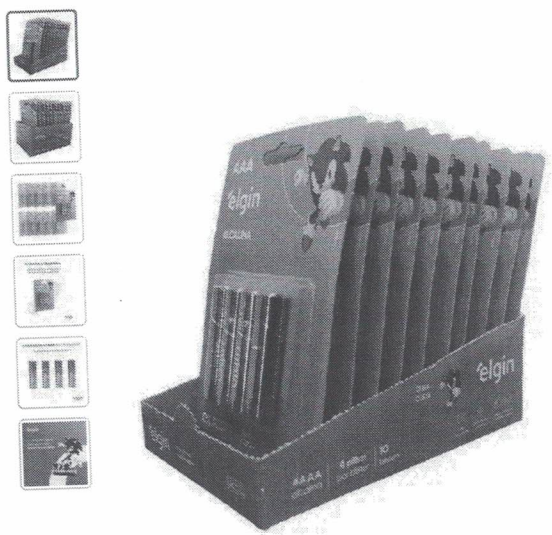
Consiga frete grátis em FULL·SUPER
Adicione a partir de R$ 199 e consiga frete grátis.

Loja oficial Loja Stilli
+250mil vendas

Adicionar a uma lista

meli+ A PARTIR DE R$8,90/MÊS COM CASHBACK E DESCONTOS EXCLUSIVOS

Você também pode estar interessado: pilha alcalina aaa - pilha palito - pilha duracell aa - pilha duracell - pilha alcalina aa - pilha palito aaa



Novo | +1000 vendidos

Caixa De Pilha Alcalina Elgin Energy Aaa 10 Cartelas C/ 4 Un

4.9 ★★★★★ (53)

~~R$ 70^90~~

R$ 53^89 23% OFF

em 12x R$ 5^30

Ver os meios de pagamento

O que você precisa saber sobre este produto

- Quantidade de kits: 10.
- Unidades por kit: 40.
- Formato de venda: Kit.
- Composta por Alcalina.
- 1.2V.

Ver características

Opções de compra:

11 produtos novos a partir de R$ 53,89

Chegará amanhã

Comprando dentro das próximas 7 h 12 min

Mais formas de entrega

Estoque disponível

Quantidade: **1 unidade** (+25 disponív...

Adicionar ao carrinho

Consiga frete grátis em FULL·SUPER

Adicione a partir de R$ 199 e consiga frete grátis.

Vendido por Cordeiro Home

MercadoLíder | **+100mil vendas**

Adicionar a uma lista

Produtos relacionados

Patrocinado

Cordeiro Home Seguir

+500 Seguidores +1000 Produtos

Buscar produtos, marcas e muito mais...

meli+ A PARTIR DE R$8,90/MÊS COM CASHBACK E DESCONTOS EXCLUSIVOS

Enviar para Rogerio
Rua José Jacob Daur...

Categorias Ofertas Cupons Supermercado Vender Contato

SANTA CA... Compras Favoritos

Você também pode estar interessado: pilha palito - pilha palito recarregavel - pilhas - pilha aaa - pilha palito aaa - pilha panasonic aa

Voltar à lista Eletrônicos, Áudio e Vídeo > Pilhas e Carregadores > Pilhas > Pilha

Vender um igual Compartilhar

Novo | +100 vendidos

Pilha Aaa Palito Panasonic Comum Super Hyper 40 Unidades

4.8 ★★★★★ (13)

~~R$ 73^74~~

R$ 70^05 5% OFF

em 3x R$ 23^35 sem juros

Ver os meios de pagamento

Cupom Aplicar 20% OFF.

Compra mínima R$ 99.

Ver cupons disponíveis

FRETE GRÁTIS ACIMA DE R$ 19

Chegará grátis entre domingo e terça-feira

Chegará sábado

Comprando dentro das próximas 5 h 21 min

Mais formas de entrega

Estoque disponível

Quantidade: **1 unidade** (+50 disponiv...

Comprar agora

Adicionar ao carrinho

Vendido por CHAMAWILL

MercadoLíder | **+5mil vendas**

Produtos relacionados

Patrocinado

08/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:58:01
086000860 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

00190000090283707400000903790178111460000003399
BENEFICIARIO:
BALLKE PRODUTOS HOSPITALARES L
NOME FANTASIA:
MAGAZINE MEDICA LTDA
CNPJ: 06.103.122/0001-90
BENEFICIARIO FINAL:
Magazine Medica LTDA-EPP
CNPJ: 06.103.122/0001-90
PAGADOR:
Santa Casa de MisericOrida de Migue
CNPJ: 52.343.829/0001-90

NR. DOCUMENTO 71.708
NOSSO NUMERO 28370740000903790
CONVENIO 02837074
DATA DE VENCIMENTO 18/07/2025
DATA DO PAGAMENTO 17/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO 33,99
VALOR COBRADO 33,99
==========
NR.AUTENTICACAO 4.A0A.0FE.B5D.7A0.A9F
==========
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.

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **Recibo do Pagador**

Beneficiário Magazine Medica LTDA-EPP	Agência/Código Beneficiário 3288-3 / 00132390-3	CPF/CNPJ Beneficiário 06.103.122/0001-90	Vencimento 18/07/2025
Pagador Santa Casa de Misericórida de Miguelópolis	Nosso Número 28370740000903790	N. do documento 903790	Data Documento 17/07/2025
Endereço Beneficiário Travessa Sinamomo, 70, Arvoredo - Concórdia - SC - CEP: 89700-000			Valor Documento 33,99

Demonstrativo

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 17 JUL 2025

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 02837.074000 00903.790178 1 11460000003399**

Local de pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento.					Vencimento 18/07/2025
Beneficiário Magazine Medica LTDA-EPP - CPF/CNPJ: 06.103.122/0001-90 Travessa Sinamomo, 70, Arvoredo - Concórdia - SC - CEP: 89700-000					Agência/Código beneficiário 3288-3 / 00132390-3
Data do documento 17/07/2025	N. do documento 903790	Espécie doc DM	Aceite N	Data processamento 17/07/2025	Nosso número 28370740000903790
Uso do banco	Carteira 17	Espécie R$	Quantidade	Valor	(=) Valor documento 33,99

Instruções
1 - Nao receber apos o vencimento.
2 - Nao deve ser pago com cheque.
3 - O pedido sera despachado mediante identificacao deste pagamento.
4 - Este boleto nao pode ser substituido por DOC/TED/DEPOSITO ou Transferencia Bancaria pois o sistema nao acusa esse tipo de recebimento.

(-) Descontos/Abatimentos
(-) Outras deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

Pagador Santa Casa de Misericórida de Miguelópolis
Rua José Jacob Dahur, Centro - Miguelopolis - SP - CEP: 14530000

Sacador / Avalista

Código de baixa

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação

17072025

Grupo Ballke - MM

sexta-feira

Esta empresa usa um serviço seguro da Meta para gerenciar esta conversa. Cliqu
para saber mais.

Olá Santa Casa de Misericórida de Miguelópolis, me chamo Carine. O motivo do meu contato referente ao seu pedido *903790 realizado em nosso site. Informo que não vamos ter o produto *14796 | TUBO ENDOTRAQUEAL COM BALÃO (CUFF) ESTÉRIL DESCARTÁVEL MEDIX (2,5MM) em estoque, verificamos que comprou somente este produto e não temos outro similar para lhe enviar, estaremos cancelando o seu pedido. Por gentileza, preciso de dados bancários: Banco: Agência: Conta: CPF/CNPJ: Caso tiver PIX, poderá nos informar também, e nome de quem o mesmo está. Lembrando que, nosso financeiro somente fará o ressarcimento se o titular dos dados bancários informados, for nominal ao mesmo que consta na NF e no PEDIDO. 08:13

Olá prezado cliente , tudo bem?
Algum retorno referente ao seu pedido? 08:35

Encaminhado ao financeiro, entorno de 5 dias eles estarão realizando a devolução do valor. Caso queira o comprovante pode estar chamando neste mesmo número e solicitar o comprovante do pedido *903790. 08:43

Obrigado por comprar na Maior e Mais Completa em Produtos Médico Hospitalares!

Prezado(a) Sr.(a) Santa Casa de Misericórida de Miguelópolis,

Seu pedido está resumido a seguir:

Pedido #: 903790

Informações de contato

Santa Casa de Misericórida de Miguelópolis
santacasamiguelopoliscompras@gmail.com
(16) 3835-6700

Endereço de cadastro

Rua José Jacob Dahur, 925, SANTA CASA
Centro
Miguelopolis - SP - 14530000
Brasil

Endereço de entrega

Rua José Jacob Dahur, 925, SANTA CASA
Centro
Miguelopolis - SP - 14530000
Brasil

Cód	Item	Qtd	Unit	Subtotal
14796	TUBO ENDOTRAQUEAL COM BALÃO (CUFF) ESTÉRIL DESCARTÁVEL MEDIX (2,5MM)	3	R$ 6,63	R$ 19,88

Subtotal:	R$ 22,59
Desconto Produtos:	- R$ 2,71
Desconto Pagamento:	- R$ 0,79
Frete:	+ R$ 14,90
Total:	**R$ 33,99**

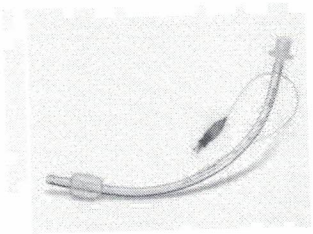
Frete via Azul Cargo. **Prazo estimado de entrega:** 5 a 11 dias úteis. Previsão válida a partir da emissão da nota fiscal. Em caso de dúvidas, fale com nossa equipe pelo (11) 5199-0688.

(carrinho) MINHA SACOLA 0 | ENTRAR (CADASTRO-OU-LOGIN)

AFFIAR
TUDO PARA BANHO & TOSA
PET SHOP, CLÍNICA VETERINÁRIA
E ASSISTÊNCIA TÉCNICA
(https://www.affiar.com.br/)

Todos os Produtos (todos-os-produtos) | Veterinária (veterinaria) | Banho e Tosa (banho-e-tosa) | Peças de Reposição (pecas-de-reposicao)

Início () / Veterinária (veterinaria) / Material de Consumo (veterinaria/material-de-consumo) / Sonda Endotraqueal com Balão 2.5mm Comper



Sonda Endotraqueal com Balão 2.5mm Comper

R$ 10,00

1x	de R$ 10,00	sem juros	R$ 10,00

Código: 7899780132154

Quantidade*:

1

COMPRAR

(http://[illegible].pbp?send?u=https[illegible]Comper[illegible]endotraqueal-com-balao-25mm-comper/direto/1839)

(https://api.whatsapp.com/send?phone=553134750286&text=)

Descrição do produto

magalu

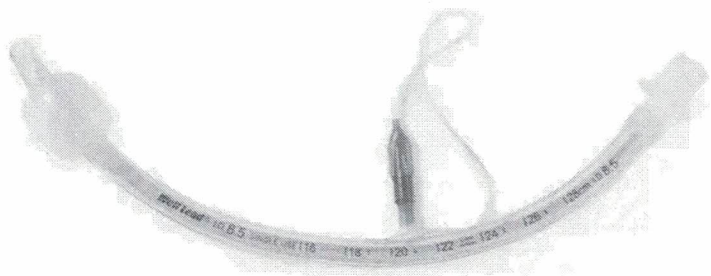
Buscar no Magalu

Entregar em MIGUELOPOLIS, SP - 14530-000

magalu > Automotivo > Elétrica > Sonda Lambda > Sonda Endotraqueal Oral e Nasal N 2,5 mm com Balão - Well Lead

Sonda Endotraqueal Oral e Nasal N 2,5 mm com Balão - Well Lead

Código hkckd42c75 | Ver descrição completa | Well Lead



Avaliar produto

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

1x de R$ 19,97 sem juros
ou R$ 19,97 no Pix

Cartão de crédito sem juros	R$ 19,97 1xR$ 19,97

COMPRAR AGORA

ADICIONAR À SACOLA

RETIRE NA LOJA!

14530-000 alterar

Receba até quinta-feira, 24 de julho
Para pagamentos confirmados hoje R$ 16,15

Retire na loja a partir de quinta-feira, 24 de julho Frete Grátis

Magalu Garante
a sua compra, do pedido à entrega

Devolução Gratuita
em até 7 dias depois de receber o produto

Sonda Endotraqueal Oral e Nasal N 2,5 mm ... **R$ 19,97 no Pix**
ou 1x de R$ 19,97 no cartão

Voltar ao topo | Descrição Completa | Avaliação dos Clientes | Formas de Pagamento

22/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:05:03
086000860 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 22/07/2025
NR. DOCUMENTO 550.860.000.030.217
VALOR TOTAL 15.400,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MATHEUS AMBULATORIAL
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.217-1
NR. DOCUMENTO 550.860.000.030.132
==========
NR.AUTENTICACAO C.D38.A63.F0E.D4A.718

PM DE MIGUELOPOLIS

PREFEITURA MUNICIPAL DE MIGUELOPOLIS - DIVISÃO DE TRIBUTOS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
72

Código de Verificação de Autenticidade
7S22JWD1C

Data e Hora de Emissão da NFS-e
11/07/2025 às 16:35:24

Chave de Acesso
172983E5MEL29MNFXDA523R0DTAN5NAB

Para certificação da autenticidade acesse http://177.10.16.54:8080/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**MIGUELOPOLIS-SP**	**MIGUELOPOLIS - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				11/07/2025

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
48.890.210/0001-29		**5331-12/22**	**022803**	MATHEUS JORGE M. P. DA SILVA ATIVIDADE MEDICA

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTÔNIO ALVES FILGUEIRA, 1182		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14530-000	**Miguelópolis-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
52.343.829/0001-90			**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS**

Logradouro	Complemento	Bairro
R. JOSE JACOB DAUR, 925		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
14530-000	**MIGUELOPOLIS - SP**	**3529708**	**00 00000000**	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVICO MEDICOS PRESTADOS PELO DR.MATHEUS JORGE M. P. DA SILVA, CRM - SP 238944, REFERENTE AOS PLANTOES MEDICOS REALIZADOS NO PRONTO SOCORRO DE MIGUELOPOLIS, NOS DIAS 12,19,26/06/2025 - DIURNO E NOS DIAS 03,05,07,10,12,21,24,26/06/2025 - NOTURNO. DADOS BANCARIOS: CNPJ: 48.890.210.0001-29 AGÊNCIA: 0860-5 CONTA CORRENTE: 30.217-1	15.400,00	R$ 15.400,00

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 22 JUL 2025

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	**2,00%**	**0000040000003**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 15.400,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 15.400,00**	**R$ 308,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 15.400,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **MATHEUS JORGE M. P. DA SILVA ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **72** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **7S22JWD1C**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		

22072025

22/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:05:03
086000860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 22/07/2025
NR. DOCUMENTO 550.860.000.030.332
VALOR TOTAL 5.600,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: J G M MEDICINA LTDA
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.332-1
NR. DOCUMENTO 550.860.000.030.132
==========
NR.AUTENTICACAO 5.EDB.265.282.C6C.D18

PS

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

PM DE MIGUELOPOLIS

PREFEITURA MUNICIPAL DE MIGUELOPOLIS - DIVISÃO DE TRIBUTOS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
66

Código de Verificação de Autenticidade
Q3I4M2HLS

Data e Hora de Emissão da NFS-e
11/07/2025 às 15:46:58

Chave de Acesso
172978SZFC4F5VU24Q5M13WQ0XFBR573

Para certificação da autenticidade acesse http://177.10.16.54:8080/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**MIGUELOPOLIS-SP**	**MIGUELOPOLIS - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				11/07/2025

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
53.250.104/0001-10		**5494-01/24**	**023403**	J G MARRA MEDICINA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA ANTÔNIO VILELA, 606		**VILA NOVA**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14530-000	**Miguelópolis-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
52.343.829/0001-90			**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS**

Logradouro	Complemento	Bairro
R. JOSE JACOB DAUR, 925		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
14530-000	**MIGUELOPOLIS - SP**	**3529708**	**00 00000000**	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	"Referente aos plantões médicos realizados no Pronto Socorro de Miguelópolis, nos dias 02,09,16,30/06/2025 - Diurno." Dra. JÚLIA GOUVEIA MARRA, CRM 252220	5.600,00	R$ 5.600,00

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 22 JUL 2025

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003:	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil: Código da Obra	Construção Civil: Código ART
04.01 Medicina e biomedicina.	**2,01%**	**0000040000001**	**8630599**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 5.600,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 5.600,00**	**R$ 112,56**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 5.600,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL
AG: 860-5
CC: 30332-1
CHAVE PIX CNPJ: 53250104000110
NOME DA EMPRESA: J G MARRA MEDICINA LTDA

RECEBI(EMOS) DE **J G MARRA MEDICINA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **66** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **Q3I4M2HLS**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___	_____	_____

22072025

22/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:05:03
086000860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 22/07/2025
NR. DOCUMENTO 550.860.000.030.333
VALOR TOTAL 2.543,80
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: L F L S MEDICOS LTDA
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.333-X
NR. DOCUMENTO 550.860.000.030.132
==========
NR.AUTENTICACAO 5.6C5.26E.38C.539.065

PS

PM DE MIGUELOPOLIS

PREFEITURA MUNICIPAL DE MIGUELOPOLIS - DIVISÃO DE TRIBUTOS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
69

Código de Verificação de Autenticidade
HP45E2N4X

Data e Hora de Emissão da NFS-e
11/07/2025 às 16:23:18

Chave de Acesso
1729829G62WW2ATUE1QF7S7ND0PYI98P

Para certificação da autenticidade acesse http://177.10.16.54:8080/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**MIGUELOPOLIS-SP**	**MIGUELOPOLIS - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				11/07/2025

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
54.984.355/0001-91		**5544-06/24**	**023642**	L F L SERVICOS MEDICOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
AV FERNANDO JORGE MOREIRA, 238		**JARDIM SUMARÉ**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14530-000	**Miguelópolis-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
52.343.829/0001-90			**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS**

Logradouro	Complemento	Bairro
R. JOSE JACOB DAUR, 925		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
14530-000	**MIGUELOPOLIS - SP**	**3529708**	**00 00000000**	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Referente aos plantões médicos realizados no Pronto Socorro de Miguelópolis, nos dias 19,26/06/2025 - Diurno. Dra. Lidieny de Freitas Lacerda CRM: 257433-SP	2.800,00	R$ 2.800,00

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 22 JUL 2025

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina.	**3,00%**	**0000040000001**	**8630501**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 2.800,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 2.800,00**	**R$ 84,00**	**1 - Sim**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (2.800,00 x 0,65%)	COFINS (2.800,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (2.800,00 x 1,50%)	CSLL (2.800,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 18,20	**R$ 84,00**	**R$ 0,00**	**R$ 42,00**	**R$ 28,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 2.543,80

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

001 0860.5 30.333_X

RECEBI(EMOS) DE **L F L SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **69** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **HP45E2N4X**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

22072025

22/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:05:03
086000860 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 22/07/2025
NR. DOCUMENTO 554.250.000.035.652
VALOR TOTAL 4.200,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: JOAO P B J S M LTDA
AGENCIA: 4250-1 CONTA: 35.652-2
NR. DOCUMENTO 550.860.000.030.132
==========
NR.AUTENTICACAO 2.03F.BA3.A9F.458.FD2

PS

MUNICIPIO DE PIRAJUBA - MG
Secretaria Municipal de Administração e Fazenda
Divisão de Tributação
Praça Jose Moises Miziara Sobrinho - 10, Centro - Cep: 38.210-000
Tel. (34) 3426-0100

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
18

Data e Hora da Emissão	14/07/2025 18:47	Competência	Julho/2025	Código de Verificação	50131407251847539005670258020250773944 60
Número do RPS / Lote		Nº da NFS-e Substituída		Local da Prestação	Miguelópolis

Dados do Prestador de Serviço

The resource of this report item is not reachable.

Razão Social/Nome	JOAO PEDRO B. JUNQUEIRA SERVIÇOS MEDICOS LTDA				
Nome Fantasia				Inscrição Estadual	
CPF/CNPJ	56.702.580/0001-13	Inscrição Municipal	3439	Município	PIRAJUBA - MG
Endereço	MARCIANO MARTINS, 409, CENTRO				
Cep	38.210-000	Telefone	349932-4384	Email	JPKAMIKASE@HOTMAIL.COM
Complemento	SALA 01			http	

Dados do Tomador de Serviço

Razão Social/Nome	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS				
Nome Fantasia				Inscrição Estadual	
CPF/CNPJ	52.343.829/0001-90	Inscrição Municipal	19896	Município	MIGUELÓPOLIS SP
Endereço	R JOSE JACOB DAUR, 925, CENTRO				
Cep	14530000	Telefone		Email	contabilidadesantacasamig@gmail.com

Descrição dos Serviços

Código	Descrição	Valor Unitário	Qtd	Valor do Serviço	Base de Cálculo (%)	ISS
401	Prestação de serviços por Dra. Julia Braga Junqueira, CRM 105099-MG, ref. aos plantões médicos realizados no Pronto Socorro de Miguelópolis, nos dias 03,10,24/06/2025 - Diurno. Dados bancários: Banco do Brasil, Agência 4250-1, Conta - corrente nº 35.652-2.	4.200,0000	1,0000	4.200,00	4.200,00x3,00	0,00

Código do serviço

401 - Medicina e biomedicina.

Tributos Federais

PIS/PASEP:	0,00	COFINS:	0,00	INSS:	0,00	IR:	0,00	CSLL:	0,00	Outras retenções:	0,00

Forma de Pagamento

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	4.200,00	Natureza Operacional	Valor dos Serviços R$	4.200,00
(-) Desconto Condicionado	0,00	Tributação no município	(-) Dedução Permitida em Lei	0,00
(-) Retenções Federais	0,00	Regime Especial de Tributação	(-) Desconto Condicionado	0,00
Outras Retenções	0,00	Microempresa (ME)		
		Optante do Simples Nacional		
-) ISS Retido / Substituído	0,00	Não		
(=) Valor Líquido R$	4.200,00	Incentivo a Cultura	ISS	0,00
		Não		

Outras Informações

Natureza da operação: Tributação no município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: Miguelópolis

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas Leis 17.407/2008 e 17.408/2008.
Prestador de serviços Não optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 3%
Situação desta NFS-e: Normal
Documento emitido por ME ou EPP Não optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R$564,90 (13,45%), estadual R$0,00 (0,00%), municipal R$119,28 (2,84%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

Verificar autenticidade

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 22 JUL 2025

22072025

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.58.01
0860500860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3206-9 - CC COOCRELIVRE
CONTA: 3.212.001-0

FAVORECIDO: HSC TANNOUS SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 35.726.521/0001-05
VALOR: R$ 1.271,90
DEBITO EM: 22/07/2025
==========
DOCUMENTO: 072201
AUTENTICACAO SISBB: 0.0AD.5C0.4EB.0F6.AF4

PS

PM DE MIGUELOPOLIS

PREFEITURA MUNICIPAL DE MIGUELOPOLIS - DIVISÃO DE TRIBUTOS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
206

Código de Verificação de Autenticidade
NHW4KCDBS

Data e Hora de Emissão da NFS-e
11/07/2025 às 17:38:12

Chave de Acesso
172991R3B6BGNLUFZT3EC4CJWLZC2KYZ

Para certificação da autenticidade acesse http://177.10.16.54:8080/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**MIGUELOPOLIS-SP**	**MIGUELOPOLIS - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				11/07/2025

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Não Possui**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
35.726.521/0001-05		**4889-12/19**	**021052**	HSC TANNOUS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTÔNIO ALVES FILGUEIRA, 1565	**SALA 01**	**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14530-000	**Miguelópolis-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
52.343.829/0001-90			**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS**

Logradouro	Complemento	Bairro
R. JOSE JACOB DAUR, 925		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
14530-000	**MIGUELOPOLIS - SP**	**3529708**	**00 00000000**	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Referente ao meio plantão médico realizado no Pronto Socorro de Miguelópolis, nos dias 19/06/2025 - Noturno realizados pela doutora Hanné Saad Carrijo Tannous. CRM - SP: 207936.	1.400,00	R$ 1.400,00

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 22 JUL 2025

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	**3,00%**	**0000040000003**	**8610102**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 1.400,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 1.400,00**	**R$ 42,00**	**1 - Sim**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (1.400,00 x 0,65%)	COFINS (1.400,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (1.400,00 x 1,50%)	CSLL (1.400,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 9,10	**R$ 42,00**	**R$ 0,00**	**R$ 21,00**	**R$ 14,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 1.271,90

Val. Aprox. Tributos: Federal (5,93%) R$83,02 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (3,00%) R$42,00

Informações Complementares

DADOS BANCÁRIOS:
SICOOB COOCRELIVRE
BANCO: 756
AG. 3206
CONTA. 3212001-0

RECEBI(EMOS) DE **HSC TANNOUS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **206** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **NHW4KCDBS**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

22072025

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.58.01
0860500860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3206-9 - CC COOCRELIVRE
CONTA: 3.215.947-1

FAVORECIDO: ADRIELY CRISTINA CORONEL RIBEIRO ME
CPF/CNPJ: 53.318.914/0001-61
VALOR: R$ 1.400,00
DEBITO EM: 22/07/2025
==========
DOCUMENTO: 072202
AUTENTICACAO SISBB: 8.BC6.BC2.3B3.8B0.61E

PS

LOGOMARCA

Dados do Contribuinte

Nome/Razão Social
ADRIELY CRISTINA CORONEL RIBEIRO MEDICINA

CPF/CNPJ
53.318.914/0001-61

Inscrição Municipal
15948

Inscrição Estadual/RG

E-mail

Endereço
RUA JOSE MOREIRA COIMBRA, 1096

Complemento

Bairro
CENTRO

Cidade/UF
ITUVERAVA / SP

CEP
14500-000

DDD/Fone

402500909177

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão	Competência	No. Controle	No. NF	Página	Chave de Segurança
11/07/2025 15:51	07/2025	00909177	00000073	1 de 1	3X1W-9C4A-5E3C-0BPR-1R7F

Dados do Tomador

Nome/Razão Social
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

CPF/CNPJ
52.343.829/0001-90

Inscrição Municipal
.

Inscrição Estadual/RG
ISENTO

E-mail

Endereço
RUA JOSE JACOB DAHUR, 925

Complemento
.

Bairro
CENTRO

Cidade/UF
MIGUELOPOLIS / SP

CEP
14530-000

DDD/Fone
0

Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor
00000073/1	11/07/2025	1.400,00			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 ao plantao medico realizado no Pronto Socorro de Miguelopolis, no dia 11/06/2025 - Diurno.`

DRA ADRIELY CRISTINA CORONEL RIBEIRO CRM 251.646

DADOS BANCARIOS
BANCO SICOOB
AGENCIA 3206
CC 32159471
PIX 53.318.914/0001-61

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 22 JUL 2025

Base de Cálculo das Retenções

0,00	% (PIS)	R$	0,00 (-)	0,00	% (INSS)	R$	0,00 (-)	**ISSQN Retido**	**R$**	**0,00**
0,00	% (COFINS)	R$	0,00 (-)	0,00	% (IRRF)	R$	0,00 (-)	Desconto Incondicional	R$	0,00 (-)
0,00	% (CSLL)	R$	0,00 (-)	Total Ret.Federais		R$	0,00	Desconto Condicional	R$	0,00 (-)
								Outros Descontos	R$	0,00 (-)
								Valor Líquido a Pagar	**R$**	**1.400,00**

Valor do ISSQN	38,67	Valor Total da Nota	1.400,00

Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo	Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo
04.03	Hospitais, clínicas, laboratórios,(...)	2,7624	1.400,00				

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Empresa pertencente ao Simples Nacional.
Documento emitido por ME/EPP optante pelo Simples Nacional (LC 123/06), nao gera direito a Credito Fiscal de ISS e IPI.
ISSQN DEVIDO NO MUNICÍPIO DE MIGUELÓPOLIS/SP
FORMULÁRIO FISCAL PADRONIZADO REGULAMENTADO ATRAVÉS DO DECRETO 4.294, DE 20 JANEIRO DE 2009.

Percentual Aproximado dos Tributos: 2.00 %. Fonte IBPT. Lei 12741/2012.
*Para verificação da autenticidade desta NFS-e acesse: www.primaxonline.com.br/issqn/nfea/

PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUVERAVA
Secretaria Municipal da Fazenda
Central Tributária - ISSQN
RUA JOAO JOSE DE PAULA, 776, JD. UNIVERSITARIO - ITUVERAVA/SP (16) 3830.7000

Recebi(emos) de:ADRIELY CRISTINA CORONEL RIBEIRO MEDICINA
OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.

Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
N/00000073

Chave de Segurança
3X1W-9C4A-5E3C-0BPR-1R7F

22072025

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.58.01
0860500860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS
BANCO: 336 - BCO C6 S.A.
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 37.815.492-3

FAVORECIDO: GIOVANNA FERRE DE PAULA LTDA
CPF/CNPJ: 58.556.516/0001-05
VALOR: R$ 2.800,00
DEBITO EM: 22/07/2025
==========
DOCUMENTO: 072203
AUTENTICACAO SISBB: 0.1A9.10C.1E0.1A2.E64

PS

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 6 Série 1, emitido em 14/07/2025

20250714u58556516000105

Número da Nota	**00000006**
Data e Hora de Emissão	**14/07/2025 12:46:12**
Código de Verificação	**BQK2-LCVB**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **58.556.516/0001-05** Inscrição Municipal: **1.626.488-6**
Nome/Razão Social: **GIOVANNA FERRE DE PAULA LTDA**
Endereço: **AVENIDA PAULISTA 1636, - BELA VISTA - CEP: 01310-200**
Município: **SAO PAULO** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **52.343.829/0001-90** Inscrição Municipal: **----**
Nome/Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS**
Endereço: **RUA JOSE JACOB DAUR 925, - CENTRO - CEP: 14530-000**
Município: **Miguelópolis** UF: **SP** E-mail: **contabilidadesantacasamig@gmail.com**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Referente aos plantões médicos realizados no Pronto Socorro de Miguelópolis, nos dias 01/06/2025 - Diurno e nos dias 01/06/2025 - Noturno.
Giovanna Ferre de Paula - CRM 264712

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 22 JUL 2025

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 2.800,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço
04030 - Medicina e biomedicina

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	**2.800,00**	**2,01 %**	**56,28**	**0,00**

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	**R$56,28(2,01%) / IBPT**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; Esta NFS-e substitui o RPS Nº 6 Série 1 emitido em 14/07/2025;

22072025

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.58.02
0860500860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS
BANCO: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 31.963.972-0

FAVORECIDO: MATEUS NASCIMENTO BARBOSA BARROS
CPF/CNPJ: 52.531.458/0001-70
VALOR: R$ 2.800,00
DEBITO EM: 22/07/2025
==========
DOCUMENTO: 072204
AUTENTICACAO SISBB: 8.DF0.711.6A8.93A.FA1

PS

PREFEITURA MUNICIPAL DE UBERABA

Secretaria Municipal de Fazenda
Rua Dom Luiz Maria de Santana, nº 141 - Mercês - Fone: (34) 3318-2000
Central Tributária - ISSQN
Av. Maranhão, nº 877 - Santa Maria - Fone (34) 3311-3900

Nota: 2025000
00000037
Código Verificação
G8W1-XJNS

MUNICÍPIO DE UBERABA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília)	Período de Competência	Município de Prestação do Serviço
14/07/2025 09:54:51	**07/2025**	**Miguelópolis - SP**

Reg. Especial Tributação	Exigibilidade do ISS
Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	**Exigível em Uberaba**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social
MATEUS NASCIMENTO BARBOSA BARROS

Nome Fantasia
BARROS SERVIÇOS MEDICOS

Email
BARROS.MNBB@GMAIL.COM

CPF/CNPJ	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Simples Nacional	Incentivador Cultural	Fone/Fax
52.531.458/0001-70	**132598**		**Sim**	**Não**	**(34) 99192-1322**

Endereço
Avenida Guilherme Ferreira, 333, APTO 401, Centro - CEP: 38010-200 - Uberaba - MG

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

CPF/CNPJ	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Fone/Fax	E-mail
52.343.829/0001-90			**(16) 3835-6700**	**contabilidadesantacasamig@gmail.com**

Endereço
Rua Jose Jacob Daur, 925 - Centro - CEP: 14530-000 - Miguelópolis - SP

SERVIÇO PRESTADO

0401 - Medicina e biomedicina. CNAE: 8610102

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Referente ao meio plantão medico realizado no Pronto Socorro de Miguelopolis, nos dias 01.06 e 22.06 - Noturno.
Valor Total: R$ 2.800,00

DADOS BANCARIOS:
BANCO: Inter
AGENCIA: 0001
CONTA: 31963972-0

MATEUS NASCIMENTO BARBOSA BARROS
CRM 260326 SP

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 22 JUL 2025

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

VALORES

Valor dos Serviços (R$)	Deduções (R$)	Desconto Incondicionado (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)
2.800,00	**0,00**	**0,00**	*****	**3,0000**
ISS (R$)	ISS Retido (R$)	Desconto Condicionado (R$)	Valor Líquido (R$)	**Valor Total da Nota (R$)**
*****	*****	**0,00**	**2.800,00**	**2.800,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.
Optante do Simples Nacional.
Trib. aprox. R$ 376,60 Federal e R$ 79,52 Municipal. Fonte: IBPT [CAF7DD]

Visualizado em: 14/07/2025 09:54:52
Para validação desta NFSe acesse: http://uberabamg.webiss.com.br/externo/nfse/validar
Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 6.517 de 30 de dezembro de 2020.

22072025

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.58.02
0860500860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0698-X - MIGUELOPOLIS
CONTA: 13.000.596-7

FAVORECIDO: A M CRISTINO SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 18.498.005/0001-51
VALOR: R$ 3.815,70
DEBITO EM: 22/07/2025
==========
DOCUMENTO: 072205
AUTENTICACAO SISBB: 8.7A1.AA4.F41.80B.637

PS

PM DE MIGUELOPOLIS

PREFEITURA MUNICIPAL DE MIGUELOPOLIS - DIVISÃO DE TRIBUTOS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
829

Código de Verificação de Autenticidade
K1H0XQ2EU

Data e Hora de Emissão da NFS-e
11/07/2025 às 17:36:26

Chave de Acesso
172990HF7IEXCAYKHVYYJ34MJ7R3FLXD

Para certificação da autenticidade acesse http://177.10.16.54:8080/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**MIGUELOPOLIS-SP**	**MIGUELOPOLIS - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				11/07/2025

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Não Possui**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
18.498.005/0001-51	**55.000.456-7**	**3545-07/13**	**016289**	A M CRISTINO SERVICOS MEDICOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA JOSÉ JACOB DAUR, 800	**SALA 04**	**JARDIM PAULISTA**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14530-000	**Miguelópolis-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
52.343.829/0001-90			**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS**

Logradouro	Complemento	Bairro
R. JOSE JACOB DAUR, 925		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
14530-000	**MIGUELOPOLIS - SP**	**3529708**	**00 00000000**	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Referente aos plantões médicos realizados no Pronto Socorro de Miguelópolis, nos dias 13,14,27/06/2025 - Noturno realizados pela doutora Bruna Freitas Moysés Cristino inscrita no CRM/SP sob o nº 251.795.	4.200,00	R$ 4.200,00

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 22 JUL 2025

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina.	**3,00%**	**0000040000001**	**8610102**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 4.200,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 4.200,00**	**R$ 126,00**	**1 - Sim**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (4.200,00 x 0,65%)	COFINS (4.200,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (4.200,00 x 1,50%)	CSLL (4.200,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 27,30	**R$ 126,00**	**R$ 0,00**	**R$ 63,00**	**R$ 42,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 3.815,70

Val. Aprox. Tributos: Federal (5,93%) R$249,06 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (3,00%) R$126,00

Informações Complementares

DADOS BANCÁRIOS:
BANCO SANTANDER: 033
AGÊNCIA: 0698
CONTA CORRENTE: 130005967

RECEBI(EMOS) DE **A M CRISTINO SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **829** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **K1H0XQ2EU**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

22072025

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.58.02
0860500860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS
BANCO: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 18.400.785-2

FAVORECIDO: HACHICH SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 44.657.384/0001-95
VALOR: R$ 4.200,00
DEBITO EM: 22/07/2025
==========
DOCUMENTO: 072206
AUTENTICACAO SISBB: A.294.059.554.65A.CC8

PS

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 56, emitido em 14/07/2025

20250714u44657384000195

Número da Nota **00000056**

Data e Hora de Emissão **14/07/2025 17:01:24**

Código de Verificação **4HNR-EJ2E**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **44.657.384/0001-95** Inscrição Municipal: **7.839.860-6**

Nome/Razão Social: **HACHICH SERVICOS MEDICOS LTDA**

Endereço: **PC MONS JOSE MARIA MONTEIRO 82, APT 186 - VILA IPOJUCA - CEP: 05054-180**

Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS**

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

Endereço: **RUA JOSE JACOB DAUR 925 - CENTRO - CEP: 14530-000**

Município: **Miguelópolis** UF: **SP** E-mail: **-----**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE AOS PLANTÕES MÉDICOS REALIZADOS NO PRONTO SOCORRO DE MIGUELÓPOLIS, NOS DIAS 26,27/06/2025 - DIURNO E NOS DIAS 27/06/2025 - NOTURNO"

DR. JOAO VICTOR AUGUSTO HACHICH CRM: 225118

DADOS BANCARIOS PJ: BANCO INTER (077) AGENCIA: 0001 CONTA: 18400785-2

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (16, 70%) FONTE IBPT

SERVICOS PRESTADOS PELO SOCIO PROPRIETARIO DA EMPRESA, DISPENSANDO RETENCAO PARA A SEGURIDADE SOCIAL, CONFORME INSTRUCAO NORMATIVA 2110/22, ARTIGO 115, INCISO III, PARAGRAFO 3°

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLESNACIONAL

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 22 JUL 2025

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 4.200,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço
04030 - Medicina e biomedicina.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	*	*	*	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional; (3) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 56, emitido em 14/07/2025;

22072025

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.58.02
0860500860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4277-3 - SICOOB CREDIMOGIANA
CONTA: 35.030-3

FAVORECIDO: FELIPE CAMPOS SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 60.230.449/0001-78
VALOR: R$ 5.600,00
DEBITO EM: 22/07/2025
==========
DOCUMENTO: 072207
AUTENTICACAO SISBB: C.9BD.CC1.748.639.CD3

PS

Prefeitura Municipal de Franca

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência **07/2025**

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão
	13	11/07/2025

FELIPE CAMPOS SERVICOS MEDICOS LTDA

14405-120 - Rua José Pedro De Carvalho Júnior, 446 - Vila Nicácio
FRANCA - SP - CEP: 14405-120
CNPJ/CPF:60.230.449/0001-78 Inscr. Estadual/RG:
Email: DOUTORFELIPE1@HOTMAIL.COM
Telefone: 1637239160 CCM 128655

Local do Serviço: 2 - SERVIÇO PRESTADO FORA DO MUNICÍPIO DE FRANCA
Natureza Operação: Prestação de Serviços
Sub item da lista de serviço: 4.01 - Medicina e biomedicina.
Município da Prestação: Miguelópolis - SP

Exigibilidade ISS: Exigível Incentivo Fiscal: NÃO Regime ISS: Movimento Local de Incidência: Franca - SP

Dados do Tomador de Serviço

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
R JOSE JACOB DAUR, 925 - CENTRO
MIGUELOPOLIS - SP - Brasil - CEP: 14.530-000
CNPJ/CPF: 52.343.829/0001-90 Inscrição Estadual/RG: Inscrição Municipal:
E-mail: contabilidadesantacasamig@gmail.com
End. Cobrança:

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		RAZÃO: FELIPE CAMPOS SERVICOS MEDICOS LTDA PROFISSIONAL: FELIPE MARCELO CAMPOS FREITAS PEREIRA CRM: 271305 Referente aos plantões médicos realizados no Pronto Socorro de Miguelópolis, nos dias 07/06/2025 - Diurno e nos dias 04,11,25/06/2025 - Noturno. VALOR: R$ 5.600,00 DADOS BANCÁRIOS: Banco 756 - SICOOB agencia 4277 c/c 35.030-3	5.600,00	5.600,00

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 22 JUL 2025

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Total dos Serviços		5.600,00
Total de Deduções		0,00
Desc. Incondicionado		0,00
Base de Cálculo		5.600,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,01 %	112,56
Desc. Condicionado		0,00

Total da Nota	RETENÇÕES							Total Liquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	
5.600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.600,00

Esta é a chave de validação: KYJM-BUXA
A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.franca.sp.gov.br

22072025

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.58.02
0860500860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS
BANCO: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 40.827.088-8

FAVORECIDO: FELIPE AUGUSTO PEREIRA DOS SANTOS L
CPF/CNPJ: 57.126.525/0001-95
VALOR: R$ 5.600,00
DEBITO EM: 22/07/2025
==========
DOCUMENTO: 072208
AUTENTICACAO SISBB: A.309.F70.483.AFD.666

PS

NFSe - Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Prefeitura de Belo Horizonte

Secretaria da Fazenda - Subsecretaria de Receita

Rua Espírito Santo, 605 - 2º andar - Centro - CEP: 30160-919 - Belo Horizonte MG

Tel.: 156 / e-mail: atendimentofinancas@pbh.gov.br

NFSe

Cód. Verificação: 29b3a208

RPS nº: 30

Série NFSe: 1

Nº NFSe: 202500000000024

Data Emissão: 02/07/2025 - 14:58:51

DADOS DO PRESTADOR

Razão Social: FELIPE AUGUSTO PEREIRA DOS SANTOS LTDA

CNPJ: 57.126.525/0001-95 Inscrição Municipal: 15894020011

Telefone: (34)9916-9649 Email: felipebase016@gmail.com

Endereço: RUA RIO GRANDE DO NORTE, 1435 - SAVASSI
BELO HORIZONTE - MG - 30130-138

Município: BELO HORIZONTE UF: MG

DADOS DO TOMADOR

Nome: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

CPF/CNPJ: 52.343.829/0001-90

Telefone: Email: contabilidadesantacasamig@gmail.com

Endereço: RUA JOSE JACOB DAUR, 925 - CENTRO
Miguelópolis - SP - 14530-000

DADOS DO INTERMEDIARIO

Nome:

CPF/CNPJ: Inscrição Municipal:

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS.

Serviços prestados pelos sócios no exercício de profissão regulamentada por legislação federal, dispensados da retenção de INSS, conforme previsto na IN RFB n° 2110, artigo 115, inciso III, parágrafos 2° e 3°

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Referente aos plantões médicos realizados no Pronto Socorro de Miguelópolis, nos dias 15 e 29/06/2025 - Diurno e nos dias 15 e 29/06/2025 - Noturno.

Nome: Felipe Augusto Pereira dos Santos
CRM: 107248 MG

Esses são os dados da minha conta no Inter:
INTER - 077
FELIPE AUGUSTO PEREIRA DOS SANTOS LTDA
CNPJ: 57.126.525/0001-95
Agência: 0001
Conta: 40827088-8

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 22 JUL 2025

Tipo de tributação: Tributação no município

Município prestação: Belo Horizonte

CNAE: Código tributário: 40100188

Código do Serviço: 4.01

Optante Simples: Sim

TOTAIS

Valor dos Serviços:	5.600,00	(-) Deduções:	0,00
(-) Descontos:	0,00	(=) Base de Cálculo:	5.600,00
(-) Retenções na Fonte:	0,00	(x) Alíquota:	
(=) Valor líquido da nota:	5.600,00	(=) Valor do ISS:	0,00

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Retenções Federais: PIS R$ 0,00 | COFINS R$ 0,00 | IR R$ 0,00 | CSLL R$ 0,00 | INSS R$ 0,00

NFSe emitida pelo sistema Focus NFe (focusnfe.com.br)

22072025

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.58.02
0860500860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3206-9 - CC COOCRELIVRE
CONTA: 3.216.813-6

FAVORECIDO: GREYCE MORI SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 58.649.615/0001-23
VALOR: R$ 9.800,00
DEBITO EM: 22/07/2025
==========
DOCUMENTO: 072209
AUTENTICACAO SISBB: 7.357.C71.663.507.687

P.5

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

PM DE MIGUELOPOLIS

PREFEITURA MUNICIPAL DE MIGUELOPOLIS - DIVISÃO DE TRIBUTOS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
9

Código de Verificação de Autenticidade
EYT6FSM4S

Data e Hora de Emissão da NFS-e
17/07/2025 às 11:41:55

Chave de Acesso
173194QQ2HVLZ50MI02NJ03XGB3ULXNB

Para certificação da autenticidade acesse http://177.10.16.54:8080/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**MIGUELOPOLIS-SP**	**MIGUELOPOLIS - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				17/07/2025

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
58.649.615/0001-23		**5636-02/25**	**024149**	GREYCE MORI SERVICOS MEDICOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA HILÁRIO ALVES DE FREITAS, 631		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14530-000	**Miguelópolis-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
52.343.829/0001-90			**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS**

Logradouro	Complemento	Bairro
R. JOSE JACOB DAUR, 925		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
14530-000	**MIGUELOPOLIS - SP**	**3529708**	**00 00000000**	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	REFERENTE AOS PLANTÕES MÉDICOS REALIZADOS NO PRONTO SOCORRO DE MIGUELÓPOLIS NOS DIAS 4, 5, 14, 18, 25 E 28/06/2025 - DIURNO E NOS DIAS 18/06/2025 - NOTURNO GREYCE MORI - CRM 265389	9.800,00	R$ 9.800,00

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 22 JUL 2025

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.01**
Medicina e biomedicina.

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil: Código da Obra	Construção Civil: Código ART
3,00%	**0000040000001**	**8610102**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 9.800,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 9.800,00**	**R$ 294,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 9.800,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **GREYCE MORI SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **9** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **EYT6FSM4S**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/____	_____	_____

22072025

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.58.02
0860500860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS
BANCO: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 5.176.018-5

FAVORECIDO: RM FERREIRA SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 36.229.036/0001-99
VALOR: R$ 11.200,00
DEBITO EM: 22/07/2025
==========
DOCUMENTO: 072210
AUTENTICACAO SISBB: E.6AD.370.0AF.2F4.BD8

PS

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

PM DE MIGUELOPOLIS

PREFEITURA MUNICIPAL DE MIGUELOPOLIS - DIVISÃO DE TRIBUTOS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
51

Código de Verificação de Autenticidade
E7GTXJ451

Data e Hora de Emissão da NFS-e
14/07/2025 às 08:21:02

Chave de Acesso
173000Y7EZ8E22QMA5F2GWR48AZ1RWJG

Para certificação da autenticidade acesse http://177.10.16.54:8080/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**MIGUELOPOLIS-SP**	**MIGUELOPOLIS - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				14/07/2025

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
36.229.036/0001-99		**5301-09/22**	**022697**	RM FERREIRA SERVICOS MEDICOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTÔNIO ALVES FILGUEIRA, 684		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14530-000	**Miguelópolis-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
52.343.829/0001-90			**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS**

Logradouro	Complemento	Bairro
R. JOSE JACOB DAUR, 925		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
14530-000	**MIGUELOPOLIS - SP**	**3529708**	**00 00000000**	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	REFERENTE AOS PLANTÕES MÉDICOS REALIZADOS NO PRONTO SOCORRO DE MIGUELÓPOLIS, NOS DIAS 08,22/06/2025 - DIURNO E NOS DIAS 02,08,09,16,22,23/06/2025 - NOTURNO . BANCO INTER - AG. 0001-9 CONTA. 5176018-5 . RENAN MENDONÇA FERREIRA CRM: 208982-SP . DECLARO PARA FINS DE DISPENSA DE RETENÇÕES DE CONTRIBUIÇÕES PREVIDENCIÁRIAS DE QUE TRATA O ARTIGO 115, INCISO III, DA INSTRUÇÃO NORMATIVA RFB 2.110, DE 17/10/2022, QUE OS SERVIÇOS SÃO PRESTADOS POR PROFISSÃO REGULAMENTADA POR LEGISLAÇÃO FEDERAL, SENDO PRESTADO PESSOALMENTE PELOS SÓCIOS DA EMPRESA, SEM O CONCURSO DE EMPREGADOS OU DE OUTROS CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS . EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL . VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS CONFORME LEI 12.741 R$ (16,70%) IBPT	11.200,00	R$ 11.200,00

Pago com Recurso da Junção
Fundo Solidário Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 22 JUL 2025

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.03**

Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...

Construção Civil

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
2,01%	**0000040000003**	**8610102**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 11.200,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 11.200,00**	**R$ 225,12**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 11.200,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R$0,00 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **RM FERREIRA SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **51** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **E7GTXJ451**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

22072025

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.58.02
0860500860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 526.194.536-4

FAVORECIDO: LITHOLDO HEALTH CARE LTDA
CPF/CNPJ: 58.470.151/0001-93
VALOR: R$ 11.200,00
DEBITO EM: 22/07/2025
==========
DOCUMENTO: 072211
AUTENTICACAO SISBB: C.BF1.CFE.49D.EC5.A91

PS

PM DE SAO JOAQUIM DA BARRA

PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAQUIM DA BARRA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
7

Código de Verificação de Autenticidade
RO17PZ1FX

Data e Hora de Emissão da NFS-e
14/07/2025 às 15:55:56

Chave de Acesso
21968079MOQNO41OC5H72C1EDN9QQOI7

Para certificação da autenticidade acesse http://intranet.saojoaquimdabarra.sp.gov.br:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**SAO JOAQUIM DA BARRA-SP**	**MIGUELOPOLIS - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				14/07/2025

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
58.470.151/0001-93		**17728**	**071111**	LITHOLDO HEALTH CARE LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
R. VERA LUCIA FLORA, 161		**JARDIM CANADÁ**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14600-000	**SÃO JOAQUIM DA BARRA-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
52.343.829/0001-90			**SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS**

Logradouro	Complemento	Bairro
AV.JOSÉ JACOB DAUR, 925		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
14530-000	**MIGUELOPOLIS - SP**	**3529708**	**16 38356700**	**contabilidadesantacasamig@gmail.com**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	"Referente aos plantões médicos realizados no Pronto Socorro de Miguelópolis, nos dias 01,08,14,21,22,29/06/2025 - Diurno e no dia 14,28/06/2025 - Noturno." Dra. ANA CLÁUDIA LITHOLDO DA ROCHA, CRM nº. 255.152/SP	11.200,00	R$ 11.200,00

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 22 JUL 2025

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	**3,00%**	**0000040000001**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 11.200,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 11.200,00**	**R$ 336,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 11.200,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

DADOS BANCÁRIOS: Ag. 0001, C/C 526194536-4 - NUBANK
PIX: 58.470.151/0001-93

RECEBI(EMOS) DE **LITHOLDO HEALTH CARE LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **7** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **RO17PZ1FX**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/____	_____	_____

22072025

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.58.02
0860500860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0698-X - MIGUELOPOLIS
CONTA: 13.000.596-7

FAVORECIDO: A M CRISTINO SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 18.498.005/0001-51
VALOR: R$ 13.990,90
DEBITO EM: 22/07/2025
==========
DOCUMENTO: 072212
AUTENTICACAO SISBB: 0.F68.34D.CF0.A0F.B1C

PS

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

PM DE MIGUELOPOLIS

PREFEITURA MUNICIPAL DE MIGUELOPOLIS - DIVISÃO DE TRIBUTOS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
830

Código de Verificação de Autenticidade
ADF5OC0AF

Data e Hora de Emissão da NFS-e
14/07/2025 às 08:45:00

Chave de Acesso
173004HAT6OIBDLIV6YXS1T7SX0L9YN3

Para certificação da autenticidade acesse http://177.10.16.54:8080/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**MIGUELOPOLIS-SP**	**MIGUELOPOLIS - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				14/07/2025

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Não Possui**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
18.498.005/0001-51	**55.000.456-7**	**3545-07/13**	**016289**	A M CRISTINO SERVICOS MEDICOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA JOSÉ JACOB DAUR, 800	**SALA 04**	**JARDIM PAULISTA**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14530-000	**Miguelópolis-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
52.343.829/0001-90			**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS**

Logradouro	Complemento	Bairro
R. JOSE JACOB DAUR, 925		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
14530-000	**MIGUELOPOLIS - SP**	**3529708**	**00 00000000**	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Referente aos plantões médicos realizados no Pronto Socorro de Miguelópolis, nos dias 03,04,05,10,11,12,17,18,24,25,26/06/2025 - Noturno realizados pelo doutor pelo Dr. Adriano Moyses Cristino inscrito no CRM - 93.466/SP.	15.400,00	R$ 15.400,00

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 22 JUL 2025

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.01**
Medicina e biomedicina.

Construção Civil

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
3,00%	**0000040000001**	**8610102**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 15.400,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 15.400,00**	**R$ 462,00**	**1 - Sim**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (15.400,00 x 0,65%)	COFINS (15.400,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (15.400,00 x 1,50%)	CSLL (15.400,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 100,10	**R$ 462,00**	**R$ 0,00**	**R$ 231,00**	**R$ 154,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 13.990,90

Val. Aprox. Tributos: Federal (5,93%) R$913,22 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (3,00%) R$462,00

Informações Complementares

DADOS BANCÁRIOS:
BANCO SANTANDER: 033
AGÊNCIA: 0698
CONTA CORRENTE: 130005967

RECEBI(EMOS) DE **A M CRISTINO SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **830** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **ADF5OC0AF**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___	_____	_____

22072025

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.58.02
0860500860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS
BANCO: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 40.936.637-4

FAVORECIDO: BCVC SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 58.542.136/0001-03
VALOR: R$ 14.000,00
DEBITO EM: 22/07/2025
==========
DOCUMENTO: 072213
AUTENTICACAO SISBB: F.2A8.FDA.876.768.77A

PS

PREFEITURA MUNICIPAL DE OLÍMPIA

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e 13

Data e Hora da Emissão	11/07/2025 20:35:40	Competência	11/7/2025	Código de Verificação	O43A5YXP2
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	MIGUELOPOLIS - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	BCVC SERVICOS MEDICOS LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	58.542.136/0001-03	Inscrição Municipal	309805	Município	OLIMPIA - SP
Endereço e Cep	AVENI VITORIO CISOTO ,37 - JARDIM CIZOTO CEP: 15406-020				
Complemento:		Telefone:	17997064234	e-mail:	societario@pavaocontabilidade.com.br

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS				
CNPJ/CPF	52.343.829/0001-90	Inscrição Municipal		Município	MIGUELOPOLIS - SP
Endereço e CEP	RUA JOSE JACOB DAUR ,925 - Miguelópolis CEP: 14530-000				
Complemento:		Telefone:		e-mail:	

Discriminação dos Serviços

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS Referente aos plantões médicos realizados no Pronto Socorro de Miguelópolis, nos dias 06,07,13,20,21/06/2025 - Diurno e nos dias 06,07,13,20,21/06/2025 - Noturno

DRA. BEATRIZ CRISTINA VIANA CABRELI - CRM: 265910-SP

DADOS BANCARIOS PJ: BANCO INTER - AGENCIA: 0001 - CONTA: 40936637-4

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (16,70%) FONTE IBPT

SERVIÇOS PRESTADOS PELO SÓCIO PROPRIETÁRIO DA EMPRESA, DISPENSANDO RETENÇÃO PARA A SEGURIDADE SOCIAL, CONFORME INSTRUÇÃO NORMATIVA 2110/22, ARTIGO 115, INCISO III, PARÁGRAFO 3°

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 22 JUL 2025

Código do Serviço / Atividade

4.01 / 4.01/863059900 - ATIVIDADES DE ATENÇÃO AMBULATORIAL NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

PIS		COFINS		IR(R$)		INSS(R$)		CSLL(R$)	

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	14.000,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	14.000,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	14.000,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,01
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	14.000,00	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R$	0,00
		2-Não		

Avisos	1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, olimpia.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação. 3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.

22072025

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.58.02
0860500860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0772-2 - S PAULO VIEIRA DE MORAIS
CONTA: 22.197-4

FAVORECIDO: PS COOPERATIVA DE TRABALHO DOS PROF
CPF/CNPJ: 07.031.266/0001-40
VALOR: R$ 14.175,00
DEBITO EM: 22/07/2025
==========
DOCUMENTO: 072214
AUTENTICACAO SISBB: E.397.6CE.CE2.E5B.A87

PS

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20250711u07031266000140

Número da Nota **00019851**
Data e Hora de Emissão **11/07/2025 16:27:34**
Código de Verificação **H8RS-FBMI**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **07.031.266/0001-40** Inscrição Municipal: **3.394.925-5**
Nome/Razão Social: **PS COOPERATIVA DE TRABALHO DOS PROFISSIONAIS DE SAUDE**
Endereço: **AV IRAI 393, CONJ 74 - INDIANOPOLIS - CEP: 04082-905**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **SANTA CASA MISERICÓRDIA MIGUELÓPOLIS**
CPF/CNPJ: **52.343.829/0001-90** Inscrição Municipal: **----**
Endereço: **R JOSE JACOB DAUR 925 - CENTRO - CEP: 14530-000**
Município: **Miguelópolis** UF: **SP** E-mail: **gessicamanhani@hotmail.com**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Nota fiscal Referente aos plantões médicos realizados no Pronto Socorro de Miguelópolis, nos dias 02,09,11,18,25/06/2025 - Diurno e nos dias 08,16,23,29,30/06/2025 - Noturno;
TRANSFERÊNCIA: 07/05 - 1h:30.

Dr. Gabriel Pereira Freitas - CRM: 267253

02971-25

Banco Itaú
Ag. 0772
C.C: 22197-4
CNPJ/PIX: 07.031.266/0001-40

*PIS/Cofins: Não incidente conforme ação Ordinária/Tributária n°0015306-09.2012.4.01.3400.
*CSLL: Inexistência de lucro em operação com Cooperados - Inteligência do Art 195, I, da CF, c.c artigo 32, I, da Lei n. 10.833/03 e art. 182 do RIR/99 ("… não terão incidência do imposto sobre suas atividades econômicas, de proveito comum, sem objetivo de lucro - Lei n°5.764 de 1971 art. 3° e lei n° 9.532, de 1997, art. 69").

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 14.175,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço
05274 - Planos de medicina de grupo ou individual e convênios para prestação de assistência médica.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	14.175,00	2,00%	283,50	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) O código de serviço referente a esta NFS-e não gera crédito; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/08/2025;

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 22 JUL 2025

22072025

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.58.02
0860500860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0993-8 - MIGUELOPOLIS
CONTA: 576.706.933-2

FAVORECIDO: POLLYANE DANTAS SAUDE LTDA
CPF/CNPJ: 58.549.867/0001-80
VALOR: R$ 14.700,00
DEBITO EM: 22/07/2025
==========
DOCUMENTO: 072215
AUTENTICACAO SISBB: C.24F.FD4.BA5.AF6.9DF

PS

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

PM DE MIGUELOPOLIS

PREFEITURA MUNICIPAL DE MIGUELOPOLIS - DIVISÃO DE TRIBUTOS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
5

Código de Verificação de Autenticidade
AH130ROX4

Data e Hora de Emissão da NFS-e
14/07/2025 às 08:50:36

Chave de Acesso
173005QFGY5X3HI6WVAU6PBCP3XOWHC6

Para certificação da autenticidade acesse http://177.10.16.54:8080/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**MIGUELOPOLIS-SP**	**MIGUELOPOLIS - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				14/07/2025

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
58.549.867/0001-80		**5658-04/25**	**024221**	POLLYANE DANTAS SAUDE LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
AV MARGINAL, 50		**VILA N. SRA. DAS GRAÇAS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14530-000	**Miguelópolis-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
52.343.829/0001-90			**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS**

Logradouro	Complemento	Bairro
R. JOSE JACOB DAUR, 925		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
14530-000	**MIGUELOPOLIS - SP**	**3529708**	**00 00000000**	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Referente aos plantões médicos realizados no Pronto Socorro de Miguelópolis, nos dias 03,10,15,17,23,24/06/2025 - Diurno e nos dias 09,15,20/06/2025 - Noturno; TRANSFERÊNCIAS: 03,18,25/06. MÉDICA: POLLYANE LAYLLA RIBEIRO DANTAS - CRM: 265709	14.700,00	R$ 14.700,00

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 22 JUL 2025

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina.	**2,00%**	**0000040000001**	**8630599**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 14.700,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 14.700,00**	**R$ 294,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 14.700,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

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

RECEBI(EMOS) DE **POLLYANE DANTAS SAUDE LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **5** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **AH130ROX4**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		

22072025

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.58.02
0860500860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0993-8 - MIGUELOPOLIS
CONTA: 580.063.552-4

FAVORECIDO: KAMILA BARBOSA DE FREITAS LTDA
CPF/CNPJ: 58.453.455/0001-42
VALOR: R$ 20.350,40
DEBITO EM: 22/07/2025
==========
DOCUMENTO: 072216
AUTENTICACAO SISBB: 9.5F3.AA3.9F9.554.D3E

PS

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

PM DE MIGUELOPOLIS

PREFEITURA MUNICIPAL DE MIGUELOPOLIS - DIVISÃO DE TRIBUTOS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
17

Código de Verificação de Autenticidade
UI2Z9M1EO

Data e Hora de Emissão da NFS-e
11/07/2025 às 16:06:40

Chave de Acesso
172980HJQWRJPRNL7BLN5673MYNM4GQF

Para certificação da autenticidade acesse http://177.10.16.54:8080/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**MIGUELOPOLIS-SP**	**MIGUELOPOLIS - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				11/07/2025

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
58.453.455/0001-42		**5608-12/24**	**024057**	KAMILA BARBOSA DE FREITAS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA JACINTO FELIZARDO BARBOSA, 966		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14530-000	**Miguelópolis-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
52.343.829/0001-90			**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS**

Logradouro	Complemento	Bairro
R. JOSE JACOB DAUR, 925		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
14530-000	**MIGUELOPOLIS - SP**	**3529708**	**00 00000000**	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Referente aos plantões médicos realizados no Pronto Socorro de Miguelópolis, nos dias 04,05,06,12,13,16,17,20,23,27,30/06/2025 - Diurno e nos dias 02,06,17,19,30/06/2025 - Noturno. Nome: KAMILA BARBOSA DE FREITAS CRM: 263689	22.400,00	R$ 22.400,00

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 22 JUL 2025

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**
Medicina e biomedicina.

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
3,00%	**0000040000001**	**8610102**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 22.400,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 22.400,00**	**R$ 672,00**	**1 - Sim**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (22.400,00 x 0,65%)	COFINS (22.400,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (22.400,00 x 1,50%)	CSLL (22.400,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 145,60	**R$ 672,00**	**R$ 0,00**	**R$ 336,00**	**R$ 224,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 20.350,40

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

BANCO: Caixa Econômica Federal
AGÊNCIA:0993
CONTA JURÍDICA:000580063552-4

RECEBI(EMOS) DE **KAMILA BARBOSA DE FREITAS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **17** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **UI2Z9M1EO**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		

22072025

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.58.03
0860500860 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202507231429570614667 39
CNPJ DO PAGADOR: 52.343.829/0001-90
VALOR: R$1.517,80
TARIFA: R$10,00
DATA: 23/07/2025 - 13:04:30

PAGO PARA: Casa da Limpeza
CNPJ: 9.094.237/0001-53
CHAVE PIX: +5516991844120
INSTITUICAO: 79052122 COOP SICREDI ALIANÇA
AGENCIA: 0715 - CONTA: 00000000000000073283
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 23/07/2025 - 13:04:33

==========

DOCUMENTO: 072301
AUTENTICACAO SISBB: 3.AC2.D62.7C9.4CC.CA1

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
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 fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Recebemos de ANDERSON F. DE ARAUJO LIMPEZA - ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000.011.709 Série 001

ANDERSON F. DE ARAUJO LIMPEZA - ME

RUA CAP HILARIO ALVES DE FREITAS, 008 - CENTRO - ITUVERAVA - SP - CEP: 14500-000
Fone:

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº 000.011.709
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0709 0942 3700 0153 5500 1000 0117 0910 0123 0800

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA SUBST TRIB*	**135252051613351 23/07/2025 10:32:16**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
389099459110		09.094.237/0001-53

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS			52.343.829/0001-90	23/07/2025
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
R. JOSE JACOBE DAUR, S/N	CENTRO		14530-000	23/07/2025
MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
MIGUELOPOLIS	SP	(16)3835-6700		10:34:05

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.517,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.517,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
72					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	OSN / C	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	% DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
1176	PAPEL HIG FS 64RL X 30MT ALVEFLOR	48181000	0500	5405	UN	22,0000	39,90	0,00	877,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
113	PAPEL INTERF BRANCO C/1000	48182000	0500	5405	UN	50,0000	12,80	0,00	640,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 23 JUL 2025

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Dados da conta: Casa da Limpeza
Banco: 748 - Banco Cooperativo Sicredi S.A. - Bansicredi
Agencia: 0715
Conta: 07328-3
Razao Social: ANDERSON FIGUEIREDO DE ARAUJO LIMPEZA
CNPJ: 09.094.237/0001-53
Chave PIX Celular: 16991844120

RESERVADO AO FISCO
CPF: 228.916.328-77
CONFERIDO / RECEBIDO
Data: 24-07-25
Fernanda da Silva

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 23/07/2025 10:32:23

Sge Informática (16)3839-7111

ITEM	MATERIAL	UND FORN	EMPRESA 1	EMPRESA 2	EMPRESA 3	EMPRESA 4
1	PAPEL HIGIÊNICO ROLO 30 M BRANCO, FL SIMPLES	FARDO 64 ROLOS	R$ 39,90	R$ 118,80	R$ 76,30	R$ 77,90
2	PAPEL TOALHA 2D, INTERFOLHA, BRANCO	FARDO 1.000 FLS	R$ 12,80	R$ 104,94	R$ 16,80	R$ 13,30

EMPRESAS CONSULTADAS

1	ANDERSON FIGUEIREDO DE ARAUJO LIMPEZA ME
2	ALFA CHEMICAL LTDA
3	RPT DISTRIBUIDORA
4	ADRIANO VIEIRA VARDASCA ME

MENOR VALOR OFERTADO

CNPJ: 09.094.237/0001-53

ANDERSON FIGUEIREDO DE ARAUJO LIMPEZA ME

			VL UND	QUANT ADQ	VALOR TOTAL
1	PAPEL HIGIÊNICO ROLO 30 M BRANCO, FL SIMPLES	FARDO 64 ROLOS	R$ 39,90	22	R$ 877,80
2	PAPEL TOALHA 2D, INTERFOLHA, BRANCO	FARDO 1.000 FLS	R$ 12,80	50	R$ 640,00
					R$ 1.517,80

CASA DA LIMPEZA

Forn.	Anderson Figueiredo de Araujo Limpeza ME	Cliente	SANTA CASA MIGUELOPOLIS
CNPJ:	09.094.237/0001-53	CPF/CNPJ:	52.343.829/0001-90
End.	Rua Cap. Hilário Alves de Freitas, 8 - Centro - Ituverava/SP	End.	R. José Jacobe Daur, s/n - Centro, Miguelópolis - SP
e-mail	andersonlimpeza@gmail.com	Resp/Setor	Compras
Fone	16-99184-4120/16-3729-5630 (Anderson)	Data:	17/07/2025

Validade Cotação: 20 dias

Cond pgto: combinar

orc-91

COTAÇÃO DE PREÇOS

Item	Descrição	Unid	Qtde	Vl. Unit.	Vl. Total
1	PAPEL HIG FS 64RL X 30MT	fardo	1	R$ 39,90	R$ 39,90
2	PAPEL 300M C/8 BRANCO ROLAO	pct	1	R$ 43,80	R$ 43,80
3	PAPEL INTERF BRANCO C/1000	pct	1	R$ 12,80	R$ 12,80
Total Geral					**R$ 96,50**

ALFA CHEMICAL LTDA
RUA DELMIRO JOSE DE ANDRADE, 332 DISTRITO INSDUSTRIAL II
BARRETOS-SP CEP: 14781-134 TELEFONE: (17) 3324-2169
CNPJ: 21.368.759/0001-00 **I.E.: 204137829117**

Orçamento Venda

Número: 010006057
Data Pedido: 17/07/2025
Página: 1

Dados do Cliente
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
RUA JOSE JACOB DAUR, 925, CENTRO
Miguelopolis, SP - CEP: 14530-000
CNPJ: 52.343.829/0001-90 **I.E.:** ISENTO

Telefone: (16) 3835-6700

Contato:

Vendedor
TIAGO HENRIQUE DOS SANTOS
Telefone: 17981436906 **E-mail:** thbarretos@hotmail.com

Cond. Pagamento:

Previsão Entrega: 17/07/2025

Endereço Entrega:
RUA JOSE JACOB DAUR, 925, CENTRO
Miguelopolis, SP - CEP: 14530000

Observações:

Texto da Nota Fiscal:
thbarretos@hotmail.com

Código do Item	Descrição do Item	Unid	% IPI	Quantidade	Valor Unit	Valor Total
1) 7599	COPO 180 ML ABNT COPAZA	CX	0,00	1,00	164,3400	164,34
2) 22647	INTERPEL- ECO PAPEL TOALHA INTERF. CX. 5.000 F.	CX	0,00	1,00	104,9400	104,94
3) 01301	PAPEL HIGIENICO FOLHA SIMPLES FD 64X60	FD	0,00	1,00	118,8000	118,80
4) 22904	TOP FAR PAPEL HIGI. ROLAO FOLHA SIMPLES CX 12X300	CX	0,00	1,00	141,9000	141,90

Valor de IPI:	0,00	**Valor do Frete:**	0,00	**Valor Total dos Produtos:**	529,98
Valor ICMS ST:	0,00	**Outras Despesas:**	0,00	**Desconto:**	0,00
Valor Seguro:	0,00			**Total Líquido do Pedido:**	529,98

Número de Itens: 4 **Somatório das Quantidades:** 4,00

ORÇAMENTO VÁLIDO POR 15 DIAS.

RPT DISTRIBUIDORA Fone/Fax: (16) 3995-9090 16/07/2025 16:00:27

RUA DR. NEWTON PEDRO DE CAMARGO 225 RECREIO ANHANGUERA - RIBEIRAO PRETO Cep: 14097-133 CASSIO

CNPJ: 07314929000134 IE. 582680627116

Orçamento 230226 **Repres. de Vendas:** JOHN CASSIO CRISPIM (PAI) **Fone:** **E-Mail:** cassio@rptdistribuidora.com.br

Emissão: 16/07/2025 **Classific:** C&C **Tipo Frete:** CIF **Valor do Frete.:** **Vl Adicionais:** 0,00

Forma Pgto: DEPOSITO **%Qtde BH.:**100,00 **%Valor BH.:**100,00 **Prazos:** 28 **Romaneio:**

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

Cliente

4878 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS **CNPJ/CPF:** 5234382900019C **IE/RG:**

STA CASA DE MIGUELOPOLIS **Fone:** 9996-0640 **Contato:** DAGOBERTO

Endereço: R JOSE JACOB DAUR ,925 **Regime:** EPP-A

CENTRO 14530000 **MIGUELOPOLIS** **SP**

Transportadora **Fone:**

-

Endereço:

28-13/08/2025 R$ 420,53

Cód.Ref.	Código - Descrição do Produto	CFOP	NCM	Qtde	Vl Unit	%ICMS	%IPI	Valor IPI	Valor ST	Vl.Total
2133	2133 - PAPEL HIG BIG ROL BCO 100% VIRGEM STATUS 8300	5405	48181000	1	66,1400	0,00	0,00	0,00	0,00	66,14
2185	2185 - PAPEL HIG BIG ROL BCO JUMU PLUS VM 8300	5405	48181000	1	46,1900	0,00	0,00	0,00	0,00	46,19
932	932 - PAPEL HIG OTIMO BCO 30MTS FD 8X8	5405	48181000	1	76,3000	0,00	0,00	0,00	0,00	76,30
2198	2198 - PAPEL TOALHA 2D 20X21 100% VIRGEM FD 1.000UN	5405	48182000	5	16,8000	0,00	0,00	0,00	0,00	84,00
849	849 - PAPEL TOALHA 2D 20X21 BRANCO FAVORITA	5405	48182000	6	10,1000	0,00	0,00	0,00	0,00	60,60
1991	1991 - PAPEL TOALHA 2D 20X21 BRANCO LUXO TOALHET	5405	48182000	6	14,5500	0,00	0,00	0,00	0,00	87,30

Vol.: 20,00 **Sub-Totais:** 0,00 0,00 420,53

VL. Total + Frete + Adicionais: R$420,53

ADRIANO VIEIRA VARDASCA ME
CNPJ: 05.703.597/0001-54 I.E.: 389.084.354.117
AV. DR. SOARES DE OLIVEIRA CENTRO 14500-000 ITUVERAVA
Fone: 16-3839-8081

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
52.343.829/0001-90
R JOSE JACOB DAUR 925 - CENTRO - 14530-000 - MIGUELOPOLIS
3835-6700

ITEM	QUANT.	DESCRIÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1UN	3311 PAPEL HIG FOFINHO F.SIMPLES 16X4X30	77,90	77,90
2	2FD	5036 PAPEL HIG ROLÃO 8X300M BRANCO L.S	57,92	115,84
3	15PT	4961 TOALHA INT. BRANCA 20X20 1000 FLS L.S	13,30	199,50

OBS:

SUB-TOTAL:	393,24
DESCONTO:	0,00
VALOR TOTAL:	393,24

Data..: 17/07/2025

RESPONSÁVEL ORÇAMENTO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.58.03
0860500860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 3681-1 - SP-PERDIZES
CONTA: 13.003.983-7

FAVORECIDO: LMQ SERVICOS DE RADIOLOGIA E DIAGNO
CPF/CNPJ: 10.723.814/0001-08
VALOR: R$ 9.423,59
DEBITO EM: 25/07/2025
==========
DOCUMENTO: 072501
AUTENTICACAO SISBB: 7.A1A.E97.A68.9DB.9EC

P.5

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20250710u10723814000108

Número da Nota: **00005127**
Data e Hora de Emissão: **10/07/2025 10:44:56**
Código de Verificação: **HQGS-L1JU**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **10.723.814/0001-08** Inscrição Municipal: **3.920.286-0**
Nome/Razão Social: **LMQ SERVICOS DE RADIOLOGIA E DIAGNOSTICOS POR IMAGEM LTDA**
Endereço: **R JOAO LOPES DE AMORIM 521, CASA 2 - VILA NOVA CACHOEIRINHA - CEP: 02613-050**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS**
CPF/CNPJ: **52.343.829/0001-90** Inscrição Municipal: **----**
Endereço: **Rua JOSE JACOB DAUR 925, - - CENTRO - CEP: 14530-000**
Município: **Miguelópolis** UF: **SP** E-mail: **admsantacasamig@hotmail.com.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

18/07

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS 06-2025

VENCIMENTO 20/07/2025

DADOS BANCARIOS :

LMQ SERVIÇOS DE SAUDE LTDA

BANCO SANTANDER

AGÊNCIA 3681 C/C 130039837

PIX CNPJ 107238140001-08

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 25 JUL 2025

RETENÇÕES
IR(1,5%)=R$ 150,62
PIS/COFINS/CSLL(4,65%)= R$ 466,91
VALOR LIQ=R$ 9.423,59

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 10.041,12

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	150,62	100,41	301,23	65,26

Código do Serviço
04140 - Radiot., quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	10.041,12	2,00%	200,82	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	R$ 1.637,71 (16,31%) / IBPT

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/08/2025;

25072025

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.58.03
0860500860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 3681-1 - SP-PERDIZES
CONTA: 13.003.983-7

FAVORECIDO: LMQ SERVICOS DE RADIOLOGIA E DIAGNO
CPF/CNPJ: 10.723.814/0001-08
VALOR: R$ 981,86
DEBITO EM: 25/07/2025
==========
DOCUMENTO: 072502
AUTENTICACAO SISBB: 1.F4A.B96.5AE.302.CE7

P.5

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20250704u10723814000108

Número da Nota: **00005111**
Data e Hora de Emissão: **04/07/2025 09:52:26**
Código de Verificação: **KAJC-KAGU**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **10.723.814/0001-08** Inscrição Municipal: **3.920.286-0**
Nome/Razão Social: **LMQ SERVICOS DE RADIOLOGIA E DIAGNOSTICOS POR IMAGEM LTDA**
Endereço: **R JOAO LOPES DE AMORIM 521, CASA 2 - VILA NOVA CACHOEIRINHA - CEP: 02613-050**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

20/07

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS**
CPF/CNPJ: **52.343.829/0001-90** Inscrição Municipal: **----**
Endereço: **Rua JOSE JACOB DAUR 925, - - CENTRO - CEP: 14530-000**
Município: **Miguelópolis** UF: **SP** E-mail: **admsantacasamig@hotmail.com.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS 06-2025

RESPONSABILIDADE TECNICA

COMPETENCIA JUNHO 2025 VALOR BRUTO R$1.046,20

RETENÇÕES
IR(1,5%)=R$ 15,69
PIS/COFINS/CSLL(4,65%)= R$ 48,65
VALOR LIQ=R$ 981,86

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 25 JUL 2025

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 1.046,20

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	15,69	10,46	31,38	6,80

Código do Serviço
04140 - Radiot., quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	1.046,20	2,00%	20,92	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	R$ 170,64 (16,31%) / IBPT

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/08/2025;

25072025

08/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:58:03
086000860 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080466996804463073700005611560000032056
BENEFICIARIO:
E CONTAB INFORMATICA LTDA
NOME FANTASIA:
E CONTAB INFORMATICA LTDA
CNPJ: 07.789.009/0001-72
BENEFICIARIO FINAL:
E CONTAB INFORMATICA LTDA
CNPJ: 07.789.009/0001-72
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUE
CNPJ: 52.343.829/0001-90

NR. DOCUMENTO 72.801
DATA DE VENCIMENTO 28/07/2025
DATA DO PAGAMENTO 28/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO 320,56
VALOR COBRADO 320,56
==========
NR.AUTENTICACAO 5.512.500.C0F.75C.93B
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO CLARO
SECRETARIA MUNICIPAL DE ECONOMIA E FINANÇAS
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e
153413

Data e Hora da Emissão	29/07/2025	Competência	07/2025	Código de Verificação	NZAYPCPXI
Número do RPS	154334	No. da NFS-e substituida		Local da Prestação	RIO CLARO - SP

Dados do Prestador de Serviços

www.e-contab.com.br

Razão Social/Nome	E-CONTAB INFORMATICA LTDA				
Nome Fantasia	E-CONTAB INFORMATICA LTDA.				
CNPJ/CPF	07.789.009/0001-72	Inscrição Municipal	36978	Município	RIO CLARO - SP
Endereço e Cep	R 1-A, N. 742 - JARDIM SAO PAULO CEP: 13503-015				
Complemento		Telefone:	(19)40628202	e-mail:	ivone@e-contab.com.br

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	Santa Casa de Misericordia de Miguelopolis				
CNPJ/CPF	52.343.829/0001-90	Inscrição Municipal		Município	MIGUELÓPOLIS - SP
Endereço e CEP	Rua Jose Jacob Daur, 925 - centro CEP: 14530-000				
Complemento:		Telefone:	(16) 38356-700	e-mail:	contabilidadesantacasamig@gmail.com

Discriminação dos Serviços

LICENCIAMENTO DE PROGRAMA DE COMPUTADOR
Valor Total Aprox. Tributos R$ 31,19 (9,73%) Fonte: IBPT
Contrato nº: 424

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 28 JUL 2025

Código do Serviço / Atividade

01.05 / 620310002-LIC. OU CESSAO USO PROG. COMPUTACAO

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

	PIS		COFINS		IR(R$)	0,00	INSS(R$)	0,00	CSLL(R$)

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	320,56	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	320,56
(-) Desconto Incondicionado	0,00	1 - Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei	0,00
(-) Desconto Condicionado	0,00	Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	0,00
(-) Retenções Federais	0,00	6 - Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	(-) Base de Cálculo	320,56
Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido		2 - Não	ISS a Reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	320,56	2 - Não Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R$	6,41

Avisos	1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site. RIOCLARO.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.

Informações Adicionais

P.5

Banco Itaú SA | 341-7 |

Recibo do Sacado

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ	Vencimento 28/07/2025
Cedente E-CONTAB INFORMATICA LTDA	Agência/Código do Cedente 8046/30737-0
Data do Documento: 17/07/2025 · Número do Documento: 0063008/87 · Espécie Doc.: N · Aceite: N · Data do Processo: 17/07/2025	Nosso Número 109/00046699-6
Uso do Banco · Carteira: 109 · Espécie: R$ · Quantidade · Valor	(=) Valor do Documento 320,56
Instruções (Todas informações deste BOLETO são de exclusiva responsabilidade do Cedente) Após o vencimento MULTA de 2% e JUROS de 0,30 % ao dia Docs: 0063008/87	(-) Desconto/Abatimento (+) Multa/Mora (=) Valor Cobrado

Sacado: Santa Casa de Misericordia de Miguelopolis
Rua Jose Jacob Daur, 925
centro MIGUELÓPOLIS/SP
CNPJ/CPF: 52.343.829/0001-90
CEP: 14530-000

Sacador/Avalista: E-CONTAB INFORMATICA LTDA
R 1-A, 742 - JARDIM SAO PAULO, RIO CLARO/SP - 13503-015
CNPJ/CPF: 07.789.009/0001-72

Autenticação Mecânica

Banco Itaú SA | 341-7 | 34191.09008 04669.968044 63073.700005 6 11560000032056

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ	Vencimento 28/07/2025
Cedente E-CONTAB INFORMATICA LTDA · CNPJ/CPF: 07.789.009/0001-72 R 1-A, 742 - JARDIM SAO PAULO, RIO CLARO/SP - 13503-015	Agência/Código do Cedente 8046/30737-0
Data do Documento: 17/07/2025 · Número do Documento: 0063008/87 · Espécie Doc.: N · Aceite: N · Data do Processo: 17/07/2025	Nosso Número 109/00046699-6
Uso do Banco · Carteira: 109 · Espécie: R$ · Quantidade · Valor	(=) Valor do Documento 320,56
Instruções (Todas informações deste BOLETO são de exclusiva responsabilidade do Cedente) Após o vencimento MULTA de 2% e JUROS de 0,30 % ao dia Docs: 0063008/87	(-) Desconto/Abatimento (+) Multa/Mora (=) Valor Cobrado

Escolha a forma mais conveniente para você realizar seu pagamento: QR Code ou Código de Barras.
Obs: os pagamentos via QR Code são processados instantaneamente.

Pix Copia e Cola
00020101021226770014BR.GOV.BCB.PIX2555api.itau/pix/qr/v2/85ebf01c-548e-4f49-a501-e7ef6a964de5520400005303986580 2BR5908
E-CONTAB6009RIO CLARO62070503***63043BBF

Sacado: Santa Casa de Misericordia de Miguelopolis
Rua Jose Jacob Daur, 925
centro MIGUELÓPOLIS/SP
CNPJ/CPF: 52.343.829/0001-90
CEP: 14530-000

Sacador/Avalista: E-CONTAB INFORMATICA LTDA
CNPJ/CPF: 07.789.009/0001-72

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação

28072025

08/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:58:03
086000860 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9
==========
BCO SAFRA S.A.

42297115040006489731707429818623311600000027990
BENEFICIARIO:
MERCADO PAGO INST PAG LTDA
NOME FANTASIA:
MERCADO PAGO INST PAG LTDA
CNPJ: 10.573.521/0001-91
BENEFICIARIO FINAL:
MERCADOPAGO.COM REPRESENTACOES
CNPJ: 10.573.521/0001-91
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE
CNPJ: 52.343.829/0001-90

NR. DOCUMENTO 72.901
DATA DE VENCIMENTO 01/08/2025
DATA DO PAGAMENTO 29/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO 279,90
VALOR COBRADO 279,90
==========
NR.AUTENTICACAO 1.767.06D.128.E2A.0E3
==========
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 ALESSANDRA DO CARMO CORREA GONCALVES DA SILVA EIRELI ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.005.236 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

ALESSANDRA DO CARMO CORREA GONCALVES DA

RUA PRINCESA ISABEL, 86, CONJ 102 - BROOKLIN PAULISTA, SAO PAULO, SP - CEP: 04601000 Fone: 1151814243

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0: Entrada
1: Saída [1]
Nº 000.005.236
SÉRIE:001
Folha 1 d 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0723 5593 6000 0123 5500 1000 0052 3614 7454 3037

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS	135252128976 30/07/2025 13:51:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
140187273110		23.559.360/0001-23

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J / C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS	52.343.829/0001-90	30/07/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
RUA JOSE JACOB DAUR, 925	CENTRO	14530001	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
MIGUELOPOLIS		SP		

FATURA/DUPLICATA

DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
001	04/08/2025	279,90									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	279,90

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	279,90

TRANSPORTADOR/VOLUME

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MERCADO ENVIOS	0 - Emitente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX			0,100	0,100

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA / RETIRADA

NOME/RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J / C.P.F.	INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP

MUNICÍPIO	UF	FONE/FAX

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇAO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTD.	VLR UNIT.	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
27036	LAMP KIT 5 LARINGO LED UNIV ADULTO + 05 LARING LED INFANTIL JPN	85392190	0102	5102	KIT	1	279,90	279,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 29 JUL 2025

Quitado 31/07/25

Luciane Luzia Barbosa da Silva
CPF 259.182.548-38
Coordenadora do Pronto Socorro Municipal

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

SEU PEDIDO:200001246255979 / Valores repassados para terceiros (Mercado Livre) R$59,14.	**RESERVADO AO FISCO**

P.S

Dados para pagamento

Linha Digitável

42297.11504 00064.897317 07429.818623 3 11600000027990

Código do pedido	Vencimento	Valor
2000012462559798	01/08/2025	279,90

Descrição

Kit 10 Lampadas Laringo Led Adulto E Infantil 5 Unid De Cada

Opções de pagamento

1. Copie a linha digitável e pague pelo seu banco ou carteira digital ou imprima este boleto e apresente-o em qualquer supermercado, lotérica ou loja autorizada.
2. Após feito, o pagamento será aprovado em 1 ou 2 horas úteis.

Se o boleto venceu e você precisa emitir um novo, por favor, entre em contato com o vendedor.

Safra 422-7

Beneficiário	Espécie	Vencimento
MercadoPago.com Representações Ltda CNPJ 10.573.521/0001-91 Av. das Nações Unidas, nº 3.003 Bonfim - CEP: 06233-903	Real	01/08/2025

Nº documento	CNPJ	Nosso Número	Código do pedido	Valor documento
074298186	52.343.829/0001-90	074298186	2000012462559798	279,90

Pagador
Santa Casa De Misericordia De Miguelopolis

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

Safra 422-7 42297.11504 00064.897317 07429.818623 3 11600000027990

Local de pagamento	Vencimento
Pagável em qualquer Banco do Sistema de Compensação	01/08/2025
Beneficiário: MercadoPago.com Representações Ltda CNPJ 10.573.521/0001-91 Av. das Nações Unidas, nº 3.003 Bonfim - CEP: 06233-903	Agência/Código do Beneficiário: 12400/008554440

Data do documento	Nº documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número
29/07/2025	074298186	DM	N	29/07/2025	074298186
Uso do banco	**Carteira**	**Espécie**	**Quantidade**	**Valor documento**	**Valor documento**
	01	Real		279,90	279,90

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)

Não receber pagamento em cheque.
Boleto com vencimento no final de semana, poderá ser pago no próximo dia útil.
Se tiver algum problema com a compra, acesse https://www.mercadopago.com.br/ajuda

(-) Desconto / Abatimentos
(-) Outras deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

Pagador
Santa Casa De Misericordia De Miguelopolis CNPJ: 52.343.829/0001-90

Beneficiário Final
MercadoPago.com Representações Ltda CNPJ: 10.573.521/0001-91

Cód. baixa

Ficha de Compensação

Corte na linha pontilhada

Buscar produtos, marcas e muito mais...

meli+ A PARTIR DE R$8,90/MÊS COM CASHBACK E DESCONTOS EXCLUSIVOS

Enviar para Rogerio
Rua José Jacob Daur...

Categorias Ofertas Cupons Supermercado Vender Contato

S SANTA CA... Compras Favoritos

Você também pode estar interessado: kit 3 led piscina - kit 5 plafon led 30x30 - vela led atacado 50 - kit varal de lampadas para festas

Voltar à lista Casa, Móveis e Decoração > Iluminação Residencial > Lâmpadas

Vender um igual Compartilhar

Novo | +5 vendidos

Kit 10 Lampadas Laringo Led Adulto E Infantil 5 Unid De Cada

5.0 ★★★★★ (1)

R$ 279^{90}

12x R$ 27^{38}

R$ 40 OFF Saldo no Mercado Pago

Ver meios de pagamento e promoções

FRETE GRÁTIS ACIMA DE R$ 19

Chegará grátis amanhã

Mais formas de entrega

Retire grátis a partir de amanhã em uma agência Mercado Livre

Ver no mapa

Voltagem: **2.5**

2.5

Estoque disponível

Quantidade: **1 unidade** (+5 disponíve...

Comprar agora

Adicionar ao carrinho

Vendido por LUXMED

MercadoLíder | **+1000 vendas**

Produtos relacionados

Patrocinado

Buscar produtos, marcas e muito mais...

meli+ A PARTIR DE R$8,90/MÊS COM CASHBACK E DESCONTOS EXCLUSIVOS

Enviar para Rogerio
Rua José Jacob Daur...

Categorias Ofertas Cupons Supermercado Vender Contato

S SANTA CA... Compras Favoritos

Voltar à lista Casa, Móveis e Decoração > Iluminação Residencial > Lâmpadas

Vender um igual Compartilhar

Novo

Lâmpadas Led Para Laringoscópio Infantil K227 10 Unidades

R$ 284,20

6x R$ 47,37 sem juros

R$ 40 OFF Saldo no Mercado Pago

Ver meios de pagamento e promoções

FRETE GRÁTIS ACIMA DE R$ 19

Chegará grátis entre quinta-feira e sexta-feira

Mais formas de entrega

Retire grátis entre quinta-feira e sexta-feira em uma agência Mercado Livre

Ver no mapa

Estoque disponível

Quantidade: **1 unidade** (3 disponíveis)

Comprar agora

Adicionar ao carrinho

Vendido por TB LIGHT

MercadoLíder | **+5mil vendas**

Devolução grátis. Você tem 30 dias a partir da data de recebimento.

Compra Garantida, receba o produto que está esperando ou devolvemos o dinheiro.

3 meses de garantia de fábrica.

Produtos do vendedor

Jpn Jc20w Lâmpada Halogêna 20w G6,35...

R$ 16,30

R$ 40 OFF Saldo no Mercado Pago

Lâmpada Secagem Infravermelha 250w E27...

R$ 38

2x R$ 19 sem juros

R$ 40 OFF Saldo no Mercado Pago

Frete grátis

Ir para a página do vendedor

Buscar produtos, marcas e muito mais...

meli+ A PARTIR DE R$8,90/MÊS COM CASHBACK E DESCONTOS EXCLUSIVOS

Enviar para Rogerio
Rua José Jacob Daur...

Categorias Ofertas Cupons Supermercado Vender Contato

S SANTA CA... Compras Favoritos

Voltar à lista Casa, Móveis e Decoração > Iluminação Residencial > Lâmpadas

Vender um igual Compartilhar

Novo | +25 vendidos

Kit 10 Lampadas Laringo Universal Adulto 2,5v Rosca Grossa

5.0 ★★★★★ (2)

R$ 289

6x R$ 48[17] sem juros

R$ 40 OFF Saldo no Mercado Pago

Ver meios de pagamento e promoções

FRETE GRÁTIS ACIMA DE R$ 19

Chegará grátis amanhã
Mais formas de entrega

Retire grátis a partir de amanhã em uma agência Mercado Livre
Ver no mapa

Estoque disponível

Quantidade: **1 unidade** (+10 disponív...

Comprar agora

Adicionar ao carrinho

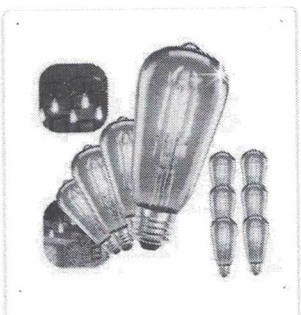
Vendido por LUXMED
MercadoLíder | **+1000 vendas**

Devolução grátis. Você tem 30 dias a partir da data de recebimento.

Compra Garantida, receba o produto que está esperando ou devolvemos o dinheiro.

Produtos relacionados

Patrocinado



08/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:58:03
086000860 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9
==========
BCO SAFRA S.A.

42297115040006489731704369029121611600000040000
BENEFICIARIO:
MERCADO PAGO INST PAG LTDA
NOME FANTASIA:
MERCADO PAGO INST PAG LTDA
CNPJ: 10.573.521/0001-91
BENEFICIARIO FINAL:
MERCADOPAGO.COM REPRESENTACOES
CNPJ: 10.573.521/0001-91
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE
CNPJ: 52.343.829/0001-90

NR. DOCUMENTO 72.902
DATA DE VENCIMENTO 01/08/2025
DATA DO PAGAMENTO 29/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO 400,00
VALOR COBRADO 400,00
==========
NR.AUTENTICACAO 8.B43.8E9.FD1.08E.C21
==========
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 LEISTUNG EQUIPAMENTOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N. 000036892 SÉRIE 2

Identificação do emitente

LEISTUNG EQUIPAMENTOS LTDA

RUA JOAO ROPELATTO, 202
NEREU RAMOS Cep:89265-520
JARAGUA DO SUL/SC
Fone: 4733712741

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000036892
SÉRIE 2
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4225 0704 1873 8400 0154 5500 2000 0368 9213 1737 9613

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA PRODUCAO ESTABELECIMENTO DEST. A NAO CONTRIBUINTE	242250289572872 30/07/2025 13:59:41-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
254417108		04.187.384/0001-54

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS	52.343.829/0001-90	30/07/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA JOSE JACOB DAUR, 925	CENTRO	14530-001	30/07/2025

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
MIGUELOPOLIS		SP		13:58:00

FATURA

001 29/08/2025 400,00								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
400,00	48,00	0,00	0,00	364,47

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	35,53	400,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MERCADO ENVIOS - EBAZAR.COM.BR LTDA	0-REMETENTE				03.007.331/0144-44

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RODOVIA BR 101 NR 501	GOVERNADOR CELSO RAMOS	SC	261879626

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CAIXAS			0,309	0,059

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
X5300C--L-	SENSOR DE FLUXO PROXIMAL ADULTO - L OTE: 102796/25	39269090	500	6107	UN	1,0000	364,47000000	364,47	400,00	48,00	35,53	12.00%	9.75%

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 29 JUL 2025

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
25536			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MD-5:94DBB831B0F3C67A412EAC4010EC561F
Protocolo: 242250289572872
ORCAMENTO 542/25 VENDA MERCADO LIVRE Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 24.00. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

RESERVADO AO FISCO

05/08/25
Luciane
259 1825 9838

powered by TOTVS

250590207506628-0001

Governo do Estado de São Paulo
Secretaria da Fazenda e Planejamento

DARE-SP

Documento Detalhe

01 - Código de Receita – Descrição: **101-6** ICMS consumidor final não contribuinte por operação (outra UF) - Código GNRE 10010-2

02 - Código do Serviço – Descrição: SEFAZ - 410101 - ICMS - DIFAL (outra UF) - RPA - Sem cadastro em SP (10101)

19 - Qtde Serviços: 1

15 - Nome do Contribuinte: Leistung Equipamentos Ltda.

03 - Data de Vencimento: 30/07/2025

04 - Cnpj ou Cpf: 04.187.384/0001-54

06 -

09 - Valor da Receita: R$ 24,00

12 -

16 - Endereço: RUA: JOAO ROPELATTO 202 JARAGUA DO SUL SC

05 -

07 - Referência: 07/2025

10 - Juros de Mora: R$ 0,00

13 -

18 - Nº do Documento Detalhe: **250590207506628-0001**

Emissão: 30/07/2025

17 - Observações: NF 036892 | DARE avulso. Data de vencimento do imposto: 30/07/2025. Recolhimento na modalidade GNRE.

08 -

11 - Multa de Mora ou Multa Por Infração: R$ 0,00

14 - Valor Total: **R$ 24,00**

85820000000-7 24000185112-0 50590207506-6 62820250730-9

Governo do Estado de São Paulo
Secretaria da Fazenda e Planejamento
Documento de Arrecadação de Receitas Estaduais

DARE-SP

Documento Principal

01 - Nome / Razão Social: Leistung Equipamentos Ltda.

07 - Data de Vencimento: 30/07/2025

02 - Endereço: RUA: JOAO ROPELATTO 202 JARAGUA DO SUL SC

08 - Valor Total: R$ 24,00

03 - CNPJ Base / CPF: 04.187.384

04 - Telefone: (47)3371-2741

05 - Quantidade de Documentos Detalhe: 1

09 - Número do DARE: **250590207506628**

06 - Observações: NF 036892 | DARE avulso. Data de vencimento do imposto: 30/07/2025. Recolhimento na modalidade GNRE.

Emissão: 30/07/2025

10 - Autenticação Mecânica

Via do Contribuinte

EMPRESARIAL

Pagar com código de barras (versão antiga)

G333301417319891010
30/07/2025 14:21:04

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/07/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 14.21.04
2011702011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: LEISTUNG EQUIPAMENTOS LTD
AGENCIA: 2011-7 CONTA: 12.745-0
EFETUADO POR: MARCELO J FERNANDEZ
==========
Convenio SEFAZ/SP-AMBIENTEPAG
Codigo de Barras 85820000000-7 24000185112-0
50590207506-6 62820250730-9
Banco do Brasil 001
AGÊNCIA DE RECOLHIMENTO: 2011
TERMINAL DE RECOLHIMENTO: 2011
CANAL DE PAGAMENTO: Internet
HORÁRIO DA TRANSAÇÃO: 14:20:55
DATA DA TRANSAÇÃO: 30/07/2025

DARE-SP/GNRE - SEFAZ/SP

Data do pagamento 30/07/2025
Nr de controle- Dare-SP 250590207506628
Valor Total 24,00

COMPROVANTE DE PAGAMENTO EMITIDO DE ACORDO COM A PORTARIA CAT 126 DE 16/09/2011 E AUTORIZADO PELO PROCESSO SF 38-9078843/2001.
==========
DOCUMENTO: 073012
AUTENTICACAO SISBB:
A.A37.160.C2F.699.E0C
==========
1a via
==========

P.S

mercado livre

Dados para pagamento

Linha Digitável

42297.11504 00064.897317 04369.029121 6 11600000040000

Código do pedido

2000012463759122

Vencimento: 01/08/2025

Valor: 400,00

Descrição

Sensor De Fluxo Adulto Pr4g Leistung

Opções de pagamento

1. Copie a linha digitável e pague pelo seu banco ou carteira digital ou imprima este boleto e apresente-o em qualquer supermercado, lotérica ou loja autorizada.
2. Após feito, o pagamento será aprovado em 1 ou 2 horas úteis.

Se o boleto venceu e você precisa emitir um novo, por favor, entre em contato com o vendedor.

Safra 422-7

Beneficiário MercadoPago.com Representações Ltda CNPJ 10.573.521/0001-91 Av. das Nações Unidas, nº 3.003 Bonfim - CEP: 06233-903			Espécie Real	Vencimento 01/08/2025
Nº documento 043690291	CNPJ 52.343.829/0001-90	Nosso Número 043690291	Código do pedido 2000012463759122	Valor documento 400,00
Pagador Santa Casa De Misericordia De Miguelopolis				

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

Safra 422-7 42297.11504 00064.897317 04369.029121 6 11600000040000

Local de pagamento Pagável em qualquer Banco do Sistema de Compensação					Vencimento 01/08/2025
Beneficiário MercadoPago.com Representações Ltda CNPJ 10.573.521/0001-91 Av. das Nações Unidas, nº 3.003 Bonfim - CEP: 06233-903					Agência/Código do Beneficiário 12400/008554440
Data do documento 29/07/2025	Nº documento 043690291	Espécie doc. DM	Aceite N	Data processamento 29/07/2025	Nosso número 043690291
Uso do banco	Carteira 01	Espécie Real	Quantidade	Valor documento 400,00	Valor documento 400,00
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) Não receber pagamento em cheque. Boleto com vencimento no final de semana, poderá ser pago no próximo dia útil. Se tiver algum problema com a compra, acesse https://www.mercadopago.com.br/ajuda					(-) Desconto / Abatimentos (-) Outras deduções (+) Mora / Multa (+) Outros acréscimos (=) Valor cobrado
Pagador Santa Casa De Misericordia De Miguelopolis CNPJ: 52.343.829/0001-90 Beneficiário Final MercadoPago.com Representações Ltda CNPJ: 10.573.521/0001-91					Cód. baixa

Ficha de Compensaç

29072025

Corte na linha pontilha

Buscar produtos, marcas e muito mais...

meli+ A PARTIR DE R$8,90/MÊS COM CASHBACK E DESCONTOS EXCLUSIVOS

Enviar para Rogerio
Rua José Jacob Daur...

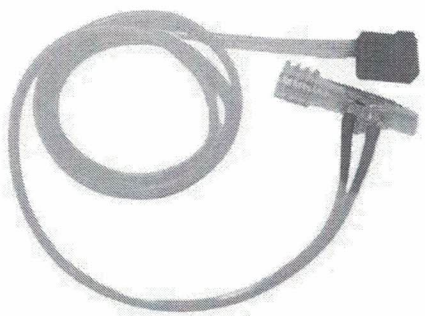
Categorias Ofertas Cupons Supermercado Vender Contato

S SANTA CA... Compras Favoritos

Você também pode estar interessado: sensor de temperatura de pele fanem - sensor de capnografia para monitor prolife

Voltar à lista Saúde > Outros

Vender um igual Compartilhar



Novo | +5 vendidos

Sensor De Fluxo Adulto Pr4g Leistung

5.0 ★★★★★ (3)

R$ 400

8x R$ 50 sem juros

R$ 40 OFF Saldo no Mercado Pago

Ver meios de pagamento e promoções

Mais parcelas sem juros ao assinar o meli+
Assinar >
VISA

O que você precisa saber sobre este produto

- Unidades por pack: 1

Ver características

FRETE GRÁTIS ACIMA DE R$ 19

Chegará grátis entre sábado e domingo

Mais formas de entrega

Retire grátis entre sexta-feira e segunda-feira em uma agência Mercado Livre

Ver no mapa

Estoque disponível

Quantidade: **1 unidade** (+50 disponív...

Comprar agora

Adicionar ao carrinho

Vendido por LEISTUNGEQUIPAMENTOS

+100 vendas

3 meses de garantia de fábrica.

Adicionar a uma lista >

Produtos relacionados

Patrocinado

Vendido por LEISTUNGEQUIPAMENTOS

+5 Produtos

+100 Vendas concluídas | Oferece um bom atendimento | Entrega os produtos dentro

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.58.03
0860500860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0050-7 - ITUVERAVA
CONTA: 13.003.800-0

FAVORECIDO: GAROFO SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 33.059.143/0001-28
VALOR: R$ 1.400,00
DEBITO EM: 29/07/2025
==========
DOCUMENTO: 072903
AUTENTICACAO SISBB: 8.475.45E.C20.CCE.268

PS

LOGOMARCA

Dados do Contribuinte

Nome/Razão Social
GAROFO SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ
33.059.143/0001-28

Inscrição Municipal
14334

Inscrição Estadual/RG
ISENTO

E-mail
CAROLGAROFO@HOTMAIL.COM

Endereço
RUA MARIA LIPORACI, 346

Complemento
SALA 07

Bairro
CENTRO

Cidade/UF
ITUVERAVA / SP

CEP
14500-000

DDD/Fone

402500912673

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão	Competência	No. Controle	No. NF	Página	Chave de Segurança
29/07/2025 11:06	07/2025	00912673	00000003	1 de 1	3W5B-1R3S-5E3C-0B1R-6Z3F

Dados do Tomador

Nome/Razão Social
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

CPF/CNPJ
52.343.829/0001-90

Inscrição Municipal
.

Inscrição Estadual/RG
ISENTO

E-mail

Endereço
RUA JOSE JACOB DAHUR, 925

Complemento
.

Bairro
CENTRO

Cidade/UF
MIGUELOPOLIS / SP

CEP
14530-000

DDD/Fone
0

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 ao plantao medico realizado no Pronto Socorro de Miguelopolis, no dia 28/06/2025 - NUTURNO

ANA CAROLINA GAROFO LEME DA FONSECA CRM 273698
BANCO SANTANDER
AGENCIA 0050
CONTA CORRENTE 13003800-0

Obs: NAO EFETUAR NENHUM DESCONTO, EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 29 JUL 2025

Base de Cálculo das Retenções

0,00	% (PIS)	R$	0,00 (-)	0,00	% (INSS)	R$	0,00 (-)	**ISSQN Retido**	**R$**	**0,00**
0,00	% (COFINS)	R$	0,00 (-)	0,00	% (IRRF)	R$	0,00 (-)	Desconto Incondicional	R$	0,00 (-)
0,00	% (CSLL)	R$	0,00 (-)	Total Ret.Federais		R$	0,00	Desconto Condicional	R$	0,00 (-)
								Outros Descontos	R$	0,00 (-)
								Valor Líquido a Pagar	**R$**	**1.400,00**

Valor do ISSQN	**28,00**	Valor Total da Nota	**1.400,00**

Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo	Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo
04.02	Análises clínicas, patologia, eletricidade(...)	2,0000	1.400,00				

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Empresa pertencente ao Simples Nacional.
Documento emitido por ME/EPP optante pelo Simples Nacional (LC 123/06), nao gera direito a Credito Fiscal de ISS e IPI.

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUVERAVA
Secretaria Municipal da Fazenda
Central Tributária - ISSQN
RUA JOAO JOSE DE PAULA, 776, JD. UNIVERSITARIO - ITUVERAVA/SP (16) 3830.7000

Recebi(emos) de:GAROFO SERVICOS MEDICOS LTDA
OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.

Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
N/00000003

Chave de Segurança
3W5B-1R3S-5E3C-0B1R-6Z3F

29072025

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.58.03
0860500860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 5004-0 - CCLA CENTRO BRASILEIRA
CONTA: 1.090.996-6

FAVORECIDO: OMSC SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 48.778.676/0001-37
VALOR: R$ 7.977,25
DEBITO EM: 29/07/2025
==========
DOCUMENTO: 072904
AUTENTICACAO SISBB: 5.C47.FFB.503.85A.5DB

P.5

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

Nota Fiscal Eletrônica

Série do Documento: Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e
Número da Nota Fiscal: 130

Dados do Prestador de Serviço

Omsc Servicos Medicos Ltda
Rua Triunfo,222 APT 33 - Santa Cruz do José Jacques
CEP 14020-670 - Fone: (01)03916-5890 - Ribeirão Preto/ SP
Inscrição Municipal 20154726 - CPF/CNPJ 48.778.676/0001-37

Data de Geração da NFS-e: **07/07/2025 10:55:05**
Data de Competência: **07/07/2025**
Cód. de Autenticidade: **0E9948597**
Responsável pela Retenção:

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Exigível			

Local dos Serviços	Município Incidência
Miguelópolis - São Paulo	Ribeirão Preto - São Paulo 15/07

Dados do Tomador de Serviços

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

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social

Descrição dos Serviços

Serviços médicos prestados pelo dr. OSVALDO MANOEL SCOFONI DA COSTA

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF ESCALISTA MEDICO/ COORDENADOR EM UNIDADE DE

ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA (PRONTO SOCORRO) NO MÊS 05/2025

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município	Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. NBS	Cód. CNAE
40101 - Medicina -	**2,00**	403		8610102

Vl. Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R$ 8.500,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 8.500,00	R$ 170,00	Não	R$ 0,00

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	Vl. ISSQN Retido	Vl. Líquido da Nota Fiscal
R$ 55,25	R$ 255,00	R$ 0,00	R$ 127,50	R$ 85,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ **7.977,25**

Construção Civil	Cód. Obra :	Art. :

Informações Adicionais

.

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

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 29 JUL 2025

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.58.03
0860500860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 5004-0 - CCLA CENTRO BRASILEIRA
CONTA: 1.090.996-6

FAVORECIDO: OMSC SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 48.778.676/0001-37
VALOR: R$ 6.100,25
DEBITO EM: 29/07/2025
==========
DOCUMENTO: 072905
AUTENTICACAO SISBB: 1.FA2.3F1.777.440.078

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

Nota Fiscal Eletrônica

Série do Documento: Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e
Número da Nota Fiscal: 129

Dados do Prestador de Serviço

Omsc Servicos Medicos Ltda
Rua Triunfo,222 APT 33 - Santa Cruz do José Jacques
CEP 14020-670 - Fone: (01)03916-5890 - Ribeirão Preto/ SP
Inscrição Municipal 20154726 - CPF/CNPJ 48.778.676/0001-37

Data de Geração da NFS-e: **07/07/2025 10:50:55**
Data de Competência: **07/07/2025**
Cód. de Autenticidade: **14A3EE79B**
Responsável pela Retenção:

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

15/07

Natureza da Operação	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Exigível			

Local dos Serviços	Município Incidência
Miguelópolis - São Paulo	Ribeirão Preto - São Paulo

Dados do Tomador de Serviços

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

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social

Descrição dos Serviços

Serviços médicos prestados pelo dr. OSVALDO MANOEL SCOFONI DA COSTA

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF RESPONSÁVEL TÉCNICO UNIDADE DE

ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA (PRONTO SOCORRO) NO MÊS 05/2025

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município	Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. NBS	Cód. CNAE
40101 - Medicina -	2,00	403		8610102

Vl. Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R$ 6.500,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 6.500,00	R$ 130,00	Não	R$ 0,00

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	Vl. ISSQN Retido	Vl. Líquido da Nota Fiscal
R$ 42,25	R$ 195,00	R$ 0,00	R$ 97,50	R$ 65,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 6.100,25

Construção Civil | **Cód. Obra :** | **Art. :**

Informações Adicionais

.

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

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 29 JUL 2025

29/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:57:25
086000860 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 29/07/2025
NR. DOCUMENTO 550.860.000.009.384
VALOR TOTAL 147.807,68
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X
NR. DOCUMENTO 550.860.000.030.132
==========
NR.AUTENTICACAO 5.7F1.97A.79E.BCF.3B2

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.58.03
0860500860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3188-7 - CREDICITRUS
CONTA: 92.013-4

FAVORECIDO: GOLDEN EVENTOS ARTISTICOS DE GUAIRA
CPF/CNPJ: 30.179.921/0001-24
VALOR: R$ 1.688,[illegible]
DEBITO EM: 30/07/2025
==========
DOCUMENTO: 073001
AUTENTICACAO SISBB: F.18F.43E.E8E.205.620

Transacão efetuada com sucesso por: JI600152 VILSOMAR DONISETI FERREIRA.

P.5

RECEBEMOS DE GOLDEN EVENTOS ARTISTICOS DE GUAIRA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.659
SÉRIE: 1

GOLDEN EVENTOS ARTISTICOS DE GUAIRA LTDA

AVENIDA VINTE E UM, 30 - ORIGEM COD.3016-9968 - CENTRO, Guaira, SP - CEP: 14790000 - Fone/Fax: 17981915545

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
1 - Saída
1
Nº 000.000.659
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3525 0430 1799 2100 0124 5500 1000 0006 5910 3500 0905

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DE MERCADORIAS
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135250868333053 - 02/04/2025 17:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 322076369110
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.:
CNPJ / CPF: 30.179.921/0001-24

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS	52.343.829/0001-90	02/04/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA JOSE JACOB DAUR, 925 -	CENTRO	14530-000	02/04/2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
Miguelopolis		SP		16:55

FATURA

22/07

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
0,00	0,00	0,00	0,00	20.490,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20.490,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
1	INGRESSOS DIARIOS CONCRETO	49090000	0400	5102	UN	15,0000	150,0000	2.250,00					
2	CAMAROTE CONCRETO	49090000	0400	5102	UN	2,0000	4.000,0000	8.000,00					
3	CAMAROTE PROMOCIONAL	49090000	0400	5102	UN	4,0000	375,0000	1.500,00					
4	ESTACIONAMENTO	49090000	0400	5102	UN	6,0000	200,0000	1.200,00					
5	DIARIA CAMAROTE VIP	49090000	0400	5102	UN	12,0000	170,0000	2.040,00					
6	PERMANENTE CAMAROTE CONCRETO	49090000	0400	5102	UN	10,0000	550,0000	5.500,00					

1º pgto 9384-X R$2.410,00 14/04/25
2º pgto 9384-X R$2.410,00 22/05/25
3º pgto 9384-X R$2.410,00 16/06/2025
4º pgto 9384-X R$2.410,00

1º pgto 30.132-9 R$1.688,00 14/04/25
2º pgto 30.132-9 R$1.688,00 22/05/25
3º pgto 30.132-9 R$1.688,00 16/06/2025
4º pgto 30.132-9 R$1.688,00 X

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

756 3188.7 92013-4

RESERVADO AO FISCO

Pago com Recurso da Junção
Pronto Socorro x Santa Casa
Exercício: 2025
Data: 30 JUL 2025

30072025