



**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 PAULISTA

(RESOLUÇÃO SS nº 123, DE 27/05/2024).

AGOSTO / 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 123 de 27/05/2024

OBJETO: ATENDIMENTO MÉDICO HOSPITALAR.

ADVOGADO(S): (*) JULIANO FRASCARI COSTA

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

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

MIGUELÓPOLIS/SP, 31/08/2025.

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 123 de 27/05/2024**OBJETO:** ATENDIMENTO MÉDICO HOSPITALAR.

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

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

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

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

MIGUELÓPOLIS/SP, 31/08/2025.**RESPONSÁVEL:****CLODOALDO SILVA SOUZA
PRESIDENTE**

ANEXO 6

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

ÓRGÃO CONCESSOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE MIGUELÓPOLIS
TIPO DE CONCESSÃO: REPASSE SUS PAULISTA
LEI(S) AUTORIZADORA(S):
OBJETO: Manutenção da Entidade
EXERCÍCIO: 2025
ENTIDADE BENEFICIÁRIA: Santa Casa de Misericórdia de Miguelópolis
CNPJ: 52.343.829/0001-90
ENDEREÇO E CEP: Rua José Jacob Daur, 925 - 14530-000
RESPONSÁVEL PELA ENTIDADE: Clodoaldo Silva Souza

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS				
ORIGEM DOS RECURSOS (1)	VALORES PREVISTOS - R\$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS - R\$
ESTADUAL	R\$ 94.047,36	550 860 000 018 359	26/08/2025	R\$ 94.047,36
RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				R\$ -
SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				R\$ 2.803,32
TOTAL				R\$ 96.850,68
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE				R\$ -
TOTAL				R\$ 96.850,68

(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\$ 96.850,68 (Noventa e seis mil, oitocentos e cinquenta reais e sessenta e oito centavos).

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS			
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	ORIGEM DO RECURSO (2)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS
BENS MATERIAIS PERMANENTES	AGOSTO / 2025	ESTADUAL	R\$ -
COMBUSTÍVEL	AGOSTO / 2025	ESTADUAL	R\$ -
DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	AGOSTO / 2025	ESTADUAL	R\$ -
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	AGOSTO / 2025	ESTADUAL	R\$ 2.246,48
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	AGOSTO / 2025	ESTADUAL	R\$ -
LOCAÇÕES DIVERSAS	AGOSTO / 2025	ESTADUAL	R\$ 700,00
MATERIAL DE LIMPEZA	AGOSTO / 2025	ESTADUAL	R\$ -
MATERIAL DE ESCRITÓRIO	AGOSTO / 2025	ESTADUAL	R\$ -
MATERIAL PARA LABORATÓRIO	AGOSTO / 2025	ESTADUAL	R\$ -
MATERIAL PARA RADIOLOGIA	AGOSTO / 2025	ESTADUAL	R\$ -
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	AGOSTO / 2025	ESTADUAL	R\$ 7.758,99
MEDICAMENTOS	AGOSTO / 2025	ESTADUAL	R\$ 8.438,28
OBRAS	AGOSTO / 2025	ESTADUAL	R\$ -

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS

CNPJ 52.343.829/0001-90

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

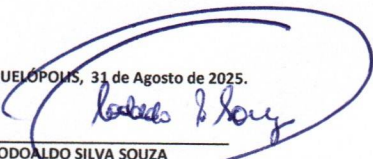
MIGUELÓPOLIS - SP

OUTRAS DESPESAS	AGOSTO / 2025	ESTADUAL	R\$ -
EPI E EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO	AGOSTO / 2025	ESTADUAL	R\$ -
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	AGOSTO / 2025	ESTADUAL	R\$ 3.319,13
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	AGOSTO / 2025	ESTADUAL	R\$ 2.735,40
RECURSOS HUMANOS (5)	AGOSTO / 2025	ESTADUAL	R\$ -
RECURSOS HUMANOS (6)	AGOSTO / 2025	ESTADUAL	R\$ -
SERVIÇOS MÉDICOS (*)	AGOSTO / 2025	ESTADUAL	R\$ 68.471,90
MANUTENÇÕES	AGOSTO / 2025	ESTADUAL	R\$ -
UTILIDADES PÚBLICAS (7)	AGOSTO / 2025	ESTADUAL	R\$ -
TOTAL DAS DESPESAS			R\$ 93.670,18
RECURSOS NÃO APLICADOS			R\$ 3.180,50
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR			R\$ -
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE			R\$ 3.180,50

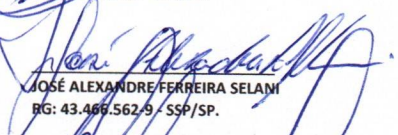
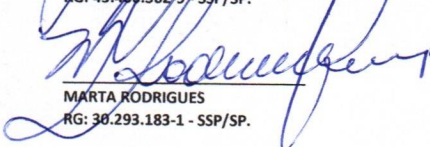
(2) Verba: Federal, Estadual, Municipal e Recursos Próprios.

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 Agosto de 2025.


CLODOALDO SILVA SOUZA
PRESIDENTE

CONSELHO FISCAL:


IVO FÁRIA CÂNDIDO
RG: 71.964.895 - SSP/SP.
JOSÉ ALEXANDRE FERREIRA SELAMI
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): ESTADUAL

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

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R\$)
26/08/2025	R\$ 94.047,36	26/08/2025	550 860 000 018 359	R\$ 94.047,36
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR			R\$	2.803,32
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO			R\$	94.047,36
(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\$	96.850,68
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA			R\$	-
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)			R\$	96.850,68

- (1) Verba: Federal, Estadual ou Municipal, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.
(2) Incluir valores previstos no exercício anterior e repassados neste exercício.
(3) Receitas com estacionamento, aluguéis, entre outras.
O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da SANTA CASA DE MIS. DE MIGUELÓPOLIS vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no 08/2025 bem como as despesas a pagar no exercício

Clodoaldo Silva Souza



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS

CNPJ 52.343.829/0001-90

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

seguinte.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO					
ORIGEM DOS RECURSOS (4): FEDERAL					
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESSE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)	TOTAL DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J=H+I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)
RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
RECURSOS HUMANOS (6)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
MEDICAMENTOS	R\$ 8.438,28	R\$ -	R\$ 8.438,28	R\$ 8.438,28	R\$ -
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	R\$ 7.758,99	R\$ -	R\$ 7.758,99	R\$ 7.758,99	R\$ -
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 2.246,48	R\$ -	R\$ 2.246,48	R\$ 2.246,48	R\$ -
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 3.319,13	R\$ -	R\$ 3.319,13	R\$ 3.319,13	R\$ -
SERVIÇOS MÉDICOS (*)	R\$ 68.471,90	R\$ -	R\$ 68.471,90	R\$ 68.471,90	R\$ -
MANUTENÇÕES	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 2.735,40	R\$ -	R\$ 2.735,40	R\$ 2.735,40	R\$ -
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$ 700,00	R\$ -	R\$ 700,00	R\$ 700,00	R\$ -
UTILIDADES PÚBLICAS (7)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
COMBUSTÍVEL	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
BENS MATERIAIS PERMANENTES	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS

CNPJ 52.343.829/0001-90

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

MIGUELÓPOLIS - SP

OBRAS	R\$	-	R\$	-	R\$	-	R\$	-	R\$	-
DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	-	R\$	-	R\$	-	R\$	-	R\$	-
EPI E EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO	R\$	-	R\$	-	R\$	-	R\$	-	R\$	-
OUTRAS DESPESAS	R\$	-	R\$	-	R\$	-	R\$	-	R\$	-
MATERIAL DE LIMPEZA	R\$	-	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\$	93.670,18	R\$	-	R\$	93.670,18	R\$	93.670,18	R\$	-

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

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomos e pessoa jurídica.

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

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

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

(*) Apenas para entidades da área da Saúde.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO	R\$ 96.850,68
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO	R\$ 93.670,18
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E- (J-F)]	R\$ 3.180,50
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	R\$ -



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS

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

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

R\$

3.180,50

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 Agosto de 2025.

CLODOALDO SILVA SOUZA
PRESIDENTE

CONSELHO FISCAL:

IVO FÁRIA CÂNDIDO

RG: 21.964.895 - SSP/SP.

JOSÉ ALEXANDRE FERREIRA SELANI

RG: 43.466.562-9 - SSP/SP.

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 PAULISTA
 LEI AUTORIZADORA:
 OBJETO: Manutenção da Entidade
 EXERCÍCIO: 2025
 ENTIDADE BENEFICIÁRIA: Santa Casa de Misericórdia de Miguelópolis
 CNPJ: 52.343.829/0001-90
 ENDEREÇO E CEP: Rua José Jacob Daur, 925 - 14530-000
 RESPONSÁVEL PELA ENTIDADE: Clodoaldo Silva Souza
 VALOR RECEBIDO: R\$ 96.047,36
 ORIGEM DOS RECURSOS (2): Estadual

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS			
VALORES PREVISTOS - R\$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS - R\$
ESTADUAL	550 860 000 018 359	26/08/2025	R\$ 94.047,36
RECURSO RESTANTE DO PERÍODO ANTERIOR			R\$ 2.803,32
RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS			R\$ -
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE			R\$ -
TOTAL			R\$ 96.850,68

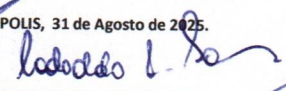
O(s) signatário (s) na qualidade de representante(s) da entidade beneficiária: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS vem indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no exercício supra mencionado, na importância de R\$ 96.850,68 (Noventa e seis mil, oitocentos e cinquenta reais e sessenta 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)
BENS MATERIAIS PERMANENTES	AGOSTO / 2025	ESTADUAL	R\$ -
COMBUSTÍVEL	AGOSTO / 2025	ESTADUAL	R\$ -
DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	AGOSTO / 2025	ESTADUAL	R\$ -
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	AGOSTO / 2025	ESTADUAL	R\$ 2.246,48
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	AGOSTO / 2025	ESTADUAL	R\$ -
LOCAÇÕES DIVERSAS	AGOSTO / 2025	ESTADUAL	R\$ 700,00
MATERIAL DE LIMPEZA	AGOSTO / 2025	ESTADUAL	R\$ -
MATERIAL DE ESCRITÓRIO	AGOSTO / 2025	ESTADUAL	R\$ -
MATERIAL PARA LABORATÓRIO	AGOSTO / 2025	ESTADUAL	R\$ -
MATERIAL PARA RADIOLOGIA	AGOSTO / 2025	ESTADUAL	R\$ -
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	AGOSTO / 2025	ESTADUAL	R\$ 7.758,99
MEDICAMENTOS	AGOSTO / 2025	ESTADUAL	R\$ 8.438,28
OBRAS	AGOSTO / 2025	ESTADUAL	R\$ -

EPI E EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO	AGOSTO / 2025	ESTADUAL	R\$ -
OUTRAS DESPESAS	AGOSTO / 2025	ESTADUAL	R\$ -
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	AGOSTO / 2025	ESTADUAL	R\$ 3.319,13
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	AGOSTO / 2025	ESTADUAL	R\$ 2.735,40
RECURSOS HUMANOS (5)	AGOSTO / 2025	ESTADUAL	R\$ -
RECURSOS HUMANOS (6)	AGOSTO / 2025	ESTADUAL	R\$ -
SERVIÇOS MÉDICOS (*)	AGOSTO / 2025	ESTADUAL	R\$ 68.471,90
MANUTENÇÕES	AGOSTO / 2025	ESTADUAL	R\$ -
UTILIDADES PÚBLICAS (7)	AGOSTO / 2025	ESTADUAL	R\$ -
TOTAL DAS DESPESAS			R\$ 93.670,18
RECURSOS NÃO APLICADOS			R\$ 3.180,50
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR			R\$ -
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE			R\$ 3.180,50

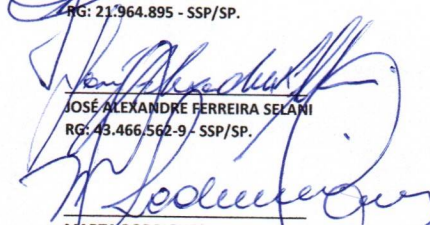
Declaro(amos), na qualidade de responsável(is) pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada, examinada pelo Conselho Fiscal, comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Concessor.

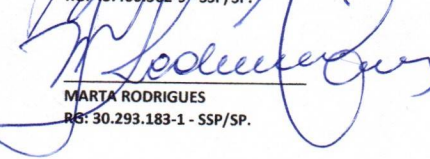
MIGUELÓPOLIS, 31 de Agosto de 2025.


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 PAULISTA
LEI AUTORIZADA:
OBJETO: ATENDIMENTO MÉDICO HOSPITALAR
EXERCÍCIO: 2025
ENTIDADE BENEFICIÁRIA: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90
ENDEREÇO E CEP: AV JOSÉ JACOB DAUR, N° 925 - CENTRO - MIGUELÓPOLIS/SP CEP 14.530-000.
RESPONSÁVEL (IS) PELA ENTIDADE: CLODOALDO SILVA SOUZA
VALOR TOTAL RECEBIDO: R\$ 94.047,36

DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO (NOTA FISCAL, RECIBO)	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	FONTE (**)	VALOR
04/08/2025	NOTA FISCAL N. 000.175.021 - MEDJET LTDA - CNPJ: 16.877.544/0001-76	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	ESTADUAL	R\$ 496,77
05/08/2025	NOTA FISCAL N. 16.843 - AIDAN BONOMI STABILE EIRELI - CNPJ: 01.561.600/0002-72	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	ESTADUAL	R\$ 74,90
05/08/2025	NOTA FISCAL N. 16.818 - AIDAN BONOMI STABILE EIRELI - CNPJ: 01.561.600/0002-72	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	ESTADUAL	R\$ 599,80
07/08/2025	NOTA FISCAL N. 000.035.716 - K COMERCIO DE ARTIGOS E VARIEDADES LTDA - CNPJ: 55.286.266/0001-34	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	ESTADUAL	R\$ 274,41
08/08/2025	NOTA FISCAL N. 16.860 - AIDAN BONOMI STABILE EIRELI - CNPJ: 01.561.600/0002-72	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	ESTADUAL	R\$ 617,35
11/08/2025	NOTA FISCAL N. 000.001.727 - RODRIGO BICHUETTI PAIVA EIRELI - CNPJ: 24.473.220/0001-09	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	ESTADUAL	R\$ 440,00
26/08/2025	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 962 - HOSPEC COMERCIO E MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS LTDA - CNPJ: 03.777.597/0001-73	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	ESTADUAL	R\$ 290,00
26/08/2025	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 922 - HOSPEC COMERCIO E MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS LTDA - CNPJ: 03.777.597/0001-73	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	ESTADUAL	R\$ 1.445,40
26/08/2025	NOTA FISCAL N. 11025 - HOSPEC COMERCIO E MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS LTDA - CNPJ: 03.777.597/0001-73	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	ESTADUAL	R\$ 200,00
26/08/2025	NOTA FISCAL N. 669665;6696366 - COMPRE FACIL COMERCIO DE PRODUTOS ALIMENTICIOS LTDA - CNPJ: 05.956.701/0001-06	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	ESTADUAL	R\$ 954,63
27/08/2025	NOTA FISCAL N. 26.377 - NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA - CNPJ: 21.036.417/0001-84	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	ESTADUAL	R\$ 1.184,00
27/08/2025	NOTA FISCAL N. 5.074 - CIRURGICA CLARA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - CNPJ: 44.303.986/0001-44	MEDICAMENTOS	ESTADUAL	R\$ 1.312,08
27/08/2025	NOTA FISCAL N. 000261067 - JP IND FARMACEUTICA SA - CNPJ: 55.972.087/0001-50	MEDICAMENTOS	ESTADUAL	R\$ 7.126,20
27/08/2025	NOTA FISCAL N. 000.165.948 - ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - CNPJ: 04.274.988/0001-38	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	ESTADUAL	R\$ 1.103,40
27/08/2025	NOTA FISCAL N. 336015 - SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - CNPJ: 05.847.630/0001-10	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	ESTADUAL	R\$ 812,15
27/08/2025	NOTA FISCAL N. 123.662 - HDL LOGISTICA HOSPITALAR - CNPJ: 11.872.656/0002-00	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	ESTADUAL	R\$ 2.331,45
27/08/2025	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 11 - DAL SECCHI ANESTESIOLOGIA LTDA - CNPJ: 25.422.087/0001-16	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	ESTADUAL	R\$ 4.995,44
27/08/2025	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 1107 - CLINICA MENINO JESUS LTDA - D+ - CNPJ: 02.736.951/0001-59	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	ESTADUAL	R\$ 726,72
27/08/2025	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 1466 - MEDSYS CLINICA MEDICA LTDA - CNPJ: 13.427.041/0001-00	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	ESTADUAL	R\$ 696,81
27/08/2025	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 165 - INGRID COUTINHO SERVIÇOS MEDICOS LTDA - CNPJ: 44.799.458/0001-28	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	ESTADUAL	R\$ 764,87
27/08/2025	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 1108 - CLINICA MENINO JESUS LTDA - D+ - CNPJ: 18.462.057/0001-78	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	ESTADUAL	R\$ 1.260,00
27/08/2025	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 1588 - ROGERIO HENRIQUE SOARES - CNPJ: 28.902.704/0001-79	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	ESTADUAL	R\$ 3.739,39
27/08/2025	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 752 - MOYSES CLINICA MEDICA LTDA - CNPJ: 18.889.403/0001-07	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	ESTADUAL	R\$ 4.480,40
27/08/2025	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 2032 - CLINICA MEDICA COLIBRI LTDA - CNPJ: 21.994.373/0001-03	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	ESTADUAL	R\$ 9.148,00
28/08/2025	NOTA FISCAL N. 000.001.846 - 20.282.165 ITAMAR LAZARO MATOS - CNPJ: 20.282.165/0001-00	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	ESTADUAL	R\$ 125,86
			ESTADUAL	R\$ 53,12

[Handwritten signature]

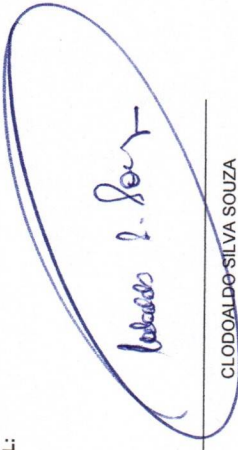
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS

CNPJ 52.343.829/0001-90
AV JOSÉ JACOB DAUR, N° 925 - CENTRO - MIGUELÓPOLIS/SP - CEP 14.530.000
TEL 16 3835 8700

28/08/2025	NOTA FISCAL N. 4446 - POSTERARI ASSESSORIA TECNICA LTDA - CNPJ: 16.743.543/0001-39	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	ESTADUAL	R\$	1.104,50
28/08/2025	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 8.160 - MVC COMERCIO DE GASES LTDA EPP - CNPJ: 66.810.763/0001-06	LOCAÇÕES DIVERSAS	ESTADUAL	R\$	700,00
28/08/2025	NOTA FISCAL N. 272.461 - AUTO PECAS TUNICAR LTDA - CNPJ: 53.537.460/0001-10	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	ESTADUAL	R\$	1.960,00
29/08/2025	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 148 - CLINICA MEDICA E ANESTESIOLOGICA DE ITUVERAVA EIRELI - CNPJ: 32.460.264/0001-14	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	ESTADUAL	R\$	679,04
29/08/2025	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 726 - EQUIPE MED SERVIÇOS DE SAUDE LTDA - CNPJ: 27.151.560/0001-01	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	ESTADUAL	R\$	523,09
29/08/2025	NOTA FISCAL N. 774 - 07865948 ANDRIGO RODRIGUES DA SILVA - CNPJ: 07.865.948/0001-59	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	ESTADUAL	R\$	391,60
29/08/2025	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 8 - DAL SECCHI ANESTESIOLOGIA LTDA - CNPJ: 25.422.087/0001-16	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	ESTADUAL	R\$	25.000,00
29/08/2025	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 12 - GREYCE MORI SERVICOS MEDICOS LTDA - CNPJ: 58.649.615/0001-23	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	ESTADUAL	R\$	2.043,00
29/08/2025	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 1464 - MEDSYS CLINICA MEDICA LTDA - CNPJ: 13.427.041/0001-00	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	ESTADUAL	R\$	15.016,00
29/08/2025	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 14 - 52.258.312 OTAVIO CABRAL DOS SANTOS - CNPJ: 52.258.312/0001-01	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	ESTADUAL	R\$	1.000,00
TOTAL				R\$	93.670,18

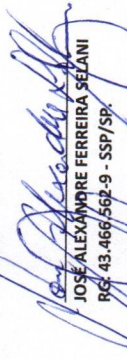
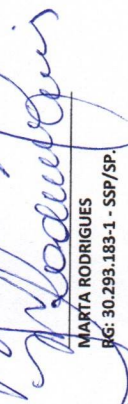
LOCAL E DATA:
RESPONSÁVEL:

MIGUELÓPOLIS, 31 de Agosto de 2025
CLODOALDO SILVA SOUZA


CLODOALDO SILVA SOUZA
PRESIDENTE

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

CONSELHO FISCAL:

IVO FARIA CÂNDIDO
RG: 21.964.895 - SSP/SP.

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

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



Consultas - Extrato de conta corrente

G3380509052722561
05/09/2025 09:12:10

Cliente - Conta atual

Agência 860-5
Conta corrente 23628-4SANTA C M MIGUELOPOLIS
Período do extrato 08 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
31/07/2025		0000	00000 000	Saldo Anterior			2.803,32 C
04/08/2025		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	80.401	496,77 D	2.306,55 C
				MERCADO PAGO INST PAG LTDA			
05/08/2025		0860	99015 470	Transferência enviada	550.860.000.005.085	74,90 D	
				05/08 15:49 AIDAN BONOMI STABILE			
05/08/2025		0860	99015 470	Transferência enviada	550.860.000.005.085	599,60 D	1.632,05 C
				05/08 15:49 AIDAN BONOMI STABILE			
07/08/2025		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	80.701	274,41 D	1.357,64 C
				MERCADO PAGO INST PAG LTDA			
08/08/2025		0000	14175 983	TED Devolvida	1	440,00 C	
				AG OU CNT DEST DO CRED INVAL			
08/08/2025		0860	99015 470	Transferência enviada	550.860.000.005.085	617,35 D	
				08/08 09:49 AIDAN BONOMI STABILE			
08/08/2025		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	80.801	440,00 D	740,29 C
				756 3206 024473220000109 RODRIGO BICHU			
11/08/2025		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	81.101	440,00 D	300,29 C
				756 3206 024473220000109 RODRIGO BICHU			
26/08/2025		0860	99015 870	Transferência recebida	550.860.000.018.359	94.047,36 C	
				26/08 12:58 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE			
26/08/2025		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	82.601	290,00 D	
				HOSPEQ COMERCIO E MANUTENCAO D			
26/08/2025		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	82.602	1.445,40 D	
				HOSPEQ COMERCIO E MANUTENCAO D			
26/08/2025		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	82.603	200,00 D	
				HOSPEQ COMERCIO E MANUTENCAO D			
26/08/2025		0000	13105 144	Pix - Enviado	82.604	954,63 D	91.457,62 C
				26/08 16:02 COMPRE FACIL ATACADISTA			
27/08/2025		0860	99015 470	Transferência enviada	553.062.000.114.660	1.184,00 D	
				27/08 14:58 NOVA HOSPITALAR COMERCIA			
27/08/2025		0860	99015 470	Transferência enviada	553.351.000.040.581	1.312,08 D	
				27/08 14:58 CIRURGICA C C M LTDA			
27/08/2025		0860	99015 470	Transferência enviada	553.370.000.003.447	7.126,20 D	
				27/08 10:02 J.P.INDUSTRIA FARMACEUTI			
27/08/2025		0860	99015 470	Transferência enviada	553.370.000.026.500	1.103,40 D	
				27/08 14:58 ATIVA COML HOSP LTDA			
27/08/2025		0860	99015 470	Transferência enviada	553.415.000.105.047	812,15 D	
				27/08 14:58 SOMA-S 00052343829000190			
27/08/2025		0860	99015 470	Transferência enviada	554.202.000.006.569	2.331,45 D	
				27/08 14:58 HDL L HOSPITALAR LTDA.			
27/08/2025		0860	99015 470	Transferência enviada	554.250.000.111.299	4.995,44 D	
				27/08 15:53 DAL SECCHI & BENTO SERVI			
27/08/2025		0860	99015 470	Transferência enviada	556.504.000.001.062	726,72 D	
				27/08 14:58 CIRURGICA RIBEIRAO P L M			
27/08/2025		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	82.701	696,81 D	
				033 0698 018462057000178 CLINICA MENIN			
27/08/2025		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	82.702	764,87 D	
				748 0715 013427041000100 MEDSYS CLINIC			
27/08/2025		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	82.703	1.260,00 D	
				336 0001 044799458000128 INGRID COUTIN			
27/08/2025		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	82.704	3.739,39 D	
				033 0698 018462057000178 CLINICA MENIN			

27/08/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.705	4.480,40 D	
		104 0927 028902704000179 ROGERIO HENRI			
27/08/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.706	9.148,00 D	
		033 0698 018889403000107 MOYSES CLINIC			
27/08/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.707	125,86 D	51.650,85 C
		033 0050 021994373000103 CLINICA MEDIC			
28/08/2025	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	82.801	53,12 D	
		MERCADO PAGO INST PAG LTDA			
28/08/2025	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	82.802	1.104,50 D	
		MERCADO PAGO INST PAG LTDA			
28/08/2025	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	82.803	700,00 D	
		M V C COMERCIO DE GASES LT EPP			
28/08/2025	0000	13105 144 Pix - Enviado	82.804	1.960,00 D	47.833,23 C
		28/08 14:29 AUTO PECAS TUNICAR LTDA			
29/08/2025	0000	14175 983 TED Devolvida	400.001	1.000,00 C	
		AG OU CNT DEST DO CRED INVAL			
29/08/2025	0860	99015 470 Transferência enviada	550.156.000.032.460	679,04 D	
		29/08 13:50 CLINICA M A I EIRELI			
29/08/2025	0860	99015 470 Transferência enviada	550.156.000.037.900	523,09 D	
		29/08 13:50 EQUIPE M S DE SAUDE LTDA			
29/08/2025	0860	99015 470 Transferência enviada	550.860.000.005.390	391,60 D	
		29/08 13:50 ANDRIGO RODRIGUES SILVA			
29/08/2025	0860	99015 470 Transferência enviada	554.250.000.111.299	25.000,00 D	
		29/08 16:57 DAL SECCHI & BENTO SERVI			
29/08/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.901	2.043,00 D	
		756 3206 058649615000123 GREYCE MORI S			
29/08/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.902	1.000,00 D	
		033 2991 052258312000101 52.258.312 OT			
29/08/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.903	15.016,00 D	
		748 0715 013427041000100 MEDSYS CLINIC			
29/08/2025	0000	13105 144 Pix - Enviado	82.904	1.000,00 D	3.180,50 C
		29/08 17:02 52 258 312 OTAVIO CABRAL D			
31/08/2025	0000	00000 999 S A L D O			3.180,50 C

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JI600152 VILSOMAR DONISETI FERREIRA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Consultas - Emissão de comprovantes

G3380509052722561
05/09/2025 09:12:52

05/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:12:50
086000860 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SAFRA S.A.

42297115040006489731704388538524411630000049677

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	80.401
---------------	--------

DATA DE VENCIMENTO	04/08/2025
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	04/08/2025
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	496,77
--------------------	--------

VALOR COBRADO	496,77
---------------	--------

=====

NR.AUTENTICACAO	F.096.749.026.794.9D6
-----------------	-----------------------

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 Medjet Ltda. os produtos e/ou serviços constantes da NFe indicada ao lado.
Emissão: 05/08/2025 Dest/Reme: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS Valor Total: 496,77

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.175.021
Série 002

medjet.com.br

RUA IRIRIÚ, 1139 - SAGUAÇU - JOINVILLE - SC -
CEP: 89221-515
Fone: (47)3804-1037
www.medjet.com.br
nfe@medjet.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.175.021
SÉRIE 002
Folha 1/1

1

CHAVE DE ACESSO
4225 0816 8775 4400 0176 5500 2000 1750 2110 0334 2454

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, dest

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
242250297482983 05/08/2025 08:01:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL
256863520

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
16.877.544/0001-76

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

CNPJ / CPF
52.343.829/0001-90

DATA DA EMISSÃO
05/08/2025

ENDEREÇO
Rua José Jacob Daur, 925 Santa Casa Referencia: Rua José Jacob Dahur, nº925 -

BAIRRO / DISTRITO
Centro

CEP
14530-001

DATA DA SAÍDA
05/08/2025

MUNICÍPIO
MIGUELOPOLIS

UF
SP

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
08:00:59

DUPLICATAS

Número
001

Vencimento
05/08/2025

Valor
R\$ 496,77

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	
		496,77		19,87		0,00		0,00		496,77	
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		496,77	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
MERCADO ENVIOS

FRETE POR CONTA
0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
1

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
0,420

PESO LÍQUIDO
0,420

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														ALÍQUOTA %		
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO				NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ICMS IPI
644	OTOSCÓPIO LED OMNI PRETO COM ESTOJO MACIO MD (REF. 1903) - Barras: 7899636111876				90189099	200	6108	UN	1,0000	496,7700	0,00	496,77	496,77	19,87	0,00	4,00 0,00
Pago com Recurso do SUS PAULISTA Contrato nº 2025 Data: 04 AGO 2025																

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Valor Aproximado de Tributos: R\$193,79(39,01%) Federal e R\$0,00(0,00%) Estadual Fonte: IBPT/empresometro.co
Venda Nº 00308704 de 04/08/2025 às 14:15 Pedido Nº 376813 #Site 2000012492475050

RESERVADO AO FISCO

Recebi o Material
15/08/2025.

Mirian Ferreira Carmo
Téc. Enfermagem
FARM. S. C. O.

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 05/08/2025 08:03:26

Alternativa Sistemas - www.alternativasistemas.com.br

Dados para pagamento

Linha Digitável

42297.11504 00064.897317 04388.538524 4 11630000049677

Código do pedido

2000012492475050

Vencimento

04/08/2025

Valor

496,77

Descrição

Otoscópio Led Omni 3000 F.o. Com Estojo Macio Md

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.



Safrá

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 04/08/2025
Nº documento 043885385	CNPJ 52.343.829/0001-90	Nosso Número 043885385	Código do pedido 2000012492475050	Valor documento	496,77
Pagador Santa Casa De Misericórdia De Miguelópolis					

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada



Safrá

422-7

42297.11504 00064.897317 04388.538524 4 11630000049677

Local de pagamento Pagável em qualquer Banco do Sistema de Compensação					Vencimento 04/08/2025
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 31/07/2025	Nº documento 043885385	Espécie doc. DM	Aceite N	Data processamento 31/07/2025	Nosso número 043885385
Uso do banco	Carteira 01	Espécie Real	Quantidade	Valor documento 496,77	Valor documento 496,77
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



04082025

Corte na linha pontilhada

Enviar para Rogerio
Rua José Jacob Daur...

Buscar produtos, marcas e muito mais...

melii+

A PARTIR DE
R\$8,90
MÊS

COM CASHBACK
E DESCONTOS EXCLUSIVOS

SANTA CA...

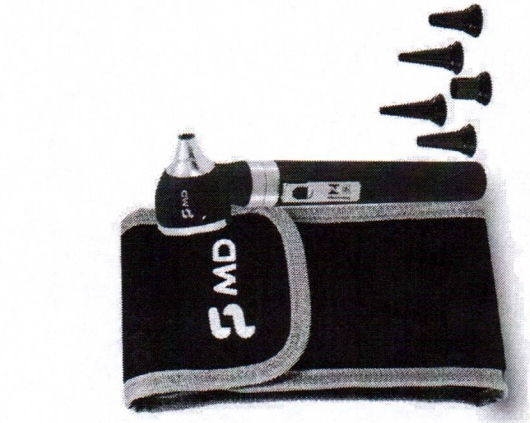
Compras

Favoritos

🛒

Você também pode estar interessado: otoscopia omni 3000 md - oftalmoscopia - otoscopia

Voltar à listaSaúde > Equipamento Médico > Controle e Medição > Otoscópios Analógicos > Otoscopia



Conferir mais produtos da marca MD
Novo | +1000 vendidos
MAIS VENDIDO 7º em Otoscópios Analógicos

Otoscópio Led Omni 3000 F.o.
Com Estojo Macio Md

4.7 ★★★★★ (106)

R\$528⁴⁸
R\$496⁷⁷ 6% OFF

R\$50 OFF Saldo no Mercado Pago
R\$40 OFF Saldo no Mercado Pago +1
Ver meios de pagamento e promoções

Cor: Preto



O que você precisa saber sobre este produto

- Com 5 espéculos.
- Acessórios incluídos: estojo e espelhos.

Ver características

Opções de compra:
10 produtos novos a partir de R\$496,77

Produtos relacionados

Patrocinado

Melhor preço
R\$496⁷⁷

FRETE GRÁTIS ACIMA DE R\$49
Chegará grátis entre domingo e segunda-feira
Mais formas de entrega
Retire grátis entre segunda-feira e terça-feira em uma agência Mercado Livre
Ver no mapa

Estoque disponível
Quantidade: 1 unidade > (+50 disponiv...

Comprar agora

Adicionar ao carrinho

Loja oficial Medjet
+10mil vendas

Parcelamento sem juros

R\$524²²
10x R\$52,42 sem juros
Vendido por Loja oficial Medjet

365 dias de garantia de fábrica.

Adicionar a uma lista

meli+ A PARTIR DE
R\$ 8,90 10 MÊS
COM CASHBACK
E DESCONTOS EXCLUSIVOS

S SANTA CA... Compras Favoritos



 Distribuidor
Autorizado 2025

Sua revendedora LITTMANN® de confiança.

[Voltar à lista](#) > Saúde > Equipamento Médico > Controle e Medição > Otoloscópios Analógicos > Otoscopio

Conferir mais produtos da marca MD

Novo | +50 vendidos

Otalmoscópio Md Com Estojo Macio Omni 3000

4.7 ★★★★★ (9)

R\$ 789⁹⁹

12x R\$ 65⁸³ sem juros

R\$ 50 OFF Saldo no Mercado Pago

R\$ 40 OFF Saldo no Mercado Pago +1

Ver meios de pagamento e promoções

Mais parcelas sem juros ao assinar o meli+

Assinar >

FRETE GRÁTIS ACIMA DE R\$ 19

Chegará grátis domingo

Mais formas de entrega

Retire grátis a partir de segunda-feira em uma agência Mercado Livre

Ver no mapa

Voltagem: Escolha

Estoque disponível

Produtos relacionados

Patrocinado

Enviar para Rogério
Rua José Jacob Daur...

Buscar produtos, marcas e muito mais...

melii+

A PARTIR DE
R\$8,90 /MES

COM CASHBACK
E DESCONTOS EXCLUSIVOS

SANTA CA...

Compras

Favoritos

🛒

Você também pode estar interessado: otoscópio - otoscópio omni 3000 md - oftalmoscópio

Voltar à lista Saúde > Equipamento Médico > Controle e Medição > Otolscópios Analógicos > Otolscópio



Conferir mais produtos da marca MD

Novo | +100 vendidos

MAIS VENDIDO 13º em Otolscópios Analógicos MD

Oftalmoscópio Omni 3000 Led Cinza Com Estojo Macio - Md

4.3 ★★★★★ (4)

R\$ 827³⁴
12x R\$ 80¹⁴

R\$ 50 OFF Saldo no Mercado Pago

R\$ 40 OFF Saldo no Mercado Pago +1

Ver meios de pagamento e promoções

Até R\$ 5 de cashback nesta compra assinando o **melii+** Assinar

Cor: Cinza



O que você precisa saber sobre este produto

- Acessórios incluídos: estojo macio.

Ver características

Produtos relacionados

Patrocinado

FRETE GRÁTIS ACIMA DE R\$ 19

Chegará grátis domingo

Mais formas de entrega

Retire grátis a partir de segunda-feira em uma agência Mercado Livre

Ver no mapa

Estoque disponível

Armazenado e enviado pelo **FULL**

Quantidade: **1 unidade** (2 disponíveis)

Comprar agora

Adicionar ao carrinho

Loja oficial Medjet

+10mil vendas

365 dias de garantia de fábrica.

Adicionar a uma lista



Medjet

Loja oficial do Mercado Livre
+100 Seguidores +1000 Produtos

Seguir



Santa Casa de Misericórdia de Miguelópolis

CNPJ/ME n. 52.343.829/0001-90

A/C Administração/ Setor de Compras

Venho por meio deste solicitar a compra de 01 Oftalmoscópio em caráter de urgência .

Justificativa:

Considerando que há somente 01 na unidade, e o mesmo encontra-se com defeito, sendo que o uso é necessário para exames em rn.

Considerando que nossa filosofia é o cuidado integral e humanizado ao paciente;

Diante do exposto aguardo deferimento.

Miguelópolis 29 de Julho de 2025

Adriana de Oliveira Ymon

Enfermeira Responsável técnica Santa Casa de Miguelópolis

05/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:49:27
086000860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 23.628-4

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 05/08/2025

NR. DOCUMENTO 550.860.000.005.085

VALOR TOTAL 74,90

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: AIDAN BONOMI STABILE

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 5.085-7

NR. DOCUMENTO 550.860.000.023.628

=====

NR.AUTENTICACAO 3.B85.1C2.841.EE4.2B9

RECEBEMOS DE AIDAN BONOMI STABILE EIRELI E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 01/08/2025 VALOR TOTAL: 74,90
DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS, ENDEREÇO: RUA JOSE JACOBI DAUR, 925, BAIRRO: CENTRO, CEP: 14530-000, CIDADE: MIGUELÓPOLIS, ESTADO: SP.

NF-e 000016843

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SÉRIE 1



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

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

Nº 000016843

SÉRIE 1

FOLHA 1/1

0-ENTRADA
1-SAÍDA

1



CHAVE DE ACESSO

35250801561600000272550010000168431003937562

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCUMENTO FISCAL RE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135252156649481 01/08/2025 15:45:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE

445025646118

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE

CNPJ DO EMITENTE

01.561.600/0002-72

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS

CNPJ/CPF

52.343.829/0001-90

DATA EMISSÃO

01/08/2025

ENDEREÇO

RUA JOSE JACOBI DAUR, 925

BAIRRO/ DISTRITO

CENTRO

CEP

14530-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

01/08/2025

MUNICÍPIO

MIGUELÓPOLIS

FONE/FAX

(16) 3835-6700

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA SAÍDA

15:45:28

FATURA/ DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

VALOR DO ICMS ST

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

74,90

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

74,90

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

NOME/ RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

Sem Transporte

CÓD. ANT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
704410	OLEO BREJEIRO SOJA 900ML	15079011	060	5929	UN	10,000	7,49	74,90					

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Ref. NFC-e: 109 - COO: 12873
Conforme artigo 135, § 2º do RICMS
Cobrança / Pagamento conforme cupom fiscal

RESERVADO AO FISCO

Iris Santos
Nutricionista
CRN-3: 82.507

05/08/25

05/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:49:27
086000860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 23.628-4

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 05/08/2025

NR. DOCUMENTO 550.860.000.005.085

VALOR TOTAL 599,60

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: AIDAN BONOMI STABILE

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 5.085-7

NR. DOCUMENTO 550.860.000.023.628

=====

NR.AUTENTICACAO E.50C.3BF.7CF.D7E.E21

RECEBEMOS DE AIDAN BONOMI STABILE EIRELI E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 29/07/2025 VALOR TOTAL: 599,60
DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS, ENDEREÇO: RUA JOSE JACOBI DAUR, 925, BAIRRO: CENTRO, CEP: 14530-000, CIDADE: MIGUELÓPOLIS, ESTADO: SP.

NF-e 000016818

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SÉRIE 1



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

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

Nº 000016818
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

0-ENTRADA
1-SAÍDA

1



CHAVE DE ACESSO
35250701561600000272550010000168181003933234

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCUMENTO FISCAL RE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135252118289064 29/07/2025 16:29:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE

445025646118

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE

CNPJ DO EMITENTE

01.561.600/0002-72

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS

CNPJ/CPF

52.343.829/0001-90

DATA EMISSÃO

29/07/2025

ENDEREÇO

RUA JOSE JACOBI DAUR, 925

BAIRRO/ DISTRITO

CENTRO

CEP

14530-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

29/07/2025

MUNICÍPIO

MIGUELÓPOLIS

FONE/FAX

(16) 3835-6700

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA SAÍDA

16:29:31

FATURA/ DUPLICATA

Pago com Recurso do SUS PAULISTA

Contrato Nº 2025
Data: 05 AGO 2025

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

31,17

VALOR DO ICMS

5,61

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

VALOR DO ICMS ST

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

599,60

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

599,60

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

NOME/ RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

Sem Transporte

CÓD. ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
147	CHUCHU KG	07099990	040	5929	KG	5,096	3,99	20,33					
444	BANANA NANICA KG	08039000	040	5929	KG	3,052	4,99	15,23					
307	BATATA DOCE KG	07142000	040	5929	KG	5,166	1,99	10,28					
48	CEBOLA KG	07031019	040	5929	KG	5,038	3,49	17,58					
406	MILHO BANDEJA 700G	07099919	040	5929	UN	3,000	6,49	19,47					
253	QUIABO KG	07099990	040	5929	KG	3,020	12,99	39,23					
604	COUVE UN	07049000	040	5929	UN	3,000	4,99	14,97					
475	ALFACE UN	07051900	040	5929	UN	2,000	4,99	9,98					
213738	ABOBRINHA ITALIANA KG	07099300	040	5929	KG	2,062	5,99	12,35					
24	BATATA EXTRA KG	07019000	040	5929	KG	3,276	3,99	13,07					
369	MELANCIA KG	08071100	040	5929	KG	2,604	2,49	6,48					
482	BANANA FRITAR KG	08039000	040	5929	KG	3,330	6,99	23,28					
376	CABOTIA KG	07099300	040	5929	KG	5,016	2,49	12,49					
62	REPOLHO VERDE KG	07049000	040	5929	KG	3,002	3,49	10,48					
284	BERINJELA KG	07093000	040	5929	KG	3,474	6,99	24,28					
109	COUVE FLOR UN	07041000	040	5929	UN	3,000	7,99	23,97					
116	CENOURA KG	07061000	040	5929	KG	7,075	1,99	14,08					
352	BROCOLIS NINJA UN	07041000	040	5929	UN	8,000	3,99	31,92					
208	MAMAO FORMOSA KG	08072000	040	5929	KG	2,518	10,99	27,67					
192	PEPINO KG	07070000	040	5929	KG	0,930	8,99	8,36					
123	PIMENTAO VERDE KG	07096000	040	5929	KG	1,060	11,99	12,71					
161	VAGEM KG	07089000	040	5929	KG	0,878	19,99	17,55					
567	ACELGA UN	07099990	040	5929	UN	2,000	5,49	10,98					
239	BETERRABA KG	07069000	040	5929	KG	2,186	4,49	9,82					
437	ALHO KG	07032090	020	5929	KG	2,004	39,99	80,14	31,17	5,61		18,00	
413	LIMAO TAHITI KG	08055000	040	5929	KG	0,602	4,50	2,71					

RECEBIDOS DE AIDAN BONOMI STABILE EIRELI E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 29/07/2025 VALOR TOTAL: 599,60
DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS, ENDEREÇO: RUA JOSE JACOBI DAUR, 925, BAIRRO: CENTRO, CEP: 14530-000, CIDADE: MIGUELÓPOLIS, ESTADO: SP.

NF-e 000016818

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SÉRIE 1



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

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

Nº 000016818

SÉRIE 1

FOLHA 2/2

0-ENTRADA
1-SAÍDA

1



CHAVE DE ACESSO

3525070156160000027255001000016818100393234

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCUMENTO FISCAL RE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135252118289064 29/07/2025 16:29:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE

445025646118

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE

CNPJ DO EMITENTE

01.561.600/0002-72

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS

CNPJ/CPF

52.343.829/0001-90

DATA EMISSÃO

29/07/2025

ENDEREÇO

RUA JOSE JACOBI DAUR, 925

BAIRRO/ DISTRITO

CENTRO

CEP

14530-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

29/07/2025

MUNICÍPIO

MIGUELÓPOLIS

FONE/FAX

(16) 3835-6700

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA SAÍDA

16:29:31

FATURA/ DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

VALOR DO ICMS ST

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

NOME/ RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

Sem Transporte

CÓD. ANT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
277	JILÓ KG	07099990	040	5929	KG	3,000	5,69	17,07					
55	TOMATE KG	07020000	040	5929	KG	5,080	8,99	45,67					
42185	MAIONESE HELLMANNS 500G	21039011	060	5929	UN	5,000	9,49	47,45					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Ref. NFC-e: 109 - COO: 12759
Conforme artigo 135, § 2º do RICMS
Cobrança / Pagamento conforme cupom fiscal

RESERVADO AO FISCO

Iris Santos
Nutricionista
CRN-3: 82.507

05/08/2021

05/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:12:51
086000860 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SAFRA S.A.

42297115040006489731704442121721811700000027441

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	80.701
---------------	--------

DATA DE VENCIMENTO	11/08/2025
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	07/08/2025
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	274,41
--------------------	--------

VALOR COBRADO	274,41
---------------	--------

=====

NR.AUTENTICACAO	2.181.809.D53.5AC.BFA
-----------------	-----------------------

=====

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 K COMERCIO DE ARTIGOS E VARIEDADES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.035.716 SÉRIE 001

K COMERCIO DE ARTIGOS E VARIEDADES LTDA R DR NETO DE ARAUJO, 320 - VILA MARIANA, SAO PAULO, SP - CEP: 04111001 Fone:		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0: Entrada 1: Saída Nº 000.035.716 SÉRIE:001 Folha 1 d 1	 CHAVE DE ACESSO 3525 0855 2862 6600 0134 5500 1000 0357 1610 0294 0883 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135252226325 07/08/2025 13:43:07	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 137501440114	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 55.286.266/0001-34	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		C.N.P.J. / C.P.F. 52.343.829/0001-90		DATA DA EMISSÃO 07/08/2025
NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS		BAIRRO/DISTRITO CENTRO		DATA DA ENTRADA / SAÍDA 07/08/2025
ENDEREÇO RUA JOSE JACOB DAUR, 925 - SANTA CASA R: RUA JOSE JACOB		CEP 14530001		HORA DE SAÍDA 13:43:06
MUNICÍPIO MIGUELOPOLIS	FONE/FAX 099999999999	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
001	07/08/2025	274,41									

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 274,41	VALOR DO ICMS 49,39	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 274,41
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 274,41

TRANSPORTADOR/VOLUME		FRETE POR CONTA 0 - Emitente		CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 20.121.850/0001-55
RAZÃO SOCIAL MERCADO ENVIOS SERVICOS DE LOGISTICA LTDA		MUNICÍPIO OSASCO		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 492875457119	
ENDEREÇO AV NACOES UNIDAS	QUANTIDADE 1	ESPÉCIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO 0	PESO BRUTO 0,500	PESO LÍQUIDO 0,500	

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA / RETIRADA		C.N.P.J. / C.P.F.		INSCRIÇÃO ESTADUAL
NOME/RAZÃO SOCIAL		BAIRRO/DISTRITO		CEP
ENDEREÇO		UF		FONE/FAX
MUNICÍPIO				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS												
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR UNIT.	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
7316	CHAVEIRO RFID 13,56 MHZ MIFARE TH 1000 MF	85235210	000	5102	PC	50	5,4882	274,41	274,41	49,39	0,00	18,00 0,00

Pago com Recurso do SUS PAULISTA
Contrato Nº 2025
Data: 07 AGO 2025

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

DADOS ADICIONAIS	PEDIDO: 40961 FONE: 099999999999 COMPLEMENTO ENDEREÇO: SANTA CASA R: RUA JOSE JACOB DAHUR, N925 SANTA CASA OU PRONTO SOCORRO	RESERVADO AO FISCO Em 11/08/25 Recebi o material. Rogério 21.636.188
------------------	--	---

SUS P.



Dados para pagamento

Linha Digitável

42297.11504 00064.897317 04442.121721 8 11700000027441

Código do pedido

2000012565422614

Vencimento

11/08/2025

Valor

274,41

Descrição

50 Chaveiros De Acesso Rfid Th 1000mf Tag 13,56mhz Intelbras

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.



Safrá

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	Vencimento
				Real	11/08/2025
Nº documento 044421217	CNPJ 52.343.829/0001-90	Nosso Número 044421217	Código do pedido 2000012565422614	Valor documento	274,41
Pagador Santa Casa De Misericórdia De Miguelópolis					

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada



Safrá

422-7

42297.11504 00064.897317 04442.121721 8 11700000027441

Local de pagamento Pagável em qualquer Banco do Sistema de Compensação					Vencimento 11/08/2025
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 06/08/2025	Nº documento 044421217	Espécie doc. DM	Aceite N	Data processamento 06/08/2025	Nosso número 044421217
Uso do banco	Carteira 01	Espécie Real	Quantidade	Valor documento 274,41	Valor documento 274,41
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 Misericórdia De Miguelopolis CNPJ: 52.343.829/0001-90					Cód. baixa
Beneficiário Final MercadoPago.com Representações Ltda CNPJ: 10.573.521/0001-91					

Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

Enviar para Rogério
Rua José Jacob Daur...

Buscar produtos, marcas e muito mais...

melii+

A PARTIR DE
R\$8,90
MES

COM CASHBACK
E DESCONTOS EXCLUSIVOS

SANTA CA...

Compras

Favoritos



Voltar a lista

Indústria e Comércio > Equipamento para Escritórios > Controle de Acesso e Chegada > Artigos de Proximidade > Chaveiros de Proximidade



Conferir mais produtos da marca Intelbras

Novo

50 Tag Acesso Aproximação Rfid Th 1000 Mf 13,56mhz Intelbras Cinza

R\$ 294⁷⁴

6x R\$ 49¹² sem juros

Ver os meios de pagamento



O que você precisa saber sobre este produto

- Frequência 13.56Mhz.

Ver características

Produtos relacionados

Patrocinado

Vender um igual

Compartilhar

FRETE GRÁTIS ACIMA DE R\$ 19

Chegará grátis sexta-feira

Mais formas de entrega

Retire grátis a partir de sexta-feira em uma agência Mercado Livre

Ver no mapa

Estoque disponível

Quantidade: 1 unidade ▾ (4 disponíveis)

Comprar agora

Adicionar ao carrinho

Loja oficial Tudo Forte

+10mil 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.

🕒 360 dias de garantia de fábrica.

Adicionar a uma lista

Enviar para Rogerio
Rua José Jacob Daur...
Buscar produtos, marcas e muito mais...
Categorias ▾ Ofertas Cupons Supermercado Vender Contato
s SANTA CA... ▾ Compras Favoritos ▾
COM CASHBACK
E DESCONTOS EXCLUSIVOS
A PARTIR DE
R\$8,90/mês
meli+

Produtos semelhantes mais baratos



15 Chaveiro Proximidade Tag
13,56mhz Th 1000 Mf Intelbras

R\$ 126⁴¹
12x R\$ 12,47

Frete grátis



Kit 15 Tags Intelbras Chaveiro
Acesso Proximidade

R\$ 159
12x R\$ 15,69

Frete grátis



25 Chaveiros Proximidade Tag
13,56mhz Th 1000 Mf Intelbras

R\$ 239⁹⁹
6x R\$ 40 sem juros

Frete grátis

Voltar à lista Indústria e Comércio > Equipamento para Escritórios > Controle de Acesso e Chegada > Artigos de Proximidade > Chaveiros de Proximidade Compartilhar Vender um igual








Novo | +5 vendidos

50 Chaveiro Proximidade Tag

13,56mhz Th 1000 Mf

Intelbras

R\$ 312¹⁷

12x R\$ 30⁵⁴

Ver os meios de pagamento

Até R\$ 5 de cashback nesta compra assinando o **mei+**

Assinar

FRETE GRÁTIS ACIMA DE R\$ 19

Chegará grátis entre sexta-feira e sábado

Mais formas de entrega

Retire grátis entre sexta-feira e segunda-feira em uma agência Mercado Livre

Ver no mapa

Cor: Cinza



Estoque disponível

Quantidade: **1 unidade** ▼ (+50 disponív...

Produtos relacionados

Patrocinado

08/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:49:35
086000860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 23.628-4

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 08/08/2025

NR. DOCUMENTO 550.860.000.005.085

VALOR TOTAL 617,35

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: AIDAN BONOMI STABILE

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 5.085-7

NR. DOCUMENTO 550.860.000.023.628

=====

NR.AUTENTICACAO 4.50E.3D7.1C8.1CA.064

RECEBEMOS, DE AIDAN BONOMI STABILE EIRELI E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 05/08/2025 VALOR TOTAL: 617,35

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

NF-e 000016860

SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO: 05/08 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

colorado Super carinho por você

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

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA
Nº 000016860
SÉRIE 1
FOLHA 1/2
0-ENTRADA
1-SAÍDA 1

CHAVE DE ACESSO
35250801561600000272550010000168601003941005
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz
Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO
LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCUMENTO FISCAL RE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135252197410128 05/08/2025 13:42:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE
445025646118

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE

CNPJ DO EMITENTE
01.561.600/0002-72

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

CNPJ/CPF
32.343.829/0001-90

DATA EMISSÃO
05/08/2025

ENDEREÇO
RUA JOSE JACOBI DAUR, 925

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
14530-000

DATA ENTRADA/SAÍDA
05/08/2025

MUNICÍPIO
MIGUELÓPOLIS

FONE/FAX
(16) 3835-6700

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

HORA SAÍDA
13:42:04

FATURA/ DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
32,02

VALOR DO ICMS
5,76

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

VALOR DO ICMS ST

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
619,85

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO
2,50

OUTRAS DESPESAS

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA
617,35

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

NOME/ RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
Sem Transporte

CÓD. ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
147	CHUCHU KG	07099990	040	5929	KG	5,100	3,99	20,35					
253	QUIABO KG	07099990	040	5929	KG	1,770	14,99	26,53					
48	CEBOLA KG	07031019	040	5929	KG	6,288	1,99	12,51					
307	BATATA DOCE KG	07142000	040	5929	KG	5,032	4,49	22,59					
444	BANANA NANICA KG	08039000	040	5929	KG	2,140	5,49	11,75					
369	MELANCIA KG	08071100	040	5929	KG	2,730	2,99	8,17					
24	BATATA EXTRA KG	07019000	040	5929	KG	3,080	3,99	12,29					
785365	AZEITONA TATA VERDE FATIADA SACHE 120G	20057000	060	5929	UN	5,000	6,99	34,95					
62	REPOLHO VERDE KG	07049000	040	5929	KG	1,524	4,00	6,09					
376	CABOTIA KG	07099300	040	5929	KG	3,017	2,59	7,81					
383	LARANJA KG	08051000	040	5929	KG	4,028	2,99	12,04					
10719	FUBA KININO MIMOSO 500G Desconto em item: 10719 - Valor Total do Desconto R\$: 2,50	11022000	020	5929	UN	5,000	4,49	22,45	7,76	1,40		18,00	
40747	FEIJAO TANAKA TIPO 1 2KG	07133399	040	5929	UN	10,000	15,99	159,90					
116	CENOURA KG	07061000	040	5929	KG	7,035	2,49	17,52					
109	COUVE FLOR UN	07041000	040	5929	UN	2,000	5,99	11,98					
192	PEPINO KG	07070000	040	5929	KG	2,612	8,99	23,49					
764155	SAL VASCONCELOS REFINADO 1KG	25010020	020	5929	UN	5,000	3,49	17,45	6,79	1,22		18,00	
208	MAMAO FORMOSA KG	08072000	040	5929	KG	3,070	11,99	36,81					
567	ACELGA UN	07099990	040	5929	UN	1,000	5,49	5,49					
352	BROCOLIS NINJA UN	07041000	040	5929	UN	4,000	4,99	19,96					
437	ALHO KG	07032090	020	5929	KG	1,554	28,90	44,91	17,47	3,14		18,00	
277	JILO KG	07099990	040	5929	KG	2,098	7,99	16,76					
55	TOMATE KG	07020000	040	5929	KG	6,160	6,99	43,06					
518567	OVO DIONISIO GRANDE BRANCO CARTELA 30UN	04072100	040	5929	UN	1,000	24,99	24,99					

RECEBEMOS DE AIDAN BONOMI STABILE EIRELI E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 05/08/2025 VALOR TOTAL: 617,35
DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS, ENDEREÇO: RUA JOSE JACOBI DAUR, 925, BAIRRO: CENTRO, CEP: 14530-000, CIDADE: MIGUELÓPOLIS, ESTADO: SP.

NF-e 000016860

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SÉRIE 1



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

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

Nº 000016860

SÉRIE 1

FOLHA 2/2

0-ENTRADA
1-SAÍDA

1



CHAVE DE ACESSO

35250801561600000272550010000168601003941005

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCUMENTO FISCAL RE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135252197410128 05/08/2025 13:42:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE

445025646118

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE

CNPJ DO EMITENTE

01.561.600/0002-72

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS

CNPJ/CPF

52.343.829/0001-90

DATA EMISSÃO

05/08/2025

ENDEREÇO

RUA JOSE JACOBI DAUR, 925

BAIRRO/ DISTRITO

CENTRO

CEP

14530-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

05/08/2025

MUNICÍPIO

MIGUELÓPOLIS

FONE/FAX

(16) 3835-6700

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA SAÍDA

13:42:04

FATURA/ DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

VALOR DO ICMS ST

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

NOME/ RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

Sem Transporte

CÓD. ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Ref. NFC-e: 109 - COO: 13150
Conforme artigo 135, § 2º do RICMS
Cobrança / Pagamento conforme cupom fiscal

RESERVADO AO FISCO

Iris Santos
Nutricionista
CRN-3: 82.507
7/8/25

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.12.51
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 23.628-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 3206-9 - CC COOCRELIVRE

CONTA: 3.209.427-2

FAVORECIDO: RODRIGO BICHUETTI PAIVA LTDA

CPF/CNPJ: 24.473.220/0001-09

VALOR: R\$ 440,00

DEBITO EM: 11/08/2025

=====

DOCUMENTO: 081101

AUTENTICACAO SISBB: 8.7BA.BF1.5D2.B04.B2E

Recebemos de RODRIGO BICHUETTI PAIVA EIRELI os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 000.001.727

Série 001

RODRIGO BICHUETTI PAIVA EIRELI

RUA JACINTO FELIZARDO BARBOSA, 1120 - JARDIM PAULISTA - MIGUELOPOLIS - SP - CEP: 14530-000

Fone: (16)9142-2731

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº 000.001.727

SÉRIE 001

FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

3525 0724 4732 2000 0109 5500 1000 0017 2710 0042 6710

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 SUBST TRIB *

PROCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135251986432527 17/07/2025 11:59:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL

445026340116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

24.473.220/0001-09

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

CNPJ / CPF

52.343.829/0001-90

DATA DA EMISSÃO

14/07/2025

ENDEREÇO

RUA: JOSE JACOB DAUR, 925

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14530-000

DATA DA SAÍDA

14/07/2025

MUNICÍPIO

MIGUELOPOLIS

UF

SP

TELEFONE / FAX

3835-6700

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

09:47:21

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	440,00
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		440,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

9 - SEM FRETE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

8

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	SOSN / CS	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	% DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
17043	FILTRO OLEO CITROEN JUMPER/IVECO	84212300	0500	5403	PC	1,0000	90,00	0,00	90,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
16369	OLEO MOTOR P/ DIESEL SINTETICO IPIRANGA 5W30	27101932	5500	5403	LT	7,0000	50,00	0,00	350,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PAGAR DA 08/08/25 Pago com Recurso do SUS PAULISTA Contrato Nº 2025 Data: 11 AGO 2025														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PECAS PARA MANUTENCAO UTI - DADOS BANCARIOS BANCO SICOOB AGENCIA 3206 CONTA CORRENTE 320942-2 EM NOME DE RODRIGO BICHUETTI PAIVA LTDA

Trib Aprox R\$ 60,43 Federal e 103,70 Estadual - Fonte : IBPT/empresometro.com.br CAF7DD

RESERVADO AO FISCO

3209.422-2 36040491-1

Em 08/07/25

Waldemar L...

Fotos



ÓLEO MOTOR 5W30 100% SINTÉTICO PARA MOTORES EURO 3 E EURO 5 5000 XS ACEA C3 1 LITRO DPF DIESEL 300127

Modelo: MOTORES NOVOS EURO 3 E EURO 5

Referência: 300127 U

Tire suas dúvidas Aqui esta o link: <https://api.whatsapp.com/send?phone=5511947951162&text=Ol%C3%A1%2C+gostaria+de+saber+mais+informa%C3%A7%C3%B5es+sobre+este+produto:%20D3LEO%20MOTOR%205W30%20100%25%20SINT%C9TICO%20PARA%20MOTORES%20EURO%203%20E%20EURO%205%205000%20XS%20ACEA%20C3%201%20LITRO%20DPF%20DIESEL%20300127>

R\$ (BRL) 64,80

R\$ 62,86 à vista com desconto Boleto - Vindi

Quantidade:

1

COMPRAR AGORA

CEP:

CALCULAR

Descrição Geral

Formas de Pagamento



Buscar no Magalu

 Entregar em MIGUELOPOLIS, SP - 14530-000

magalu > Automotivo > Autopeças > Óleos e Lubrificantes > Lubrificantes > Mobil Super 5w30 API SN Sintético Diesel

Mobil Super 5w30 API SN Sintético Diesel

Código ff977ka095 | [Ver descrição completa](#) | [Mobil](#)

★★★★★ 5.0 (1)

Vendido por **DEL REY LI**
Entregue por **Magalu**
O Magalu garante a sua

1x de R\$ 59,75 sem juros

ou **R\$ 57,96** no P

(3% de desconto no pix)

Cartão de crédito
sem juros

14530-000

**Magalu Garante**

a sua compra, do pedido à entrega.

**Devolução Gratuita**

em até 7 dias depois de receber o produto.

**Receba até qui**
Para pagamentos**Retire na loja a**
de julho
Após o pagamen

Os prazos de entrega como pagamento e podem variar

Informações da**DEL R**
Lojista

Ruim

**+1mil**

Produtos vendidos

Ver mai

Mobil Super 5w30 API SN Sintético... **R\$ 57,96 no Pix**
ou 1x de R\$ 59,75 no cartão[Voltar ao topo](#)[Descrição Completa](#)[Avaliação dos Clientes](#)[Formas de Pagamento](#)



Buscar produtos, marcas e ofertas...

Acessórios para Veículos > Peças de Linha Pesada > Filtros > Filtros de Óleo



Novo

Filtro Óleo Daily Para Dai

R\$ 122em 12x R\$ 10¹⁷ sem juros

Ver os meios de pagamento

Frete grátis

Saiba os prazos de entrega e as formas
Calcular o prazo de entrega

Quantidade: 1 unidade ▾ (4 dispon

Comprar agora

Adicionar ao carrinho

Frete grátis em compras a
de R\$79.

↩ Confira a Política de devoluções

🔔 3 meses de garantia de fábrica.

Outros produtos semelhantes

Kit 12 Água Bi - Desmineralizada
Radiadores E Bateria Radnaq**R\$ 45**

12x R\$ 4,36

⚡ FULL

Aditivo Radiador Rosa T5 Radnaq 5
Litros Concentrado Galão**R\$ 18⁸⁹**

12x R\$ 1,83

⚡ FULL



Mostrar mais produtos

Características principais

Marca	Tecfil
Modelo	psl655
Número de peça	PSL655
Quantidade de kits	1

Outros

Tipo de filtro de óleo: Blindado

Tipo de veículo: Linha Pesada

É kit: Não



EU QUERO

APRECIE COM MODERAÇÃO
Proibido para menores de 18 anos

magalu

Buscar no Magalu

Entregar em MIGUELOPOLIS, SP - 14530-000

magalu > Automotivo > Autopeças > Filtros > Filtro de Óleo > Filtro De Óleo Daily 3.0 16v Td 2008 Em Diante Tecfil psl655

Achamos uma oferta melhor



Filtro de Óleo Lubrificante Blindado Ducato Jumper
Boxer Tecfil PSL655
R\$ 68,50 no Pix

Ver oferta

Filtro De Óleo Daily 3.0 16v Td 2008 Em Diante Tecfil psl655

Código faj41bg7f6 | [Ver descrição completa](#) | TECFIL★★★★★ [Avalia](#)Model: **PSL655**

PSL655

Vendido por **Auto-Truck**
Entregue por **MAGALU**
O Magalu garante a sua

1x de R\$ 105,00 sem ju
ou R\$ 105,00 no

Cartão de crédito
sem juros

14530-000

Receba até se:
Para pagamentos:

Os prazos de entrega come
pagamento e podem variar

Informações da

Auto-1
Lojista

Ver mai:

**Magalu Garante**

a sua compra, do pedido à
entrega.

**Devolução Gratuita**

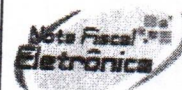
em até 7 dias depois de receber
o produto.

Filtro De Óleo Daily 3.0 16v Td 200... **R\$ 105,00 no Pix**
ou 1x de R\$ 105,00 no cartão

[Voltar ao topo](#)[Descrição Completa](#)[Avaliação dos Clientes](#)[Formas de Pagamento](#)[Perguntas e Respostas](#)

**Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP**

Secretaria Municipal da Fazenda

Fone: (16) - <https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/>

Série do Documento

**Nota Fiscal de Serviço
Eletrônica - NFS-e**

Número da Nota Fiscal

962**Dados do Prestador de Serviço****Hospeq Comercio e Manutencao de
Equipamentos Ltda
Medtec**Rua México, 1141 - Vila Mariana
CEP 14075-230 - Fone: (16) 9427-5372 - Ribeirão
Preto/ SP
contato@patrium-ae.com
Inscrição Municipal 9699501 - CPF/CNPJ
03.777.597/0001-73

Data de Geração da NFS-e

15/07/2025 09:23:20

Data de Competência

15/07/2025

Cód. de Autenticidade

43A49296E

Responsável pela Retenção

**Identificação da Nota Fiscal Eletrônica**

Natureza da Operação

Número do RPS

Série do RPS

Data de Emissão do RPS

Exigível

967

Local dos Serviços

Ribeirão Preto - São Paulo

Município Incidência

Ribeirão Preto - São Paulo

15/07/2025**Dados do Tomador de Serviços**

CNPJ/CPF: 52.343.829/0001-90

Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS

IM:

Endereço: JOSE JACOB DAUR

Complemento:

Número: 925

CEP: 14530-000

Bairro: CENTRO

Telefone: (16) 99215-5493

Cidade/UF: Miguelópolis/ SP

E-mail: comprassantacasamig@gmail.com

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ/CPF

Inscrição Municipal

Razão Social

Descrição dos Serviços

1 SERVIÇO DE MANUTENCAO. 580,00

MANUTENCAO EM BOMBA DE INFUSAO NC S-820 Numero de Serie: HOSP2 OS: 4113

Pago com Recurso do SUS PAULISTA**Contrato Nº 2025****Data: 26 AGO 2025****Detalhamento dos Tributos**

Atividade do Município

140115 - Conserto, Restauracao de Aparelhos Odontologicos, Hosp., O.

Alíquota

2,50

Item da LC116/2003

1401

Cód. NBS

3312103

Cód. CNAE

3312103

VI. Total dos Serviços

R\$ 580,00

Desconto Incondicionado

R\$ 0,00

Deduções Base Cálculo

R\$ 0,00

Base de Cálculo

R\$ 580,00

Total do ISSQN

R\$ 14,50

ISSQN Retido

Não

Desconto Condicionado

R\$ 0,00

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

VI. ISSQN Retido

R\$ 0,00

VI. Líquido da Nota Fiscal

R\$ 580,00

Construção Civil

Cód. Obra:

Art.:

Informações Adicionais

Trib aprox R\$: 78,01 Federal, R\$: 0,00 Estadual e R\$: 22,62 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br CAF7DD

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

05/08 290,00

26/08 290,00 X



HOSPEQ

**HOSPEQ COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS
LTDA**

03.777.597/0001-73

financeiro@hospeq.com.br

MEXICO, 1141 - VILA MARIANA

14075-230

Ribeirão Preto - SP

Fatura

Emissão em 15/07/2025

Vencimento em 26/08/2025

R\$ 290,00

Nosso número: 929193251964787

Pagamento à vista



Pague sua fatura com QR Code Pix. Rápido, simples e seguro.

Basta seguir os passos:

1. Abra seu aplicativo ou internet banking;
2. Na opção Pix, escolha "Ler QR Code";
3. Revise as informações e confirme o pagamento.

Código Pix Copia e Cola:

00020101021226890014br.gov.bcb.pix2567qr.iugu.com/public/payload/v2/cobv
/C134454315914B93A6256F312AB4BF2D5204000053039865406290.005802BR5925HOSPEQ COMERCIO E MANUTEN6014RIBEIRAO
PRETO62070503***6304C8DF

Boleto bancário

Corte nesta linha pontilhada

 IUGU IP S.A. 401 4019202516960000000800000504589111850000029000	
Local de pagamento Pagável em qualquer banco ou lotérica	Nosso número 929193251964787
Sacador/Avalista HOSPEQ COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS LTDA MEXICO, 1141 - VILA MARIANA 14075-230 - Ribeirão Preto/SP 03.777.597/0001-73	Beneficiário HOSPEQ COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS LTDA intermediado por IUGU AV. DAS NAÇÕES UNIDAS, 12495 SÃO PAULO - SP, 04578-000 15.111.975/0001-64
Instruções Venda 5813 - 2/2 - NF 1/962 Multa após o vencimento: 2% Juros após o vencimento: 1% ao mês	Vencimento 26/08/2025 Valor do doc R\$ 290,00
Sacado/Cliente SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS JOSE JACOB DAUR, 925 - CENTRO 14530000 - Miguelópolis/SP 52343829000190 comprasantacasamig@gmail.com	Multas/Juros Valor a pagar R\$ 290,00

Use esse código de barras para pagamento no bankline

40192025169600000000800000504589111850000029000



Intermediado por **Conta Azul**, o maior ERP em nuvem do Brasil.
Teste gratuitamente a automação de cobrança dos seus clientes [clcando aqui](#)

R. Dona Francisca, 8300 - Joinville SC / CNPJ 05.206.246/0001-38

05/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:12:51
086000860 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

IUGU INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO

40192025164600000000300001905140111850000144540

BENEFICIARIO:

HOSPEQ COMERCIO E MANUTENCAO D

NOME FANTASIA:

HOSPEQ COMERCIO E MANUTENCAO DE EQU

CNPJ: 03.777.597/0001-73

BENEFICIARIO FINAL:

HOSPEQ COMERCIO E MANUTENCAO DE EQU

CNPJ: 03.777.597/0001-73

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUE

CNPJ: 52.343.829/0001-90

NR. DOCUMENTO 82.602

DATA DE VENCIMENTO 26/08/2025

DATA DO PAGAMENTO 26/08/2025

VALOR DO DOCUMENTO 1.445,40

VALOR COBRADO 1.445,40

NR.AUTENTICACAO D.6DC.177.14E.F1E.2E1

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.

SUS P



Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP

Secretaria Municipal da Fazenda

Fone: (16) - <https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/>

Série do Documento

Nota Fiscal de Serviço
Eletrônica - NFS-e

Número da Nota Fiscal

922

Dados do Prestador de Serviço

Hospeq Comercio e Manutencao de Equipamentos Ltda Medtec

Rua México, 1141 - Vila Mariana
CEP 14075-230 - Fone: (16) 9427-5372 - Ribeirão Preto/ SP
contato@patrium-ae.com
Inscrição Municipal 9699501 - CPF/CNPJ 03.777.597/0001-73

Data de Geração da NFS-e

26/05/2025 15:37:39

Data de Competência

26/05/2025

Cód. de Autenticidade

2D5972527

Responsável pela Retenção



Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação

Exigível

Número do RPS

925

Série do RPS

Data de Emissão do RPS

26/05/2025

Local dos Serviços

Ribeirão Preto - São Paulo

Município Incidência

Ribeirão Preto - São Paulo

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF: 52.343.829/0001-90

Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS

Endereço: JOSE JACOB DAUR

Complemento:

CEP: 14530-000

Telefone: (16) 99215-5493

IM:

Número: 925

Bairro: CENTRO

Cidade/UF: Miguelópolis/ SP

E-mail: comprassantacasamig@gmail.com

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ/CPF

Inscrição Municipal

Razão Social

Descrição dos Serviços

1 SERVIÇO DE MANUTENCAO. 5.840,00

26/08

Preventiva/ Calibração e Corretiva: Bombas de Infusão: 4 unidades, Monitores Multiparametro: 7 unidades Aspirador Cirurgico: 1 unidade, Bisturi Elétrico: 3 unidades, Detector Fetal: 1 unidade

DADOS BANCARIOS: INTER 077 - PIX CNPJ: 03.777.597/0001-73 - Agencia: 0001 / Conta: 30994225-0

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município

140115 - Conserto, Restauracao de Aparelhos Odontologicos, Hosp., C.

Aliquota

2,50

Item da LC 116/2003

1401

Cod. NBS

Cod. CNAB

3312103

VI. Total dos Serviços

R\$ 5.840,00

Desconto Incondicionado

R\$ 0,00

Deduções Base Cálculo

R\$ 0,00

Base de Cálculo

R\$ 5.840,00

Total do ISSQN

R\$ 146,00

ISSQN Retido

Não

Desconto Condicionado

R\$ 0,00

PIS

COFINS

INSS

IRRF

CSLL

Outras Retenções

VI. ISSQN Retido

R\$ 0,00

VI. Líquido da Nota Fiscal

R\$ 5.731,60

Construção Civil

Cód. Obra:

Art.:

Informações Adicionais

Trib aprox R\$: 777,63 Federal, R\$: 0,00 Estadual e R\$: 225,48 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 8AFACT

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

Pago com Recurso do SUS PAULISTA

Contrato Nº 2025

Data: 26 AGO 2025

03.777.597/0001-73

financeiro@hospeq.com.br

MEXICO, 1141 - VILA MARIANA

14075-230

Ribeirão Preto - SP

R\$ 1.445,40

Nosso número: 852378251469611

Pagamento à vista



Pague sua fatura com QR Code Pix. Rápido, simples e seguro.

Basta seguir os passos:

1. Abra seu aplicativo ou internet banking;
2. Na opção Pix, escolha "Ler QR Code";
3. Revise as informações e confirme o pagamento.

Código Pix Copia e Cola:

00020101021226890014br.gov.bcb.pix2567qr.iugu.com/public/payload/v2/cobv
/5F324D2E17E64448A82DBAAF963C969E52040000530398654071445.405802BR5925HOSPEQ COMERCIO E MANUTEN6014RIBEIRAO
PRETO62070503***6304280C

Boleto bancário

Corte nesta linha pontilhada

IUGU IP S.A. 401
40192025164600000000300001905140111850000144540

Local de pagamento

Pagável em qualquer banco ou lotérica

Nosso número

852378251469611

Sacador/Avalista

HOSPEQ COMERCIO E MANUTENCAO DE
EQUIPAMENTOS LTDA
MEXICO, 1141 - VILA MARIANA 14075-230 -
Ribeirão Preto/SP
03.777.597/0001-73

Beneficiário

HOSPEQ COMERCIO E MANUTENCAO DE
EQUIPAMENTOS LTDA intermediado por IUGU
AV. DAS NAÇÕES UNIDAS, 12495 SÃO PAULO -
SP, 04578-000
15.111.975/0001-64

Vencimento

26/08/2025

Valor do doc.

R\$ 1.445,40

Instruções

Venda 5690 - 3/4 - NF 1/922
Multa após o vencimento: 2%
Juros após o vencimento: 1% ao mês

Multas/Juros

Sacado/Cliente

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS
JOSE JACOB DAUR, 925 - CENTRO 14530000 - Miguelópolis/SP
523438290000190
comprassantacasamig@gmail.com

Valor a pagar

R\$ 1.445,40

Use esse código de barras para pagamento no bankline

40192025164600000000300001905140111850000144540

Intermediado por Conta Azul, o maior ERP em nuvem do Brasil.
Teste gratuitamente a automação de cobrança dos seus clientes [clicando aqui](#)

R. Dona Francisca, 8300 - Joinville SC / CNPJ 05.206.246/0001-38

05/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:12:51
086000860 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

IUGU INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO

40192025169600000000800000502799111850000020000

BENEFICIARIO:

HOSPEQ COMERCIO E MANUTENCAO D

NOME FANTASIA:

HOSPEQ COMERCIO E MANUTENCAO DE EQU

CNPJ: 03.777.597/0001-73

BENEFICIARIO FINAL:

HOSPEQ COMERCIO E MANUTENCAO DE EQU

CNPJ: 03.777.597/0001-73

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUE

CNPJ: 52.343.829/0001-90

NR. DOCUMENTO 82.603

DATA DE VENCIMENTO 26/08/2025

DATA DO PAGAMENTO 26/08/2025

VALOR DO DOCUMENTO 200,00

VALOR COBRADO 200,00

=====

NR.AUTENTICACAO 5.B84.193.8D0.253.E4C

=====

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

RECEBEMOS DE HOSPEQ COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		NF-e Nº11025 SÉRIE:1	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		
 HOSPEQ COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS LTDA MEXICO, 1141 VILA MARIANA - 14075-230 Ribeirao Preto - SP 1636320538		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 11025 SÉRIE: 1 FOLHA 1 / 1	
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda a Nao Contribuinte		CONTROLE DO FISCO CHAVE DE ACESSO 3525 0703 7775 9700 0173 5500 1000 0110 2517 1711 3939 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 582503655115		CNPJ / CPF 03.777.597/0001-73	
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS		CNPJ / CPF 52.343.829/0001-90	
ENDEREÇO JOSE JACOB DAUR, 925		DATA EMISSÃO 15/07/2025	
MUNICÍPIO Miguelopolis		CEP 14530-000	
FONE / FAX 16992155493		DATA ENTRADA / SAÍDA 15/07/2025	
UF SP		HORA ENTRADA / SAÍDA 09:23:03	
INSCRIÇÃO ESTADUAL			
FATURA / DUPLICATA 001 002 05/08/2025 26/08/2025 200,00 200,00			
CÁLCULO DO IMPOSTO			
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 400,00		VALOR DO ICMS 72,00	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00		VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 400,00	
VALOR DO SEGURO 0,00		VALOR TOTAL DO IPI 0,00	
DESCONTO 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 400,00	
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00			
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS			
NOME / RAZÃO SOCIAL 9-SEM FRETE		CÓDIGO ANTT	
ENDEREÇO		PLACA DO VEICULO	
MUNICÍPIO		UF	
QUANTIDADE 0		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
ESPÉCIE		PESO BRUTO 0,000	
MARCA		PESO LÍQUIDO 0,000	
NUMERAÇÃO			
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS			
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST
BATER19	BATERIA PACK LI-ION EX-POWER ICR103450 11,1V 1800MAH (3X3,7V 1800MAH)	85076000	500
		5102	UN
		QUANT.	VALOR UNITÁRIO
		1	400,0000
		VALOR TOTAL	400,00
		BASE Cálculo	400,00
		ICMS	72,00
		IPI	0,00
		ICMS %	18
		IPI %	0

05/08 200,00
26/08 200,00 X

Pago com Recurso do SUS PAULISTA
Contrato N° 2025
Data: 26 AGO 2025

CÁLCULO DO ISSQN		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN 0,00	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 9699501							
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES REPOSIÇÃO OS: 4113 Trib aprox R\$: 59,36 Federal, R\$: 72,00 Estadual e R\$: 0,00 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br CAF7DD		RESERVADO AO FISCO					



HOSPEQ

HOSPEQ COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS
LTDA

03.777.597/0001-73

financeiro@hospeq.com.br

MEXICO, 1141 - VILA MARIANA

14075-230

Ribeirão Preto - SP

Fatura

Emissão em 15/07/2025

Vencimento em 26/08/2025

R\$ 200,00

Nosso número: 465038251968956

Pagamento à vista



Escaneie o QR code
para pagar

Pague sua fatura com QR Code Pix. Rápido, simples e seguro.

Basta seguir os passos:

1. Abra seu aplicativo ou internet banking;
2. Na opção Pix, escolha "Ler QR Code";
3. Revise as informações e confirme o pagamento.

Código Pix Copia e Cola:

00020101021226890014br.gov.bcb.pix2567qr.iugu.com/public/payload/v2/cobv
/82EF0B6642454252AD7E712A2013EEB45204000053039865406200.005802BR5925HOSPEQ COMERCIO E MANUTEN6014RIBEIRAO
PRETO62070503***63041F33

Boleto bancário

Corte nesta linha pontilhada

 IUGU IP S.A. 401 4019202516960000000800000502799111850000020000	
Local de pagamento Pagável em qualquer banco ou lotérica	
Nosso número 465038251968956	
Sacador/Avalista HOSPEQ COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS LTDA MEXICO, 1141 - VILA MARIANA 14075-230 - Ribeirão Preto/SP 03.777.597/0001-73	Beneficiário HOSPEQ COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS LTDA intermediado por IUGU AV. DAS NAÇÕES UNIDAS, 12495 SÃO PAULO - SP, 04578-000 15.111.975/0001-64
	Vencimento 26/08/2025
Valor do doc R\$ 200,00	
Instruções Venda 5891 - 2/2 - NF 1/11025 Multa após o vencimento: 2% Juros após o vencimento: 1% ao mês	
Multas/Juros	
Sacado/Cliente SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS JOSE JACOB DAUR, 925 - CENTRO 14530000 - Miguelópolis/SP 52343829000190 comprassantacasamig@gmail.com	
Valor a pagar R\$ 200,00	

Use esse código de barras para pagamento no bankline

4019202516960000000800000502799111850000020000



Intermediado por Conta Azul, o maior ERP em nuvem do Brasil.

Teste gratuitamente a automação de cobrança dos seus clientes [clikando aqui](#)

R. Dona Francisca, 8300 - Joinville SC / CNPJ 05.206.246/0001-38

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.12.51
0860500860 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020250826182732478682973
CNPJ DO PAGADOR: 52.343.829/0001-90
VALOR: R\$954,63
TARIFA: R\$9,45
DATA: 26/08/2025 - 16:02:24

PAGO PARA: Compre Facil Atacadista
CNPJ: 5.955.701/0001-06
CHAVE PIX: 05955701000106
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 4733 - CONTA: 0000000000130010868
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: 26/08/2025 - 16:02:25

=====

DOCUMENTO: 082604
AUTENTICACAO SISBB: B.19C.CC4.62E.25A.774

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE COMPRE FACIL COMERCIO DE PRODUTOS ALIMENTICOS LTDA

OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e

Nº. 6696365

SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Iris Santos do S. Francisco

Identificação do Emitente
COMPRE FACIL COMERCIO DE PRODUTOS
ALIMENTICOS LTDA
AV. JORNALISTA ROBERTO MARINHO - 3501 -
JARDIM PRIMAVERA - SAO JOSE DO RIO
PRETO - SP - 15061500

Telefone: 17-3214-64:44

Site: <https://www.comprefacilitacada.com.br>E-mail: contato@comprefacilitacada.com.br

DANF-e

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº. 6696365

SÉRIE 1

FL 1 of 1



CHAVE DE ACESSO

3525 0805 9557 0100 0106 5500 1006 6963 6511 7960 1416

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647435106116

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ

05955701000106

Protocolo de Autorização (Data e Hora)

135252446953701

25/08/2025 21:32:54

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

228430

CNPJ/CPF

52.343.829/0001-90

DATA DA EMISSÃO

25/08/2025

LOGRADOURO

RUA JOSE JACOB DAUR, 925

NÚMERO

925

COMPLEMENTO

PRÉDIO

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

25/08/2025

CEP

14530-000

MUNICÍPIO

MIGUELOPOLIS

Telefone/Fax

16993586148

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DE SAÍDA

21:31

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS

44,91

VALOR DO ICMS

5,85

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

481,50

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

481,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

9 - Sem Frete

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

CDR3J25

UF

SP

CNPJ/CPF

LOGRADOURO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

6,00

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

6

PESO BRUTO

61,96

PESO LÍQUIDO

59,68

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
37980	AZEITONA V.FERT VDE 120G FATIADO D.PACK	20057000	560	5405	CX-24UN	1	126,96	126,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: EAFDD199-E04A-4255-B239-6E0683AF4096													
760060	EXT TOM FUGINI 300G SCH CX-36UN QTD. 1.00 CX	20029000	060	5405	CX-36UN	1	75,24	75,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
365650	MACAR.DONA BENTA 500G OVOS AVE MARIA FD-24UN	19021100	020	5102	FD-24UN	1	63,72	63,72	37,17	4,46	0,00	12,00	0,00
879076	MARGARINA CREMOSY 500G 50% C/SAL N CX-12UN	15171000	060	5405	CX-12UN	1	52,68	52,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
27170	OLEO DE SOJA VILA VELHA 900ML PET CX-20UN QTD.	15079011	060	5405	CX-20UN	1	143,00	143,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
55090	SAL LEBRE 1KG REFINADO FD-10UN QTD. 1.00 FD	25010020	020	5102	FD-10UN	1	19,90	19,90	7,74	1,39	0,00	18,00	0,00
FIM DOS PRODUTOS													

Pago com Recurso do SUS PAULISTA

Contrato Nº 2025

Data: 26 AGO 2025

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DE ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NCA: 258 - HERMES ANTONIO MARCHIORI

NUMTRANS: 107133538 / NUM. PED.: 258066825 / NUM. CARR: 1402031 / COND.PAGTO: DH - A VISTA EM DINHEIRO / DT. PEDIDO:

21/08/2025

OBS ENTREGA:

NR. PEDIDO CLIENTE:

COD. CLIENTE: 228430-NOME FANTASIA: SANTA CASA

CREDITO CONCEDIDO NESTA NOTA:

OBS. NO PEDIDO:

PLACA DO VEICULO: CDR3J25 / MOTORISTA: TIAGO DA SILVA LIMA - FRETE

EXCLUSAO DO ICMS NA BASE DE CALCULO DO PIS E COPINS CONFORME PROCESSO/MAND.SEGU N.00017512220174036106 DE 04/06/2018

VALOR EXCLUÍDO DA BASE DE CALCULO R\$ 1.39

BASE DE CALCULO RED. CONF. ANEXO IX ART 8º INC XXXIII DO DECRETO 4852/97

INDUSTRIA ALIMENTICIA - ICMS RECOLH P/SUBST TRIE CONF PORTARIA CAT N 37/2017

BC REDUZIDA EM 61,11% CONF ART 3º ANEXO II RICMS/SP 45490/2000

RESERVADO AO FISCO

26/8/25

Iris Santos
Nutricionista
CRN-3: 82.507

RECEBEMOS DE COMPRE FACIL COMERCIO DE PRODUTOS ALIMENTICOS LTDA

OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e

Nº. 6696366

SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Rafael de S. Francisco

Identificação do Emitente
COMPRE FACIL COMERCIO DE PRODUTOS
ALIMENTICOS LTDA
AV. JORNALISTA ROBERTO MARINHO - 3501 -
JARDIM PRIMAVERA - SAO JOSE DO RIO
PRETO - SP - 15061500

Telefone: 17-3214-64:44

Site: <https://www.comprefacilitadadista.com.br>E-mail: contato@comprefacilitadadista.com.br

DANF-e

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº. 6696366

SÉRIE 1

FL 1 of 1



CHAVE DE ACESSO

3525 0805 9557 0100 0106 5500 1006 6963 6619 2233 2710

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647435106116

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO

CNFJ

05955701000106

Protocolo de Autorização(Data e Hora)

135252446953715

25/08/2025 21:32:54

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

228430

CNFJ/CPF

52.343.829/0001-90

DATA DA EMISSÃO

25/08/2025

LOGRADOURO

RUA JOSE JACOB DAUR, 925

NÚMERO

925

COMPLEMENTO

PRÉDIO

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

25/08/2025

CEP

14530-000

MUNICÍPIO

MIGUELOPOLIS

Telefone/Fax

16993586148

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DE SAÍDA

21:31

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS

187,43

VALOR DO ICMS

33,74

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

473,13

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

473,13

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

9 - Sem Frete

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

CDR3J25

UF

SP

CNFJ/CPF

LOGRADOURO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

9,00

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

9

PESO BRUTO

32,42

PESO LÍQUIDO

30,97

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
329720	AMIDO DE MILHO MAIS CERTA 200G DZ-12UN QTD. 1.00	11081200	520	5102	DZ-12UN	1	29,13	29,13	19,42	3,50	0,00	18,00	0,00
PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: BA6348B3-E1AE-40BF-8B66-A1BD28C64170													
891115	BISC.MABEL 300G MAISENA CX-20UN QTD. 1.00 CX	19053100	020	5102	CX-20UN	1	74,80	74,80	29,09	5,24	0,00	18,00	0,00
887242	BISC.MABEL AGUA E SAL 300G CX-20UN QTD. 1.00 CX	19053100	020	5102	CX-20UN	1	74,80	74,80	29,09	5,24	0,00	18,00	0,00
52610	CHA LEAO MATTE 250G GRANEL NATURAL PC-15UN	09030090	060	5405	PC-15UN	1	120,72	120,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
881955	GELATINA APTA 20G UVA CX-36UN QTD. 1.00 CX	21069029	020	5102	CX-36UN	1	32,76	32,76	21,84	3,93	0,00	18,00	0,00
887211	GELATINA APTIVA 12G ZERO MORANGO SILVES	21069029	020	5102	CX-18UN	1	41,36	41,36	27,58	4,96	0,00	18,00	0,00
887213	GELATINA APTIVA 12G ZERO UVA CX-18UN QTD. 1.00	21069029	020	5102	CX-18UN	1	41,36	41,36	27,58	4,96	0,00	18,00	0,00
886086	GELATINA PREDILECTA 20G MORANGO CX-36UN QTD.	21069029	020	5102	CX-36UN	1	36,72	36,72	24,48	4,41	0,00	18,00	0,00
69310	VINAGRE FORTALEZA 750ML ALCOOL CX-12UN QTD.	22090000	520	5102	CX-12UN	1	21,48	21,48	8,35	1,50	0,00	18,00	0,00
PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: 5467D12F-32C0-448A-8780-2C63CF2C451E													

FIM DOS PRODUTOS

Pago com Recurso do SUS PAULISTA

Contrato Nº 2025

Data: 26 AGO 2025

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DE ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RCA: 258 - HERMES ANTONIO MARCHIORI

NUMTRANS: 107133540 / NUM. PED.: 258066870 / NUM. CARR: 1402031 / COND.PAGTO: DH - A VISTA EM DINHEIRO / DT. PEDIDO:

25/08/2025

OBS ENTREGA:

NR. PEDIDO CLIENTE:

COD. CLIENTE: 228430/NOME FANTASIA: SANTA CASA

CREDITO CONCEDIDO NESTA NOTA:

OBS. NO PEDIDO:

PLACA DO VEICULO: CDR3J25 / MOTORISTA: TIAGO DA SILVA LIMA - FRETE

EXCLUSAO DO ICMS NA BASE DE CALCULO DO PIS E COFINS CONFORME PROCESSO/MAND.SEGU N.00017512220174036106 DE 04/06/2018

VALOR EXCLUÍDO DA BASE DE CALCULO R\$ 33,74

IND.ALIMENTICIA - BC REDUZ CONF ART 39 DEC 49113/2004

INDUSTRIA ALIMENTICIA - ICMS RECOLH P/SUBST TRIB CONF PORTARIA CAT N 37/2017

BC REDUZIDA EM 61,11% CONF ART 3º ANEXO II RICMS/SP 45490/2000

RESERVADO AO FISCO

26/8/25

Iris Santos

Nutricionista

CRN-3: 82.507

27/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:58:20
086000860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 23.628-4

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 27/08/2025

NR. DOCUMENTO 553.062.000.114.660

VALOR TOTAL 1.184,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: NOVA HOSPITALAR COMERCIAL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 114.660-2

NR. DOCUMENTO 550.860.000.023.628

=====

NR.AUTENTICACAO F.331.82A.3F6.279.8DA



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

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

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

3525.0821.0364.1700.0184.5500.0000.0263.7710.0165.8538

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

135252487978424 - 28/08/2025 13:03:59

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 Venda Dentro do Estado

INSCRIÇÃO ESTADUAL

637.341.109.119

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

21.036.417/0001-84

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS

CNPJ

52.343.829/0001-90

DATA EMISSÃO

28/08/2025

ENDEREÇO

R JOSE JACOB DAUR, 925

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

14530-000

DATA DA SAÍDA

28/08/2025

MUNICÍPIO

Miguelópolis

FONE / FAX

(016)3835-6700

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

13:04:14

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CPF/CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO/DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

FATURA/DUPPLICATAS

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

1.184,00

VALOR DO ICMS

142,08

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.184,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.184,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE
1-DESTINATÁRIO

0

CÓDIGO ANNT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

23.246.316/0001-63

ENDEREÇO

AV 10. 1126

MUNICÍPIO

RIO CLARO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

587.220.280.115

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

12,8500

PESO LÍQUIDO

12,8500

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
32 90183219	AGULHA DESC 30 X 0,8 (21G X 1 1/4) CX C/100 Marca: DESCARPACK Lote: SAGAAB028G - 31/12/2029 Qtde: 100.00 Número da FCI: / CEST: 13.015.00	200 5102	CX	100,0000	11,8400	0,0000 0,0000%	1.184,00	1.184,00	142,08 0,00	0,00	12,00	0,00

Pago com Recurso do SUS PAULISTA

Contrato Nº 2025

Data: 27 AGO 2025

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

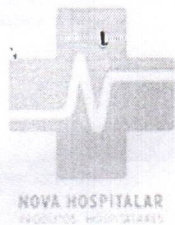
Conferir mercadoria no ato da entrega - Não aceitaremos reclamações posteriores a 24h / PRODUTOS
ISENTOS DE PIS E COFINS, CONFORME LEI 10.147/2000. /

RESERVADO AO FISCO

Atesto que recebi o material/serviço e que
foi conferido, estando conforme consta na
presente Nota Fiscal.

Miguelópolis, 29 de 08 de 25

Fernanda Lela 228.916.328.77



NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA

Data: 26/08/2025

CNPJ: 21.036.417/0001-84

I.E.: 637341109119

RUA: RUA PAOLO PERIOTTO

NRO: 363

BAIRRO: JARDIM DE CRESCI

CEP: 13571-618

FONE / FAX: (16)3413-8008

ORÇAMENTO: 50067

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. Pcto.: A VISTA

Validade: 28/08/2025

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 32	AGULHA DESC 30 X 0,8 (21G X 1 1/4) CX C/100 AGULHAS DESCARTÁVEIS	DESCARPACK		100	CX	11,8400	1.184,00
		Reg. M.S: 10330669063					

Valor da Mercadoria: 1.184,00

Valor do Frete: 0,00

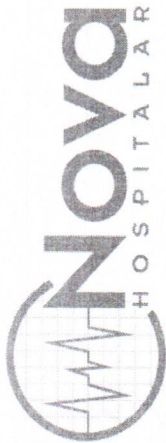
Total do Orçamento: 1.184,00

Observação:

Nome do Usuário: CARLOS

Email:

Fone: 551633842254



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

CNPJ

21.036.417/0001-84

Cliente Sta Casa Miguelopolis

Contato Rogério

Fone 16 3835-6700

e-mail

COTAÇÃO DE PREÇOS

Data

26/08/2025

Fax

Item	Descrição	Marca	und	Valor Unitário	Qtde	Valor Total
1	Enoxaparina 40 mg amp	Brainfarma	amp	R\$ 16,98	1	R\$ 16,98
2	Tubo endotraqueal 7,5 c/b c/10 unds		und	R\$ 4,85	1	R\$ 4,85
3	Atadura de gesso 10 cm c/20		und	R\$ 2,65	1	R\$ 2,65
4	Atadura de gesso 12 cm c/20		und	R\$ 2,45	1	R\$ 2,45
5	Atadura de gesso 8 cm c/20		und	R\$ 2,11	1	R\$ 2,11
6	Furosemda 100 mg amp 2 ml	Hipolabor	amp	R\$ 0,88	1	R\$ 0,88
7	Agulha desc 30 x 8 c/100	SR	cx	R\$ 11,84	1	R\$ 11,84
8	Ondansetrona 4 mg 2ml	Hypofarma	amp	R\$ 1,39	1	R\$ 1,39
9	Coletor perf cort. 13 l	Descarpack	unt	R\$ 9,55	1	R\$ 9,55
10						
11						
12						
13						
14						

Pagamento a vista
Entrega 10 dias úteis



CNPJ.: 11.872.656/0001-10
AV. INGLATERRA, N° 40 - TIBERY, UBERLÂNDIA - MG - CEP.: 38405-050

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

Cliente: 5074-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

25/08/2025			MG - CNPJ: 11.872.656/0001-10: R\$ 146.366 SP - CNPJ: 11.872.656/0002-00: R\$ 2121.43 TOTAL: 2.267,80
Observação:			
Vendedor: ROBERTAP	Condição de pagamento: 28		
Tel.: 34 32215300			
Validade da proposta: 01/09/2025	Faturamento mínimo: R\$600,00		Agradecemos a preferência !



- Equipamentos Hospitalares
- Instrumentais
- Materiais Descartáveis
- Materiais Hospitalares
- Materiais Laboratoriais
- Materiais Odontológicos
- Medicamentos
- Móveis Hospitalares
- Saneantes

ORÇAMENTO

VÁLIDO ATÉ: 31/08/2025

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS - SP

A/C: SETOR DE COMPRAS

PRazo DE ENTREGA: 7 DIAS ÚTEIS - FAT. MIN. R\$ 1000,00 CIF OU R\$500 FOB - PGTO ATÉ 30 DIAS NO BOLETO

OBRIGADO POR NOS CONSULTAR E CONFORME O SOLICITADO, SEGUIM OS PREÇOS:

AGUARDAMOS RESPOSTA POSITIVA!!!

ITEM	QUANTIDADE	UNIDADE	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	MARCA	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
1	5	CX	ENOXAPARINA SÓDICA 40MG/ 0,4ML - CX C/ 10 AMP (HEPTRIS)	MYLAN	227,0580	R\$ 1.135,29
2	4	CX	TUBO/ Sonda ENDOTRAQUEAL C/ BALÃO 7.5 - CX C/ 10 UNID	WW	29,8200	R\$ 119,28
3	3	CX	ATADURA DE GESSO (ART. ORTOP. MOLD. P/ IMOB. BRANCO) 10CM x 3M - CX C/ 20 UNID	POLARFIX	57,5810	R\$ 172,74
4	3	CX	ATADURA DE GESSO (ART. ORTOP. MOLD. P/ IMOB. BRANCO) 12CM x 3M - CX C/ 20 UNID	POLARFIX	69,0972	R\$ 207,29
5	3	CX	ATADURA DE GESSO (ART. ORTOP. MOLD. P/ IMOB. BRANCO) 08CM x 2M - CX C/ 20 UNID	POLARFIX	38,3826	R\$ 115,15
7	1	CX	PVPI TINTURA (IODOPOLIVIDONA TINTURA - SOLUÇÃO HIDROALCOOLICA A 10% CX C/ 10 LTR)	VIC PHARMA	1.312,0800	R\$ 1.312,08
8	4	CX	FUROSEMIDA 20MG/2ML INJET. CX C/ 100 AMP (st) VT - GENÉRICO	SANTISA	100,8200	R\$ 403,28
9	5	CX	AGULHA HIPODERMICA 30X8 SEM DISPOSITIVO - CX C/ 1000 UNID	WILTEX	127,8000	R\$ 639,00
10	5	CX	ONDANSETRONA 4MG INJET. 2ML C/ 100 (st) VP - GENÉRICO	HIPOLABOR	140,5800	R\$ 702,90
11	3	CX	CAIXA COLETORA DE PERFUCORTANTES 13L - CX C/ 20	DESCARBOX	130,6400	R\$ 391,92
TOTAL:					R\$	5.198,93

UBERABA - MG, 26 de agosto de 2025

☎ 34 3314.2599 | ☎ 34 99670.1529

CIRÚRGICA CLARA COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA.

Rua Abílio Monteiro, 41 - Recreio dos Bandeirantes

CEP 38040-520 - Uberaba/MG

e-mail: cirurgicaclara@outlook.com

CNPJ: 44.303.986/0001-44 | INSC. ESTADUAL: 004.202249.0053

Wilson Augusto de Oliveira
Recebe em nome de
R\$ 5.198,93
CPF: 111.111.111-11



ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
RUA HUMAITÁ, 290 - SANTA CRUZ DO JOSÉ JACQUES
CEP: 14020-680 - RIBEIRÃO PRETO - SP
TEL: (16) 3993-9100 - Fax: (16) 3993-9100
CNPJ: 04.274.988/0001-38 - IE: 582.596.876.113
vendas@ativahosp.com.br Usuário: Maria Fernanda

ORÇAMENTO Nº 2857433

26 DE AGOSTO DE 2025

Agente: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS (418)

Contato: FLAVIO

Fantasia:

Cep: 14530-000

Endereço: RUA JOSE JACOB DAUR, 925

Telefone: (16) 99198-5300

Cidade: MIGUELÓPOLIS

Uf: SP

Bairro: CENTRO

E-mail: santacasamiguelopoliscompras@gmail.com

Cnpj/Cpf: 52.343.829/0001-90

IE/RG: ISENT0

Produtos

Item	Código	Descrição	Emb. Padrão	Un	Qtd	Unitário	Total
0001	53117	HEPTRIS 100MG/ML (40MG) IV/SC SOL INJ 0,4ML CT C/ 10 SER+SIST SEG/MYLAN	EE-360	SER	50	13,1000	655,00
ENOXAPARINA SÓDICA 100MG/ML (40MG) SOL INJ IV 0,4ML							
0002	52248	ATADURA GESSADA 10CM X 3M CX C/20 UN CYSNE/CREMER	CX-20	UN	60	2,0000	120,00
ATADURA GESSADA 10CMX3M							
0003	22488	ATADURA GESSADA 08CMX2M CX C/20 UN/CREMER	PCT-20	UN	60	1,7200	103,20
ATADURA GESSADA 08CMX2M							
0004	48240	ENEMA JP (160+60)MG/ML FR 125ML/JP	FR-1	FR	48	5,3000	254,40
FOSFATO DE SÓDIO MONOBÁSICO MONOHIDRATADO 0,16G/ML + FOSFATO DE SÓDIO DIBÁSICO HEPTAHIDRATADO 0,06G/ML SOL RET 125ML + CANULA 130 ML							
0005	53597	FUROSEMIDA 10MG/ML (20MG) SOL INJ 2ML (GEN) CT C/ 100 AP/SANTISA	CT-100	AP	400	0,6500	260,00
FUROSEMIDA 10MG/ML SOL INJ 2ML							
0006	53209	ONDANSETRONA 4MG SOL INJ 2ML (GEN) CX C/ 100 AP/HIPOLABOR	EE-2000	AP	500	0,8600	430,00
CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 4MG (2MG/ML) SOL INJ 2ML							
0007	56986	COLETOR MATERIAL PERFUROCORTANTE AMARELO 13 LTS CX C/ 20UN/DESCARBOX	CX-20	UN	60	4,5900	275,40
COLETOR DE MATERIAL PERFUROCORTANTE 13L							

Total Geral: R\$ 2.098,00

**** DOIS MIL E NOVENTA E OITO REAIS ****

Observações:

BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4
BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0
PIX CNPJ: 04.274.988/0001-38

Cond. Pagto: 30

Validade Proposta: 5 Dias da Abertura

27/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:58:22
086000860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 23.628-4

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 27/08/2025

NR. DOCUMENTO 553.351.000.040.581

VALOR TOTAL 1.312,08

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CIRURGICA C C M LTDA

AGENCIA: 3351-0 CONTA: 40.581-7

NR. DOCUMENTO 550.860.000.023.628

=====

NR.AUTENTICACAO 3.776.DEE.A97.551.6B0

CIRURGICA CLARA COMERCIO
DE MEDICAMENTOS LTDA
RUA ABILIO MONTEIRO, 41
Bairro: RECREIO DOS BANDEIRANTES
38040-520 Uberaba - MG

DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA

Nº 5.074
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO

3125.0944.3039.8600.0144.5500.1000.0050.7410.0013.7870

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

131256932061914 - 16/09/2025 09:17:53

NATUREZA DA OPERAÇÃO

6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

004.202.249.0053

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

44.303.986/0001-44

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

CNPJ

52.343.829/0001-90

DATA EMISSÃO

16/09/2025

ENDEREÇO

RUA JOSE JACOB DAUR, 925

BAIRRO/DISTRITO

Centro

CEP

14530-000

DATA DA SAÍDA

16/09/2025

MUNICÍPIO

Miguelopolis

FONE / FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

09:17:31

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CPF/CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO/DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

FATURA/DUPPLICATAS

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

1.312,08

VALOR DO ICMS

157,45

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.312,08

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.312,08

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

PRETE POR CONTA

0-EMITENTE

1-DESTINATÁRIO

CODIGO ANNT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,0000

PESO LÍQUIDO

0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
5784 30049099	PVPI TOPICO IODOPOLIVIDONA 10% SOLUCAO HIDROALCOLICA Marca: VIC PHARMA Lote: PADRAO - 31/12/2050 Qtde: 1.00 Numero da FCI:	000 6108	UN	1,0000	1312,0800	0,0000	1.312,08	1.312,08	157,45	0,00	12,00	0,00

Pago com Recurso do SUS PAULISTA

Contrato Nº 2025

Data: 27 AGO 2025

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ORDEM DE FORNECIMENTO 26/08/2025 / PREZADO CLIENTE, FAVOR
CONFERIR SUA COMPRA NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS
RECLAMACOES APOS 48HS DO RECEBIMENTODADOS BANCARIOS: (Banco
do Brasil- BCO: 001 - AG: 3351-0 C/C: 40581-7 CNPJ: 44.303.986/0001-44) / NOTA
FISCAL REFERE-SE AO PEDIDO: 1782 / EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 /
Base de Calculo ICMS destino: R\$ 1312,08/ ICMS Destino: R\$ 78,72 (100% em 2019)
/

RESERVADO AO FISCO

ATESTO que recebi o material/serviço e que
foi conferido, estanco conforme consta na
presente Nota Fiscal.

Miguelópolis, 16 de 09 de 25

Fernanda Silva

228.916.328.77

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR



- Equipamentos Hospitalares
- Instrumentais
- Materiais: Descartáveis
- Materiais Hospitalares
- Materiais Laboratoriais
- Materiais Odontológicos
- Medicamentos
- Móveis Hospitalares
- Saneantes

ORDEM DE FORNECIMENTO

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS - SP

A/C: SETOR DE COMPRAS

PRAZO DE ENTREGA: 7 DIAS ÚTEIS - FAT. MÍN. R\$ 1000,00 CIF OU R\$500 FOB - PGTO ATÉ 30 DIAS NO BOLETO

ITEM	QUANTIDADE	UNIDADE	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	MARCA	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
7	1	CX	PVPI TINTURA (IODOPOLIVIDONA TINTURA - SOLUÇÃO HIDROALCOOLICA A 10% CX C/ 10 LTR)	VIC PHARMA	1.312,0800	1.312,08
TOTAL:					R\$	1.312,08

UBERABA - MG, 26 de agosto de 2025

📞 34 3314.2599 | 📍 34 99670.1529
CIRÚRGICA CLARA COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA.
Rua Abílio Monteiro, 41 - Recreio dos Bandeirantes
CEP 38040-520 - Uberaba/MG
e-mail: cirurgicaclara@outlook.com
CNPJ: 44.303.986/0001-44 | INSC. ESTADUAL: 004.202249.0053

Willson Augusto A. de Oliveira
Responsável Legal
CPF: 811.111.111-11

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Emissão: 25/08/2025 16:22:12

Orçamento/Cotação

Página: 1

Número.....: 500027

25/08/2025

Código.....: 6042

Forn/Cliente: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

Fone Contato:

925 Bairro: CENTRO

Endereço.....: R JOSE JACOB DAUR

Complemento:

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

Cidade: MIGUELOPOLIS

CEP: 14.530-000

UF: SP

Cód.	Descrição	Lote	Validade	Apresentação	Uni.	Qtde	Vlr.Unit.	Total
400561525	ENOXAPARINA 40MG SERINGA 0,4ML C/ SIST. SEG HEPTRIS MYLAN/VIATRIS*			CX/10-CXG/360-C	SER	50	14,75000	737,50
6779.	SONDA ENDOT. PVC. DESC. C/ BALAO 7.5MM UNIDADE (TUBO) MEDIX*			CX/25-CXG/200-C	UN	50	3,37000	168,50
F00233	ARTIGO ORTOPEDICO MOLDAVEL (ATADURA GESSADA) 10CM X 3M ROLO POLAR FIX			CXG/20-C	RL	60	1,72000	103,20
F00235	ARTIGO ORTOPEDICO MOLDAVEL (ATADURA GESSADA) 12CM X 3M ROLO POLAR FIX			CXG/20-C	RL	60	2,03000	121,80
F00231	ARTIGO ORTOPEDICO MOLDAVEL (ATADURA GESSADA) 08CM X 2M ROLO POLAR FIX			CXG/20-C	RL	60	1,26000	75,60
300078	AGULHA DESC. 0,80 X 30 (300078) UNIDADE BD			CX/100-CXG/1000-C	UN	5000	0,12000	600,00
Valor Somado -->								1.806,60

Validade da Cotação: 25/08/2025

Vendedor: PRIVADO SP X - BRUNA

Prazo Entrega: 2 dias

Condições de Pagamento: 000

Observação: CNPJ: 05.847.630/0001-10 - FATURAMENTO MINIMO R\$ 750,00 - VALIDADE DA PROPOSTA 3 DIAS

PRIVADO SP X - BRUNA



ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
RUA HUMAITÁ, 290 - SANTA CRUZ DO JOSÉ JACQUES
CEP: 14020-680 - RIBEIRÃO PRETO - SP
TEL: (16) 3993-9100 - Fax: (16) 3993-9100
CNPJ: 04.274.988/0001-38 - IE: 582.596.876.113
vendas@ativahosp.com.br Usuário: Maria Fernanda

ORCAMENTO Nº 2857433

26 DE AGOSTO DE 2025

Agente: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS (418)
Fantasia:
Endereço: RUA JOSE JACOB DAUR, 925
Cidade: MIGUELÓPOLIS
Bairro: CENTRO
Cnpj/Cpf: 52.343.829/0001-90
Contato: FLAVIO
Cep: 14530-000
Telefone: (16) 99198-5300
Uf: SP
E-mail: santacasamiguelopoliscompras@gmail.com
IE/RG: ISENT0

Produtos

Item	Código	Descrição	Emb. Padrão	Un	Qtd	Unitário	Total
0001	53117	HEPTRIS 100MG/ML (40MG) IV/SC SOL INJ 0,4ML CT C/ 10 SER+SIST SEG/MYLAN	EE-360	SER	50	13,1000	655,00
ENOXAPARINA SÓDICA 100MG/ML (40MG) SOL INJ IV 0,4ML							
0002	52248	ATADURA GESSADA 10CM X 3M CX C/20 UN CYSNE/CREMER	CX-20	UN	60	2,0000	120,00
ATADURA GESSADA 10CMX3M							
0003	22488	ATADURA GESSADA 08CMX2M CX C/20 UN/CREMER	PCT-20	UN	60	1,7200	103,20
ATADURA GESSADA 08CMX2M							
0004	48240	ENEMA JP (160+60)MG/ML FR 125ML/JP	FR-1	FR	48	5,3000	254,40
FOSFATO DE SÓDIO MONOBÁSICO MONOHIDRATADO 0,16G/ML + FOSFATO DE SÓDIO DIBÁSICO HEPTAHIDRATADO 0,06G/ML SOL RET 125ML + CANULA 130 ML							
0005	53597	FUROSEMIDA 10MG/ML (20MG) SOL INJ 2ML (GEN) CT C/ 100 AP/SANTISA	CT-100	AP	400	0,6500	260,00
FUROSEMIDA 10MG/ML SOL INJ 2ML							
0006	53209	ONDANSETRONA 4MG SOL INJ 2ML (GEN) CX C/ 100 AP/HIPOLABOR	EE-2000	AP	500	0,8600	430,00
CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 4MG (2MG/ML) SOL INJ 2ML							
0007	56986	COLETOR MATERIAL PERFUROCORTANTE AMARELO 13 LTS CX C/ 20UN/DESCARBOX	CX-20	UN	60	4,5900	275,40
COLETOR DE MATERIAL PERFUROCORTANTE 13L							

Total Geral: R\$ 2.098,00

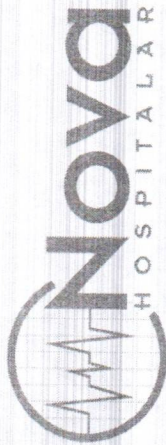
**** DOIS MIL E NOVENTA E OITO REAIS ****

Observações:

BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4
BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0
PIX CNPJ: 04.274.988/0001-38

Cond. Pagto: 30

Validade Proposta: 5 Dias da Abertura



NOVA HOSPITALAR COM E IMP PROD HOSP LTDA
rua paulo periotto 363

CNPJ 21.036.417/0001-84

Jd de cresci são carlos sp cep 13.571-618

sp2@novahospitalar.com.br

Fone 16 34138008 Fax 16 3371-1070

sassi representante 16 99783-6008

COTAÇÃO DE PREÇOS

Cliente Sta Casa Miguelopolis

Contato Rogério

Fone 16 3835-6700

e-mail

Fax

Data

26/08/2025

Item	Descrição	Marca	und	Valor Unitário	Qtde	Valor Total
1	Enoxaparina 40 mg amp	Brainfarma	amp	R\$ 16,98	1	R\$ 16,98
2	Tubo endotraqueal 7,5 c/b c/10 unds		und	R\$ 4,85	1	R\$ 4,85
3	Atadura de gesso 10 cm c/20		und	R\$ 2,65	1	R\$ 2,65
4	Atadura de gesso 12 cm c/20		und	R\$ 2,45	1	R\$ 2,45
5	Atadura de gesso 8 cm c/20		und	R\$ 2,11	1	R\$ 2,11
6	Furosemda 100 mg amp 2 ml	Hipolabor	amp	R\$ 0,88	1	R\$ 0,88
7	Agulha desc 30 x 8 c/100	SR	cx	R\$ 11,84	1	R\$ 11,84
8	Ondansetrona 4 mg 2ml	Hypofarma	amp	R\$ 1,39	1	R\$ 1,39
9	Coletor perf cort. 13 l	Descarpack	unt	R\$ 9,55	1	R\$ 9,55
10						
11						
12						
13						
14						

Pagamento a vista
Entrega 10 dias úteis

27/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:02:19
086000860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 23.628-4

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 27/08/2025

NR. DOCUMENTO 553.370.000.003.447

VALOR TOTAL 7.126,20

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: J.P.INDUSTRIA FARMACEUTIC

AGENCIA: 3370-7 CONTA: 3.447-9

NR. DOCUMENTO 550.860.000.023.628

=====

NR.AUTENTICACAO E.E89.4F1.B78.3CE.33F



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

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA
9.1 ENTRADA
1 SAIDA

N. 000261067
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 0855 9720 8700 0150 5500 1000 2610 6715 4670 4295

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA PRODUTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135252474763894 27/08/2025 16:33:27-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
58206713118

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF
55.972.087/0001-50

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELLOPOL

CNPJ/CPF

52.343.829/0001-90

DATA DE EMISSÃO

27/08/2025

ENDEREÇO

R JOSE JACOB DAUR, 925

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

14530-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

27/08/2025

MUNICÍPIO

MIGUELLOPOLIS

FONE/FAX

161638353034

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

16:28:00

FATURA

001

27/08/2025

7.126,20

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS

4.157,43

VALOR DO ICMS

498,89

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

7.126,20

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

7.126,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

MOVIMENTE EXPRESS SERV I O G LOC SOLUC TRA

FRETE POR CONTA

0-REMETENTE

CODIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

34.922.709/0002-47

ENDEREÇO

V ANHANGUERA, KM 320 - GALPAOA UNIDADE

MUNICÍPIO

RIBEIRAO PRETO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

QUANTIDADE

60

ESPECIE

CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

559,240

PESO LIQUIDO

517,120

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CT	CEP	UN	QNTD.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
5045	FISIOLOGICO 0.9% 100 ML BOLSA Lote: 3000 25 Validade: 08/2027	30049099	020	5101	UN	1.500,0000	2,850000	4.275,00	2.494,04	299,28	0,00	12,00%	0,00%
5043	FISIOLOGICO 0.9% 250 ML BOLSA Lote: 2990 25 Validade: 08/2027	30049099	020	5101	UN	280,0000	3,320000	929,60	542,32	65,08	0,00	12,00%	0,00%
5042	FISIOLOGICO 0.9% 500 ML BOLSA Lote: 2737 25 Validade: 07/2027	30049099	020	5101	UN	200,0000	4,290000	858,00	500,56	60,07	0,00	12,00%	0,00%
5041	FISIOLOGICO 0.9% 1 L BOLSA PVC Lote: 2848 25 Validade: 08/2027	30049099	020	5101	UN	40,0000	7,450000	298,00	173,85	20,86	0,00	12,00%	0,00%
5012	GLICOSE 5% 500 ML BOLSA PVC Lote: 9180 25 Validade: 07/2027	30049099	020	5101	UN	80,0000	1,400000	112,00	205,26	24,63	0,00	12,00%	0,00%
5102	RINGER C LACTATO SODIO 500 M Lote: 2912 25 Validade: 08/2027	30049099	020	5101	UN	80,0000	5,170000	413,60	241,30	28,95	0,00	12,00%	0,00%

Pago com Recurso do SUS PAULISTA
Contrato Nº 2025
Data: 27 AGO 2025

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
883101

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CALCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 135252474763894

ENTREGAR COM URGENCIA - PIS / COFINS NAO DEVIDO CONF CREDITO PRESUMIDO - LEI

10.548/02 - ALIQ ICMS CONF ART 54 INC XVII RICMS/00/SP E REDUCAO BASE CALC

RED CONF ANEXO II ART 62 RICMS/SP -

RESERVADO AO FISCO

ATESTO que recebi o material/serviço e que
foi conferido, estando conforme consta na
presente Nota Fiscal.

Miguelópolis, 29 de Ago de 25

Fernanda da Silva
228.916.328.77

3063



CNPJ: 55.972.087/0001-50

Data

26/08/2025 16:20

Razão social	STA CASA MIS MIGUELOPOLIS			
Cidade	MIGUELOPOLIS			
Estado	SP			

Natureza Op.	VENDA	
	1- Frete pago	
Transportadora	A VISTA	
Cond Pagto		
Pedido amarrado		
Total Volumes	60	
Total Peso	562,2	
Fatura Parcial?	Sim	
Território	706 LUCIANA PAVAO	
Total da NF	R\$ 7.126,20	

[illegible]

Validade Proposta	02 DIAS
-------------------	---------

Faturamento mínimo R\$ 3.000,00.

***** sujeito a analise de credito **

LUCIANA PAVÃO (16) 3512 3500 RAMAL 3233 - Skype: tlmktjp

NÃO GARANTIMOS PREÇO PARA PROCESSO LICITATÓRIO.



Gmail

Pesquisar e-mail



Mail

Escrever

Bom dia

Caixa de entrada

Chat

Com estrela

Adiados

Enviados

Rascunhos

Mais

Marcadores

Segue anexo a cotação solicitada.

JP Indústria Farmaceutica SA

CNPJ 55.972.087/0001-50

Banco do Brasil - 001

Agência 3370-7

Conta Corrente: 3447-9

ou

Banco Itaú - 341

Agência: 0125

Conta Corrente: 24.109-1

JP Indústria Farmaceutica SA

PIX: 55972087000150

...

[Mensagem cortada] [Exibir toda a mensagem](#)

1 anexo • Anexos verificados pelo Gmail

3063



CNPJ: 55.972.087/0001-50

26/08/2025 08:24

Razão social	STA CASA MIS MIGUELOPOLIS			
Cidade	MIGUELOPOLIS			
Estado	SP			

[illegible]

NÃO GARANTIMOS PREÇO PARA PROCESSO LICITATÓRIO.

ORÇAMENTO: 4635

A/C:

Empresa: LIDERAMED PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA
Cnpj: 47.080.235/0001-02
Endereço: AV TREZE DE MAIO F, nº 305
Bairro: VILA SANTA EDWIRGES
Cidade/UF: SAO JOAO DA BOA VISTA / SP
Fone/Fax: (19) 3631-19 / (19) 3631-1979

CEP: 13874-235

Cliente: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS - 0000061
Endereço: Rua: José Jacob Dahur Nº 925
Cidade: MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90
Fone: 001638386700
Cond. Pgto.: A VISTA
Vendedor: IG5 - IGOR 5

Data: 25/08/2025
Bairro: Centro
UF: SP
Insc. Est.: Isento
Fax:
Validade: 25/08/2025
Prazo Entrega:
Fat. Mínimo: 0,00

Código	Descrição do Produto	Marca	Qtde	Un	ST	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1 67	SOLUÇÃO FISIOLÓGICO 100 ML	JP	2.000	BOL	0,00	2,8900	5.780,00
2 74	SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 250 ML BOLSA	JP	350	BOL	0,00	3,3100	1.158,50
3 69	SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 500 ML BOLSA	JP	400	BOL	0,00	4,2800	1.712,00
4 72	SOLUÇÃO FISIOLÓGICO 1000 ML	JP	60	BOL	0,00	7,4000	444,00
5 121	SOLUÇÃO GLICOSE 5% 500 ML BOLSA	JP	120	BOL	0,00	4,3900	526,80
6 76	RINGER COM LACTATO 500 ML BOLSA	JP	120	BOL	0,00	5,1000	612,00
Total da ST:							0,00
Valor da Mercadoria:							10.233,30
Total do Orçamento:							10.233,30

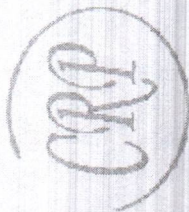
Observação:

Nome do Usuário: igor

Email:

Fone:

Ramal:



CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA -EPP

RUA MARQUES DA CRUZ, 1623 - MONTE ALEGRE

RIBEIRAO PRETO - SP - 14.051-150 Fone: (16)3963-2829

CNPJ: 02.736.951/0001-59 Insc.Estadual: 582475777112

c.rpreto@terra.com.br -

Data 26/08/2025

hora 09:15

Orcamento

N. 082816

Cliente 157 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

Endereco RUA JOSE JACOB DAUR, 925

Cidade MIGUELOPOLIS

CNPJ 52.343.829/0001-90

Cond.Pgto 001/ / / /

Bairro CENTRO

CEP 14530000

Ins.Estadual ISENT0

N.Item Cliente	ID COD.FAB.	DESCRICAO	UND	QTDE	UNITARIO	TOTAL	ICMS %
	702 5045	CLORETO DE SODIO 0,9% 100ML BO-PVC - C/50 JP	UN	2000	3,9400	7.880,00	12
	809 5043	CLORETO DE SODIO 0,9% 250ML BO-PVC - C/35 JP	UN	350	4,5000	1.575,00	12

27/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:58:21
086000860 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 23.628-4

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 27/08/2025

NR. DOCUMENTO 553.370.000.026.500

VALOR TOTAL 1.103,40

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ATIVA COML HOSP LTDA

AGENCIA: 3370-7 CONTA: 26.500-4

NR. DOCUMENTO 550.860.000.023.628

=====

NR.AUTENTICACAO 6.0A3.BC8.D83.6FE.198



DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica



ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

RUA HUMAITÁ, 290
SANTA CRUZ DO JOSÉ JACQUES - 14020-680
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000.165.948
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3525 0804 2749 8800 0138 5500 1000 1659 4810 2858 9406

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135252475415316 - 27/08/2025 17:18:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582596876113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

04.274.988/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS

CNPJ / CPF

52.343.829/0001-90

DATA DA EMISSÃO

27/08/2025

ENDEREÇO

RUA JOSE JACOB DAUR, 925

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14530-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

MIGUELÓPOLIS

UF

SP

FONE / FAX

16991985300

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 27/08/2025
Valor R\$ 1.103,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
507,24	70,78	0,00	0,00	0,00	0,00	1.103,40
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.103,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

12.270.745/0004-00

ENDEREÇO

ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GP11B KM 2,2-SP110-330

MUNICÍPIO

SUMARÉ

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

9 Volumes

42,490

42,490

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
56986	COLETOR MATERIAL PERFUROCORTANTE AMARELO 13 LTS CX C/ 20UN/DESCARBOX Lote: 10928 Qt: 60 Fab: 16/06/25 Val: 19/06/30	48191000	020	5102	UN	60	4,5900	275,40	165,24	29,74			18,00	
48240	ENEMA JP (160+60)MG/ML FR 125ML/JP O+ PmPF: 8,27 PMC: 198.09 Lote: 979924 Qt: 60 Fab: 21/10/24 Val: 22/10/26	30049099	020	5102	FR	60	5,3000	318,00	190,80	22,90			12,00	
53597	FUROSEMIDA 10MG/ML (20MG) SOL INJ 2ML (GEN) CT C/ 100 AP/SANTISA G+ PMC: 1.69 Lote: 20200625 Qt: 400 Fab: 01/04/25 Val: 28/04/27	30039099	020	5102	AP	400	0,6300	252,00	151,20	18,14			12,00	
53209	ONDANSETRONA 4MG SOL INJ 2ML (GEN) CX C/ 100 AP/HIPOLABOR G+ PMC: 59.95 Lote: AQ-008/25 Qt: 300 Fab: 22/05/25 Val: 30/04/27	30049099	040	5102	AP	300	0,8600	258,00	0,00	0,00			0,00	

Pago com Recurso do SUS PAULISTA
Contrato Nº 2025
Data: 27 AGO 2025

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:

Vendedor: 1-ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA Id Mov: 2858940

BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4

BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0

PIX CNPJ: 04.274.988/0001-38

"CONFIRMA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO"

Inf. fisco:

Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 167,60 Estadual: R\$ 148,93 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

(A) Isenção Parcial na base de calculo referente Portaria CAT 42/2021 decreto 65.718.

(B) RED. BASE DE CALCULO ICMS - CONF DECRETO 58.895 DE 21.03.2013

(D) Isento conforme decreto 66.055/21 RICMS/SP, convênio 132/21

RESERVADO AO FISCO

ATESTO que recebi o material/serviço que
foi conferido, estando conforme consta na
presente Nota Fiscal.

Miguelópolis, 28 de 08 de 25

Fernanda Selo 228.916328-77

Declaro ter recebido 820 unidade(s)/ 9 volumes
de ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
(04.274.988/0001-38) os produtos constantes
da nota fiscal 000165948 serie 001
e pedido 2858940 de 27/08/2025

Pedido fornecedor:
Reclamações/Devoluções:
Prazo máximo 24 horas do recebimento

CIDADE MIGUELÓPOLIS-SP		ROTA	
CLIENTE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS		CNPJ 52.343.829/0001-90	
TRANSPORTADORA PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA			
NOTA 	DATA RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	PEDIDO 

Ressalva em caso de divergência

- Foi constatado no ato do recebimento da Nota Fiscal 000165948

() Avaria () Falta () Excedente () Desacordo

Item: _____

Quantidade: _____

Lote: _____

No caso de avarias: () Avaria caixa interna () Avaria caixa externa

No caso de falta: () Falta de volume () Falta interna de produto

Ressalva em caso de não conferência

- Não foi feito a conferência interna da Nota Fiscal 000165948

MOTIVO: Transportadora não aceitou aguardar a conferência interna dos volumes.

Portanto conferimos apenas os volumes de embarque. A verificação interna dos produtos será feita após.

Data: ____/____/____ Assinatura: _____



ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
RUA HUMAITÁ, 290 - SANTA CRUZ DO JOSÉ JACQUES
CEP:14020-680 - RIBEIRAO PRETO - SP
TEL:(16)3993-9100 - Fax:(16)3993-9100
CNPJ:04.274.988/0001-38 - IE:582.596.876.113
vendas@ativahosp.com.br Usuário:denise

VENDA (NORMAL) Nº 2858940

27 DE AGOSTO DE 2025

Agente: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS (418) **Contato:** FLAVIO
Fantasia: **Cep:** 14530-000
Endereço: RUA JOSE JACOB DAUR,925 **Telefone:** (16)99198-5300
Cidade: MIGUELÓPOLIS **Uf:** SP
Bairro: CENTRO **E-mail:** santacasamiguelopoliscompras@gmail.com
Cnpj/Cpf: 52.343.829/0001-90 **IE/RG:** ISENT0

Produtos

Código	Descrição	Un	Qtd	Unitário	Total
48240	ENEMA JP (160+60)MG/ML FR 125ML/JP	FR	60	5,3000	318,00
FOSFATO DE SÓDIO MONOBÁSICO MONOHIDRATADO 0,16G/ML + FOSFATO DE SÓDIO DIBÁSICO HEPTAHIDRATADO 0,06G/ML SOL RET 125ML + CANULA 130 ML					
53209	ONDANSETRONA 4MG SOL INJ 2ML (GEN) CX C/ 100 AP/ HIPOLABOR	AP	300	0,8600	258,00
CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 4MG (2MG/ML) SOL INJ 2ML					
56986	COLETOR MATERIAL PERFUROCORTANTE AMARELO 13 LTS CX C/ 20UN/DESCARBOX	UN	60	4,5900	275,40
COLETOR DE MATERIAL PERFUROCORTANTE 13L					
53597	FUROSEMIDA 10MG/ML (20MG) SOL INJ 2ML (GEN) CT C/ 100 AP/SANTISA	AP	400	0,6300	252,00
FUROSEMIDA 10MG/ML SOL INJ 2ML					

Total Produtos - Qtde: 820 - R\$ 1.103,40

Total Geral: R\$ 1.103,40

Vencimentos

Data Venc.	Espécie	Documento	Banco	Emitente	Valor
27-08-2025	DP	0	0		1.103,40

Observações:

DESPACHAR
VALIDADE ACIMA 12 MESES
Bloqueado em 27/08/2025 10:35:43 por:Maria Fernanda
Desbloqueado em 27/08/2025 10:38:05 por:Denise
Bloqueado em 27/08/2025 10:38:19 por:Denise
BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4
BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0
PIX CNPJ: 04.274.988/0001-38
Vencimentos: 01 = 27/08/2025 1.103,40

Cond.Pagto: A VISTA

Transportadora: Cif - PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA **Vendedor:** Maria Fernanda
ativahosp.com.br



- Equipamentos Hospitalares
- Instrumentais
- Materiais Descartáveis
- Materiais Hospitalares
- Materiais Laboratoriais

- Materiais Odontológicos
- Medicamentos
- Móveis Hospitalares
- Saneantes

ORÇAMENTO

VÁLIDO ATÉ: 31/08/2025

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS - SP

A/C: SETOR DE COMPRAS

PRazo DE ENTREGA: 7 DIAS ÚTEIS - FAT. MÍN. R\$ 1000,00 CIF OU R\$500 FOB - PGTO ATÉ 30 DIAS NO BOLETO
OBRIGADO POR NOS CONSULTAR E CONFORME O SOLICITADO, SEGUIM OS PREÇOS:
AGUARDAMOS RESPOSTA POSITIVA!!!

ITEM	QUANTIDADE	UNIDADE	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	MARCA	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
1	5	CX	ENOXAPARINA SÓDICA 40MG/ 0,4ML - CX C/ 10 AMP (HEPTRIS)	MYLAN	227,0580	R\$ 1.135,29
2	4	CX	TUBO/ SONDA ENDOTRAQUEAL C/ BALÃO 7.5 - CX C/ 10 UNID	WW	29,8200	R\$ 119,28
3	3	CX	ATADURA DE GESSO (ART. ORTOP. MOLD. P/ IMOB. BRANCO) 10CM x 3M - CX C/ 20 UNID	POLARFIX	57,5810	R\$ 172,74
4	3	CX	ATADURA DE GESSO (ART. ORTOP. MOLD. P/ IMOB. BRANCO) 12CM x 3M - CX C/ 20 UNID	POLARFIX	69,0972	R\$ 207,29
5	3	CX	ATADURA DE GESSO (ART. ORTOP. MOLD. P/ IMOB. BRANCO) 08CM x 2M - CX C/ 20 UNID	POLARFIX	38,3826	R\$ 115,15
7	1	CX	PVPI TINTURA (IODOPOLIVIDONA TINTURA - SOLUÇÃO HIDROALCOOLICA A 10% CX C/ 10 LTR)	VIC PHARMA	1.312,0800	R\$ 1.312,08
8	4	CX	FUROSEMIDA 20MG/2ML INJET. CX C/ 100 AMP (st) VT - GENÉRICO	SANTISA	100,8200	R\$ 403,28
9	5	CX	AGULHA HIPODERMICA 30X8 SEM DISPOSITIVO - CX C/ 1000 UNID	WILTEX	127,8000	R\$ 639,00
10	5	CX	ONDANSETRONA 4MG INJET. 2ML C/ 100 (st) VP - GENÉRICO	HIPOLABOR	140,5800	R\$ 702,90
11	3	CX	CAIXA COLETORA DE PERFUCORTANTES 13L - CX C/ 20	DESCARBOX	130,6400	R\$ 391,92
TOTAL:					R\$	5.198,93

UBERABA - MG, 26 de agosto de 2025

34 3314.2599 | 34 99670.1529

CIRÚRGICA CLARA COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA.
Rua Abílio Monteiro, 41 - Recreio dos Bandeirantes
CEP 38040-520 - Uberaba/MG
e-mail: cirurgicaclara@outlook.com

CNPJ: 44.303.956/0001-44 | INSC. ESTADUAL: 004.202249-0053

Wilson Augusto da Silva
Representante Legal
CPF: 112.112.112-16

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Emissão: 25/08/2025 16:22:12

Orçamento/Cotação

Página: 1

Número.....: 500027

25/08/2025

Código.....: 6042

Forn/Cliente: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

Fone Contato:

Endereço.....: R JOSE JACOB DAUR

925

Bairro: CENTRO

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

Complemento:

CEP: 14.530-000

Cidade: MIGUELOPOLIS

UF: SP

Cód.	Descrição	Lote	Validade	Apresentação	Uni.	Qtde	Vlr.Unit.	Total
40056152	ENOXAPARINA 40MG SERINGA 0,4ML C/ SIST. SEG			CX/10-CXG/360-C	SER	50	14,75000	737,50
5	HEPTRIS MYLAN/VIATRIS*							
6779	SONDA ENDOT. PVC, DESC. C/ BALAO 7,5MM			CX/25-CXG/200-C	UN	50	3,37000	168,50
	UNIDADE (TUBO) MEDIX*							
F00233	ARTIGO ORTOPEDICO MOLDAVEL (ATADURA			CXG/20-C	RL	60	1,72000	103,20
	GESSADA) 10CM X 3M ROLO POLAR FIX							
F00235	ARTIGO ORTOPEDICO MOLDAVEL (ATADURA			CXG/20-C	RL	60	2,03000	121,80
	GESSADA) 12CM X 3M ROLO POLAR FIX							
F00231	ARTIGO ORTOPEDICO MOLDAVEL (ATADURA			CXG/20-C	RL	60	1,26000	75,60
	GESSADA) 08CM X 2M ROLO POLAR FIX							
300078	AGULHA DESC. 0,80 X 30 (300078) UNIDADE BD			CX/100-CXG/1000-C	UN	5000	0,12000	600,00
Valor Somado -->								1.806,60

Validade da Cotação: 25/08/2025

Vendedor: PRIVADO SP X - BRUNA

Prazo Entrega: 2 dias

Condições de Pagamento: 000

Observação: CNPJ: 05.847.630/0001-10 - FATURAMENTO MINIMO R\$ 750,00 - VALIDADE DA PROPOSTA 3 DIAS

PRIVADO SP X - BRUNA



HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA

CD MG

CNPJ.: 11.872.656/0001-10
AV. INGLATERRA, N° 40 - TIBERY, UBERLÂNDIA - MG - CEP: 38405-050

CD SP

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

Cliente: 5074-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

Orçamento: 2851805			Endereço: JOSE JACOB DAUR			Nº: 925		Cmpl:		
Contato:		Bairro: CENTRO	Cidade: MIGUELOPOLIS					CEP: 14530000		
	Descrição	Marca	Qtd.	Cx. C/	Vlr.Únit.	Vlr.Cx.	Vlr.St.	Vlr.Total	CD	Impostos
1	3338-ENOXAPARINA (GHEMAXAN) 40MG C/10 SER 0,4ML DISP SEG - IV/SC- RV000058 Anvisa: 1334800030043	BIOMM	5	10	12,2000	122,00	0,00	610,00	SP	Alíquota: 12,0 Base ICMS: 610,0 Valor ICMS: 73,2
2	2823-SONDA/TUBO ENDOTRAQUEAL 7,5MM PVC C/BALAO- ET75PC Anvisa: 10297020102	BCI MEDICAL	40	1	3,6592	3,66	0,00	146,37	MG	Alíquota: 12,0 Base ICMS: 146,37 Valor ICMS: 17,56
3	900-ATADURA GESSADA 10CMX3M C/20- F00233 Anvisa: 8003400035	POLARFIX	3	20	1,7687	35,37	0,00	106,12	SP	Alíquota: 0,0 Base ICMS: 0,0 Valor ICMS: 0,0
4	1508-ATADURA GESSADA 12CMX3M C/20- F00235 Anvisa: 8003400035	POLARFIX	3	20	2,1109	42,22	0,00	126,65	SP	Alíquota: 0,0 Base ICMS: 0,0 Valor ICMS: 0,0
5	895-ATADURA GESSADA 08CMX2M C/20- F00231 Anvisa: 8003400035	POLARFIX	3	20	1,1965	23,93	0,00	71,79	SP	Alíquota: 0,0 Base ICMS: 0,0 Valor ICMS: 0,0
6	1431-FUROSEMIDA [GEN] 20MG 2ML C/100 AMP - IM/IV- 41010069 Anvisa: 1038700380011	HYPOFARMA	4	100	0,5630	56,30	0,00	225,22	SP	Alíquota: 12,0 Base ICMS: 225,22 Valor ICMS: 27,03
7	5558-AGULHA DESCARTAVEL 21G 30X0,8 C/100 PRECISION GLIDE-300078 Anvisa: 10033430019	BD/BECTON	50	100	0,1340	13,40	0,00	670,00	SP	Alíquota: 12,0 Base ICMS: 670,0 Valor ICMS: 80,4
8	3007-COLETOR PERFURO CORTANTE 13L ECOLOGIC C/20 AMARELO- 90 Anvisa: ISENT0	DESCARBOX	3	20	5,1942	103,88	0,00	311,65	SP	Alíquota: 12,0 Base ICMS: 311,65 Valor ICMS: 37,4

25/08/2025

Observação:

MG - CNPJ: 11.872.656/0001-10: R\$ 146.366

SP - CNPJ: 11.872.656/0002-00: R\$ 2121.43

TOTAL:	2.267,80
--------	----------

Vendedor: ROBERTAP

Condição de pagamento: 28

Tel.: 34 32215300

Validade da proposta: 01/09/2025

Faturamento mínimo: R\$600,00

Agradecemos a preferência !

27/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:58:21
086000860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 23.628-4

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 27/08/2025

NR. DOCUMENTO 553.415.000.105.047

VALOR TOTAL 812,15

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: SOMA-SP PROD HOSP LTDA

AGENCIA: 3415-0 CONTA: 105.047-8

NR. DOCUMENTO 550.860.000.023.628

IDENTIFICADOR 1: 52.343.829/0001 90

NR.AUTENTICACAO 5.7A0.4A0.B4E.45D.A10



DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica



SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Estrada Samuel Aizemberg, 1100 - Alves Dias - 09.851-550
São Bernardo do Campo-SP Fone/Fax: (11)4122-9800
CNPJ: 05.847.630/0001-10 Insc.Est.: 635.487.579.110

1-Saída 1
2-Entrada
No. 336015
Série 1

Chave de Acesso
3525.0805.8476.3000.0110.5500.1000.3360.1510.0606.2290
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Natureza de Operação Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		Protocolo de autorização de uso 135252476433841	
Inscrição Estadual 635.487.579.110	Inscr. Estadual do subst. Tribut.	CNPJ 05.847.630/0001-10	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF 52.343.829/0001-90	Data Emissão 27/08/2025
Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS		Bairro / Distrito CENTRO	CEP 14.530-000
Endereço R JOSE JACOB DAUR		UF SP	Data de Entrada / Saída
Município MIGUELÓPOLIS		Inscrição Estadual ISENTO	Hora de Entrada / Saída

FATURA/DUPPLICATA	336015-A	27/08/2025	812.15
-------------------	----------	------------	--------

DADOS DO PEDIDO		DADOS BANCÁRIOS	
Número 00231	Empenho	Vendedor 21	Deposito Conta CARTEIRA Ag: 999 C/C: 999-9

CÁLCULO DO IMPOSTO		Valor do ICMS		Base de Cálculo do ICMS Substituição		Valor do ICMS Substituição		Valor Total dos Produtos	
Base de Cálculo do ICMS		252.75		45.50		0.00		812.15	
Valor do Frete		0.00		Valor do Seguro		0.00		Valor Total da Nota	
								812.15	

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS		Frete por Conta		Código ANTT		Placa do Veículo		UF		CNPJ / CPF	
Razão Social BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA		0-Remetente (CIF)						SP		23.246.316/0001-63	
Endereço ROD WASHINGTON LUIZ		KM 172		Município RIO CLARO						Inscrição Estadual 587.220.280.115	
Quantidade / Volumes 16		Espécie		Marca		Numeração		Peso Bruto (Kg) 49.660		Peso Líquido (Kg) 49.660	
										Cubagem Total 0.134	

ENDEREÇO DE ENTREGA		Bairro / Distrito		CEP	
Endereço R JOSE JACOB DAUR		CENTRO		14.530-000	
Município MIGUELÓPOLIS		UF SP			

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un.	Qtde	Vlr. Unitário	Vlr. Total	BC ICMS	Vlr. ICMS	Vr. IPI	IPI	ICMS
58403	ARTIGO ORTOPEDICO MOLDAVEL (ATADURA GESSADA) 10CM X 3M ROLO POLAR FIX Lote: 072025 01/06/2029 Fabr: 01/07/2025 Cod.Fabr: F00233 Reg.MS: 8003400035 EAN13: 7898010920257 Decr: 4 Trib. Aprox R\$ 37,01 Federal e 11,39 Estadual Fonte: JBPT	90211020	040	5102	RL	160,000	1,72000	275,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
58404	ARTIGO ORTOPEDICO MOLDAVEL (ATADURA GESSADA) 12CM X 3M ROLO POLAR FIX Lote: 022025 01/01/2029 Fabr: 01/02/2025 Cod.Fabr: F00235 Reg.MS: 8003400035 EAN13: 7898010920264 Decr: 4 Trib. Aprox R\$ 38,22 Federal e 11,77 Estadual Fonte: JBPT	90211020	040	5102	RL	140,000	2,03000	284,20	0,00	0,00	0,00	0,00	-0,00
60155	SONDA ENDOT. PVC. DESC. C/ BALAO 7.5MM UNIDADE (TUBO) MEDIX Lote: 2480175C 30/01/2030 Fabr: 28/02/2025 Cod.Fabr: 6779 Reg.MS: 80495510045 EAN13: SEM GTIN Decr: Trib. Aprox R\$ 39,05 Federal e 33,62 Estadual Fonte: JBPT	90183929	700	5102	UN	75,000	3,37000	252,75	252,75	45,50	0,00	0,00	18,00

Informações Complementares
DADOS BANCÁRIOS SOMA SP
BANCO DO BRASIL - AG: 3415-0 - C/C: 105047-8
Decretos: 3: ISENCAO DO ICMS CONF TERMOS DO ART.8º E ANEXO I NO RICMS-SP CONVENIO 126/2010
Obs.Fiscal:
Alíquota 0% de PIS e COFINS cfe. artigo 1º - anexo III - Decreto 6.426 de 07 de abril 2008
Produtos farmacêuticos Para. 1º art 21 e 22 - IN 1234/12 combinado com a lei 10.147

Reservado ao Fisco

ATESTO que recebi o material/serviço e que
foi conferido, estando conforme consta na
presente Nota Fiscal.

Miguelópolis, 28 de 08 de 25

Germano da Silva 228.916.328.77

Pago com Recurso do SUS PAULISTA

Contrato Nº 2025

Data: 27 AGO 2025



vendas21.sp@somahospitalar.com.br



Escrever



Mail

Boa tarde Rogério,

Caixa de entrada

Chat

Com estrela

Adiados

Meet

Enviados

DADOS BANCÁRIOS SOMA SP

BANCO DO BRASIL - AG: 3415-0 - C/C: 105047-8

Rascunhos

Mais

Qualquer dúvida estou á disposição

Marcadores

Atenciosamente

1 anexo • Anexos verificados pelo Gmail

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

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

Número.....: 500231	26/08/2025	Empenho:	Prev. Envio: 26/08/2025
Código.....:6042	Forn/Cliente: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS		Limite: Sem limite
Fone Contato:	Vendedor: PRIVADO SP X - BRUNA		
Endereço.....: R JOSE JACOB DAUR	925	Bairro: CENTRO	Cidade: MIGUELOPOLIS
CNPJ.....: 52.343.829/0001-90	Complemento:		UF: SP
Natureza.....: Venda a vista			CEP: 14.530-000
End.Entrega....: R JOSE JACOB DAUR,925 - Bairro: CENTRO - CEP: 14.530-000 - MIGUELOPOLIS/SP			

Faturados neste momento							
Cód.	Descrição	CST	Uni.	Qtde	Vlr.Unit.	Desc.Unit.	Total
F00233	ARTIGO ORTOPEDICO MOLDAVEL (ATADURA GESSADA) 10CM X 3M ROLO POLAR FIX	000	RL	160	1,72000	0,00	275,20
Lote: 072025 Validade: 01/06/2029 Localiz:							
EAN13: 7898010920257 NCM: 90211020 No.Reg.MS: 8003400035 Nome Coml:							
PesoUn: 0,12475 Peso Total: 19,96000 Cubagem Un: 0,000341850 Cubagem Total: 0,054696000							
F00235	ARTIGO ORTOPEDICO MOLDAVEL (ATADURA GESSADA) 12CM X 3M ROLO POLAR FIX	000	RL	140	2,03000	0,00	284,20
Lote: 022025 Validade: 01/01/2029 Localiz:							
EAN13: 7898010920264 NCM: 90211020 No.Reg.MS: 8003400035 Nome Coml:							
PesoUn: 0,19500 Peso Total: 27,30000 Cubagem Un: 0,000382200 Cubagem Total: 0,053508000							
6779.	SONDA ENDOT. PVC. DESC. C/ BALAO 7.5MM UNIDADE (TUBO) MEDIX*	000	UN	75	3,37000	0,00	252,75
Lote: 2480175C Validade: 30/01/2030 Localiz:							
EAN13: SEM GTIN NCM: 90183929 No.Reg.MS: 80495510045 Nome Coml:							
PesoUn: 0,03200 Peso Total: 2,40000 Cubagem Un: 0,000350400 Cubagem Total: 0,026280000							
Valor Somado --->							812,15

Cálculo de Impostos		Base Cálculo ICMS		Valor ICMS	Vlr.Base ICMS	Vlr.ICMS Subst.	Tot. Produtos
Frete		252,75		45,50	0,00	0,00	812,15
		0,00		0,00	0,00	0,00	812,15
							Cubagem (M3): 0,13448
							Peso (Kg): 49,66000

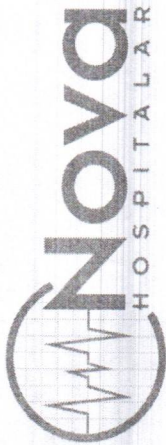
Transportadora: COTAR FRETE LOGISTICA TRANSPORTE	Mod. Frete: 0-Remetente (CIF)	Dados Bancários:
Condições de Pagamento: 000/ / / / / / / /	dias do faturamento	Valor Vencido
Vencido	Valor	Valor
	0,00	0,00
	0,00	0,00
	0,00	0,00
	0,00	0,00

Observações

Observações para o Almoxarifado

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

Bloqueios do Pedido			
Prod. c/Vr. abaixo do Mínimo:	N	Qualificação do Cliente:	S
Limite de Crédito Atingido.....:	N	Doc.Vencido viglância.:	N
Cubagem Total:	0,13448	Peso Total:	49,66000
Total Geral do Pedido/Orçamento:			812,15



NOVA HOSPITALAR COM E IMP PROD HOSP LTDA
CNPJ 21.036.417/0001-84
rua paulo periotto 363
Jd de cresci são carlos sp cep 13.571-618
sp2@novahospitalar.com.br
Fone 16 34138008 Fax 16 3371-1070
sassi representante 16 99783-6008

COTAÇÃO DE PREÇOS

Cliente **Sta Casa Miguelopolis**
Contato **Rogério**
Fone **16 3835-6700**
e-mail

Fax
Data 26/08/2025

Item	Descrição	Marca	und	Valor Unitário	Qtde	Valor Total
1	Enoxaparina 40 mg amp	Brainfarma	amp	R\$ 16,98	1	R\$ 16,98
2	Tubo endotraqueal 7,5 c/b c/10 unds	Terra medical	und	R\$ 4,85	1	R\$ 4,85
3	Atadura de gesso 10 cm c/20	Polar fix	und	R\$ 2,65	1	R\$ 2,65
4	Atadura de gesso 12 cm c/20	Polar fix	und	R\$ 2,45	1	R\$ 2,45
5	Atadura de gesso 8 cm c/20	Polar fix	und	R\$ 2,11	1	R\$ 2,11
6	Furosemda 100 mg amp 2 ml	Hipolabor	amp	R\$ 0,88	1	R\$ 0,88
7	Agulha desc 30 x 8 c/100	SR	cx	R\$ 11,84	1	R\$ 11,84
8	Ondansetrona 4 mg 2ml	Hypofarma	amp	R\$ 1,39	1	R\$ 1,39
9	Coletor perf cort. 13 l	Descarpac	unt	R\$ 9,55	1	R\$ 9,55
10						
11						
12						
13						
14						

Pagamento a vista
Entrega 10 dias úteis

VÁLIDO ATÉ: 31/08/2025

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS - SP

A/C: SETOR DE COMPRAS

PRAZO DE ENTREGA: 7 DIAS ÚTEIS - FAT. MÍN. R\$ 1000,00 CIF OU R\$500 FOB - PGTO ATÉ 30 DIAS NO BOLETO

OBRIGADO POR NOS CONSULTAR E CONFORME O SOLICITADO, SEGUIMOS OS PREÇOS:

AGUARDAMOS RESPUESTA POSITIVA!!!

ITEM	QUANTIDADE	UNIDADE	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	MARCA	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
1	5	CX	ENOXAPARINA SÓDICA 40MG/ 0,4ML - CX C/ 10 AMP (HEPTRIS)	MYLAN	227,0580	R\$ 1.135,29
2	4	CX	TUBO/ SONDA ENDOTRAQUEAL C/ BALÃO 7.5 - CX C/ 10 UNID	WW	29,8200	R\$ 119,28
3	3	CX	ATADURA DE GESSO (ART. ORTOP. MOLD. P/ IMOB. BRANCO) 10CM x 3M - CX C/ 20 UNID	POLARFIX	57,5810	R\$ 172,74
4	3	CX	ATADURA DE GESSO (ART. ORTOP. MOLD. P/ IMOB. BRANCO) 12CM x 3M - CX C/ 20 UNID	POLARFIX	69,0972	R\$ 207,29
5	3	CX	ATADURA DE GESSO (ART. ORTOP. MOLD. P/ IMOB. BRANCO) 08CM x 2M - CX C/ 20 UNID	POLARFIX	38,3826	R\$ 115,15
7	1	CX	PVPI TINTURA (IODOPOLIVIDONA TINTURA - SOLUÇÃO HIDROALCOOLICA A 10% CX C/ 10 LTR)	VIC PHARMA	1.312,0800	R\$ 1.312,08
8	4	CX	FUROSEMIDA 20MG/2ML INJET. CX C/ 100 AMP (st) VT - GENÉRICO	SANTISA	100,8200	R\$ 403,28
9	5	CX	AGULHA HIPODERMICA 30X8 SEM DISPOSITIVO - CX C/ 1000 UNID	WILTEX	127,8000	R\$ 639,00
10	5	CX	ONDANSETRONA 4MG INJET. 2ML C/ 100 (st) VP - GENÉRICO	HIPOLABOR	140,5800	R\$ 702,90
11	3	CX	CAIXA COLETORA DE PERFUCORTANTES 13L - CX C/ 20	DESCARBOX	130,6400	R\$ 391,92
TOTAL:					R\$	5.198,93

UBERABA - MG, 26 de agosto de 2025

L 34 3314.2599 | 34 99670.1529
CIRÚRGICA CLARA COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA.
 Rua Abílio Monteiro, 41 - Recreio dos Bandeirantes
 CEP 38040-520 - Uberaba/MG
 e-mail: cirurgicaclara@outlook.com
 CNPJ: 44.303.986/0001-44 | INSC. ESTADUAL: 004.202249-0053



ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
RUA HUMAITÁ, 290 - SANTA CRUZ DO JOSÉ JACQUES
CEP:14020-680 - RIBEIRAO PRETO - SP
TEL:(16)3993-9100 - Fax:(16)3993-9100
CNPJ:04.274.988/0001-38 - IE:582.596.876.113
vendas@ativahosp.com.br Usuário:Maria Fernanda

ORCAMENTO Nº 2857433

26 DE AGOSTO DE 2025

Agente: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
(418)

Contato: FLAVIO

Fantasia:

Cep: 14530-000

Endereço: RUA JOSE JACOB DAUR,925

Telefone: (16)99198-5300

Cidade: MIGUELÓPOLIS

Uf: SP

Bairro: CENTRO

E-mail: santacasamiguelopoliscompras@gmail.com

Cnpj/Cpf: 52.343.829/0001-90

IE/RG: ISENT0

Produtos

Item	Código	Descrição	Emb. Padrão	Un	Qtd	Unitário	Total
0001	53117	HEPTRIS 100MG/ML (40MG) IV/SC SOL INJ 0,4ML CT C/ 10 SER+SIST SEG/MYLAN	EE-360	SER	50	13,1000	655,00
ENOXAPARINA SÓDICA 100MG/ML (40MG) SOL INJ IV 0,4ML							
0002	52248	ATADURA GESSADA 10CM X 3M CX C/20 UN CYSNE/CREMER	CX-20	UN	60	2,0000	120,00
ATADURA GESSADA 10CMX3M							
0003	22488	ATADURA GESSADA 08CMX2M CX C/20 UN/CREMER	PCT-20	UN	60	1,7200	103,20
ATADURA GESSADA 08CMX2M							
0004	48240	ENEMA JP (160+60)MG/ML FR 125ML/JP	FR-1	FR	48	5,3000	254,40
FOSFATO DE SÓDIO MONOBÁSICO MONOHIDRATADO 0,16G/ML + FOSFATO DE SÓDIO DIBÁSICO HEPTAHIDRATADO 0,06G/ML SOL RET 125ML + CANULA 130 ML							
0005	53597	FUROSEMIDA 10MG/ML (20MG) SOL INJ 2ML (GEN) CT C/ 100 AP/SANTISA	CT-100	AP	400	0,6500	260,00
FUROSEMIDA 10MG/ML SOL INJ 2ML							
0006	53209	ONDANSETRONA 4MG SOL INJ 2ML (GEN) CX C/ 100 AP/HIPOLABOR	EE-2000	AP	500	0,8600	430,00
CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 4MG (2MG/ML) SOL INJ 2ML							
0007	56986	COLETOR MATERIAL PERFUROCORTANTE AMARELO 13 LTS CX C/ 20UN/DESCARBOX	CX-20	UN	60	4,5900	275,40
COLETOR DE MATERIAL PERFUROCORTANTE 13L							

Total Geral: R\$ 2.098,00

**** DOIS MIL E NOVENTA E OITO REAIS ****

Observações:

BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4
BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0
PIX CNPJ: 04.274.988/0001-38

Cond.Pagto: 30

Validade Proposta: 5 Dias da Abertura

27/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:58:21
086000860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 23.628-4

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 27/08/2025

NR. DOCUMENTO 554.202.000.006.569

VALOR TOTAL 2.331,45

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: HDL L HOSPITALAR LTDA.

AGENCIA: 4202-1 CONTA: 6.569-2

NR. DOCUMENTO 550.860.000.023.628

=====

NR.AUTENTICACAO F.88D.054.17D.D0F.3E5



Gmail

Q roberta.picinato@hdlhospitalar.com.br



Mail

Escrever



para mim

Bom dia, Rogério!

Caixa de entrada

Chat

Com estrela

Adiados

Meet

Enviados

Rascunhos

Mais

Marcadores

O item abaixo consigo te atender com 20 unidades, ok?

SONDA/TUBO ENDOTRAQUEAL 5.5MM PVC C/BALAO

BCI MEDICAL

20

O restante foi solicitado faturamento, conforme espelho.

Aguardamos o pagamento para a liberação do pedido.

Segue dados: CPNJ 11.872.656/0002-00

11872656-00
9224-9
27441-5
C/C

Atenciosamente,

Roberta Prado Gonçalves Picinato

Consultor de Vendas

Tel.: (34) 3221-5300 | Ramal: 5345

Cel.: (16) 99759-1834

www.hdlhospitalar.com.br

hdl_hospitalar



ANOS LOGÍSTICA HOSPITALAR

Ajudando a preservar e salvar vidas.

De: SANTA CASA MIGUELOPOLIS - COMPRAS <santacasamiguelopoliscompras@gmail.com>

Enviado: sexta-feira, 8 de agosto de 2025 15:15

Para: Roberta P. Gonçalves Picinato <roberta.picinato@hdlhospitalar.com.br>

Assunto: Re: Orçamentos - Santa Casa de Miguelópolis

...



LOGÍSTICA HOSPITALAR

HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA

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

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

Cidade: 5074-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

Endereço: JOSE JACOB DAUR

Endereço: JOSE JACOB DAUR

Orçamento: 2851805

Nº: 925

Cmpl:

Contato:

Bairro: CENTRO

Cidade: MIGUELOPOLIS

CEP: 14530000

	Descrição	Marca	Qtd.	Cx. C/	Vlr.Únit.	Vlr.Cx.	Vlr.St.	Vlr.Total	CD	Impostos
1	3338-ENOXAPARINA (GHEMAXAN) 40MG C/10 SER 0,4ML DISP SEG - IV/SC- RV000058 Anvisa: 1334800030043	BIOMM	8	10	12,2000	122,00	0,00	976,00	SP	Aliquota: 12,0 Base ICMS: 976,0 Valor ICMS: 117,12
2	895-ATADURA GESSADA 08CMX2M C/20- F00231 Anvisa: 8003400035	POLARFIX	4	20	1,1965	23,93	0,00	95,72	SP	Aliquota: 0,0 Base ICMS: 0,0 Valor ICMS: 0,0
3	975-ALGODAO HIDROFILO NATHY 500GR ROLO- 35/ 11048 Anvisa: 81400090001	NATHY	100	1	12,5973	12,60	0,00	1259,73	SP	Aliquota: 12,0 Base ICMS: 1259,73 Valor ICMS: 151,17

27/08/2025

Observação:

TOTAL: 2.331,45

Vendedor: ROBERTAP

Condição de pagamento: À VISTA

Tel.: 34 32215300

Faturamento mínimo: R\$600,00

Validade da proposta: 03/09/2025

Agradecemos a preferência !



HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA

CD MG

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

CD SP

CNPJ.: 11.872.656/0002-00

R. MANOEL GOMES DOS SANTOS, Nº 2921 - JARDIM INDEPENDÊNCIA, CRAVINHOS - SP
CEP.: 14140-000

Cliente: 5074-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

Orçamento: 2851805		Endereço: JOSE JACOB DAUR				Nº: 925		Cmpl:			
Contato:		Bairro: CENTRO				Cidade: MIGUELOPOLIS				CEP: 14530000	
	Descrição	Marca	Qtd.	Cx. C/	Vir.Únit.	Vir.Cx.	Vir.St.	Vir.Total	CD	Impostos	
1	3338-ENOXAPARINA (GHEMAXAN) 40MG C/10 SER 0,4ML DISP SEG - IV/SC- RV000058 Anvisa: 1334800030043	BIOMM	5	10	12,2000	122,00	0,00	610,00	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 610.0 Valor ICMS: 73.2	
2	2823-SONDA/TUBO ENDOTRAQUEAL 7,5MM PVC C/BALAO- ET75PC Anvisa: 10297020102	BCI MEDICAL	40	1	3,6592	3,66	0,00	146,37	MG	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 146.37 Valor ICMS: 17.56	
3	900-ATADURA GESSADA 10CMX3M C/20- F00233 Anvisa: 8003400035	POLARFIX	3	20	1,7687	35,37	0,00	106,12	SP	Aliquota: 0.0 Base ICMS: 0.0 Valor ICMS: 0.0	
4	1508-ATADURA GESSADA 12CMX3M C/20- F00235 Anvisa: 8003400035	POLARFIX	3	20	2,1109	42,22	0,00	126,65	SP	Aliquota: 0.0 Base ICMS: 0.0 Valor ICMS: 0.0	
5	895-ATADURA GESSADA 08CMX2M C/20- F00231 Anvisa: 8003400035	POLARFIX	3	20	1,1965	23,93	0,00	71,79	SP	Aliquota: 0.0 Base ICMS: 0.0 Valor ICMS: 0.0	
6	1431-FUROSEMIDA [GEN] 20MG 2ML C/100 AMP - IM/IV- 41010069 Anvisa: 1038700380011	HYPOFARMA	4	100	0,5630	56,30	0,00	225,22	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 225.22 Valor ICMS: 27.03	
7	5558-AGULHA DESCARTAVEL 21G 30X0,8 C/100 PRECISION GLIDE- 300078 Anvisa: 10033430019	BD/BECTON	50	100	0,1340	13,40	0,00	670,00	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 670.0 Valor ICMS: 80.4	
8	3007-COLETOR PERFURO CORTANTE 13L ECOLOGIC C/20 AMARELO- 90 Anvisa: ISENT0	DESCARBOX	3	20	5,1942	103,88	0,00	311,65	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 311.65 Valor ICMS: 37.4	

25/08/2025	MG - CNPJ: 11.872.656/0001-10: R\$ 146.366 SP - CNPJ: 11.872.656/0002-00: R\$ 2121.43 TOTAL: 2.267,80
Observação:	
Vendedor: ROBERTAP	Condição de pagamento: 28
Tel.: 34 32215300	
Validade da proposta: 01/09/2025	Faturamento mínimo: R\$600,00
Agradecemos a preferência !	

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES, LTDA

Emissão: 25/08/2025 16:22:12

Orçamento/Cotação

Página: 1

Número.....: 500027

25/08/2025

Código.....: 6042

Forn/Cliente: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

Fone Contato:

Endereço.....: R JOSE JACOB DAUR

925 Bairro: CENTRO

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

Complemento:

CEP: 14.530-000

Cidade: MIGUELOPOLIS

UF: SP

Cód.	Descrição	Lote	Validade	Apresentação	Uni.	Qtde	Vir.Unit.	Total
40056152	ENOXAPARINA 40MG SERINGA 0,4ML C/ SIST. SEG			CX/10-CXG/360-C	SER	50	14,75000	737,50
5	HEPTRIS MYLAN/VIATRIS*							
6779.	SONDA ENDOT. PVC. DESC. C/ BALAO 7.5MM			CX/25-CXG/200-C	UN	50	3,37000	168,50
	UNIDADE (TUBO) MEDIX*							
F00233	ARTIGO ORTOPEDICO MOLDAVEL (ATADURA GESSADA) 10CM X 3M ROLO POLAR FIX			CXG/20-C	RL	60	1,72000	103,20
F00235	ARTIGO ORTOPEDICO MOLDAVEL (ATADURA GESSADA) 12CM X 3M ROLO POLAR FIX			CXG/20-C	RL	60	2,03000	121,80
F00231	ARTIGO ORTOPEDICO MOLDAVEL (ATADURA GESSADA) 08CM X 2M ROLO POLAR FIX			CXG/20-C	RL	60	1,26000	75,60
300078	AGULHA DESC. 0,80 X 30 (300078) UNIDADE BD			CX/100-CXG/1000-C	UN	5000	0,12000	600,00
Valor Somado -->								1.806,60

Validade da Cotação: 25/08/2025

Vendedor: PRIVADO SP X - BRUNA

Prazo Entrega: 2 dias

Condições de Pagamento: 000

Observação: CNPJ: 05.847.630/0001-10 - FATURAMENTO MINIMO R\$ 750,00 - VALIDADE DA PROPOSTA 3 DIAS

PRIVADO SP X - BRUNA

Cotação de Preço nº 12998

MABE FARMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - 44387760000179
R DIRETOR AUGUSTO PESTANA 492 FATIMA
92.200-580 - Canoas/RS

Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

CNPJ: 52343829000190

Insc. Estadual:

Endereço: RUA JOSE JACOB DAUR 925

Telefone: 16991071566 - 1638356700

Bairro: CENTRO

CEP: 14.530-000

Cidade: MIGUELOPOLIS - SP

Código Descrição	Qtd Cód. ANVISA	Valor Unit.	Sub-Total
5822 ENOXAPARINA 40MG /0,4ML CX C/10 SERINGAS HEPARINOX CRISTALIA	50	28,9000	1.445,00
4142 TUBO ENDOTRAQUEAL 7.5 C/BALAO SOLIDOR	40	8,7500	350,00
0 ATADURA GESSADA RÁPIDA MÁXIMA IMOBILIZAÇÃO G. INGLÊS CREMER (08CMX2M)	60	6,1400	368,40
7453 ATADURA GESSADA 10CM X 3M SC C/20 CREMER	60	4,1500	249,00
1652 ATADURA GESSADA 12CM X 3M PCT C/20 POLARFIX	60	4,2900	257,40
1089 PHOSFOENEMA 160/60MG/ML (FLEETENEMA) 130ML CRISTALIA	48	26,7500	1.284,00
693 IODOPOLIVIDONA 10% (RIODEINE) 1000ML RIOQUIMICA	10	132,9500	1.329,50
6507 FUROSEMIDA 20MG 2ML (GEN) CX C/100 HYPOFARMA	400	1,2900	516,00
5019 AGULHA HIPODERMICA 30 X 0,80 21G 1 1/4 INJEX	5.000	0,1400	700,00
4683 ONDANSETRONA 2MG/ML 2ML (GEN) C/100 HIPOLABOR	500	3,2500	1.625,00
5821 COLETOR DE MATERIAL PERFUROCORTANTE 13LT CX C/20 - DESCARPACK	60	5,9900	359,40

Observações

Forma de Pagamento: A VISTA
Proposta valida até 25/08/2025

Total Geral 8.483,70
Frete 0,00

Diretor Financeiro

Diretor Comercial

27/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:53:26
086000860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 23.628-4

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 27/08/2025

NR. DOCUMENTO 554.250.000.111.299

VALOR TOTAL 4.995,44

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: DAL SECCHI & BENTO SERVIC

AGENCIA: 4250-1 CONTA: 111.299-6

NR. DOCUMENTO 550.860.000.023.628

=====

NR.AUTENTICACAO B.AF7.36D.FE5.5E7.B6A



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAXÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA, PLANEJAMENTO E GESTÃO
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Data 27/08/2025	Competência 08/2025	Número 11	Código de Verificação GJGOSC7BMC	Número RPS
Município da prestação do serviço Araxá/MG	Regime de Recolhimento Movimento	Forma de Recolhimento Normal	Local de incidência do ISSQN Araxá/MG	

PRESTADOR DOS SERVIÇOS
Razão Social: DAL SECCHI ANESTESIOLOGIA LTDA
Endereço: RUA VILMONDES BORGES RIOS, 160 SALA 02 - RECANTO DO BOSQUE ARAXA, MG, 38182-803
Inscrição Municipal: 3070341328 **CNPJ:** 25.422.087/0001-16 **Ins. Est.:**
e-mail: **Fone/FAX:**

TOMADOR DOS SERVIÇOS
Nome ou Razão Social: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS
Endereço: Rua José Jacob Daur, 925 - Centro, Miguelópolis/MG, 14530-000
Inscrição Municipal: --X--X-- **CPF/CNPJ:** 52.343.829/0001-90 **Ins. Est.:** --X--X--
e-mail: contabilidadesantacasamig@gmail.com **Fone/FAX:** (16)3835-6700
Substituto Tributário: Não

CÓDIGO DO SERVIÇO: 8610-1/01-03 - 04.01 - ATIVIDADES DE MEDICINA E BIOMEDICINA

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Ref. Serv. Méd. prestados na Santa Casa de Misericórdia de Miguelópolis - APRESENTAÇÃO AIH 07-2025 5.305,84

Pago com Recurso do SUS PAULISTA

Contrato Nº 2025

Data: 27 AGO 2025

001 4250-1 111.299,6

RETENÇÕES FEDERAIS: (R\$)				Valor dos Serviços:		5.305,84			
PIS	34,49	COFINS	159,18	INSS	0,00	IR	63,67	CSLL	53,06
Outras Retenções:									
Descontos:		0,00		Repasso:		0,00			
Outras Retenções:		310,40		Deduções:		0,00			
ISS retido na fonte:		0,00		Base de Cálculo:		5.305,84			
Total das Retenções:		310,40		Aliquota:		2,00			
Valor Líquido:		4.995,44		Valor do ISS:		106,12			

OUTRAS INFORMAÇÕES:

A autenticidade desta nota poderá ser verificada no site da Prefeitura, através do código de verificação - https://nfe.araxa.mg.gov.br/ValidaNFE_Index.aspx

Razão Social: DAL SECCHI ANESTESIOLOGIA LTDA

CCM: 3070341328

CNPJ: 25.422.087/0001-16

Recebi os serviços constantes desta Nota Fiscal em: _____ de _____ de 20____ Assinatura: _____

27/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:58:21
086000860 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 23.628-4

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 27/08/2025

NR. DOCUMENTO 556.504.000.001.062

VALOR TOTAL 726,72

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CIRURGICA RIBEIRAO P L ME

AGENCIA: 6504-8 CONTA: 1.062-6

NR. DOCUMENTO 550.860.000.023.628

=====

NR.AUTENTICACAO B.FEE.CD7.B56.DA9.CA2

 CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP RUA MARQUES DA CRUZ, 1623, 1623 MONTE ALEGRE RIBEIRAO PRETO - SP CEP: 14.051-150 Fone: (16) 3963-2829		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 1 - SAIDA 1 No: 074.604 Série: 1 FL: 1 / 1		CONTROLE DO FISCO 									
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros			CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR 3525.0802.7369.5100.0159.5500.1000.0746.0412.1363.1322										
INSCRIÇÃO ESTADUAL 582475777112		INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ 02.736.951/0001-59									
Protocolo de autorização 135252474768824 - 27/08/2025 16:33:48													
DESTINATÁRIO REMETENTE													
NOME RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS				CNPJ/CPF 52.343.829/0001-90									
ENDEREÇO RUA JOSE JACOB DAUR, 925				BAIRRO/DISTRITO CENTRO									
MUNICÍPIO MIGUELOPOLIS				CEP 14.530-000									
FONE / FAX (16) 3835-6700				UF SP									
INSCRIÇÃO ESTADUAL				HORA DA SAÍDA									
FATURA													
001 R\$ 726,72 28/08/2025													
CÁLCULO DO IMPOSTO													
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 726,72		VALOR DO ICMS 130,81		BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00									
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 726,72											
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00									
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 726,72									
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS													
RAZÃO SOCIAL EMPRESA BRAS.DE CORREIOS E TELEGRAFOS		FRETE POR CONTA 1 - EMITENTE 1 2 - DESTINATÁRIO		CÓDIGO ANTT 1									
ENDEREÇO AV.PROFESSOR DR.ZEFERINO.S/N		MUNICÍPIO RIBEIRAO PRETO		UF SP									
QUANTIDADE 1 VOLUME		MARCA		INSCRIÇÃO ESTADUAL 209263344110									
NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO									
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
255	CATGUT CROMADO 0 MR40 POINT SUTURE Validade: 02/04/2030 Lote: CC07D/25041	30061020	000	5102	EV	48	9,1100	437,28	437,28	78,71	0,00	18,00	0,00
980	POLIPROPILENO 2-0 MR 35 POINT SUTURE Validade: 22/04/2030 Lote: PA23B/25044	30061020	000	5102	UN	48	6,0300	289,44	289,44	52,10	0,00	18,00	0,00
Pago com Recurso do SUS PAULISTA Contrato Nº 2025 Data: 27 AGO 2025													
CÁLCULO DO ISSQN													
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN							
DADOS ADICIONAIS													
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NCM:30061020-REDUCAO A 0% DE PIS E COFINS CONFORME DECRETO 6426/08						RESERVADO AO FISCO Atestando que recebi o material/serviço e que foi conferido, e está de acordo com o presente Nota Fiscal. Miguelópolis, 29 de 08 de 25 GPP 228916.328.77							
Recebemos de CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado. Emissão: 27/08/2025 Destinatário: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS Valor Total: 726,72						NF-e No: 074.604 SÉRIE: 1 FL: 1 / 1							
DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR											



Gmail

Q Pesquisar e-mail



Escrever



Mail

Caixa de entrada

Caixa de entrada x

cotcao

Com estrela

wilson silva

Adiados

Olá, Boa tarde! segue cotação Obrigado Cirurgica Ribeirão Preto Ltda Wilson R Marques

Enviados

Rascunhos

Mais

wilson silva <wilsoncrp@gmail.com>
para mim

Olá, Boa tarde!

Segue dados bancários:

Marcadores

Banco do Brasil - 001 ag 6504-8 CC 1062-6
CNPJ 02.736.951/0001-59 (PIX)

Cirurgica Ribeirão Preto Ltda
Obrigado



Foto

Cirurgica Ribeirão Preto Ltda
Wilson R Marques

Boa tarde!

Boa tarde.

Cotação recebida.

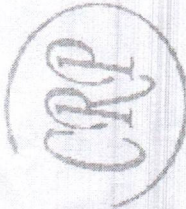
Responder

Encaminhar



1 Fazer upgrade





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

Data 26/08/2025
hora 11:51
Orcamento
N. 082812

Cliente 157 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

Endereco RUA JOSE JACOB DAUR, 925

Cidade MIGUELOPOLIS

CNPJ 52.343.829/0001-90

Cond.Pgto 001/ / / /

Bairro CENTRO
CEP 14530000
Ins.Estadual ISENT0

N.Item Cliente	ID COD.FAB.	DESCRICAO	UND	QTDE	UNITARIO	TOTAL	ICMS %
255	CC08740FG2	CATGUT CROMADO 0 MR40 POINT SUTURE	EV	48	9,1100	437,28	18
980	PA28335GI2	POLIPROPILENO 2-0 MR 35 POINT SUTURE	UN	48	6,0300	289,44	-18

Desconto

Total Prod. R\$ 726,72 Total Geral R\$ 726,72

Vendedor 1 WILSON

Transportadora

Observacao



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

Data 26/08/2025
hora 08:47
Orcamento
N. 082812

Cliente 157 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

Endereco RUA JOSE JACOB DAUR, 925

Cidade MIGUELOPOLIS

CNPJ 52.343.829/0001-90

Cond.Pgto 001/ / / /

Bairro CENTRO

CEP 14530000

Ins.Estadual ISENT0

N.Item Cliente	ID COD.FAB.	DESCRICAO	UND	QTDE	UNITARIO	TOTAL	ICMS %
255	CC08740FG2	CATGUT CROMADO 0 MR40 POINT SUTURE	EV	72	9,1100	655,92	18
980	PA28335GI2	POLIPROPILENO 2-0 MR 35 POINT SUTURE	UN	48	6,0300	289,44	18

Desconto

Total Prod. R\$ 945,36 Total Geral R\$ 945,36

Vendedor 1 WILSON

Transportadora

Observacao



Gmail

Q HMED



1

Mail

Escrever



Caixa de entrada 1

Chat

Com estrela

Adiados

Enviados

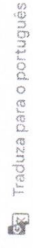
Rascunhos

Mais

Meet



h.med h.med
para mim



Traduza para o português



Boa tarde, Rogério
Conforme conversamos, segue cotação dos itens a pronta-entrega:

- Catgut Simples 3-0 Ag 30 mm (Atramat 1 cx) - R\$ 250,00/cx
- Catgut Cromado 0 Ag 40 mm (Atramat 1 cx) - R\$ 260,00/cx
- Catgut Cromado 2-0 Ag 40 mm (Atramat 1 cx) - R\$ 260,00/cx
- Algodão 0 Sem Agulha (Bioline 1 cx) - R\$ 120,00/cx
- Nylon 3-0 Ag 30 mm (Ethicon 4 cxs) - R\$ 140,00/cx
- Vicryl 2-0 Ag 40 mm (Atramat 1 cx) - R\$ 400,00/cx
- Prolene 0 Ag 36 mm (Atramat 1 cx) - R\$ 200,00/cx
- Prolene 2-0 Ag 36 mm (Atramat 1 cx) - R\$ 200,00/cx

H.MED PRODUTOS MÉDICOS LTDA
CNPJ: 00.225.558/0001-75

Qualquer informação adicional, estamos à disposição via e-mail e WhatsApp.

At

Henrique

Responder

Encaminhar



1 Fazer upgrade



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.12.51
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 23.628-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS

BANCO: 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\$

696,81

DEBITO EM: 27/08/2025

=====

DOCUMENTO: 082701

AUTENTICACAO SISBB:

C.0E1.A76.6C8.733.D88



PM DE MIGUELOPOLIS

PREFEITURA MUNICIPAL DE MIGUELOPOLIS - DIVISÃO DE TRIBUTOS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

1107

Código de Verificação de Autenticidade

V2IQXY6JR

Data e Hora de Emissão da NFS-e

27/08/2025 às 11:08:20

Chave de Acesso

174469FFXWP5MJCC47180GOKCN2QTGEL

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS MIGUELOPOLIS-SP	Local da Prestação MIGUELOPOLIS - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Competência 27/08/2025
			Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 18.462.057/0001-78	RG/Inscrição Estadual 25.494.958-7	Inscrição Municipal 3544-07/13	Cadastro 016288	Nome/Razão Social CLÍNICA MENINO JESUS LTDA - D+
Logradouro AV JOSÉ DE MOURA, 49			Complemento	Bairro JARDIM PAULISTA
CEP 14530-000	Cidade Miguelópolis-SP		Telefone	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Referente aos Serviços Médicos prestados na Santa Casa de Misericórdia de Miguelópolis - APRESENTAÇÃO AIH 07/2025 realizados pelo doutor Ibrahim Elias Tannous Sawan CRM - SP: 125.290.	767,00	R\$ 767,00

Pago com Recurso do SUS PAULISTA
Contrato Nº 2025
Data: 27 AGO 2025

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01						
Medicina e biomedicina.	Alíquota 3,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8610102	Construção Civil Código da Obra	Código ART	
Valor Total dos Serviços R\$ 767,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 767,00	Total do ISS R\$ 23,01	ISS Retido 1 - Sim	Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (767,00 x 0,65%) R\$ 4,99	COFINS (767,00 x 3,00%) R\$ 23,01	INSS R\$ 0,00	IRRF (767,00 x 1,50%) R\$ 11,51	CSLL (767,00 x 1,00%) R\$ 7,67	Outras Retenções R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 696,81					
Val. Aprox. Tributos: Federal (5,93%) R\$45,48 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,00%) R\$23,01					

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 1107 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO V2IQXY6JR.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.12.51
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 23.628-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 0715-3 - SICREDI MAL.CANDIDO RONDON

CONTA: 61.003-8

FAVORECIDO: MEDSYS CLINICA MEDICA LTDA.

CPF/CNPJ: 13.427.041/0001-00

VALOR: R\$

764,87

DEBITO EM: 27/08/2025

=====

DOCUMENTO: 082702

AUTENTICACAO SISBB:

D.5E0.5D5.D36.405.CEF

LOGOMARCA

Dados do Contribuinte

Nome/Razão Social
MEDSYS CLINICA MEDICA LTDACPF/CNPJ
13.427.041/0001-00Inscrição Municipal
12064Inscrição Estadual/RG
ISENTO

E-mail

Endereço
ALAMEDA LETICIA DE SOUZA ASSIS, 184Complemento Bairro
TROPICALCidade/UF
ITUVERAVA / SPCEP
14500-000

DDD/Fone



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão 27/08/2025 10:17	Competência 08/2025	No. Controle 00920064	No. NF 00001466	Página 1 de 1	Chave de Segurança 3A2S-0F1S-5E3C-0B2R-0B4E
---------------------------------------	------------------------	--------------------------	--------------------	------------------	--

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, 925Complemento Bairro
CENTROCidade/UF
MIGUELÓPOLIS / SPCEP
14530-000DDD/Fone
0

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

Descrição do Serviço

REFERENTE AOS SERVICOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS - APRESENTACAO AIH 07/2025.

DR: FABRICIO DINIZ TELES DA SILVA
 ESPECIALIDADE: ORTOPEDISTA
 CPF: 263.848.048-75 - CRM: 104837
 BANCO 748 SICREDI -AGENCIA: 0715 - CONTA PJ: 61003-8

Pago com Recurso do SUS PAULISTA

Contrato Nº 2025

Data: 27 AGO 2025

Base de Cálculo das Retenções

0,65 % (PIS)	R\$	5,30 (-)	0,00 % (INSS)	R\$	0,00 (-)	ISSQN Retido	R\$	0,00
3,00 % (COFINS)	R\$	24,45 (-)	1,50 % (IRRF)	R\$	12,23 (-)	Desconto Incondicional	R\$	0,00 (-)
1,00 % (CSLL)	R\$	8,15 (-)	Total Ret.Federais	R\$	50,13	Desconto Condicional	R\$	0,00 (-)
						Outros Descontos	R\$	0,00 (-)
						Valor Líquido a Pagar	R\$	764,87

				Valor do ISSQN	16,30	Valor Total da Nota	815,00
Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo	Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo
04.03	Hospitais, clínicas, laboratórios,(...)	2,0000	815,00				

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

ISSQN DEVIDO NO MUNICÍPIO DE MIGUELÓPOLIS/SP
 FORMULÁRIO FISCAL PADRONIZADO REGULAMENTADO ATRAVÉS DO DECRETO 4.294, DE 20 JANEIRO DE 2009.
 JUCESP Nº35225211369 CEVS Nº 352410509-863-000351-1-4

*Para verificação da autenticidade desta NFS-e acesse: www.primaxonline.com.br/issqn/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: MEDSYS CLINICA MEDICA LTDA
 OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
N/00001466Chave de Segurança
3A2S-0F1S-5E3C-0B2R-0B4E

Data

Assinatura do Recebedor

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.12.51
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS
BANCO: 336 - BCO C6 S.A.
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 14.082.877-0

FAVORECIDO: INGRID COUTINHO SERVICOS MEDICOS LT
CPF/CNPJ: 44.799.458/0001-28
VALOR: R\$ 1.260,00
DEBITO EM: 27/08/2025

=====

DOCUMENTO: 082703
AUTENTICACAO SISBB: 0.B4C.D6B.059.555.443



Prefeitura Municipal de Franca

14401-150 - Rua Frederico Moura - Cidade Nova - FRANCA - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência
08/2025

Número RPS:

Número Nota Fiscal:

Data Emissão

165

27/08/2025

INGRID COUTINHO SERVIÇOS MEDICOS LTDA

14400-730 - RUA RUA JULIO CARDOSO - DR., 1121 apt 01 - CENTRO
FRANCA - SP - CEP: 14400-730

CNPJ/CPF: 44.799.458/0001-28

Inscr. Estadual/RG:

Email: novoplancontabilidade01@gmail.com

Telefone: 1699157527

CCM 110519

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

Nota Fiscal Fatura

Fatura Nro

165

Valor R\$

1.260,00

Vencimento

À vista

Dados do Tomador de Serviço

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS

R JOSE JACOB DAUR, 925 - CENTRO

MIGUELÓPOLIS - SP - Brasil - CEP: 14530-000

CNPJ/CPF: 52.343.829/0001-90

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

E-mail: contabilidadesantacasamig@gmail.com

End. Cobrança:

Dados do Intermediário

- - - CEP:

CNPJ/CPF:

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

Valor por
extenso

HUM MIL E DUZENTOS E SESSENTA REAIS

Qtd Un Discriminação dos Serviços

Valor Unitário

Valor Total

1	EMPRESA: INGRID COUTINHO SERVICOS MEDICOS LTDA PROFISSIONAL: INGRID DE SALVI COUTINHO CRM: 228611	1.260,00	1.260,00
---	---	----------	----------

Referente aos Serviços Médicos prestados na Santa Casa de Misericórdia
de Miguelópolis - APRESENTAÇÃO AIH 07/2025.

Valor R\$ 1.260,00

DADOS BANCARIOS:

Banco: 336 - Banco C6 S.A

Agencia: 0001

Conta corrente: 14082877-0

CNPJ: 44.799.458/0001-28

Nome: INGRID COUTINHO SERVICOS MEDICOS LTDA

Chave Pix: ingrid.scoutinho@hotmail.com

Pago com Recurso do SUS PAULISTA

Contrato Nº 2025

Data: 27 AGO 2025

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Forma de Pagamento: À vista

Total dos Serviços	1.260,00
Total de Deduções	0,00
Desc. Incondicionado	0,00
Base de Cálculo	1.260,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,42 % 30,49
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota

1.260,00

RETENÇÕES

ISS

0,00

IRRF

0,00

PIS

0,00

COFINS

0,00

CSLL

0,00

INSS

0,00

OUTROS

0,00

Total Líquido

1.260,00

Esta é a chave de validação: GIJY-JOFG

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.franca.sp.gov.br

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.12.51
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS
BANCO: 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\$ 3.739,39
DEBITO EM: 27/08/2025

=====

DOCUMENTO: 082704
AUTENTICACAO SISBB: 3.613.B15.E5A.CC9.6C1



PM DE MIGUELOPOLIS

PREFEITURA MUNICIPAL DE MIGUELOPOLIS - DIVISÃO DE TRIBUTOS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

1108

Código de Verificação de Autenticidade

1ST783X2T

Data e Hora de Emissão da NFS-e

27/08/2025 às 11:09:34

Chave de Acesso

174470V3JV8YGNW0742NLZJ9WTOKX7Z8

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS
Exigível

Número do Processo

Município de Incidência do ISS
MIGUELOPOLIS-SPLocal da Prestação
MIGUELOPOLIS - SP

Número do RPS

Série do RPS

Tipo do RPS

Data do RPS

Competência

27/08/2025

Optante Simples Nacional
2 - NãoIncentivo Fiscal
2 - NãoRegime Especial Tributação
Não PossuiTipo ISS
03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ

18.462.057/0001-78

RG/Inscrição Estadual

25.494.958-7

Inscrição Municipal

3544-07/13

Cadastro

016288

Nome/Razão Social

CLÍNICA MENINO JESUS LTDA - D+

Logradouro

AV JOSÉ DE MOURA, 49

Complemento

Bairro

JARDIM PAULISTA

CEP

14530-000

Cidade

Miguelópolis-SP

Telefone

E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento

52.343.829/0001-90

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Nome/Razão Social

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

Logradouro

R. JOSE JACOB DAUR, 925

Complemento

Bairro

CENTRO

CEP/Cod.Postal

14530-000

Cidade/País

MIGUELOPOLIS - SP

Cod. IBGE

3529708

Telefone

00 00000000

E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Referente aos Serviços Médicos prestados na Santa Casa de Misericórdia de Miguelópolis - APRESENTAÇÃO AIH 07/2025 realizados pelo doutor Zahir Tannous Elias Sawan, inscrito no CRM - SP: 106.490.	4.116,00	R\$ 4.116,00

Pago com Recurso do SUS PAULISTA
 Contrato Nº 2025
 Data: 27 AGO 2025

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01

Medicina e biomedicina.

Alíquota

3,00%

Atividade Município

0000040000001

Código CNAE

8610102

Construção Civil

Código da Obra

Código ART

Valor Total dos Serviços

R\$ 4.116,00

Desconto Incondicionado

R\$ 0,00

Deduções Base Cálculo

R\$ 0,00

Base de Cálculo

R\$ 4.116,00

Total do ISS

R\$ 123,48

ISS Retido

1 - Sim

Desconto Condicionado

R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (4.116,00 x 0,65%)

R\$ 26,75

COFINS (4.116,00 x 3,00%)

R\$ 123,48

INSS

R\$ 0,00

IRRF (4.116,00 x 1,50%)

R\$ 61,74

CSLL (4.116,00 x 1,00%)

R\$ 41,16

Outras Retenções

R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.739,39

Val. Aprox. Tributos: Federal (5,93%) R\$244,08 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,00%) R\$123,48

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 1108 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 1ST783X2T.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.12.51
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 23.628-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS

BANCO: 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\$ 4.480,40

DEBITO EM: 27/08/2025

=====

DOCUMENTO: 082705

AUTENTICACAO SISBB: C.3E3.EFF.A4B.F5E.FA5

LOGOMARCA

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

E-mail

Endereço
RUA MARIA LIPORACI, 374Complemento Bairro
CENTROCidade/UF
ITUVERAVA / SPCEP
14500-000

DDD/Fone

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

Data/Hora Emissão	Competência	No. Controle	No. NF	Página	Chave de Segurança
27/08/2025 10:46	08/2025	00920085	00001588	1 de 1	8ZPR-7Z4B-5E3C-0B2R-0B5C

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

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual/RG
ISENTO

E-mail

Endereço
RUA JOSE JACOB DAHUR, 925Complemento Bairro
CENTROCidade/UF
MIGUELÓPOLIS / SPCEP
14530-000DDD/Fone
0

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

Descrição do Serviço

Referente aos Serviços Médicos prestados na Santa Casa de Misericórdia de Miguelópolis - APRESENTAÇÃO AIH 07/2025.

MÉDICO DR: ROGERIO HENRIQUE SOARES

Pago com Recurso do SUS PAULISTA

Contrato Nº 2025

Data: 27 AGO 2025

Base de Cálculo das Retenções

0,65 % (PIS)	R\$	31,03 (-)	0,00 % (INSS)	R\$	0,00 (-)	ISSQN Retido	R\$	0,00
3,00 % (COFINS)	R\$	143,22 (-)	1,50 % (IRRF)	R\$	71,61 (-)	Desconto Incondicional	R\$	0,00 (-)
1,00 % (CSLL)	R\$	47,74 (-)	Total Ret.Federais	R\$	293,60	Desconto Condicional	R\$	0,00 (-)
						Outros Descontos	R\$	0,00 (-)
						Valor Líquido a Pagar	R\$	4.480,40

				Valor do ISSQN	95,48	Valor Total da Nota	4.774,00
Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo	Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo
04.03	Hospitais, clínicas, laboratórios, (...)	2,0000	4.774,00				

104 0927-X 2457-5

INFORMAÇÕES ADICIONAISISSQN DEVIDO NO MUNICÍPIO DE MIGUELÓPOLIS/SP
FORMULÁRIO FISCAL PADRONIZADO REGULAMENTADO ATRAVÉS DO DECRETO 4.294, DE 20 JANEIRO DE 2009.*Para verificação da autenticidade desta NFS-e acesse: www.primaxonline.com.br/issqn/nfeax/PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUVERAVA
Secretaria Municipal da Fazenda
Central Tributária - ISSQN
RUA JOAO JOSE DE PAULA, 776, JD. UNIVERSITÁRIO - ITUVERAVA/SP (16) 3830.7000Recebi(emos) de: ROGERIO HENRIQUE SOARES
OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.NOTA FISCAL ELETRÔNICA
N/00001588

Data

Assinatura do Recebedor

Chave de Segurança
8ZPR-7Z4B-5E3C-0B2R-0B5C

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.12.51
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 23.628-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS

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

AGENCIA: 0698-X - MIGUELOPOLIS

CONTA: 13.000.567-5

FAVORECIDO: MOYSES CLINICA MEDICA LTDA

CPF/CNPJ: 18.889.403/0001-07

VALOR: R\$ 9.148,00

DEBITO EM: 27/08/2025

=====

DOCUMENTO: 082706

AUTENTICACAO SISBB: 5.658.7F6.E46.21A.BF1



PM DE MIGUELOPOLIS

PREFEITURA MUNICIPAL DE MIGUELOPOLIS - DIVISÃO DE TRIBUTOS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

752

Código de Verificação de Autenticidade

1P8BSV483

Data e Hora de Emissão da NFS-e

27/08/2025 às 10:06:54

Chave de Acesso

174464CONM85ISVKPDUPLZU2QJO4XFW9

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				27/08/2025

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 MOYSES CLINICA MÉDICA LTDA
Logradouro RUA JOSÉ JACOB DAUR, 800		Complemento SALA 1 E 2		Bairro JARDIM PAULISTA
CEP 14530-000	Cidade Miguelópolis-SP	Telefone	E-mail	

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVICOS MEDICOS PRESTADOS PELA DRA.CRISTHIANE DE PAULA JUED MOYSES- CRM 1412228, REFERENTE A SERVICOS MÉDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS - APRESENTAÇÃO AIH 07/2025. DADOS BANCÁRIOS : BANCO: SANTANDER AGENCIA 0698 CONTA: C/C 13.000567	9.148,00	R\$ 9.148,00

Pago com Recurso do SUS PAULISTA
 Contrato Nº 2025
 Data: 27 AGO 2025

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,4015%	0000040000003	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 9.148,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 9.148,00	R\$ 219,69	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 9.148,00**

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **MOYSES CLINICA MÉDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **752** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **1P8BSV483**.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.12.51
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0050-7 - ITUVERAVA
CONTA: 13.002.602-3

FAVORECIDO: CLINICA MEDICA COLIBRI LTDA
CPF/CNPJ: 21.994.373/0001-03
VALOR: R\$ 125,86
DEBITO EM: 27/08/2025

=====

DOCUMENTO: 082707
AUTENTICACAO SISBB: B.562.BF5.780.F07.0DB

LOGOMARCA

Dados do Contribuinte

Nome/Razão Social
CLINICA MEDICA COLIBRI LTDAInscrição Municipal
13268Inscrição Estadual/RG
ISENTAEndereço
RUA BENJAMIN CONSTANT, 380Cidade/UF
ITUVERAVA / SPCPF/CNPJ
21.994.373/0001-03

E-mail

Complemento Bairro
CENTROCEP
14500-000

DDD/Fone



402500920212

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão	Competência	No. Controle	No. NF	Página	Chave de Segurança
27/08/2025 15:01	08/2025	00920212	00002032	1 de 1	1Z9R-3S3F-5E3C-0B2R-2B2A

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, 925Cidade/UF
MIGUELOPOLIS / SPComplemento Bairro
CENTROCEP 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
07/2025Dr. Mauricio Telles
CRM 139.384

Pago com Recurso do SUS PAULISTA
Contrato N° 2025
Data: 27 AGO 2025

Base de Cálculo das Retenções

0,65 % (PIS) R\$	0,86 (-)	0,00 % (INSS) R\$	0,00 (-)	ISSQN Retido R\$	0,00
3,00 % (COFINS) R\$	3,96 (-)	0,00 % (IRRF) R\$	0,00 (-)	Desconto Incondicional R\$	0,00 (-)
1,00 % (CSLL) R\$	1,32 (-)	Total Ret.Federais R\$	6,14	Desconto Condicional R\$	0,00 (-)
				Outros Descontos R\$	0,00 (-)
				Valor Líquido a Pagar R\$	125,86

				Valor do ISSQN		2,64		Valor Total da Nota		132,00			
Ativ.	Descrição da Atividade			Aliq.(%)	B.Cálculo		Ativ.	Descrição da Atividade			Aliq.(%)	B.Cálculo	
04.03	Hospitais, clínicas, laboratórios,(...)			2.0000	132.00								

033 0050-7 13.002.602-3

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) 3830.7000Recebi(emos) de: CLINICA MEDICA COLIBRI LTDA
OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.NOTA FISCAL ELETRÔNICA
N/00002032

Data

Assinatura do Recebedor

Chave de Segurança
1Z9R-3S3F-5E3C-0B2R-2B2A

05/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:12:52
086000860 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SAFRA S.A.

42297115040006489731704584782728311870000005312

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 82.801

DATA DE VENCIMENTO 28/08/2025

DATA DO PAGAMENTO 28/08/2025

VALOR DO DOCUMENTO 53,12

VALOR COBRADO 53,12

=====

NR.AUTENTICACAO 2.F7F.DB2.A7A.D18.8FD

=====

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 20.282.165 ITAMAR LAZARO MATOS OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.001.846 SÉRIE 009

 20.282.165 ITAMAR LAZARO MATOS RUA ENEAS DE BARROS, 329, BAIXOS - Vila Santana, Sao Paulo, SP - CEP: 03613000 Fone: 0011992572018	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0: Entrada 1: Saída Nº 000.001.846 SÉRIE:009 Folha 1 d 1	 CHAVE DE ACESSO 3525 0820 2821 6500 0100 5500 9000 0018 4616 8932 0986 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 135252485861 28/08/2025 10:37:33
INSCRIÇÃO ESTADUAL 131782010115	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 20.282.165/0001-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE		C.N.P.J / C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS		52.343.829/0001-90	28/08/2025
ENDEREÇO Rua Jose Jacob Daur, 925 - Santa Casa Referencia: Rua Jose	BAIRRO/DISTRITO Centro	CEP 14530001	DATA DA ENTRADA / SAÍDA 28/08/2025
MUNICÍPIO Miguelopolis	FONE/FAX	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE SAÍDA 10:37:30

FATURA/DUPLICATA				

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 53,12	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 53,12

TRANSPORTADOR/VOLUME					
RAZÃO SOCIAL EBAZAR.COM.BR LTDA	FRETE POR CONTA 2 - Terceiros	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 03.007.331/0122-39
ENDEREÇO AVENIDA DAS NACOES UNIDAS 3000 3003	MUNICÍPIO OSASCO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 120519234116		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,010	PESO LÍQUIDO 0,006

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	

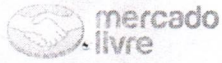
DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS												
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTD.	VLR UNIT.	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
5 placas monitoramento	5 Placas Sinalizacao Monitoramento Por Camaras De Seguranca	97019900	4102	5102	UNID	2	26,56	53,12	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

Pago com Recurso do SUS PAULISTA
Contrato Nº 2025
Data: 28 AGO 2025

SANTA CASA DE MISERICORDIA
DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90
NOME: Paula Roderes
RG: 21.638.188

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: 03007331007405, Inscricao Estadual: 241174886113 saindo do endereço: Av. Antonio Candido Machado, Numero: 3100, Complemento: , Bairro: Empresarial Paineira (Jordanesia), Cidade: Cajamar, Cep: 07776037, Estado: SP, Pais: BR. Nota fiscal de retorno simbolico n 1845, emitida em 28/08/2025, serie 9, nos termos da Portaria CAT 31/2019 Valor aproximado dos tributos (IBPT) R\$16,71. Emitido por ME/EPP optante do Simples Nacional.	RESERVADO AO FISCO
--	---------------------------



P.5
elodondou

Dados para pagamento

Linha Digitável

42297.11504 00064.897317 04584.782728 3 11870000005312

Código do pedido

2000008977285761

Vencimento

28/08/2025

Valor

53,12

Descrição

5 Placas Sinalização Monitoramento Por Câmeras De Segurança

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.



Safrá

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

Vencimento

Real

28/08/2025

Nº documento
045847827

CNPJ
52.343.829/0001-90

Nosso Número
045847827

Código do pedido
2000008977285761

Valor documento
53,12

Pagador
Santa Casa De Misericórdia De Miguelópolis

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada



Safrá

422-7

42297.11504 00064.897317 04584.782728 3 11870000005312

Local de pagamento
Pagável em qualquer Banco do Sistema de Compensação

Vencimento

28/08/2025

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
25/08/2025

Nº documento
045847827

Espécie doc.
DM

Aceite
N

Data processamento
25/08/2025

Nosso número

045847827

Uso do banco

Carteira
01

Espécie
Real

Quantidade

Valor documento
53,12

Valor documento

53,12

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 Misericórdia De Miguelópolis 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



Novo 1 +500 vendidos

MAIS VENDIDO 8º em Crachás e Cartões

5 Placas Sinalização Monitoramento Por Câmeras De Segurança

4.5 ★★★★★ (36)

R\$ 36⁹⁹

R\$ 26⁵⁶ 28% OFF

Ver os meios de pagamento



Produtos relacionados

Patrocinado



FRETE GRÁTIS ACIMA DE R\$ 19

Chegará amanhã

Comprando dentro das próximas 9 h 36 min

Chegará grátis entre amanhã e quinta-feira

Mais formas de entrega

Estoque disponível

Armazenado e enviado pelo **FULL**

Quantidade: 1 unidade ▾ (+50 disponíveis)

Comprar agora

Adicionar ao carrinho



Aproveite o frete montando um carrinho de produtos **FULL**

Vendido por Mundo das Placas & Adesivos
MercadoLider | +10mil vendas

↻ Devolução grátis. Você tem 30 dias a partir da data de recebimento.

✓ Compra Garantida, receba o produto que está esperando ou devolvemos o dinheiro.

Adicionar a uma lista





Buscar produtos, marcas e muito mais...



Enviar para Royger
Rua José Jacob Daur...

Categorias > Ofertas > Cupons > Supermercado > Vender > Contato

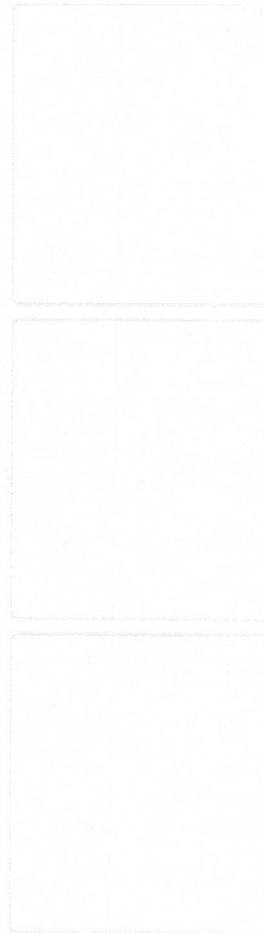
Você também pode estar interessado: cabos de segurança para mangueiras contra chicoteamento

Voltar à lista > Indústria e Comércio > Publicidade e Promoção > Identificação para Eventos > Crachás e Cartões



Produtos relacionados

Patrocinado



A PARTIR DE
R\$8,90 MES
COM CASHBACK
E DESCONTOS EXCLUSIVOS

S SANTA CA... > Compras > Favoritos > >

Vender um igual > Compartilhar

Novo | +1000 vendidos

MAIS VENDIDO

2º em Crachás e Cartões RL E-Commerce Placas

5 Placas Sinalização Monito- ramento Por Câmeras De Segurança

4.8 ★★★★★ (239)

R\$ 57,00

R\$ 37,63 35% OFF

12x R\$ 3,70

Ver os meios de pagamento

☒ Cupom ☐ Aplicar 10% OFF.

Compra mínima R\$ 50.

Ver cupons disponíveis

FRETE GRÁTIS ACIMA DE R\$ 19

Chegará amanhã

Comprando dentro das próximas 7 h 35 min

Chegará grátis entre amanhã e quinta-feira
Mais formas de entrega

Estoque disponível

Armazenado e enviado pelo **FULL**

Quantidade: **1 unidade** > (+50 disponív...

Comprar agora

Adicionar ao carrinho

Buscar produtos, marcas e muito mais...



Enviar para Roteiro
Rua José Jacob Daur...

Categorias > Ofertas > Cupons > Supermercado > Vender > Contato

meli+ A PARTIR DE
R\$8,90 MÊS
COM CASHBACK
E DESCONTOS EXCLUSIVOS

S SANTA CA... Compras Favoritos



Indika

Acesse a Loja Oficial

Voltar a lista

Indústria e Comércio > Publicidade e Promoção > Identificação para Eventos > Crachas e Cartões



Acesse a Loja Oficial de Indika

Novo | +50 vendidos

5 Placas Sinalização Monitoramento Por Câmera De Segurança

5.0 ★★★★★ (5)

R\$ 59⁹⁰

2x R\$ 29⁹⁵ sem juros

Ver os meios de pagamento



Produtos relacionados

Patrocinado

Vender um igual

Compartilhar

FRETE GRÁTIS ACIMA DE R\$ 19

Chegará entre amanhã e quarta-feira

Chegará grátis entre amanhã e sábado

Mais formas de entrega

Estoque disponível

Quantidade: 1 unidade > (+50 disponív...

Comprar agora

Adicionar ao carrinho



Monte um carrinho de itens do mesmo vendedor e economize no frete.

Loja oficial Indika

+10mil vendas

↶ Devolução grátis. Você tem 30 dias a partir da data de recebimento.

✓ Compra Garantida. receba o produto que esta esperando ou devolvemos o dinheiro.

🕒 3 meses de garantia de fábrica.

05/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:12:52
086000860 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SAFRA S.A.

42297115040006489731707646558226211870000110450

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	82.802
DATA DE VENCIMENTO	28/08/2025
DATA DO PAGAMENTO	28/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.104,50
VALOR COBRADO	1.104,50

=====

NR.AUTENTICACAO 4.7E1.85D.F0A.184.9F5

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 POSTERARI ASSESSORIA TECNICA LTDA		OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO	VLR TOTAL NOTA	Nº	4446
/ /		SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS	1.104,50	Série	2
		IS	DATA DE EMISSÃO	03/09/2025	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE			
POSTERARI ASSESSORIA TECNICA LTDA		Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica		CHAVE DE ACESSO	
		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA		3125 0916 7435 4300 0139 5500 2000 0044 4610 0004 4475	
Rua Afranio Francisco Azevedo 140 SALA 01 CONJUNTO GUANABARA UBERABA - MG CEP: 38080-400 Fone: (34) 3075-7397		Nº 4446 SÉRIE 2 FL 1 / 1		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		131256903200127 03/09/2025 17:03:08	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CPF/CNPJ
0023637070090			16.743.543/0001-39

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS		52.343.829/0001-90	03/09/2025 16:58:00
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	COMPLEMENTO	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
Rua Jose Jacob Daur 925	Centro		03/09/2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	HORA DA ENTRADA/SAÍDA
MIGUELÓPOLIS	0	SP	16:58:00

FATURA			
NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
4446	1.104,50	0,00	1.104,50

DUPLICATAS								
NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR
001	03/10/2025	1.104,50						

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BC ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS SUBS	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.104,50
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.104,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF
EBAZARCOMBR LTDA		0 - Emitente			
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Av General David Sarnoff, 0		CONTAGEM	MG	03.007.331/0061-82	0038450761212

VOLUMES					
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX		1	1,000	1,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOS	CFOP	UN	QTD	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
MASCLARKIT7	KIT 7UNDS MASCARA LARINGEA ESTERIL DESC TAM VARIADOS	90192010	0103	6108	UN	5,0000	220,90	1.104,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Pago com Recurso do SUS PAULISTA Contrato Nº 2025 Data: 28 AGO 2025 Em 04/09/25 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS CNPJ: 52.343.829/0001-90 NOME: Rubia RG: 21.638.188													

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		
DADOS BANCARIOS BANCO BRASIL AG 4250-1 CC 147962-8 INF. ADIC. DO FISCO: EMPRESA OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL		
TRIBUTOS APROXIMADOS R\$: 154.63		



P.S
RODRIGO/FARM

Dados para pagamento

Linha Digitável

42297.11504 00064.897317 07646.558226 2 11870000110450

Código do pedido

2000008977161391

Vencimento

28/08/2025

Valor

1.104,50

Descrição

7und Máscara Laríngea Estéril Descartável Tamanhos Variados

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.



Safrá

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

Vencimento

Real

28/08/2025

Nº documento
076465582

CNPJ

52.343.829/0001-90

Nosso Número
076465582

Código do pedido

2000008977161391

Valor documento

1.104,50

Pagador

Santa Casa De Misericórdia De Miguelópolis

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada



Safrá

422-7

42297.11504 00064.897317 07646.558226 2 11870000110450

Local de pagamento

Pagável em qualquer Banco do Sistema de Compensação

Vencimento

28/08/2025

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
25/08/2025

Nº documento
076465582

Espécie doc.
DM

Aceite
N

Data processamento
25/08/2025

Nosso número

076465582

Uso do banco

Carteira
01

Espécie
Real

Quantidade

Valor documento
1.104,50

Valor documento

1.104,50

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 Misericórdia De Miguelópolis 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...

Enviar para Rogeria
Rua José Jacob Daur...

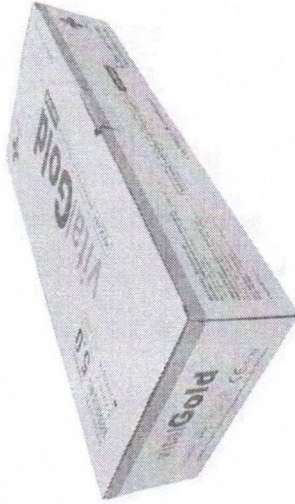
Categorias > Ofertas > Cupons > Supermercado > Vender > Contato

Voltar à lista > Saúde > Equipamento Médico > Instrumentos Médicos > Sondas

melii+ A PARTIR DE
R\$8,90 / MÊS
COM CASHBACK
E DESCONTOS EXCLUSIVOS

S SANTA CA... > Compras > Favoritos > >

Vender um igual Comparar



Novo 1 +25 vendidos

7und Máscara Laríngea Esté- ril Descartável Tamanhos Variados

5.0 ★★★★★ (3)

R\$ 220⁹⁰

6x R\$ 36⁸² sem juros

Ver os meios de pagamento



Chegará grátis entre 5 e 10/set

Chegará entre quinta-feira e terça-feira 2/set

Mais formas de entrega

Tamanho: Variados 1 ao 5



Variados 1 ao 5

Estoque disponível

Quantidade: 1 unidade > (+50 disponív...

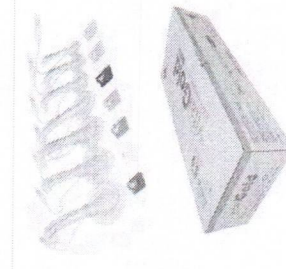
Comprar agora

Adicionar ao carrinho

Vendido por rodmi lanez
+1000 vendas

Produtos relacionados

Patrocinado



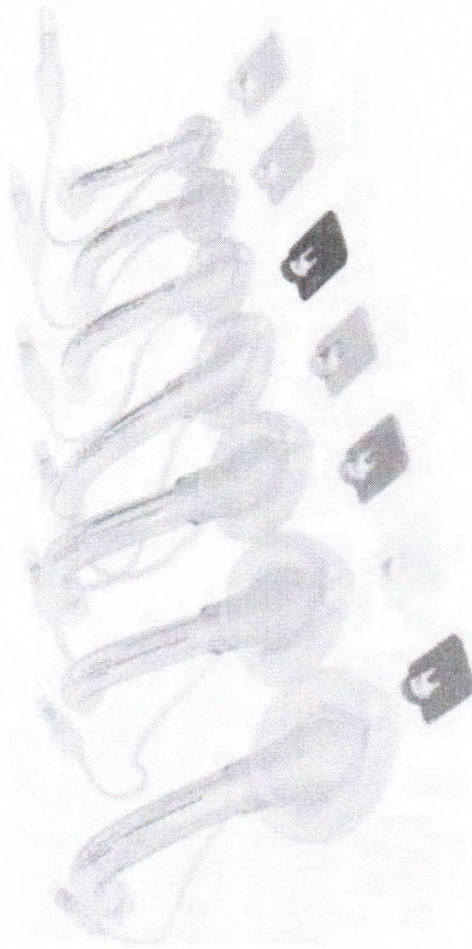
Buscar produtos, marcas e muito mais...



Enviar para Rogerio
Rua José Jacob Daur...

Categorias ▾ Ofertas Cupons Supermercado Vender Contato

Voltar à lista Saúde > Equipamento Médico > Instrumentos Médicos > Sondas



Novo | +100 vendidos

8und Máscara Laríngea Esté- ril Descartável Tamanhos Variados

4.9 ★★★★★ (9)

R\$ 234⁹⁰

12x R\$ 23¹⁴

Ver os meios de pagamento

Até R\$ 5 de cashback nesta compra
assinando o **meli+**
Assinar

Chegará grátis entre 5 e 10/set

Chegará entre quinta-feira e terça-feira 2/set
Mais formas de entrega

Tamanho: **Variados 1 de cada**



Estoque disponível

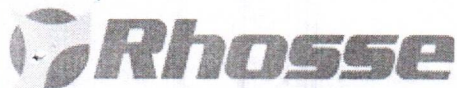
Quantidade: **1 unidade** ▾ (+50 disponív...

Características do produto

meli+ A PARTIR DE
R\$8,90/MÊS
COM CASHBACK
E DESCONTOS EXCLUSIVOS

S SANTA CA... ▾ Compras Favoritos ▾

Vender um igual Compartilhar

**RHOSSE INSTRUMENTOS E EQUIPAMENTOS**RUA SEBASTIAO MARTINS VIANA, 495 RCR ANHANGUERA
RIBEIRÃO PRETO - SP - CEP: 14097-020
CNPJ: 04.440.002/0001-52

IE: 582602538113

Fone: (16) 3965-9200

1/1

ORÇAMENTO Nº 000000221239

DT PREVISÃO: 25/08/2025 25/08/2025 HORA: 10:30:59

CLIENTE: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

Código: 10019130

CNPJ/CPF: 52.343.829/0001-90

IE/RG:

FONE: (16) 3835-3034 / (16)99211-8662

ENDEREÇO: RUA JOSE JACOB DAUR, 925

COMP.: HOSPITAL

Bairro: JARDIM PAULISTA

CIDADE: MIGUELOPOLIS

SP

C.E.P.: 14530-000

E-MAIL: comprassantacasamig@gmail.com;

COND.PAG: A VISTA

FORM.PAG.: 012 - ORDEM DE PAGAMENTO

024 - DEPOSITO BANCARIO

EF	ENT	CÓD	DESCRIÇÃO / REFERÊNCIA	ANVISA.	UN.	QTE.	VR. UN.	% IPI	R\$ IPI	TOTAL
N		16092	MASCARA LARINGEA DE SILICONE USO UNICO Nº3		PC	20	85,00	0,00	0,00	1.700,00
N		16093	MASCARA LARINGEA DE SILICONE USO UNICO Nº4		PC	20	85,00	0,00	0,00	1.700,00
N		16094	MASCARA LARINGEA DE SILICONE USO UNICO Nº5		PC	30	85,00	0,00	0,00	2.550,00

Destinatário(FOB)

CLASSIF. IPI: A: 90183929

Total dos itens: 70

VALOR PROD.: 5.950,00

VENDEDOR 1: 402 - SUELI MATOS

VOLUME: 70,00

PESO BRUTO: 0,000

TOTAL IPI: 0,00

VENDEDOR 2: -

VALOR TOTAL: 5.950,00

DIGITADOR: SUELI MATOS

FRETE: 40,00

MSG FISCAL: MARCA MD / FRETE FOB

DESCONTO: 0,00

TOTAL GERAL: 5.990,00

END.ENTREGA: RUA JOSE JACOB DAUR, 925 - HOSPITAL - Bairro: JARDIM PAULISTA - MIGUELOPOLIS - CEP: 14530-000

TRANSPORTE: 10013 - ECT ACF GALERIA/SPI-CTO REOP 04-RIBEIRAO FONE: (16) 3623-8296

PRAÇA DOM PEDRO II 455

Prazo estimado para a entrega:

Operador: 402

SUELI MATOS

Data: 25/08/2025

10:31:13



Santa Casa de Misericórdia de Miguelópolis

CNPJ/MF n. 52.343.829/0001-90

A/C Administração/ Setor de Compras

Venho por meio deste solicitar a compra dos itens abaixo citados:

- 1 Mascara laríngea n.1
- 1 mascara laríngea n.1.5
- 1 mascara laríngea n.2
- 1 mascara laríngea n.2.5
- 1 mascara laríngea n. 3
- 6 mascara laríngea n.4
- 6 mascara laríngea n. 5

Considerando que nossa filosofia é o cuidado integral e humanizado ao paciente;

Diante do exposto aguardo deferimento.

Miguelópolis 25 de Agosto de 2025

Adriana de Oliveira Ymon

Enfermeira Responsável técnica Santa Casa de Miguelópolis

05/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:12:52
086000860 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080262273163251163280004901870000070000

BENEFICIARIO:

M V C COMERCIO DE GASES LT EPP

NOME FANTASIA:

M V C COMERCIO DE GASES LT EPP

CNPJ: 66.810.763/0001-06

BENEFICIARIO FINAL:

M V C COMERCIO DE GASES LT EPP

CNPJ: 66.810.763/0001-06

PAGADOR:

SANTA CASA DE MIS DE MIGUELOP

CNPJ: 52.343.829/0001-90

NR. DOCUMENTO 82.803

DATA DE VENCIMENTO 28/08/2025

DATA DO PAGAMENTO 28/08/2025

VALOR DO DOCUMENTO 700,00

VALOR COBRADO 700,00

=====

NR.AUTENTICACAO C.C3D.875.8A5.D06.E87

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



OXIMASTER

GASES INDUSTRIAIS E HOSPITALARES

MVC COMÉRCIO DE GASES LTDA.EPP

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

www.oximaster.com.br

e-mail: oximaster@oximaster.com.br

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

LOCAÇÃO

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MIS. DE MIGUELÓPOLIS COVID 19

ENDEREÇO

R JOSE JACOB DAUR, 925

MUNICÍPIO

MIGUELÓPOLIS

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

DIGO PROD.

32

DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO

LOCAÇÃO DE CILINDROS

Código Cliente

4591

CNPJ / CPF

52.343.829/0001-90

DATA DA EMISSÃO

31/07/2025

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14530-000

DATA DA SAÍDA / ENTRADA

31/07/2025

UF

SP

FONE / FAX

(016) 38356700

INSC. ESTADUAL

ISENTO

HORA DA SAÍDA

09:25h

QUANT.

VALOR UNITÁRIO

VALOR TOTAL

7

100,00

700,00

VALOR TOTAL DA NOTA

700,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

Pago com Recurso do SUS PAULISTA

Contrato Nº 2025

Data: 28 AGO 2025

BC. BANCO ITAU S/A

COND.PGT. 28 DIAS

Pedido 24.991

DATA E HORA DA IMPRESSÃO

Desenvolvido por WWW.FLATAN.COM.BR

RECEBEMOS DE MVC COMERCIO DE GASES LTDA - EPP CNPJ: 66.810.763/0001.06 OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
EMIÇÃO: 31/07/2025 DEST/REM: SANTA CASA DE MIS. DE MIGUELÓPOLIS COVID 19 VALOR TOTAL: 700,00

DATA RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nota de Locação

Nº 8.160

SUS P

BANCO ITAÚ S/A | 341-7 |

Ficha Caixa

Local de Pagamento					Vencimento	
EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCÁRIO MESMO APÓS O VENCIMENTO					28/08/2025	
Beneficiário					Agência / Código do Beneficiário	
MVC COMERCIO DE GASES LTDA - EPP - 66.810.763/0001-06					1635/11632-8	
RUA ALVARO CANDIDO DA SILVA GR , N. 0100 - RIBEIRAO PRETO / SP						
Data do Documento	Número do Documento	Espécie do Documento	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número	
31/07/2025	8.160	DM	N	31/07/2025	109/00026227-3	
Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor	Valor do Documento	
	109	R\$			700,00	
Instruções					(-) Desconto/Abatimento	
(Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)						
APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE 1,40 R\$ AO DIA						
APOS VCTO MULTA DE 2% (R\$ 14,00)						
APÓS O VENCIMENTO ACESSAR O SITE WWW.ITAUI.COM.BR/BOLETOS						
					(+) Mora / Multa	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador						
SANTA CASA DE MIS. DE MIGUELOPOLIS COVID 19 4 CNPJ/CPF					052.343.829/0001-90	
R JOSE JACOB DAUR, 925					Bairro CENTRO	
MIGUELOPOLIS/SP					CEP 14.530.000	

Recebimento através de cheque Nº do Banco Autenticação Mecânica
Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo banco sacado

BANCO ITAÚ S/A | 341-7 |

Recibo do Pagador

Local de Pagamento					Vencimento	
EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCÁRIO MESMO APÓS O VENCIMENTO					28/08/2025	
Beneficiário					Agência / Código do Beneficiário	
MVC COMERCIO DE GASES LTDA - EPP - 66.810.763/0001-06					1635/11632-8	
RUA ALVARO CANDIDO DA SILVA GR , N. 0100 - RIBEIRAO PRETO / SP						
Data do Documento	Número do Documento	Espécie do Documento	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número	
31/07/2025	8.160	DM	N	31/07/2025	109/00026227-3	
Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor	Valor do Documento	
	109	R\$			700,00	
Instruções					(-) Desconto/Abatimento	
(Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)						
APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE 1,40 R\$ AO DIA						
APOS VCTO MULTA DE 2% (R\$ 14,00)						
APÓS O VENCIMENTO ACESSAR O SITE WWW.ITAUI.COM.BR/BOLETOS						
					(+) Mora / Multa	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador						
SANTA CASA DE MIS. DE MIGUELOPOLIS COVID 19 4 CNPJ/CPF					052.343.829/0001-90	
R JOSE JACOB DAUR, 925					Bairro CENTRO	
MIGUELOPOLIS/SP					CEP 14.530.000	

Destacar abaixo Autenticação Mecânica

BANCO ITAÚ S/A | 341-7 | 34191.09008 02622.731632 51163.280004 9 01870000070000

Local de Pagamento					Vencimento	
EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCÁRIO MESMO APÓS O VENCIMENTO					28/08/2025	
Beneficiário					Agência / Código do Beneficiário	
MVC COMERCIO DE GASES LTDA - EPP - 66.810.763/0001-06					1635/11632-8	
RUA ALVARO CANDIDO DA SILVA GR , N. 0100 - RIBEIRAO PRETO / SP						
Data do Documento	Número do Documento	Espécie do Documento	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número	
31/07/2025	8.160	DM	N	31/07/2025	109/00026227-3	
Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor	Valor do Documento	
	109	R\$			700,00	
Instruções					(-) Desconto/Abatimento	
(Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)						
APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE 1,40 R\$ AO DIA						
APOS VCTO MULTA DE 2% (R\$ 14,00)						
APÓS O VENCIMENTO ACESSAR O SITE WWW.ITAUI.COM.BR/BOLETOS						
					(+) Mora / Multa	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador						
SANTA CASA DE MIS. DE MIGUELOPOLIS COVID 19 4 CNPJ/CPF					052.343.829/0001-90	
R JOSE JACOB DAUR, 925					Bairro CENTRO	
MIGUELOPOLIS/SP					CEP 14.530.000	
Sacador / Avalista						

Autenticação Mecânica / FICHA COMPENSAÇÃO



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.12.52
0860500860 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250828172359261076907
CNPJ DO PAGADOR: 52.343.829/0001-90
VALOR: R\$1.960,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 28/08/2025 - 14:29:37

PAGO PARA: Auto Pecas Tunicar Ltda
CNPJ: 53.537.460/0001-10
CHAVE PIX: 53537460000110
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 6520 - CONTA: 0000000000000524158
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: 28/08/2025 - 14:29:37

=====

DOCUMENTO: 082804
AUTENTICACAO SISBB: 9.2BA.FBC.224.99A.2FA

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

29/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:50:21
086000860 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 23.628-4

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 29/08/2025

NR. DOCUMENTO 550.156.000.032.460

VALOR TOTAL 679,04

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CLINICA M A I EIRELI

AGENCIA: 0156-2 CONTA: 32.460-4

NR. DOCUMENTO 550.860.000.023.628

=====

NR.AUTENTICACAO A.D7E.4E8.938.F54.586

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



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão
27/08/2025 17:20Competência
08/2025No. Controle
00920283No. NF
00000146Página
1 de 1Chave de Segurança
2W6S-2B4E-5E3C-0B2R-2B3C

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

14530-000

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 aos Serviços Médicos prestados na Santa Casa de Misericórdia de Miguelópolis - APRESENTAÇÃO AIH 07/2025.

MÉDICO DR: EDUARDO EUSTAQUIO DE ALMEIDA

CREMESP:21080

CONTA JURÍDICA PARA DEPOSITO:

BANCO DO BRASIL

AG: 0156-2

CC: 32.460-4

Pago com Recurso do SUS PAULISTA

Contrato Nº 2025

Data: 29 AGO 2025

Base de Cálculo das Retenções

0,65 % (PIS)	R\$	4,70 (-)	0,00 % (INSS)	R\$	0,00 (-)	ISSQN Retido	R\$	0,00
3,00 % (COFINS)	R\$	21,71 (-)	1,50 % (IRRF)	R\$	10,85 (-)	Desconto Incondicional	R\$	0,00 (-)
1,00 % (CSLL)	R\$	7,24 (-)	Total Ret.Federais	R\$	44,50	Desconto Condicional	R\$	0,00 (-)
						Outros Descontos	R\$	0,00 (-)
						Valor Líquido a Pagar	R\$	679,04

Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo	Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo
04.03	Hospitais, clínicas, laboratórios,...)	2,0000	723,54				

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. UNIVERSITÁRIO - ITUVERAVA/SP (16) 3830.7000Recebi(emos) de: CLINICA MEDICA E ANESTESIOLOGIA DE ITUVERAVA EIRELI
OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.NOTA FISCAL ELETRÔNICA
N/00000146Chave de Segurança
2W6S-2B4E-5E3C-0B2R-2B3C

Data

Assinatura do Recebedor

29/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:50:21
086000860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 23.628-4

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 29/08/2025

NR. DOCUMENTO 550.156.000.037.900

VALOR TOTAL 523,09

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: EQUIPE M S DE SAUDE LTDA

AGENCIA: 0156-2 CONTA: 37.900-X

NR. DOCUMENTO 550.860.000.023.628

=====

NR.AUTENTICACAO 4.6A0.CA7.6A6.1D5.171

LOGOMARCA

Dados do Contribuinte

Nome/Razão Social
EQUIPE MED SERVICOS DE SAUDE LTDACPF/CNPJ
27.151.560/0001-01Inscrição Municipal
14711Inscrição Estadual/RG
ISENTOE-mail
LUCIANOQPS@HOTMAIL.COMEndereço
RUA MARIA LIPORACI, 374Complemento Bairro
SALA 03 PQ MONTE ALEGRECidade/UF
ITUVERAVA / SPCEP 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
27/08/2025 16:49	08/2025	00920272	00000726	1 de 1	7Z5A-5APE-5E3C-0B2R-2B2F

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, 925Complemento Bairro
CENTROCidade/UF
MIGUELOPOLIS / SPCEP 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 07/2025

DR. LUCIANO DE QUEIROZ PEREIRA DA SILVA CRM: -176440/SP
DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AG- 0156-2 CC- 37900-X
chave pix: CNPJ: 27151560000101

Pago com Recurso do SUS PAULISTA

Contrato Nº 2025

Data: 29 AGO 2025

Base de Cálculo das Retenções

0,65 % (PIS)	R\$	3,62 (-)	0,00 % (INSS)	R\$	0,00 (-)	ISSQN Retido	R\$	0,00
3,00 % (COFINS)	R\$	16,72 (-)	1,50 % (IRRF)	R\$	8,36 (-)	Desconto Incondicional	R\$	0,00 (-)
1,00 % (CSLL)	R\$	5,57 (-)	Total Ret.Federais	R\$	34,27	Desconto Condicional	R\$	0,00 (-)
						Outros Descontos	R\$	0,00 (-)
						Valor Líquido a Pagar	R\$	523,09

Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo	Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo
04.02	Análises clínicas, patologia, eletricidade(...)	2,0000	557,36				

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

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

*Para verificação da autenticidade desta NFS-e acesse: www.primaxonline.com.br/issqn/nfea/PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUVERAVA
Secretaria Municipal da Fazenda
Central Tributária - ISSQN
RUA JOAO JOSE DE PAULA, 776, JD. UNIVERSITARIO - ITUVERAVA/SP (16) 3830.7000Recebi(emos) de: EQUIPE MED SERVICOS DE SAUDE LTDA
OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.NOTA FISCAL ELETRÔNICA
N/00000726

Data

Assinatura do Recebedor

Chave de Segurança
7Z5A-5APE-5E3C-0B2R-2B2F

29/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:50:21
086000860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 23.628-4

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 29/08/2025

NR. DOCUMENTO 550.860.000.005.390

VALOR TOTAL 391,60

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ANDRIGO RODRIGUES SILVA

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 5.390-2

NR. DOCUMENTO 550.860.000.023.628

=====

NR.AUTENTICACAO 7.0DB.116.B9C.A3F.296

SUS P

RECEBEMOS DE 07865948 ANDRIGO RODRIGUES DA SILVA OS PRODUTOS E SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 774 Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO DE ASSINATURA DO RECEBEDOR	

	07865948 ANDRIGO RODRIGUES DA SILVA AV FRANCISCO ANTONIO DE FREITAS, 1620 CENTRO - 14530-000 Miguelopolis - SP - Fone: (16) 99174-6789	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA ☒ Nº 774 SÉRIE: 1 PÁGINA 1 DE 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 35250807865948000159550010000007741972568010 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada.
	NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda Dentro do Estado		
	INSCRIÇÃO ESTADUAL 445067455110		

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135252442894928 - 8/25/2025 4:03:32 PM	
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 07.865.948/0001-59

DESTINATÁRIO/EMITENTE		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS		52.343.829/0001-90	25/08/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE ENTR./SAÍDA
RUA JOSE JACOB DAUR, 925	CENTRO	14530-000	
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Miguelopolis		SP	

FATURA									
CALCULO DO IMPOSTO									
BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL DE PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	391,60	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP.	VALOR DO IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. DO TRIBUTOS	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	391,60	

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

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UN	QTD.	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
20000000000038	NOME QUARTO	49111090	0102	5102	UN	60,000	5,50	330,00	0,00	0,00	0,00		0,00
20000000000040	ANOTACOES	49111090	0102	5102	UN	28,000	2,20	61,60	0,00	0,00	0,00		0,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO	
5.390-2	
29/08	
Pago com Recurso do SUS PAULISTA Contrato Nº 2025 Data: 29 AGO 2025	

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS E IPI.	RESERVA AO FISCO Recebi 26-08-25 Fernanda Lebo

29/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:57:49
086000860 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 23.628-4

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 29/08/2025

NR. DOCUMENTO 554.250.000.111.299

VALOR TOTAL 25.000,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: DAL SECCHI & BENTO SERVIC

AGENCIA: 4250-1 CONTA: 111.299-6

NR. DOCUMENTO 550.860.000.023.628

=====

NR.AUTENTICACAO 7.527.C36.EB7.CAB.333

Transação efetuada com sucesso por: JI600152 VILSOMAR DONISETI FERREIRA.



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAXÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA, PLANEJAMENTO E GESTÃO
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Data 04/08/2025	Competência 07/2025	Número 8	Código de Verificação NG2I5YPYLY	Número RPS
Município da prestação do serviço MIGUELÓPOLIS/MG	Regime de Recolhimento Movimento	Forma de Recolhimento Normal	Local de incidência do ISSQN Araxá/MG	

PRESTADOR DOS SERVIÇOS			
Razão Social: DAL SECCHI ANESTESIOLOGIA LTDA			
Endereço: RUA VILMONDES BORGES RIOS, 160 SALA 02 - RECANTO DO BOSQUE ARAXA, MG, 38182-803			
Inscrição Municipal: 3070341328		CNPJ: 25.422.087/0001-16	
e-mail:		Ins. Est.: Fone/FAX:	

TOMADOR DOS SERVIÇOS			
Nome ou Razão Social: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS			
Endereço: Rua Jos[é] Jacob Daur, 925 - Centro, Miguelópolis/MG, 14530-000			
Inscrição Municipal: --X--X--		CPF/CNPJ: 52.343.829/0001-90	Ins. Est.: --X--X--
e-mail: contabilidadesantacasamig@gmail.com		Fone/FAX: (16)3835-6700	
Substituto Tributário: Não			

CÓDIGO DO SERVIÇO:	8610-1/01-03 - 04.01 - ATIVIDADES DE MEDICINA E BIOMEDICINA
--------------------	---

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados em anestesia referente ao mês 07/2025
Médico: Fernando Bernardes Dal Secchi Bento
CRM: MG0067523

Dados para depósito:

Banco do Brasil

Agência: 5792-4

Conta: 11.299-2

4250.1

111.299.6

Pago com Recurso do SUS PAULISTA

Contrato Nº 202508

Data: 29 AGO 2025

pgto parcial 29/08/25

R\$25.000,00

23.628-4

RETENÇÕES FEDERAIS: (R\$)				Valor dos Serviços:	50.685,00
PIS	329,45	COFINS	1.520,55	INSS	0,00
Outras Retenções:				IR	760,27
Descontos:	0,00			CSLL	506,85
Outras Retenções:	3.117,12				
ISS retido na fonte:	0,00				
Total das Retenções:	3.117,12				
Valor Líquido:	47.567,88				

OUTRAS INFORMAÇÕES:

25.000 - 29/08

22.567 -

A autenticidade desta nota poderá ser verificada no site da Prefeitura, através do código de verificação - https://nfe.araxa.mg.gov.br/ValidaNFE_Index.aspx

Razão Social: DAL SECCHI ANESTESIOLOGIA LTDA

CCM: 3070341328

CNPJ: 25.422.087/0001-16

Recebi os serviços constantes desta Nota Fiscal em: _____ de _____ de 20 _____ Assinatura: _____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.12.52
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3206-9 - CC COOCRELIVRE
CONTA: 3.216.813-6

FAVORECIDO: GREYCE MORI SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 58.649.615/0001-23
VALOR: R\$ 2.043,00
DEBITO EM: 29/08/2025

=====

DOCUMENTO: 082901
AUTENTICACAO SISBB: 3.696.91B.565.00B.850

		PM DE MIGUELÓPOLIS				Número da NFS-e 12	
PREFEITURA MUNICIPAL DE MIGUELÓPOLIS - DIVISÃO DE TRIBUTOS						Código de Verificação de Autenticidade 91FUVTWML	
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e						Data e Hora de Emissão da NFS-e 29/08/2025 às 07:51:32	
						Chave de Acesso 17452632A1ORS3BGQMSH1S9UZVSJBICB	
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 29/08/2025	
Optante Simples Nacional 2 - Não		Incentivo Fiscal 2 - Não		Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento		Tipo ISS	

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ 58.649.615/0001-23		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal 5636-02/25		Cadastro 024149	
Nome/Razão Social GREYCE MORI SERVICOS MEDICOS LTDA							
Logradouro RUA HILÁRIO ALVES DE FREITAS, 631				Complemento		Bairro CENTRO	
CEP 14530-000		Cidade Miguelópolis-SP		Telefone		E-mail	

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

Discriminação dos Serviços					Vir. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição				
1,00	UN	REFERENTE AOS SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS - APRESENTAÇÃO AIH 07/2025 GREYCE MORI - CRM 265389			2.043,00	R\$ 2.043,00

Pago com Recurso do SUS PAULISTA
Contrato Nº 2025
Data: 29 AGO 2025

756 3206 3.216.833-6

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.01				Alíquota	Atividade Município	Código CNAE
Medicina e biomedicina.				3,00%	0000040000001	8610101
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 2.043,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.043,00	R\$ 61,29	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\$ 2.043,00**

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares	

RECEBI(EMOS) DE **GREYCE MORI SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **12** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **91FUVTWML**.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.12.52
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 0715-3 - SICREDI MAL.CANDIDO RONDON

CONTA: 61.003-8

FAVORECIDO: MEDSYS CLINICA MEDICA LTDA.

CPF/CNPJ: 13.427.041/0001-00

VALOR: R\$ 15.016,00

DEBITO EM: 29/08/2025

=====

DOCUMENTO: 082903

AUTENTICACAO SISBB: E.ACE.0F6.155.3FD.1A1

LOGOMARCA

Dados do Contribuinte

Nome/Razão Social
MEDSYS CLINICA MEDICA LTDACPF/CNPJ
13.427.041/0001-00Inscrição Municipal
12064Inscrição Estadual/RG
ISENTO

E-mail

Endereço

ALAMEDA LETICIA DE SOUZA ASSIS, 184

Complemento Bairro
TROPICAL

Cidade/UF

ITUVERAVA / SP

CEP
14500-000

DDD/Fone



402508919714

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão	Competência	No. Controle	No. NF	Página	Chave de Segurança
26/08/2025 09:00	08/2025	00919714	00001464	1 de 1	3A2S-0F1S-5E3C-0B1R-7R4A

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 A COBERTURA DE ESPECIALIDADE MEDICA, REALIZADA NA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
PERIODO: 01/07/2025 A 31/07/2025

DR: FABRICIO DINIZ TELES DA SILVA

ESPECIALIDADE: ORTOPEDISTA

CPF: 263.848.048-75 - CRM: 104837

BANCO 748 SICREDI -AGENCIA: 0715 - CONTA PJ: 61003-8

Pago com Recurso do SUS PAULISTA

Contrato N° 2025

Data: 29 AGO 2025

Base de Cálculo das Retenções

0,65 % (PIS)	R\$	104,00 (-)	0,00 % (INSS)	R\$	0,00 (-)	ISSQN Retido	R\$	0,00
3,00 % (COFINS)	R\$	480,00 (-)	1,50 % (IRRF)	R\$	240,00 (-)	Desconto Incondicional	R\$	0,00 (-)
1,00 % (CSLL)	R\$	160,00 (-)	Total Ret.Federais	R\$	984,00	Desconto Condicional	R\$	0,00 (-)
						Outros Descontos	R\$	0,00 (-)
						Valor Líquido a Pagar	R\$	15.016,00

				Valor Líquido a Pagar R\$ 15.016,00			
				Valor do ISSQN	320,00	Valor Total da Nota	16.000,00
Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo	Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo
04.03	Hospitais, clínicas, laboratórios,(...)	2,0000	16.000,00				

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

ISSQN DEVIDO NO MUNICÍPIO DE MIGUELÓPOLIS/SP
FORMULÁRIO FISCAL PADRONIZADO REGULAMENTADO ATRAVÉS DO DECRETO 4.294, DE 20 JANEIRO DE 2009.
JUCESP Nº35225211369 CEVS Nº 352410509-863-000351-1-4*Para verificação da autenticidade desta NFS-e acesse: www.primaxonline.com.br/issqn/nfea/PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUVERAVA
Secretaria Municipal da FazendaCentral Tributária - ISSQN
RUA JOAO JOSE DE PAULA, 776, JD. UNIVERSITARIO - ITUVERAVA/SP (16) 3830.7000Recebi(emos) de: MEDSYS CLINICA MEDICA LTDA
OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.NOTA FISCAL ELETRÔNICA
N/00001464

Data

Assinatura do Recebedor

Chave de Segurança
3A2S-0F1S-5E3C-0B1R-7R4A

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.12.52
0860500860 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250829200040368262573
CNPJ DO PAGADOR: 52.343.829/0001-90
VALOR: R\$1.000,00
TARIFA: R\$9,90
DATA: 29/08/2025 - 17:02:32

PAGO PARA: 52 258 312 Otavio Cabral dos Santos
CNPJ: 52.258.312/0001-01
CHAVE PIX: 52258312000101
INSTITUICAO: 08561701 PAGSEGURO INTERNET IP S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000770404069
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

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: 29/08/2025 - 17:02:33

=====

DOCUMENTO: 082904
AUTENTICACAO SISBB: 2.783.1D3.7B9.2EF.821

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

Chave de Acesso da NFS-e
35297082252258312000101000000000001425080077436384Número da NFS-e
14Competência da NFS-e
29/08/2025Data e Hora da emissão da NFS-e
29/08/2025 09:19:49Número da DPS
14Série da DPS
900Data e Hora da emissão da DPS
29/08/2025 09:19:49A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada
pela leitura deste código QR ou pela consulta da
chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 52.258.312/0001-01	Inscrição Municipal -	Telefone (16) 9965-1488
Nome / Nome Empresarial 52.258.312 OTAVIO CABRAL DOS SANTOS		E-mail OTAVIO.C.SANTOS@HOTMAIL.COM	
Endereço COMENDADOR RAGHI MOISES, 41, PQ SAO MIGUEL		Município Miguelópolis - SP	CEP 14530-000
Simplex 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 14.01.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarg...	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Miguelópolis - SP	País da Prestação -
Descrição do Serviço Mão de obra para troca de embreagem, O.S: 515.			

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\$ 1.000,00	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\$ 1.000,00	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R\$ 0,00	PIS/COFINS Retidos -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 1.000,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

033 2991 - 11.079.763-1
Federais
Estaduais
Municipais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pago com Recurso do SUS PAULISTA

Contrato Nº 2025 2025

Data: 29 AGO 2025