



**SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE
MIGUELÓPOLIS**

CNPJ/MF n. 52.343.829/0001-90

Sob intervenção da Fazenda Pública do Município de Miguelópolis – Estado de São Paulo (Decreto Municipal n. 7.361, de 11/06/2025).

PRESTAÇÃO DE CONTAS SUS

(DECRETO/CONVÊNIO – 7.056 DE 12/12/2023).

JUNHO / 2025



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS

CNPJ/MF n. 52.343.829/0001-90

Sob intervenção da Fazenda Pública do Município de Miguelópolis – Estado de São Paulo (Decreto Municipal n. 7.361, de 11/06/2025).

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

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

CONVENIADA: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS.

TERMO DE CONVÊNIO Nº (DE ORIGEM): DECRETO Nº 5.168 de 21/08/2017

OBJETO: ATENDIMENTO MÉDICO HOSPITALAR.

ADVOGADO(S): (*) JULIANO FRASCARI COSTA

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

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

MIGUELÓPOLIS/SP, 30/06/2025.

ÓRGÃO/ENTIDADE PÚBLICO (A):

Nome e cargo: JULIO FERREIRA DO CARMO – PREFEITO.

E-mail institucional:

E-mail pessoal:

Assinatura: _____.

CONVENIADA:

Nome e cargo: CLODOALDO SILVA SOUZA

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

E-mail pessoal:

Assinatura: _____.

(*) Facultativo. Indicar quando já constituído.

**SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS**

CNPJ/MF n. 52.343.829/0001-90

Sob intervenção da Fazenda Pública do Município de Miguelópolis – Estado de São Paulo (Decreto Municipal n. 7.361, de 11/06/2025).

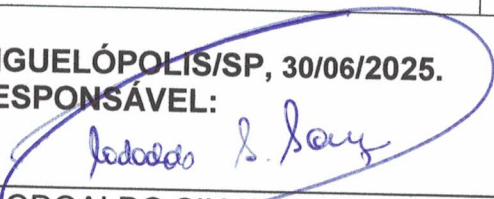
**ANEXO RP-16 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR
CADASTRO DO RESPONSÁVEL - TERMO DE CONVÊNIO****ÓRGÃO/ENTIDADE PÚBLICO (A):** PREFEITURA MUNICIPAL DE MIGUELÓPOLIS.**CONVENIADA:** SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS.**TERMO DE CONVÊNIO Nº(DE ORIGEM):** Nº 5.168 de 21/08/2017**OBJETO:** ATENDIMENTO MÉDICO HOSPITALAR.

Nome	CLODOALDO SILVA SOUZA
Cargo	INTERVENTOR
CPF	215.254.698-94
Endereço(*)	AV. FRANCISCO ANTÔNIO DE FREITAS, 925 - CENTRO
Telefone	16 3835 6700.
e-mail	admsantacasamig@hotmail.com.br

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

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

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

MIGUELÓPOLIS/SP, 30/06/2025.**RESPONSÁVEL:**

CLODOALDO SILVA SOUZA
PRESIDENTE

ANEXO 6

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

ÓRGÃO CONCESSOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE MIGUELÓPOLIS
TIPO DE CONCESSÃO: REPASSE SUS
LEI(S) AUTORIZADORA(S):
OBJETO: Manutenção da Entidade
EXERCÍCIO: 2025
ENTIDADE BENEFICIÁRIA: Santa Casa de Misericórdia de Miguelópolis
CNPJ: 52.343.829/0001-40
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\$
FEDERAL	R\$ 77.563,94	550 860 000 023 376	12/06/2025	R\$ 77.563,94
RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				R\$ -
SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				R\$ 3.162,62
TOTAL				R\$ 80.726,56
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE				R\$ -
TOTAL				R\$ 80.726,56

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

O(s) signatário(s) na qualidade de representante(s) da entidade beneficiária: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS vem indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no exercício supra mencionado, na importância de R\$ 80.726,56 (Oitenta mil, setecentos e vinte e seis reais e cinquenta e seis centavos).

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS			
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	ORIGEM DO RECURSO (2)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS
BENS MATERIAIS PERMANENTES	JUNHO / 2025	FEDERAL	R\$ -
COMBUSTÍVEL	JUNHO / 2025	FEDERAL	R\$ -
DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	JUNHO / 2025	FEDERAL	R\$ -
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	JUNHO / 2025	FEDERAL	R\$ -
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	JUNHO / 2025	FEDERAL	R\$ -
LOCAÇÕES DIVERSAS	JUNHO / 2025	FEDERAL	R\$ -
MATERIAL DE LIMPEZA	JUNHO / 2025	FEDERAL	R\$ -
MATERIAL DE ESCRITÓRIO	JUNHO / 2025	FEDERAL	R\$ -
MATERIAL PARA LABORATÓRIO	JUNHO / 2025	FEDERAL	R\$ -
MATERIAL PARA RADIOLOGIA	JUNHO / 2025	FEDERAL	R\$ -
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	JUNHO / 2025	FEDERAL	R\$ -
MEDICAMENTOS	JUNHO / 2025	FEDERAL	R\$ -
OBRAS	JUNHO / 2025	FEDERAL	R\$ -
OUTRAS DESPESAS	JUNHO / 2025	FEDERAL	R\$ -
EPI E EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO	JUNHO / 2025	FEDERAL	R\$ -
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	JUNHO / 2025	FEDERAL	R\$ -
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	JUNHO / 2025	FEDERAL	R\$ -
RECURSOS HUMANOS (5)	JUNHO / 2025	FEDERAL	R\$ -

Clodoaldo S. Souza

RECURSOS HUMANOS (6)	JUNHO / 2025	FEDERAL	R\$ -
SERVIÇOS MÉDICOS (*)	JUNHO / 2025	FEDERAL	R\$ 72.055,31
MANUTENÇÕES	JUNHO / 2025	FEDERAL	R\$ -
UTILIDADES PÚBLICAS (7)	JUNHO / 2025	FEDERAL	R\$ -
TOTAL DAS DESPESAS			R\$ 72.055,31
RECURSOS NÃO APLICADOS			R\$ 8.671,25
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR			R\$ -
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE			R\$ 8.671,25

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

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

MIGUELÓPOLIS, 30 de Junho de 2025.

CLODOALDO SILVA SOUZA
PRESIDENTE

CONSELHO FISCAL:

JVD FARIAS 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-17 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR
DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS
TERMO DE CONVÊNIO

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENETE: PREFEITURA MUNICIPAL DE MIGUELÓPOLIS

CONVENIADA: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS

CNPJ: 52.343.829/0001-90

ENDEREÇO E CEP: AV JOSÉ JACOB DAUR, Nº 925 - CENTRO - MIGUELÓPOLIS/SP.

RESPONSÁVEL(IS) PELA OSC: CLODOALDO SILVA SOUZA

CPF: 215.254.698-94

OBJETO DA PARCERIA: ATENDIMENTO MÉDICO HOSPITALAR.

EXERCÍCIO: 2025

ORIGEM DOS RECURSOS (1): FEDERAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR
TERMO DE CONVÊNIO Nº DECRETO 5.168	11/01/2017	01/01/2017 À 31/12/2017	
TERMO DE CONVÊNIO Nº DECRETO 5.323	31/12/2018	01/01/2018 À 31/12/2018	
TERMO DE CONVÊNIO Nº DECRETO 5.515	31/12/2018	01/01/2019 À 31/12/2019	
TERMO DE CONVÊNIO Nº DECRETO 5.715	30/12/2019	01/01/2020 À 31/12/2020	
TERMO DE CONVÊNIO Nº DECRETO 6.086	28/12/2020	01/01/2021 À 31/12/2021	
TERMO DE CONVÊNIO Nº DECRETO 6.572	30/12/2021	01/01/2022 À 31/12/2022	
TERMO DE CONVÊNIO Nº DECRETO 6.910	02/03/2023	01/01/2023 À 31/12/2023	
TERMO DE CONVÊNIO Nº DECRETO 7.056	12/12/2023	01/01/2024 À 31/12/2024	
TERMO DE CONVÊNIO Nº DECRETO 7.280	27/12/2024	01/01/2025 À 31/12/2025	

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO

DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R\$)
10/06/2025	R\$ 77.563,94	12/06/2025	550 860 000 023 376	R\$ 77.563,94
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR			R\$	3.162,62
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO			R\$	77.563,94
(C) REPASSES COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS PÚBLICAS			R\$	-
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)			R\$	-
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)			R\$	80.726,56
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA			R\$	-
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)			R\$	80.726,56

(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, aluguel, entre outras.

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da SANTA CASA DE MIS. DE MIGUELÓPOLIS vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no 06/2025 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO

ORIGEM DOS RECURSOS (4): FEDERAL

CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESSE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)	TOTAL DESPESAS PAGAS NETE EXERCÍCIO (R\$) (J=H+I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)
RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
RECURSOS HUMANOS (6)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
MEDICAMENTOS	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
SERVIÇOS MÉDICOS (*)	R\$ 72.055,31	R\$ -	R\$ 72.055,31	R\$ 72.055,31	R\$ -

**SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS**

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

MANUTENÇÕES	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	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\$ -
OBRAS	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
EPI E EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
OUTRAS DESPESAS	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
MATERIAL DE LIMPEZA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
MATERIAL DE ESCRITÓRIO	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
MATERIAL PARA RADIOLOGIA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
MATERIAL PARA LABORATÓRIO	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
TOTAL	R\$ 72.055,31	R\$ -	R\$ 72.055,31	R\$ 72.055,31	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 for decorrente de descontos obtidos ou pagamento de multa por atraso, o resultado não deve aparecer na coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE, uma vez que tais descontos ou multas são contabilizados em contas de receitas e despesas. Assim sendo deverá ser 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\$	80.726,56
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO	R\$	72.055,31
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E- (J-F)]	R\$	8.671,25
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	R\$	-
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K-L)	R\$	8.671,25

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

MIGUELÓPOLIS, 30 de Junho de 2025.

Clodoaldo Silva Souza
CLODOALDO SILVA SOUZA
PRESIDENTE



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS

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

PREZIDENTE

CONSELHO FISCAL:

IVO FARIÁ CÂNDIDO

RG: 21.064.895 - SSP/SP.

JOSÉ ALEXANDRE FERREIRA SELANI

RG: 48.466.562-9 - 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: REPASSE CONVÊNIO SUS

LEI AUTORIZADORA:

OBJETO: Manutenção da Entidade

EXERCÍCIO: 2025

ENTIDADE BENEFICIÁRIA: Santa Casa de Misericórdia de Miguelópolis

CNPJ: 52.343.829/0001-40

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

RESPONSÁVEL PELA ENTIDADE: Clodoaldo Silva Souza

VALOR RECEBIDO: R\$ 77.563,94

ORIGEM DOS RECURSOS (2): Federal

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS			
VALORES PREVISTOS - R\$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS - R\$
FEDERAL	550 860 000 023 376	12/06/2025	R\$ 77.563,94
RECURSO RESTANTE DO PERÍODO ANTERIOR			R\$ 3.162,62
RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS			R\$ -
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE			R\$ -
TOTAL			R\$ 80.726,56

O(s) signatário (s) na qualidade de representante(s) da entidade beneficiária: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS vem indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no exercício supra mencionado, na importância de R\$ 80.726,56 (Oitenta mil, setecentos e vinte e seis reais e cinquenta e seis centavos).

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS			
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	ORIGEM DO RECURSO (2)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)
BENS MATERIAIS PERMANENTES	JUNHO / 2025	FEDERAL	R\$ -
COMBUSTÍVEL	JUNHO / 2025	FEDERAL	R\$ -
DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	JUNHO / 2025	FEDERAL	R\$ -
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	JUNHO / 2025	FEDERAL	R\$ -
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	JUNHO / 2025	FEDERAL	R\$ -
LOCAÇÕES DIVERSAS	JUNHO / 2025	FEDERAL	R\$ -
MATERIAL DE LIMPEZA	JUNHO / 2025	FEDERAL	R\$ -
MATERIAL DE ESCRITÓRIO	JUNHO / 2025	FEDERAL	R\$ -
MATERIAL PARA LABORATÓRIO	JUNHO / 2025	FEDERAL	R\$ -
MATERIAL PARA RADIOLOGIA	JUNHO / 2025	FEDERAL	R\$ -
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	JUNHO / 2025	FEDERAL	R\$ -
MEDICAMENTOS	JUNHO / 2025	FEDERAL	R\$ -
OBRAS	JUNHO / 2025	FEDERAL	R\$ -

Receber. J. Souza

EPI E EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO	JUNHO / 2025	FEDERAL	R\$ -
OUTRAS DESPESAS	JUNHO / 2025	FEDERAL	R\$ -
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	JUNHO / 2025	FEDERAL	R\$ -
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	JUNHO / 2025	FEDERAL	R\$ -
RECURSOS HUMANOS (5)	JUNHO / 2025	FEDERAL	R\$ -
RECURSOS HUMANOS (6)	JUNHO / 2025	FEDERAL	R\$ -
SERVIÇOS MÉDICOS (*)	JUNHO / 2025	FEDERAL	R\$ 72.055,31
MANUTENÇÕES	JUNHO / 2025	FEDERAL	R\$ -
UTILIDADES PÚBLICAS (7)	JUNHO / 2025	FEDERAL	R\$ -
TOTAL DAS DESPESAS			R\$ 72.055,31
RECURSOS NÃO APLICADOS			R\$ 8.671,25
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR			R\$ -
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE			R\$ 8.671,25

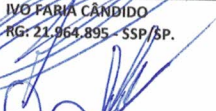
Declaro(amos), na qualidade de responsável(is) pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada, examinada pelo Conselho Fiscal, comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Concessor.

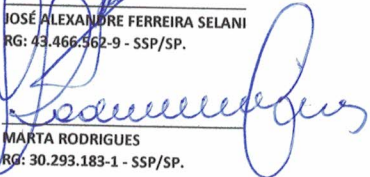
MIGUELÓPOLIS, 30 de Junho de 2025.


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

ANEXO 7
REPASSES AO TERCEIRO SETOR
RELAÇÃO DE GASTOS

ÓRGÃO CONCESSOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE MIGUELÓPOLIS
TIPO DE CONCESSÃO: (*) REPASSES CONVÊNIO SUS
LEI AUTORIZADA:

OBJETO: ATENDIMENTO MÉDICO HOSPITALAR
EXERCÍCIO: 2025

ENTIDADE BENEFICIÁRIA: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

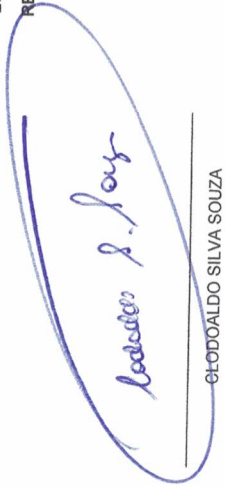
ENDEREÇO E CEP: AV JOSÉ JACOB DAUR, N° 925 - CENTRO - MIGUELÓPOLIS/SP CEP 14.530-000.
RESPONSÁVEL (IS) PELA ENTIDADE: CLODOALDO SILVA SOUZA

VALOR TOTAL RECEBIDO: R\$ 77.563,94

DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO (NOTA FISCAL, RECIBO)	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	FONTE (**)	VALOR
13/06/2025	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 0.024 - OLIVEIRA DAL SECCHI BENTO SERVIÇOS MEDICOS LTDA - CNPJ: 25.422.087/0001-16	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	FEDERAL	R\$ 47.567,88
23/06/2025	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 140 - CLÍNICA MEDICA E ANESTESIOLOGIA DE ITUVERAVA EIRELI - CNPJ: 32.460.264/0001-14	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	FEDERAL	R\$ 312,31
23/06/2025	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 1.092 - CLÍNICA MENINO JESUS LTDA - CNPJ: 18.462.057/0001-78	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	FEDERAL	R\$ 452,69
23/06/2025	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 1.093 - CLÍNICA MENINO JESUS LTDA - CNPJ: 18.462.057/0001-78	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	FEDERAL	R\$ 3.263,48
23/06/2025	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 689 - EQUIPE MED SERVIÇOS DE SAUDE LTDA - CNPJ: 27.151.560/0001-01	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	FEDERAL	R\$ 73,58
23/06/2025	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 203 - HSC TANNOUS SERVIÇOS MEDICOS LTDA - CNPJ: 35.726.521/0001-05	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	FEDERAL	R\$ 1.356,39
23/06/2025	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 736 - JUED E MOYSES CLINICA MEDICA LTDA - CNPJ: 18.889.403/0001-07	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	FEDERAL	R\$ 1.685,07
23/06/2025	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 0.026 - OLIVEIRA DAL SECCHI BENTO SERVIÇOS MEDICOS LTDA - CNPJ: 25.422.087/0001-16	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	FEDERAL	R\$ 3.877,88
23/06/2025	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 419 - RODRIGUES DA ROCHA SERVIÇOS MEDICOS E ODONTOLOGICOS - CNPJ: 21.904.697/0001-03	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	FEDERAL	R\$ 5.262,03
23/06/2025	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 1.547 - ROGERIO HENRIQUE SOARES - CNPJ: 28.902.704/0001-79	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	FEDERAL	R\$ 7.144,00
25/06/2025	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 7 - 59.222.220 FERNANDA PAULA RIBEIRO DOS SANTOS - CNPJ: 59.222.220/0001-02	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	FEDERAL	R\$ 1.080,00
TOTAL				R\$ 72.055,31

LOCAL E DATA: MIGUELÓPOLIS, 30 de Junho de 2025.

RESPONSÁVEL: CLODOALDO SILVA SOUZA



CLODOALDO SILVA SOUZA
PRESIDENTE

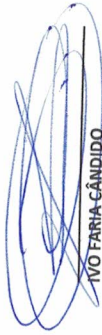
(*) Auxílio, subvenção ou contribuição.

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

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS

CNPJ 52.343.829/0001-90

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



IVO FARIÁ-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.

☐ Visualizar Pix agrupados



Consultas - Extrato de conta corrente

G335101136987226011
10/07/2025 11:41:06

Cliente - Conta atual

Agência 860-5
Conta corrente 573-8 SANTA C DE M DE MIGUELOP
Período do extrato 06 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
16/05/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			3.162,62 C
12/06/2025		0860	99015	870 Transferência recebida 12/06 13:58 SP 352970 FMS CUSTEIO SU	550.860.000.023.376	77.563,94 C	80.726,56 C
13/06/2025		0860	99015	470 Transferência enviada 13/06 16:26 DAL SECCHI & BENTO SERVI	554.250.000.111.299	47.567,88 D	33.158,68 C
23/06/2025		0860	99015	470 Transferência enviada 23/06 13:56 CLINICA M A I EIRELI	550.156.000.032.460	312,31 D	
23/06/2025		0860	99015	470 Transferência enviada 23/06 13:56 EQUIPE M S DE SAUDE LTDA	550.156.000.037.900	452,69 D	
23/06/2025		0860	99015	470 Transferência enviada 23/06 13:56 DAL SECCHI & BENTO SERVI	554.250.000.111.299	3.263,48 D	
23/06/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 3206 035726521000105 HSC TANNOUS S	62.301	73,58 D	
23/06/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0698 018462057000178 CLINICA MENIN	62.302	1.356,39 D	
23/06/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 2141 021904697000103 RODRIGUES DA	62.303	1.665,07 D	
23/06/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0927 028902704000179 ROGERIO HENRI	62.304	3.877,88 D	
23/06/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0698 018462057000178 CLINICA MENIN	62.305	5.262,03 D	
23/06/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0698 018889403000107 JUED E MOYSES	62.306	7.144,00 D	9.751,25 C
25/06/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 0715 059222220000102 59.222.220 FE	62.501	1.080,00 D	8.671,25 C
30/06/2025		0000	00000	999 S A L D O			8.671,25 C

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JI600152 VILSOMAR DONISETI FERREIRA.



Consultas - Emissão de comprovantes

G3351011369872261
10/07/2025 11:47:09

13/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:26:08
086000860 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C DE M DE MIGUELOP
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 573-8
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	13/06/2025
NR. DOCUMENTO	554.250.000.111.299
VALOR TOTAL	47.567,88

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: DAL SECCHI & BENTO SERVIC	
AGENCIA: 4250-1	CONTA: 111.299-6
NR. DOCUMENTO	550.860.000.000.573

=====

NR.AUTENTICACAO	B.F7A.9A2.CC7.872.260
-----------------	-----------------------



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

00000024

Código Verificação

QRJN-34ST



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília)

03/06/2025 15:27:58

Reg. Especial Tributação

Nenhum

Período de Competência

05/2025

Exigibilidade do ISS

Exigível em Uberaba

Município de Prestação do Serviço

Miguelópolis - SP

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

OLIVEIRA DAL SECCHI BENTO SERVICOS MEDICOS LTDA

Nome Fantasia

OLIVEIRA DAL SECCHI BENTO SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ

25.422.087/0001-16

Inscrição Municipal

97890

Inscrição Estadual

isento

Simples Nacional

Não

Email

fiscal@jagcontabilidade.com.br

Incentivador Cultural

Não

Fone/Fax

(34) 99667-0234

Endereço

FREI PAULINO, 364, SALA 804, ABADIA - CEP: 38025-180 - Uberaba - MG

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS

CPF/CNPJ

52.343.829/0001-90

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Fone/Fax

(16) 3835-6700

E-mail

contabilidadesantacasamig@gmail.com

Endereço

Rua José Jacob Daur, 925 - Centro - CEP: 14530-000 - Miguelópolis - SP

SERVIÇO PRESTADO

0401 - Medicina e biomedicina. CNAE: 8630599

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados em anestesia referente ao mês 05/2025

Médico: - Fernando Bernardes Dal Secchi Bento

CRM: - MG0067523

Dados para depósito:-

Banco do Brasil

Agência:- 5792-4

Conta:- 11.299-2

Pago com Recurso do SUS

Contrato N.º 2025

Data: 13 JUN 2025

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)

329,45

COFINS (R\$)

1.520,55

INSS (R\$)

0,00

IR (R\$)

760,27

CSLL (R\$)

506,85

Outras Retenções (R\$)

0,00

VALORES

Valor dos Serviços (R\$)

50.685,00

Deduções (R\$)

0,00

Desconto Incondicionado (R\$)

0,00

Base de Cálculo (R\$)

50.685,00

Alíquota (%)

3,00

ISS (R\$)

1.520,55

ISS Retido (R\$)

Desconto Condicionado (R\$)

0,00

Valor Líquido (R\$)

47.567,88

Valor Total da Nota (R\$)

50.685,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.

Trib. aprox. R\$ 6.817,13 Federal e R\$ 1.439,45 Municipal. Fonte: IBPT [6A0A76]

Visualizado em: 03/06/2025 15:27:58

Para validação desta NFSe acesse: <http://uberabamg.webiss.com.br/externo/nfse/validar>

Este NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 6.517 de 30 de dezembro de 2020.

23/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:56:58
086000860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C DE M DE MIGUEL
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 573-8

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	23/06/2025
NR. DOCUMENTO	550.156.000.032.460
VALOR TOTAL	312,31

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CLINICA M A I EIRELI
AGENCIA: 0156-2 CONTA: 32.460-4

NR. DOCUMENTO 550.860.000.000.573
=====

NR.AUTENTICACAO	2.278.36D.8B9.0F1.0E3
-----------------	-----------------------

LOGOMARCA

Dados do Contribuinte

Nome/Razão Social
CLINICA MEDICA E ANESTESIOLOGIA DE ITUVERAVA EIRELICPF/CNPJ
32.460.264/0001-14Inscrição Municipal
14275

Inscrição Estadual/RG

E-mail

Endereço

RUA JOSE MOREIRA COIMBRA, 1211

Complemento Bairro
CENTRO

Cidade/UF

ITUVERAVA / SP

CEP
14500-000

DDD/Fone



402500903218

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão	Competência	No. Controle	No. NF	Página	Chave de Segurança
18/06/2025 11:23	06/2025	00903218	00000140	1 de 1	2W6S-2B4E-5E3C-0BPR-2W8A

Dados do Tomador

Nome/Razão Social
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLISCPF/CNPJ
52.343.829/0001-90

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual/RG
ISENTO

E-mail

Endereço

RUA JOSE JACOB DAHUR, 925

Complemento Bairro
CENTRO

Cidade/UF

MIGUELÓPOLIS / SP

CEP
14530-000DDD/Fone
0

Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor
		0,00			0,00			0,00			0,00
		0,00			0,00			0,00			0,00
		0,00			0,00			0,00			0,00

Descrição do Serviço

Referente a Servicos medicos prestados na Santa Casa de Misericordia de Miguelopolis - APRESENTACAO AIH 04/2025.

COMPLEMENTACAO COM A TABELA SUS PAULISTA.

MEDICO DR: EDUARDO EUSTAQUIO DE ALMEIDA

CREMESP:21080

CONTA JURIDICA PARA DEPOSITO:

BANCO DO BRASIL

AG: 0156-2

CC:32.460-4

Pago com Recurso do SUS

Contrato N.º 2025

Data: 23 JUN 2025

Base de Cálculo das Retenções

0,65 % (PIS)	R\$	2,13 (-)	0,00 % (INSS)	R\$	0,00 (-)	ISSQN Retido	R\$	0,00
3,00 % (COFINS)	R\$	9,83 (-)	0,00 % (IRRF)	R\$	0,00 (-)	Desconto Incondicional	R\$	0,00 (-)
1,00 % (CSLL)	R\$	3,28 (-)	Total Ret.Federais	R\$	15,24	Desconto Condicional	R\$	0,00 (-)
						Outros Descontos	R\$	0,00 (-)
						Valor Líquido a Pagar	R\$	312,31

Valor do ISSQN	6,55	Valor Total da Nota	327,55
----------------	------	---------------------	--------

Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo	Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo
04.03	Hospitais, clínicas, laboratórios,(...)	2,0000	327,55				

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

ISSQN DEVIDO NO MUNICÍPIO DE MIGUELÓPOLIS/SP

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUVERAVA

Secretaria Municipal da Fazenda

Central Tributária - ISSQN

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

Recebi(emos) de:CLINICA MEDICA E ANESTESIOLOGIA DE ITUVERAVA EIRELI
OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.NOTA FISCAL ELETRÔNICA
N/00000140

Data

Assinatura do Recebedor

Chave de Segurança
2W6S-2B4E-5E3C-0BPR-2W8A

23062025

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.47.09
0860500860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C DE M DE MIGUELOP
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 573-8
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C DE M DE MIGUELOP
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0698-X - MIGUELOPOLIS
CONTA: 13.000.750-5

FAVORECIDO: CLINICA MENINO JESUS LTDA
CPF/CNPJ: 18.462.057/0001-78
VALOR: R\$ 5.262,03
DEBITO EM: 23/06/2025
=====

DOCUMENTO: 062305
AUTENTICACAO SISBB: A.91A.226.F63.9D0.156



PM DE MIGUELÓPOLIS

PREFEITURA MUNICIPAL DE MIGUELÓPOLIS - DIVISÃO DE TRIBUTOS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

1092

Código de Verificação de Autenticidade

C6WKNFOQ1

Data e Hora de Emissão da NFS-e

18/06/2025 às 13:52:06

Chave de Acesso

172222ZNX2T67C6QIE6IEPDTWTUEY47A

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		MIGUELÓPOLIS-SP	MIGUELÓPOLIS - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			18/06/2025
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
18.462.057/0001-78	25.494.958-7	3544-07/13	016288	CLÍNICA MENINO JESUS LTDA - D+
Logradouro			Complemento	Bairro
AV JOSÉ DE MOURA, 49				JARDIM PAULISTA
CEP	Cidade		Telefone	E-mail
14530-000	Miguelópolis-SP			

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Referente aos Serviços Medicos prestados na Santa Casa de Misericórdia de Miguelópolis - APRESENTAÇÃO AIH 04/2025 realizados pelo doutor Zahir Tannous Elias Sawan, inscrito no CRM - SP: 106.490.	5.792,00	R\$ 5.792,00

Pago com Recurso do SUS

Contrato N.º 2025

Data: 23 JUN 2025

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01				Construção Civil		
Medicina e biomedicina.				Alíquota	Atividade Município	Código CNAE
				3,00%	00000400000001	8610102
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 5.792,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.792,00	R\$ 173,76	1 - Sim	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (5.792,00 x 0,65%)	COFINS (5.792,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (5.792,00 x 1,50%)	CSLL (5.792,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 37,65	R\$ 173,76	R\$ 0,00	R\$ 86,88	R\$ 57,92	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 5.262,03			Val. Aprox. Tributos: Federal (5,93%) R\$343,47 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,00%) R\$173,76		

Informações Complementares

BANCO SANTANDER
agência:0698 c/c 130007505

RECEBI(EMOS) DE CLÍNICA MENINO JESUS LTDA - D+ O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1092 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO C6WKNFOQ1.

Data

CPF/RG

Assinatura

23062025

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.47.09
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C DE M DE MIGUELOP

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 573-8

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C DE M DE MIGUELOP

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

AGENCIA: 0698-X - MIGUELOPOLIS

CONTA: 13.000.750-5

FAVORECIDO: CLINICA MENINO JESUS LTDA

CPF/CNPJ: 18.462.057/0001-78

VALOR: R\$ 1.356,39

DEBITO EM: 23/06/2025

=====

DOCUMENTO: 062302

AUTENTICACAO SISBB: C.F73.267.AA7.BDD.255



PM DE MIGUELOPOLIS

PREFEITURA MUNICIPAL DE MIGUELOPOLIS - DIVISÃO DE TRIBUTOS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

1093

Código de Verificação de Autenticidade

JWXKBZ8EI

Data e Hora de Emissão da NFS-e

18/06/2025 às 13:53:48

Chave de Acesso

172223OXYVWKV11UZXMNV6ABIPWS3EG

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

18/06/2025

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

18.462.057/0001-78

25.494.958-7

3544-07/13

016288

CLÍNICA MENINO JESUS LTDA - D+

Logradouro

Complemento

Bairro

AV JOSÉ DE MOURA, 49

JARDIM PAULISTA

CEP

Cidade

Telefone

E-mail

14530-000

Miguelópolis-SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Nome/Razão Social

52.343.829/0001-90

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE 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	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Referente aos Serviços Médicos prestados na Santa Casa de Misericórdia de Miguelópolis - APRESENTAÇÃO AIH 04/2025 realizados pelo doutor Ibrahim Elias Tannous Sawan CRM - SP: 125.290.	1.493,00	R\$ 1.493,00

Pago com Recurso do SUS

Contrato N.º 2025

Data: 23 JUN 2025

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01

Aliquota

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\$ 1.493,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 1.493,00

R\$ 44,79

1 - Sim

R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (1.493,00 x 0,65%)

COFINS (1.493,00 x 3,00%)

INSS

IRRF (1.493,00 x 1,50%)

CSLL (1.493,00 x 1,00%)

Outras Retenções

R\$ 9,70

R\$ 44,79

R\$ 0,00

R\$ 22,40

R\$ 14,93

R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.356,39

Val. Aprox. Tributos: Federal (5,93%) R\$88,53 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,00%) R\$44,79

Informações Complementares

BANCO SANTANDER
agência:0698 c/c 130007505

RECEBI(EMOS) DE CLÍNICA MENINO JESUS LTDA - D+ O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1093 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO JWXKBZ8EI.

Data

CPF/RG

Assinatura

23062025

23/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:56:58
086000860 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C DE M DE MIGUELOP

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 573-8

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 23/06/2025

NR. DOCUMENTO 550.156.000.037.900

VALOR TOTAL 452,69

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: EQUIPE M S DE SAUDE LTDA

AGENCIA: 0156-2 CONTA: 37.900-X

NR. DOCUMENTO 550.860.000.000.573

=====

NR.AUTENTICACAO 6.739.55A.D51.241.9DF

LOGOMARCA

Dados do Contribuinte

Nome/Razão Social
EQUIPE MED SERVICOS DE SAUDE LTDAInscrição Municipal
14711Inscrição Estadual/RG
ISENTOEndereço
RUA MARIA LIPORACI, 374Cidade/UF
ITUVERAVA / SPCPF/CNPJ
27.151.560/0001-01E-mail
LUCIANOQPS@HOTMAIL.COMComplemento Bairro
SALA 03 PQ MONTE ALEGRECEP DDD/Fone
14500-000 (16) 3859.7718

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão	Competência	No. Controle	No. NF	Página	Chave de Segurança
20/06/2025 10:16	06/2025	00903463	00000689	1 de 1	7Z5A-5APE-5E3C-0BPR-4W3E

Dados do Tomador

Nome/Razão Social
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual/RG
ISENTO

E-mail

CPF/CNPJ
52.343.829/0001-90Endereço
RUA JOSE JACOB DAHUR, 925Cidade/UF
MIGUELOPOLIS / SPComplemento Bairro
CENTRO
CEP DDD/Fone
14530-000 0

Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor
		0,00			0,00			0,00			0,00
		0,00			0,00			0,00			0,00
		0,00			0,00			0,00			0,00

Descrição do Serviço

Referente aos Serviços Medicos prestados na Santa Casa de Misericordia de Miguelopolis - APRESENTACAO AIH 04/2025.

Dr. Luciano de Queiroz Pereira da Silva CRM- 176440/SP.
DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL AG- 0156-2 CC- 37900-X
chave pix CNPJ: 27.151.560/

Pago com Recurso do SUS

Contrato N.º 2025

Data: 23 JUN 2025

Base de Cálculo das Retenções

0,65 % (PIS)	R\$	3,14 (-)	0,00 % (INSS)	R\$	0,00 (-)	ISSQN Retido	R\$	0,00
3,00 % (COFINS)	R\$	14,47 (-)	1,50 % (IRRF)	R\$	7,24 (-)	Desconto Incondicional	R\$	0,00 (-)
1,00 % (CSLL)	R\$	4,82 (-)	Total Ret.Federais	R\$	29,67	Desconto Condicional	R\$	0,00 (-)
						Outros Descontos	R\$	0,00 (-)
						Valor Líquido a Pagar	R\$	452,69

Valor do ISSQN	9,65	Valor Total da Nota	482,36
----------------	------	---------------------	--------

Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo	Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo
04.02	Análises clínicas, patologia, eletricidade(...)	2,0000	482,36				

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUVERAVA

Secretaria Municipal da Fazenda

Central Tributária - ISSQN

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

Recebi(emos) de: EQUIPE MED SERVICOS DE SAUDE LTDA
OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.NOTA FISCAL ELETRÔNICA
N/00000689

Data

Assinatura do Recebedor

Chave de Segurança
7Z5A-5APE-5E3C-0BPR-4W3E

23062025

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.47.09
0860500860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C DE M DE MIGUELOP
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 573-8
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C DE M DE MIGUELOP
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\$ 73,58
DEBITO EM: 23/06/2025
=====

DOCUMENTO: 062301
AUTENTICACAO SISBB: 9.13F.619.CF4.84B.2C5



PM DE MIGUELÓPOLIS

PREFEITURA MUNICIPAL DE MIGUELÓPOLIS - DIVISÃO DE TRIBUTOS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

203

Código de Verificação de Autenticidade

QL6Y8A0TK

Data e Hora de Emissão da NFS-e

18/06/2025 às 13:44:41

Chave de Acesso

172220SLU57MS7L0I5CF9ZT3UY69ULB9

Para certificação da autenticidade acesse

http://177.10.16.54:8080/issweb, menu

consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS

Exigível

Número do Processo

Município de Incidência do ISS

MIGUELÓPOLIS-SP

Local da Prestação

MIGUELÓPOLIS - SP

Número do RPS

Série do RPS

Tipo do RPS

Data do RPS

Competência

18/06/2025

Optante Simples Nacional

Incentivo Fiscal

Regime Especial Tributação

Tipo ISS

2 - Não

2 - Não

Não Possui

03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ

35.726.521/0001-05

RG/Inscrição Estadual

4889-12/19

Inscrição Municipal

021052

Cadastro

Nome/Razão Social

HSC TANNOUS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

Logradouro

AV ANTÔNIO ALVES FILGUEIRA, 1565

Complemento

SALA 01

Bairro

CENTRO

CEP

14530-000

Cidade

Miguelópolis-SP

Telefone

E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento

52.343.829/0001-90

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Nome/Razão Social

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS

Logradouro

R. JOSE JACOB DAUR, 925

Complemento

Bairro

CENTRO

CEP/Cod.Postal

14530-000

Cidade/País

MIGUELÓPOLIS - SP

Cod. IBGE

3529708

Telefone

00 00000000

E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Referente aos Serviços Médicos prestados na Santa Casa de Misericórdia de Miguelópolis - APRESENTAÇÃO AIH 04/2025 prestados pela doutora Hanné Saad Carrijo Tannous. CRM - SP: 207936	81,00	R\$ 81,00

Pago com Recurso do SUS

Contrato N.º 2025

Data: 23 JUN 2025

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03

Alíquota

3,00%

Atividade Município

0000040000003

Código CNAE

8610102

Código da Obra

Código ART

Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...

Valor Total dos Serviços

Desconto Incondicionado

Deduções Base Cálculo

Base de Cálculo

Total do ISS

ISS Retido

Desconto Condicionado

R\$ 81,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 81,00

R\$ 2,43

1 - Sim

R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (81,00 x 0,65%)

COFINS (81,00 x 3,00%)

INSS

IRRF (81,00 x 1,50%)

CSLL (81,00 x 1,00%)

Outras Retenções

R\$ 0,53

R\$ 2,43

R\$ 0,00

R\$ 1,22

R\$ 0,81

R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 73,58

Val. Aprox. Tributos: Federal (5,93%) R\$4,80 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,00%) R\$2,43

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 203 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO QL6Y8A0TK.

Data

CPF/RG

Assinatura

23062025

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.47.09
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C DE M DE MIGUELOP

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 573-8

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C DE M DE MIGUELOP

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

AGENCIA: 0698-X - MIGUELOPOLIS

CONTA: 13.000.567-5

FAVORECIDO: JUED E MOYSES CLINICA MEDICA LTDA

CPF/CNPJ: 18.889.403/0001-07

VALOR: R\$ 7.144,00

DEBITO EM: 23/06/2025

=====

DOCUMENTO: 062306

AUTENTICACAO SISBB: 3.098.CCB.3A9.124.454



PM DE MIGUELÓPOLIS

PREFEITURA MUNICIPAL DE MIGUELÓPOLIS - DIVISÃO DE TRIBUTOS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
736

Código de Verificação de Autenticidade
4WQ11TL7K

Data e Hora de Emissão da NFS-e
18/06/2025 às 11:42:32

Chave de Acesso
172208W1VIH5IV87I8AHSWF1XPHSQ65P

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS MIGUELÓPOLIS-SP	Local da Prestação MIGUELÓPOLIS - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 18/06/2025
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

Para certificação da autenticidade acesse
<http://177.10.16.54:8080/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 18.889.403/0001-07	RG/Inscrição Estadual 43.466.593-9	Inscrição Municipal 3722-05/14	Cadastro 016694	Nome/Razão Social JUED & MOYSÉS CLÍNICA MÉDICA LTDA.
Logradouro RUA TRAJANO REZENDE DE OLIVEIRA, 600		Complemento SALA 2	Bairro CERÂMICA	
CEP 14530-000	Cidade Miguelópolis-SP	Telefone	E-mail	

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVICOS MEDICOS PRESTADOS PELA DRA.CRISTHIANE DE PAULA JUED MOYSES- CRM 1412228, REFERENTE AOS SERVICOS MÉDICOS PRESTADOS NA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS- APRESENTAÇÃO AIH 04/2025. DADOS BANCÁRIOS : BANCO: SANTANDER AGENCIA 0698 CONTA: C/C 13.000567	7.144,00	R\$ 7.144,00

Pago com Recurso do SUS

Contrato N.º 2025

Data: 23 JUN 2025

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota 2,4015%	Atividade Município 0000040000003	Código CNAE 8630503	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...					
Valor Total dos Serviços R\$ 7.144,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 7.144,00	Total do ISS R\$ 171,56	ISS Retido 2 - Não
Desconto Condicionado R\$ 0,00					

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 7.144,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE JUED & MOYSÉS CLÍNICA MÉDICA LTDA. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 736 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 4WQ11TL7K.

Data

CPF/RG

Assinatura

23062025

23/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:56:58
086000860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C DE M DE MIGUEL
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 573-8

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	23/06/2025
NR. DOCUMENTO	554.250.000.111.299
VALOR TOTAL	3.263,48

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: DAL SECCHI & BENTO SERVIC	
AGENCIA: 4250-1	CONTA: 111.299-6
NR. DOCUMENTO	550.860.000.000.573

=====

NR.AUTENTICACAO	4.56F.E55.871.BC8.C62
-----------------	-----------------------



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

00000026

Código Verificação

K2CV-QMXZ



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília)

18/06/2025 13:54:55

Reg. Especial Tributação

Nenhum

Período de Competência

06/2025

Exigibilidade do ISS

Exigível em Uberaba

Município de Prestação do Serviço

Miguelópolis - SP

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

OLIVEIRA DAL SECCHI BENTO SERVICOS MEDICOS LTDA

Nome Fantasia

OLIVEIRA DAL SECCHI BENTO SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ

25.422.087/0001-16

Inscrição Municipal

97890

Inscrição Estadual

isento

Simples Nacional

Não

Email

fiscal@jagcontabilidade.com.br

Incentivador Cultural

Não

Fone/Fax

(34) 99667-0234

Endereço

FREI PAULINO, 364, SALA 804, ABADIA - CEP: 38025-180 - Uberaba - MG

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS

CPF/CNPJ

52.343.829/0001-90

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Fone/Fax

(16) 3835-6700

E-mail

contabilidadesantacasamig@gmail.com

Endereço

Rua José Jacob Daur, 925 - Centro - CEP: 14530-000 - Miguelópolis - SP

SERVIÇO PRESTADO

0401 - Medicina e biomedicina. CNAE: 8630599

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Referente aos Serviços Médicos prestados na Santa Casa de Misericórdia de Miguelópolis - APRESENTAÇÃO AIH 04/2025

Médico:- Fernando Bernardes Dal Secchi Bento

CRM:- MG0067523

Dados para depósito:-

Banco do Brasil

Agência:- 5792-4

Conta:- 11.299-26

Pago com Recurso do SUS

Contrato N.º 2025

Data: 23 JUN 2025

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
22,60	104,32	0,00	52,16	34,77	0,00

VALORES

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)
3.477,33	0,00	0,00	3.477,33	3,00
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
104,32	*****	0,00	3.263,48	3.477,33

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.

Trib. aprox. R\$ 467,70 Federal e R\$ 98,76 Municipal. Fonte: IBPT [6A0A76]

Visualizado em: 18/06/2025 13:54:55

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.

23062025

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.47.09
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C DE M DE MIGUELOP

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 573-8

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C DE M DE MIGUELOP

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 2141-5 - ALTOS DA CIDADE

CONTA: 33.858-7

FAVORECIDO: RODRIGUES DA ROCHA SERVICOS MEDICOS

CPF/CNPJ: 21.904.697/0001-03

VALOR: R\$ 1.665,07

DEBITO EM: 23/06/2025

=====

DOCUMENTO: 062303

AUTENTICACAO SISBB: C.4B3.974.3BF.5AD.C6A



PM DE MIGUELÓPOLIS

PREFEITURA MUNICIPAL DE MIGUELÓPOLIS - DIVISÃO DE TRIBUTOS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
419

Código de Verificação de Autenticidade
08UI4HM4R

Data e Hora de Emissão da NFS-e
18/06/2025 às 13:49:09

Chave de Acesso
172216AJYPGSWUA93ZA5OGI3QCA6PS6

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS MIGUELÓPOLIS-SP	Local da Prestação MIGUELÓPOLIS - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 18/06/2025
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

Para certificação da autenticidade acesse
http://177.10.16.54:8080/issweb, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 21.904.697/0001-03	RG/Inscrição Estadual 4927-04/20	Inscrição Municipal 021151	Cadastro 021151	Nome/Razão Social RODRIGUES DA ROCHA SERVIÇOS MEDICOS E ODONTOLOGICOS
Logradouro AV LEOPOLDO CARLOS DE OLIVEIRA, 919	Complemento	Bairro CENTRO	E-mail	
CEP 14530-000	Cidade Miguelópolis-SP	Telefone		

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Referente aos Serviços Medicos prestados na Santa Casa de Misericórdia de Miguelópolis - APRESENTAÇÃO AIH 04/2025 realizados pelo doutor Guilherme Miguel Rodrigues da Rocha inscrito no CRM / SP sob o nº 149.561.	1.719,00	R\$ 1.719,00

104 2141 33.858,7

Pago com Recurso do SUS

Contrato N.º 2025

Data: 23 JUN 2025

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota 3,1372%	Atividade Município 0000040000003	Código CNAE 8610102	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...					
Valor Total dos Serviços R\$ 1.719,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 1.719,00	Total do ISS R\$ 53,93	ISS Retido 1 - Sim
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.665,07

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE RODRIGUES DA ROCHA SERVIÇOS MEDICOS E ODONTOLOGICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 419 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 08UI4HM4R.

Data

CPF/RG

Assinatura

23062025

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.47.09
0860500860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C DE M DE MIGUELOP
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 573-8
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C DE M DE MIGUELOP
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0927-X - ITUVERAVA
CONTA: 2.457-5

FAVORECIDO: ROGERIO HENRIQUE SOARES
CPF/CNPJ: 28.902.704/0001-79
VALOR: R\$ 3.877,88
DEBITO EM: 23/06/2025
=====

DOCUMENTO: 062304
AUTENTICACAO SISBB: 7.C02.5A3.14B.EB8.C00

LOGOMARCA

Dados do Contribuinte

Nome/Razão Social
ROGERIO HENRIQUE SOARESCPF/CNPJ
28.902.704/0001-79Inscrição Municipal
13945Inscrição Estadual/RG
ISENTO

E-mail

Endereço

RUA MARIA LIPORACI, 374

Complemento Bairro
CENTRO

Cidade/UF

ITUVERAVA / SP

CEP
14500-000

DDD/Fone



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão	Competência	No. Controle	No. NF	Página	Chave de Segurança
19/06/2025 10:05	06/2025	00903388	00001547	1 de 1	8ZPR-7Z4B-5E3C-0BPR-3W8C

Dados do Tomador

Nome/Razão Social
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLISCPF/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
14530-000DDD/Fone
0

Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor
		0,00			0,00			0,00			0,00
		0,00			0,00			0,00			0,00
		0,00			0,00			0,00			0,00

Descrição do Serviço

Referente aos Serviços Medicos prestados na Santa Casa de Misericordia de Miguelopolis - APRESENTACAO AIH 04/2025.

MEDICO DR: ROGERIO

104 0927-X 2457.5

Pago com Recurso do SUS

Contrato N.º 2025

Data: 23 JUN 2025

Base de Cálculo das Retenções

0,65 % (PIS)	R\$	26,86 (-)	0,00 % (INSS)	R\$	0,00 (-)	ISSQN Retido	R\$	0,00
3,00 % (COFINS)	R\$	123,96 (-)	1,50 % (IRRF)	R\$	61,98 (-)	Desconto Incondicional	R\$	0,00 (-)
1,00 % (CSLL)	R\$	41,32 (-)	Total Ret.Federais	R\$	254,12	Desconto Condicional	R\$	0,00 (-)
						Outros Descontos	R\$	0,00 (-)
						Valor Liquido a Pagar	R\$	3.877,88

				Valor do ISSQN	82,64	Valor Total da Nota	4.132,00
Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo	Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo
04.03	Hospitais, clínicas, laboratórios, (...)	2,0000	4.132,00				

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUVERAVA

Secretaria Municipal da Fazenda

Central Tributária - ISSQN

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

Recebi(emos) de: ROGERIO HENRIQUE SOARES
OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.NOTA FISCAL ELETRÔNICA
N/00001547

Data

Assinatura do Recebedor

Chave de Segurança
8ZPR-7Z4B-5E3C-0BPR-3W8C

23062025

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.47.09
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C DE M DE MIGUELOP

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 573-8

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C DE M DE MIGUELOP

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 0715-3 - SICREDI MAL.CANDIDO RONDON

CONTA: 69.801-2

FAVORECIDO: 59.222.220 FERNANDA PAULA RIBEIRO D

CPF/CNPJ: 59.222.220/0001-02

VALOR: R\$ 1.080,00

DEBITO EM: 25/06/2025

=====

DOCUMENTO: 062501

AUTENTICACAO SISBB: 1.00B.BE9.11C.378.AFD

Transação efetuada com sucesso por: JI600152 VILSOMAR DONISETI FERREIRA.

Chave de Acesso da NFS-e
351770322592222000010200000000000725067017144045

Número da NFS-e 7
Competência da NFS-e 31/05/2025
Número da DPS 7
Série da DPS 900

Data e Hora da emissão da NFS-e
18/06/2025 11:57:59
Data e Hora da emissão da DPS
18/06/2025 11:57:59



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

EMITENTE DA NFS-e	CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
Prestador do Serviço	59.222.220/0001-02	-	-
Nome / Nome Empresarial		E-mail	
59.222.220 FERNANDA PAULA RIBEIRO DOS SANTOS		-	
Endereço		Município	CEP
BARAO DO RIO BRANCO, 809, CEBTRI		Guará - SP	14580-000
Simplex Nacional na Data de Competência		Regime de Apuração Tributária pelo SN	
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		-	
TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
	52.343.829/0001-90	-	-
Nome / Nome Empresarial		E-mail	
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS		-	
Endereço		Município	CEP
JOSE JACOB DAUR, 925, CENTRO		Miguelópolis - SP	14530-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
04.08.03 - Fonoaudiologia.	-	Miguelópolis - SP	-
Descrição do Serviço			
REFERENTE A SERVIÇOS PRESTADOS DE TESTE DA ORELHINHA REALIZADOS NA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA MIGUELÓPOLIS NO PERÍODO DE 01/05/2025 A 31/05/2025			

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Guará - SP	Nenhum
Tipo de Imunidade	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN	Número Processo Suspensão	Benefício Municipal
-	Não	-	-
Valor do Serviço	Desconto Incondicionado	Total Deduções/Reduções	Cálculo do BM
R\$ 1.080,00	-	-	-
BC ISSQN	Alíquota Aplicada	Retenção do ISSQN	ISSQN Apurado
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

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

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R\$ 1.080,00	R\$	R\$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	PIS/COFINS Retidos		Valor Líquido da NFS-e
R\$ 0,00	-		R\$ 1.080,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais Estaduais Municipais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

25/06

748 0715.3 69.801.2

Pago com Recurso do SUS

Contrato N.º 2025

Data: 25 JUN 2025

25062025