PRESTAÇÃO DE CONTAS SUBVENÇÃO SOCIAL

(TERMO DE COLABORAÇÃO – 001/2023)

OUTUBRO / 2025

ANEXO RP-12 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR

TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO

TERMO DE COLABORAÇÃO/FOMENTO

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO/FOMENTO N°(DE ORIGEM): 01/2023

OBJETO: ATENDIMENTO MÉDICO HOSPITALAR

ADVOGADO(S): JULIANO FRASCARI COSTA

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

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

MIGUELÓPOLIS, 31 de Outubro de 2025.

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

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

(*) Facultativo. Indicar quando já constituído

ANEXO RP-13 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR

CADASTRO DO RESPONSÁVEL - TERMO DE COLABORAÇÃO/FOMENTO

ÓRGÃO/ENTIDADE PÚBLICO (A): PREFEITURA MUNICIPAL DE MIGUELÓPOLIS.
CONVENIADA: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS.
TERMO DE CONVÊNIO N°(DE ORIGEM): 001/2023.
OBJETO: ATENDIMENTO 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	admstacasamig@hotmail.com.br

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

Responsável pelo atendimento a requisições de documentos do TCESP

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

Miguelópolis, 31 de Outubro de 2025.
RESPONSÁVEL:

CLODOALDO SILVA SOUZA
PRESIDENTE

ANEXO 6

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

ÓRGÃO CONCESSOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE MIGUELÓPOLIS
TIPO DE CONCESSÃO: SUBVENÇÃO SOCIAL
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$
MUNICIPAL	R$	262.500,00	550 860 000 016 205	01/10/2025	R$ 262.500,00
MUNICIPAL	R$	262.500,00	550 860 000 016 205	16/10/2025	R$ 262.500,00
FEDERAL	R$	-	550 860 000 000 573	24/10/2025	R$ 55.200,64
RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS					R$ -
TOTAL					R$ 580.200,64
SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR					R$ 11.393,25
OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE					R$ -
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE					R$ -
TOTAL					**R$ 591.593,89**

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

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da entidade beneficiária: SANTA CASA DE MISERICÓRIDA DE MIGUELÓPOLIS, Vem indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação de recursos recebidos no exercício supramencionado, na importância total de R$ 591.593,89 (Quinhentos e noventa e um mil, quinhentos e noventa e três reais e oitenta e nove centavos).

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS			
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	ORIGEM DO RECURSO (2)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R$) (H)
RECURSOS HUMANOS (5)	OUTUBRO / 2025	MUNICIPAL	R$ 154.258,53
RECURSOS HUMANOS (6)	OUTUBRO / 2025	MUNICIPAL	R$ 5.749,32
MEDICAMENTOS	OUTUBRO / 2025	MUNICIPAL	R$ 4.270,50
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	OUTUBRO / 2025	MUNICIPAL	R$ 9.560,35
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	OUTUBRO / 2025	MUNICIPAL	R$ 18.414,33
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	OUTUBRO / 2025	MUNICIPAL	R$ 18.183,64
SERVIÇOS MÉDICOS (*)	OUTUBRO / 2025	MUNICIPAL	R$ 40.031,94
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	OUTUBRO / 2025	MUNICIPAL	R$ 24.653,63
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	OUTUBRO / 2025	MUNICIPAL	R$ -
LOCAÇÕES DIVERSAS	OUTUBRO / 2025	MUNICIPAL	R$ -
UTILIDADES PÚBLICAS (7)	OUTUBRO / 2025	MUNICIPAL	R$ -
COMBUSTÍVEL	OUTUBRO / 2025	MUNICIPAL	R$ -
BENS MATERIAIS PERMANENTES	OUTUBRO / 2025	MUNICIPAL	R$ -
COMPUTADORES E PERIFÉRICOS	OUTUBRO / 2025	MUNICIPAL	R$ 1.947,33
MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS	OUTUBRO / 2025	MUNICIPAL	R$ -

MANUTENÇÕES	OUTUBRO / 2025	MUNICIPAL	R$	56.030,64
OBRAS	OUTUBRO / 2025	MUNICIPAL	R$	-
DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	OUTUBRO / 2025	MUNICIPAL	R$	-
OUTRAS DESPESAS	OUTUBRO / 2025	MUNICIPAL	R$	-
MATERIAL DE ESCRITÓRIO	OUTUBRO / 2025	MUNICIPAL	R$	-
MATERIAL PARA LABORATÓRIO	OUTUBRO / 2025	MUNICIPAL	R$	-
LABORATÓRIO	OUTUBRO / 2025	MUNICIPAL	R$	-
MATERIAL PARA RADIOLOGIA E ULTRASSONOGRAFIA	OUTUBRO / 2025	MUNICIPAL	R$	-
RADIOLOGIA	OUTUBRO / 2025	MUNICIPAL	R$	-
MATERIAL DE LIMPEZA	OUTUBRO / 2025	MUNICIPAL	R$	-
		TOTAL DAS DESPESAS	**R$**	**333.100,21**
		RECURSOS NÃO APLICADOS	**R$**	**258.493,68**
		VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR	**R$**	-
		VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE	**R$**	**258.493,68**

(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 Outubro de 2025.

CLODOALDO SILVA SOUZA
PRESIDENTE

CONSELHO FISCAL:

IVO FARIA CANDIDO
RG: 21.964.895 - SSP/SP.

JOSE ALEXANDRE FERREIRA SILANI
RG: 43.466.562-9 - SSP/SP.

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

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

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

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

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR
Termo de Colaboração nº 01 / 2023	11/01/2023	11/01/2023 - 31/12/2023	R$ 2.500.000,00
Aditamento nº 02 - Termo de Colaboração nº 01/2023	30/08/2023	30/08/2023 - 31/12/2023	R$ 662.000,00
Aditamento nº 05 - Termo de Colaboração nº 01/2023	28/12/2023	01/01/2024 - 31/12/2024	R$ 2.500.000,00
Aditamento nº 07 - Termo de Colaboração nº 01/2023	25/11/2024	25/11/2024 - 31/12/2024	R$ 957.290,00
Aditamento nº 08 - Termo de Colaboração nº 01/2023	20/12/2024	20/12/2024 - 31/12/2024	R$ 280.000,00
Aditamento nº 09 - Termo de Colaboração nº 01/2023	30/12/2024	01/01/2025 - 31/10/2025	R$ 2.700.000,00
Termo de Colaboração nº 12 / 2025	12/08/2025	12/08/2025 - 31/12/2025	R$ 112.400,00
Termo de Colaboração nº 13 / 2025	22/08/2025	22/08/2025 - 31/12/2025	R$ 100.000,00

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R$)
10/10/2025	R$ 262.500,00	01/10/2025	550 860 000 016 205	R$ 262.500,00
10/08/2025	R$ 262.500,00	16/10/2025	550 860 000 016 205	R$ 262.500,00
19/09/2025	R$ -	24/10/2025	550 860 000 000 573	R$ 55.200,64
(A) SALDO DO EXERÍCIO ANTERIOR				R$ 11.393,25
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				R$ 580.200,64
(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$ 591.593,89
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA				R$ -
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (F+G)				R$ 591.593,89

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

(1) Verba: Federal, Estadual ou Municipal, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.
(2) Incluir valores previstos no exercício anterior e repassados neste exercício.
(3) Receitas com estacionamento, aluguéis, entre outras.
O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício 10/2025 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

	DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO				
	ORIGEM DOS RECURSOS (4): MUNICIPAL				
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESSE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R$) (I)	TOTAL DESPESAS PAGAS NETE EXERCÍCIO (R$) (J=H+I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTES (R$)
RECURSOS HUMANOS (5)	R$ 154.258,53	R$ -	R$ 154.258,53	R$ 154.258,53	R$ -
RECURSOS HUMANOS (6)	R$ 5.749,32	R$ -	R$ 5.749,32	R$ 5.749,32	R$ -
MEDICAMENTOS	R$ 4.270,50	R$ -	R$ 4.270,50	R$ 4.270,50	R$ -
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	R$ 9.560,35	R$ -	R$ 9.560,35	R$ 9.560,35	R$ -
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$ 18.414,33	R$ -	R$ 18.414,33	R$ 18.414,33	R$ -
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$ 18.183,64	R$ -	R$ 18.183,64	R$ 18.183,64	R$ -
SERVIÇOS MÉDICOS (*)	R$ 40.031,94	R$ -	R$ 40.031,94	R$ 40.031,94	R$ -
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$ 24.653,63	R$ -	R$ 24.653,63	R$ 24.653,63	R$ -
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
LOCAÇÕES DIVERSAS	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
UTILIDADES PÚBLICAS (7)	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
COMBUSTÍVEL	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
BENS MATERIAIS PERMANENTES	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
COMPUTADORES E PERIFÉRICOS	R$ 1.947,33	R$ -	R$ 1.947,33	R$ 1.947,33	R$ -

MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
MANUTENÇÕES	R$ 56.030,64	R$ -	R$ 56.030,64	R$ 56.030,64	R$ -
OBRAS E INSTALAÇÕES	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
OUTRAS DESPESAS	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
MATERIAL PARA LABORATÓRIO	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
LABORATÓRIO	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
MATERIAL PARA RADIOLOGIA E ULTRASSONOGRAFIA	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
MATERIAL DE ESCRITÓRIO	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
RADIOLOGIA	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
MATERIAL DE LIMPEZA	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
TOTAL	**R$ 333.100,21**	**R$ -**	**R$ 333.100,21**	**R$ 333.100,21**	**R$ -**

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

(*) Apenas para entidades da área da Saúde.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO		
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO	R$	591.593,89
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO	R$	333.100,21
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E- (J-F)]	R$	258.493,68
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	R$	-
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K-L)	R$	258.493,68

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 Outubro de 2025.

CLODOALDO SILVA SOUZA
PRESIDENTE

CONSELHO FISCAL:

IVO FARIA CÂNDIDO
RG: 21.964.895 - SSP/SP.

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

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

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

ÓRGÃO PÚBLICO: PREFEITURA MUNICIPAL DE MIGUELÓPOLIS
TIPO DE CONCESSÃO: SUBVENÇÃO SOCIAL
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$ 580.200,64
ORIGEM DOS RECURSOS (2): Municipal

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS				
VALORES PREVISTOS - R$		DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS - R$
R$	262.500,00	550 860 000 016 205	01/10/2025	R$ 262.500,00
R$	262.500,00	550 860 000 016 205	16/10/2025	R$ 262.500,00
R$	-	550 860 000 000 573	24/10/2025	R$ 55.200,64
			RECURSO RESTANTE DO PERÍODO ANTERIOR	R$ 11.393,25
			RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS	R$ -
			OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE	R$ -
			RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE	R$ -
			TOTAL	**R$ 591.593,89**

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da entidade beneficiária: SANTA CASA DE MISERICÓRIDA DE MIGUELÓPOLIS, vem indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação de recursos recebidos no exercício supramencionado, na importância total de R$ 591.593,89 (Quinhentos e noventa e um mil, quinhentos e noventa e três reais e oitenta e nove centavos).

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS			
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	ORIGEM DO RECURSO (2)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R$) (H)
RECURSOS HUMANOS (5)	OUTUBRO / 2025	MUNICIPAL	R$ 154.258,53
RECURSOS HUMANOS (6)	OUTUBRO / 2025	MUNICIPAL	R$ 5.749,32
MEDICAMENTOS	OUTUBRO / 2025	MUNICIPAL	R$ 4.270,50
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	OUTUBRO / 2025	MUNICIPAL	R$ 9.560,35
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	OUTUBRO / 2025	MUNICIPAL	R$ 18.414,33
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	OUTUBRO / 2025	MUNICIPAL	R$ 18.183,64
SERVIÇOS MÉDICOS (*)	OUTUBRO / 2025	MUNICIPAL	R$ 40.031,94
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	OUTUBRO / 2025	MUNICIPAL	R$ 24.653,63
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	OUTUBRO / 2025	MUNICIPAL	R$ -
LOCAÇÕES DIVERSAS	OUTUBRO / 2025	MUNICIPAL	R$ -
UTILIDADES PÚBLICAS (7)	OUTUBRO / 2025	MUNICIPAL	R$ -
COMBUSTÍVEL	OUTUBRO / 2025	MUNICIPAL	R$ -
BENS MATERIAIS PERMANENTES	OUTUBRO / 2025	MUNICIPAL	R$ -
COMPUTADORES E PERIFÉRICOS	OUTUBRO / 2025	MUNICIPAL	R$ 1.947,33
MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS	OUTUBRO / 2025	MUNICIPAL	R$ -
MANUTENÇÕES	OUTUBRO / 2025	MUNICIPAL	R$ 56.030,64

OBRAS	OUTUBRO / 2025	MUNICIPAL	R$ -
DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	OUTUBRO / 2025	MUNICIPAL	R$ -
OUTRAS DESPESAS	OUTUBRO / 2025	MUNICIPAL	R$ -
MATERIAL DE ESCRITÓRIO	OUTUBRO / 2025	MUNICIPAL	R$ -
MATERIAL PARA LABORATÓRIO	OUTUBRO / 2025	MUNICIPAL	R$ -
LABORATÓRIO	OUTUBRO / 2025	MUNICIPAL	R$ -
MATERIAL PARA RADIOLOGIA E ULTRASSONOGRAFIA	OUTUBRO / 2025	MUNICIPAL	R$ -
RADIOLOGIA	OUTUBRO / 2025	MUNICIPAL	R$ -
MATERIAL DE LIMPEZA	OUTUBRO / 2025	MUNICIPAL	R$ -
		TOTAL DAS DESPESAS	**R$ 333.100,21**
		RECURSOS NÃO APLICADOS	**R$ 258.493,68**
		VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR	**R$ -**
		VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE	**R$ 258.493,68**

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 Outubro de 2025.

CLODOALDO SILVA SOUZA
PRESIDENTE

CONSELHO FISCAL:

IVO FARIA CÂNDIDO
RG: 21.964.895 - SSP/SP.

JOSÉ ALEXANDRE FERREIRA SELANI
RG: 43.066.562-9 - SSP/SP.

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

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS

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

ANEXO 7
REPASSES AO TERCEIRO SETOR
RELAÇÃO DE GASTOS

ÓRGÃO CONCESSOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE MIGUELÓPOLIS
TIPO DE CONCESSÃO: (*) SUBVENÇÃO SOCIAL
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, Nº 925 - CENTRO - MIGUELÓPOLIS/SP CEP 14.530-000.
RESPONSÁVEL (IS) PELA ENTIDADE: CLODOALDO SILVA SOUZA
VALOR TOTAL RECEBIDO: R$ 580.200,64

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)

DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO (NOTA FISCAL, RECIBO)	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	FONTE (**)	VALOR
01/10/2025	NOTA FISCAL N. 000004307 - MARCOS ABRAHAO DIB ITUVERAVA - CNPJ: 05.408.333/0001-78	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	MUNICIPAL	R$ 1.636,18
01/10/2025	NOTA FISCAL N. 2623 - JACQUELINE SOBRAL 21669513840 - CNPJ: 37.093.049/0001-46	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	MUNICIPAL	R$ 56,24
01/10/2025	NOTA FISCAL N. 6790839 - COMPRE FACIL COMERCIO DE PRODUTOS ALIMENTICOS LTDA - CNPJ: 05.955.701/0001-06	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	MUNICIPAL	R$ 464,30
01/10/2025	NOTA FISCAL N. 000023800 - CORPOMEDIC ORTOPEDIA ESPECIALIZADA COMERCIAL LTDA - CNPJ: 58.497.843/0001-25	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	MUNICIPAL	R$ 2.552,77
02/10/2025	NOTA FISCAL N. 17256 - AIDAN BONOMI STABILE EIRELI - CNPJ: 01.561.600/0002-72	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	MUNICIPAL	R$ 500,28
02/10/2025	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 74 - M. A. PEREIRA DE SOUZA CONSTRUÇÃO-ME - CNPJ: 17.088.978/0001-50	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	MUNICIPAL	R$ 499,00
02/10/2025	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 73 - M. A. PEREIRA DE SOUZA CONSTRUÇÃO-ME - CNPJ: 17.088.978/0001-50	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	MUNICIPAL	R$ 181,00
02/10/2025	NOTA FISCAL N. 022652 - ALFA CHEMICAL LTDA - CNPJ: 21.368.759/0001-00	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	MUNICIPAL	R$ 1.069,45
02/10/2025	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 5 - 54.543.311 DIEGO ALVES BERNARDINELI - CNPJ: 54.543.311/0001-26	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	MUNICIPAL	R$ 860,00
02/10/2025	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 6 - 54.543.311 DIEGO ALVES BERNARDINELI - CNPJ: 54.543.311/0001-26	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	MUNICIPAL	R$ 650,00
02/10/2025	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 7 - 54.543.311 DIEGO ALVES BERNARDINELI - CNPJ: 54.543.311/0001-26	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	MUNICIPAL	R$ 40,00
03/10/2025	NOTA FISCAL N. 22013 - STIMELOJA - CNPJ: 45.263.053/0001-33	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	MUNICIPAL	R$ 151,90
03/10/2025	NOTA FISCAL N. 025.919.100 - KABUM S.A. - CNPJ: 05.570.714/0008-25	COMPUTADORES E PERIFÉRICOS	MUNICIPAL	R$ 820,24
03/10/2025	NOTA FISCAL N. 026.327.036 - KABUM S.A. - CNPJ: 05.570.714/0008-25	COMPUTADORES E PERIFÉRICOS	MUNICIPAL	R$ 820,24
03/10/2025	NOTA FISCAL N. 0000010117 - TANAKA, OSAKA E CIA LTDA - DEPOSITO TANAKA - CNPJ: 48.450.126/0001-94	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	MUNICIPAL	R$ 360,00
06/10/2025	NOTA FISCAL N. 000739925 - CAFÉ UTAM S.A - CNPJ: 56.012.420/0001-42	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	MUNICIPAL	R$ 1.942,50
07/10/2025	NOTA FISCAL N. 000263951 - JP IND FARMACEUTICA SA - CNPJ: 55.972.087/0001-50	MEDICAMENTOS	MUNICIPAL	R$ 4.270,50
07/10/2025	NOTA FISCAL N. 33.763 - DELTRONIX EQUIPAMENTOS LTDA - CNPJ: 56.014.475/0001-91	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	MUNICIPAL	R$ 735,00
07/10/2025	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 874 - B. F. MIGUEL CLÍNICA MÉDICA- ME - CNPJ: 17.968.096/0001-89	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	MUNICIPAL	R$ 492,71
07/10/2025	NOTA FISCAL N. 000.003.262 - NILSON LUIZ BATISTA PECAS ME 00012295 - CNPJ: 22.946.963/0001-15	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	MUNICIPAL	R$ 165,00
07/10/2025	NOTA FISCAL N. 000.000.251 - ZUCCOLOTTO E ZUCCOLOTTO SERRALHERIA ALEG - CNPJ: 12.078.261/0001-03	MANUTENÇÕES	MUNICIPAL	R$ 50.000,00
07/10/2025	NOTA FISCAL N. 2618 - LUCENA COM EQUIP MEDICOS LTDA - CNPJ: 65.944.753/0001-09	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	MUNICIPAL	R$ 747,28
07/10/2025	NOTA FISCAL N. 000.054.145 - R.F DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS LTDA - CNPJ: 14.983.034/0001-58	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	MUNICIPAL	R$ 192,45
08/10/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 09/2025 MARINA MARTINS FIUMARI JORGE	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R$ 3.943,00
08/10/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 09/2025 LUANA DE SOUZA PEREIRA	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R$ 3.441,00
08/10/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 09/2025 ISLENE APARECIDA DOS SANTOS XAVIER	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R$ 2.767,00
08/10/2025	NOTA FISCAL N. 32 - EDNA MORAES SOARES DA SILVA PANIFICADORA - DEPOSITO TANAKA - CNPJ: 07.755.604/0001-97	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	MUNICIPAL	R$ 2.292,00
08/10/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 09/2025 RIVANHIA FELIX EMÍDIO	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R$ 2.564,00
08/10/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 09/2025 ANTÔNIO CARLOS GABALDE FRASCARI	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R$ 3.366,00
08/10/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 09/2025 ANA CRISTINA DOS SANTOS	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R$ 4.504,00

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS

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

08/10/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 09/2025	JULIANA CÁSSIA MENDES	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R$	4.906,00
08/10/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 09/2025	VALDETE SCHINALLE DA SILVA OLIVEIRA	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R$	2.485,00
08/10/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 09/2025	LETICIA FREITAS TANAKA	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R$	3.297,00
08/10/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 09/2025	ARIANA BARBOSA AURÉLIO	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R$	3.254,00
08/10/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 09/2025	JULIANO FRASCARI COSTA	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R$	4.204,00
08/10/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 09/2025	SILVIO FREITAS VIEIRA	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R$	1.840,00
08/10/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 09/2025	MARIA DO SOCORRO SANTOS LOURENÇO	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R$	1.643,00
08/10/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 09/2025	ALINE RANGEL PEREIRA	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R$	3.266,00
08/10/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 09/2025	ANDREIA SOUZA DA SILVA	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R$	3.078,00
08/10/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 09/2025	FERNANDA DA SILVA	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R$	1.841,00
08/10/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 09/2025	LILIAN ELIZABETE DA SILVA	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R$	2.220,00
08/10/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 09/2025	NAYARA DE SOUZA TERCETI LORENSETE	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R$	4.194,00
08/10/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 09/2025	MARIA APARECIDA FERREIRA DE SOUZA	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R$	418,00
08/10/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 09/2025	CYNTHIA GOMES FERREIRA	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R$	3.055,00
08/10/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 09/2025	ELZA BISCASSI LOURENÇO	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R$	2.738,00
08/10/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 09/2025	ELIZABETE CRISTINA DOS SANTOS PEREIRA	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R$	3.128,00
08/10/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 09/2025	ANGELITA MIRANDA DE SOUZA SILVA	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R$	2.362,00
08/10/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 09/2025	REGINA RIBEIRO DA SILVA	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R$	1.759,00
08/10/2025	RECIBO DE FÉRIAS	REGINA RIBEIRO DA SILVA	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R$	2.731,90
08/10/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 09/2025	RODRIGO NIKAIDO FUJINAMI	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R$	3.794,00
08/10/2025	NOTA FISCAL N. 000004306 - MARCOS ABRAHAO DIB ITUVERAVA - CNPJ: 05.408.333/0001-78		GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	MUNICIPAL	R$	1.610,13
08/10/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 09/2025	ADRIANA DE OLIVEIRA YMON	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R$	7.333,00
08/10/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 09/2025	ALEIDIANE DA SILVA	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R$	1.792,00
08/10/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 09/2025	ISADORA TAVEIRA DE FIGUEIREDO	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R$	3.198,00
08/10/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 09/2025	JULIANA MAZETTO DA COSTA FUZETO	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R$	3.551,00
08/10/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 09/2025	KEILA MARIA ALCANTARA BUCKER	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R$	4.696,00
08/10/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 09/2025	LARISSA MIRANDA RIBEIRO	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R$	1.791,00
08/10/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 09/2025	LENISE RABATONE MOURA	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R$	2.693,00
08/10/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 09/2025	MARCELA APARECIDA DE FREITAS GONÇALVES	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R$	1.029,00
08/10/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 09/2025	MAURA APARECIDA GONÇALVES CARDOSO	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R$	3.018,00
08/10/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 09/2025	RODRIGO BORGES LACERDA JUNQUEIRA	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R$	2.301,00
08/10/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 09/2025	SONIA MARIA DA SILVA FERREIRA CARMO	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R$	3.552,00
08/10/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 09/2025	VILMA APARECIDA MARQUES SILVA	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R$	2.772,00
08/10/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 09/2025	ALESSANDRA COUTO DA SILVA	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R$	2.461,00
08/10/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 09/2025	ANDREIA APARECIDA COUTO DA SILVA	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R$	2.949,00
08/10/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 09/2025	ARIANA HELENA DOMICIANO ALVES	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R$	1.791,00
08/10/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 09/2025	CASSIA BATISTA CARDOSO	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R$	3.013,00
08/10/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 09/2025	DANIELA ELEUTÉRIO DA SILVA	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R$	1.792,00
08/10/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 09/2025	FLAVIA BARBOSA MARRA	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R$	2.238,00
08/10/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 09/2025	GABRIELA CRISTINA FERREIRA GODINI GOMES	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R$	1.792,00
08/10/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 09/2025	JESSICA FERREIRA CÂNDIDO	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R$	1.759,00

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS

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

08/10/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 09/2025	KARINA DOS SANTOS BATISTA	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R$	1.792,00
08/10/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 09/2025	KATIA REGINA DE SOUZA GUTIERRES	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R$	779,00
08/10/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 09/2025	LEONARDO CLAUDIANO MARCELINO DE SOUZA	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R$	3.806,00
08/10/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 09/2025	MARIANE VANCIM DE OLIVEIRA	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R$	1.791,00
08/10/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 09/2025	MIRIAN FERREIRA CARMO	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R$	3.838,00
08/10/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 09/2025	PATRICIA DA SILVA FRANCISCO	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R$	753,00
08/10/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 09/2025	ROSEMEIRE RANGEL PEREIRA	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R$	1.695,00
08/10/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 09/2025	SIRLENE COSTA SILVA	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R$	1.791,00
08/10/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 09/2025	THIAGO AURÉLIO DE ARAÚJO SILVA	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R$	1.447,00
08/10/2025	RECIBO DE FÉRIAS	MARCELA APARECIDA DE FREITAS GONÇALVES	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R$	1.645,57
08/10/2025	RECIBO DE FÉRIAS	KATIA REGINA DE SOUZA GUTIERRES	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R$	779,06
08/10/2025	RECIBO DE FÉRIAS	PATRICIA DA SILVA FRANCISCO	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R$	1.822,00
08/10/2025	NOTA FISCAL N. 6806734 - COMPRE FACIL COMERCIO DE PRODUTOS ALIMENTICOS LTDA - CNPJ: 05.955.701/0001-06		GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	MUNICIPAL	R$	268,85
08/10/2025	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 760 - MOYSES CLINICA MÉDICA LTDA - CNPJ: 18.889.403/0001-07		SERVIÇOS MÉDICOS (*)	MUNICIPAL	R$	1.000,00
08/10/2025	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 759 - MOYSES CLINICA MÉDICA LTDA - CNPJ: 18.889.403/0001-07		SERVIÇOS MÉDICOS (*)	MUNICIPAL	R$	1.500,00
08/10/2025	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 1118 - CLÍNICA MENINO JESUS LTDA - CNPJ: 18.462.057/0001-78		SERVIÇOS MÉDICOS (*)	MUNICIPAL	R$	2.362,10
08/10/2025	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 758 - MOYSES CLINICA MÉDICA LTDA - CNPJ: 18.889.403/0001-07		SERVIÇOS MÉDICOS (*)	MUNICIPAL	R$	3.000,00
08/10/2025	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 613 - PINHEIRO E CARVALHO SERVIÇOS MEDICOS LTDA - CNPJ: 34.705.363/0001-44		SERVIÇOS MÉDICOS (*)	MUNICIPAL	R$	3.754,00
08/10/2025	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 761 - MOYSES CLINICA MÉDICA LTDA - CNPJ: 18.889.403/0001-07		SERVIÇOS MÉDICOS (*)	MUNICIPAL	R$	3.900,00
08/10/2025	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 183 - INGRID COUTINHO SERVIÇOS MEDICOS LTDA - CNPJ: 44.799.458/0001-28		SERVIÇOS MÉDICOS (*)	MUNICIPAL	R$	4.200,00
08/10/2025	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 26 - P G DA SILVA SERVICOS MEDICOS - CNPJ: 49.130.946/0001-61		SERVIÇOS MÉDICOS (*)	MUNICIPAL	R$	5.100,00
08/10/2025	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 1117 - CLÍNICA MENINO JESUS LTDA - CNPJ: 18.462.057/0001-78		SERVIÇOS MÉDICOS (*)	MUNICIPAL	R$	7.994,80
08/10/2025	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 182 - INGRID COUTINHO SERVIÇOS MEDICOS LTDA - CNPJ: 44.799.458/0001-28		SERVIÇOS MÉDICOS (*)	MUNICIPAL	R$	6.333,33
09/10/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE AUTÔNOMO COMPETÊNCIA 10/2025	ROGERIO TORRESANI DE PAULA	RECURSOS HUMANOS (6)	MUNICIPAL	R$	2.500,00
09/10/2025	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 6 - SOLAR MONITORING ENERGY SOLUCOES EM ENERGIA LTDA - CNPJ: 57.773.658/0001-53		OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	MUNICIPAL	R$	1.000,00
09/10/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE AUTÔNOMO COMPETÊNCIA 09/2025	LUARA APARECIDA OLIVEIRA SILVA	RECURSOS HUMANOS (6)	MUNICIPAL	R$	2.649,32
09/10/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE AUTÔNOMO COMPETÊNCIA 10/2025	FERNANDA CHACON MOREIRA SOUZA	RECURSOS HUMANOS (6)	MUNICIPAL	R$	600,00
17/10/2025	NOTA FISCAL N. 17391 - AIDAN BONOMI STABILE EIRELI - CNPJ: 01.561.600/0002-72		GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	MUNICIPAL	R$	89,94
17/10/2025	NOTA FISCAL N. 17378 - AIDAN BONOMI STABILE EIRELI - CNPJ: 01.561.600/0002-72		GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	MUNICIPAL	R$	481,46
17/10/2025	NOTA FISCAL N. 17369 - AIDAN BONOMI STABILE EIRELI - CNPJ: 01.561.600/0002-72		GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	MUNICIPAL	R$	817,88
17/10/2025	NOTA FISCAL N. 000.013.576 - COMERCIO MAT. CONSTR. MIGUELOP. LTDA - CNPJ: 54.110.317/0001-00 - PAGAMENTO PARCIAL		MANUTENÇÕES	MUNICIPAL	R$	830,00
17/10/2025	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 000.012.115 - 55.478.548 HIGOR VENANCIO ALVES DE MELO - CNPJ: 55.478.548/0001-33		OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	MUNICIPAL	R$	1.500,00
17/10/2025	NOTA FISCAL N. 727183 - GIGANTEC COMERCIO ELETRONICO LTDA - CNPJ: 09.634.457/0001-22		COMPUTADORES E PERIFÉRICOS	MUNICIPAL	R$	306,85
17/10/2025	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 17 - 52.258.312 OTAVIO CABRAL DOS SANTOS - CNPJ: 52.258.312/0001-01		OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	MUNICIPAL	R$	1.690,00
20/10/2025	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 16 - 49.398.038 DANILO PIRES DOS SANTOS - CNPJ: 49.398.038/0001-53		OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	MUNICIPAL	R$	1.800,00
20/10/2025	NOTA FISCAL N. 000516 - R.M AUTO PECAS E DIVERSOS - CNPJ: 38.530.105/0001-25		OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	MUNICIPAL	R$	439,30
20/10/2025	NOTA FISCAL N. 000.001.854 - RODRIGO BICHUETTI PAIVA EIRELI - CNPJ: 24.473.220/0001-09		OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	MUNICIPAL	R$	480,00
20/10/2025	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 141 - RODRIGO BICHUETTI PAIVA EIRELI - CNPJ: 24.473.220/0001-09		OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	MUNICIPAL	R$	80,00
21/10/2025	NOTA FISCAL N. 1626909 - P.S.G INDUSTRIA E COMERCIO LTDA - CNPJ: 30.038.366/0003-82		OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	MUNICIPAL	R$	1.310,75
21/10/2025	NOTA FISCAL N. 661 - GOLDEN EVENTOS ARTISTICOS DE GUAIRA LTDA - CNPJ: 30.179.921/0001-24		OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	MUNICIPAL	R$	50,00
21/10/2025	NOTA FISCAL N. 1626909 - ANDERSON F. DE ARAUJO LIMPEZA - ME - CNPJ: 09.094.237/0001-53		OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	MUNICIPAL	R$	2.487,50

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS

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

21/10/2025	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 110 - 35.225.810 ROBSON DE SOUZA SILVA - CNPJ: 35.225.810/0001-20	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	MUNICIPAL	R$	750,00
21/10/2025	NOTA FISCAL N. 6838080 - COMPRE FACIL COMERCIO DE PRODUTOS ALIMENTICOS LTDA - CNPJ: 05.955.701/0001-06	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	MUNICIPAL	R$	939,17
22/10/2025	NOTA FISCAL N. 000317959 - PERCAR FERRAGENS E FERR LTDA - CNPJ: 13.403.831/0001-56	MANUTENÇÕES	MUNICIPAL	R$	5.200,64
22/10/2025	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 15 - S P DUARTE COMERCIO E SERVICO-ME - CNPJ: 44.335.525/0001-53	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	MUNICIPAL	R$	1.170,00
22/10/2025	NOTA FISCAL N. 000630571 - FRIGELAR COMERCIO E INDUSTRIA LTDA - CNPJ: 92.660.406/0007-04	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	MUNICIPAL	R$	2.210,00
22/10/2025	NOTA FISCAL N. 000004312 - MARCOS ABRAHAO DIB ITUVERAVA - CNPJ: 05.408.333/0001-78	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	MUNICIPAL	R$	2.274,27
23/10/2025	NOTA FISCAL N. 00264963 - JP IND FARMACEUTICA SA - CNPJ: 55.972.087/0001-50	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	MUNICIPAL	R$	6.260,30
23/10/2025	NOTA FISCAL N. 023604 - ALFA CHEMICAL LTDA - CNPJ: 21.368.759/0001-00	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	MUNICIPAL	R$	417,00
23/10/2025	NOTA FISCAL N. 000.054.587 - R.F DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS LTDA - CNPJ: 14.983.034/0001-58	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	MUNICIPAL	R$	195,54
23/10/2025	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 58 - ANA PAULA BOLSONI LTDA - CNPJ: 35.834.949/0001-71	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	MUNICIPAL	R$	65,00
24/10/2025	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 3406 - LABORATORIO SUNMED S/S LTDA - CNPJ: 01.639.514/0001-54	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	MUNICIPAL	R$	1.676,24
24/10/2025	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 3408 - LABORATORIO SUNMED S/S LTDA - CNPJ: 01.639.514/0001-54	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	MUNICIPAL	R$	6.777,39
24/10/2025	NOTA FISCAL N. 17417 - AIDAN BONOMI STABILE EIRELI - CNPJ: 01.561.600/0002-72	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	MUNICIPAL	R$	887,48
24/10/2025	NOTA FISCAL N. 000.000.046 - SOUZA GAS CNBBJ LTDA- CNPJ: 51.364.357/0001-90	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	MUNICIPAL	R$	410,00
24/10/2025	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 185 - INGRID COUTINHO SERVIÇOS MEDICOS LTDA - CNPJ: 44.799.458/0001-28	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	MUNICIPAL	R$	330,00
28/10/2025	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 25 - 52.258.312 OTAVIO CABRAL DOS SANTOS - CNPJ: 52.258.312/0001-01	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	MUNICIPAL	R$	630,00
29/10/2025	NOTA FISCAL N. 000004313 - MARCOS ABRAHAO DIB ITUVERAVA - CNPJ: 05.408.333/0001-78	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	MUNICIPAL	R$	1.871,63
30/10/2025	NOTA FISCAL N. 000.027.144 - A DE PAULA MATERIAIS ELETRICOS LTDA - CNPJ: 08.344.261/0001-30	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	MUNICIPAL	R$	850,49
30/10/2025	NOTA FISCAL N. 023848 - ALFA CHEMICAL LTDA - CNPJ: 21.368.759/0001-00	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	MUNICIPAL	R$	3.231,74
30/10/2025	NOTA FISCAL N. 000.054.745 - R.F DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS LTDA - CNPJ: 14.983.034/0001-58	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	MUNICIPAL	R$	195,54
30/10/2025	NOTA FISCAL N. 000.000.127 - T M FRIZOL TECIDOS E COMERCIO LTDA - CNPJ: 61.052.495/0001-97	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	MUNICIPAL	R$	3.400,00
31/10/2025	NOTA FISCAL N. 17464 - COLORADO SUPERMERCADOS LTDA - CNPJ: 01.561.600/0002-72	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	MUNICIPAL	R$	14,84
31/10/2025	NOTA FISCAL N. 17466 - COLORADO SUPERMERCADOS LTDA - CNPJ: 01.561.600/0002-72	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	MUNICIPAL	R$	395,42
31/10/2025	NOTA FISCAL N. 17465 - COLORADO SUPERMERCADOS LTDA - CNPJ: 01.561.600/0002-72	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	MUNICIPAL	R$	634,47
31/10/2025	NOTA FISCAL N. 1636822 - P.S.G INDUSTRIA E COMERCIO LTDA - CNPJ: 30.038.366/0003-82	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	MUNICIPAL	R$	769,27
31/10/2025	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 16 - 52.258.312 OTAVIO CABRAL DOS SANTOS - CNPJ: 52.258.312/0001-01	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	MUNICIPAL	R$	1.800,00
31/10/2025	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 373 - EXATA CONSULTORIA E GESTÃO EM SAUDE PUBLICA LTDA - CNPJ: 36.443.997/0001-00	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	MUNICIPAL	R$	3.500,00
31/10/2025	NOTA FISCAL N. 0000010149 - TANAKA, OSAKA E CIA LTDA - DEPOSITO TANAKA - CNPJ: 48.450.126/0001-94	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	MUNICIPAL	R$	350,00
			TOTAL	R$	333.100,21

LOCAL E DATA: MIGUELÓPOLIS, 31 de Outubro de 2025.
RESPONSÁVEL: CLODOALDO SILVA SOUZA

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

CLODOALDO SILVA SOUZA
INTERVENTOR

CONSELHO FISCAL:

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS

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

IVO FARIA CANDIDO
RG: 21.964.895 - SSP/SP.

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

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

Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência	860-5
Conta corrente	9384-XSANTA CASA DE MISERIC
Período do extrato	10 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
26/09/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			11.393,25 C
01/10/2025		0860	99015	870 Transferência recebida	550.860.000.016.205	262.500,00 C	
				01/10 15:58 PREF MUN DE MIGUELOPOLIS			
01/10/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	100.101	1.636,18 D	
				01/10 13:34 MARCOS ABRAHAO DIB ITUVER			
01/10/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	100.102	56,24 D	
				MAGALUPAY INSTITUICAO DE PAGAM			
01/10/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	100.103	464,30 D	
				01/10 16:19 COMPRE FACIL ATACADISTA			
01/10/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.104	2.552,77 D	269.183,76 C
				033 0257 058497843000125 CORPOMEDIC-OR			
02/10/2025		0860	99015	470 Transferência enviada	550.860.000.005.085	500,28 D	
				02/10 10:45 AIDAN BONOMI STABILE			
02/10/2025		0860	99015	470 Transferência enviada	550.860.000.020.175	499,00 D	
				02/10 10:45 M. A. PEREIRA DE SOUZA C			
02/10/2025		0860	99015	470 Transferência enviada	550.860.000.020.175	181,00 D	
				02/10 10:45 M. A. PEREIRA DE SOUZA C			
02/10/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	100.201	1.069,45 D	
				ALFA CHEMICAL LTDA			
02/10/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	100.202	860,00 D	
				02/10 10:43 54.543.311 DIEGO ALVES BE			
02/10/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	100.203	650,00 D	
				02/10 10:43 54.543.311 DIEGO ALVES BE			
02/10/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	100.204	40,00 D	265.384,03 C
				02/10 10:43 54.543.311 DIEGO ALVES BE			
03/10/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	100.301	151,90 D	
				MAGALUPAY INSTITUICAO DE PAGAM			
03/10/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	100.302	820,24 D	
				MAGALUPAY			
03/10/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	100.303	820,24 D	
				MAGALUPAY			
03/10/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	100.304	360,00 D	263.231,65 C
				03/10 16:52 DEPOSITO TANAKA			
06/10/2025		0000	14175	983 TED Devolvida	500.003	492,71 C	
				AG OU CNT DEST DO CRED INVAL			
06/10/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	100.601	1.942,50 D	
				CAFE UTAM S A			
06/10/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.602	492,71 D	261.289,15 C
				237 1551 017968096000189 B F MIGUEL CL			
07/10/2025		0860	99015	470 Transferência enviada	553.370.000.003.447	4.270,50 D	
				07/10 16:47 J.P.INDUSTRIA FARMACEUTI			
07/10/2025		0860	99015	470 Transferência enviada	556.504.000.104.161	735,00 D	
				07/10 10:36 DELTRONIX EQUIPAMENTOS L			
07/10/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.701	492,71 D	
				237 1551 017968096000189 B F MIGUEL CL			
07/10/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	100.702	165,00 D	
				07/10 10:36 NILSON AUTO PECAS			
07/10/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.703	50.000,00 D	
				237 1618 012078261000103 ZUCCOLOTTO E			
07/10/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.704	747,28 D	
				341 0762 065944753000109 LUCENA COMERC			

07/10/2025	0000	13105 144 Pix - Enviado	100.705	192,45 D	204.686,21 C
		07/10 16:48 R F DISTRIBUIDORA DE AL			
08/10/2025	0860	99015 470 Transferência enviada	550.860.000.017.665	3.943,00 D	
		08/10 15:10 MARINA MARTINS FIUMARI			
08/10/2025	0860	99015 470 Transferência enviada	550.860.000.020.187	3.441,00 D	
		08/10 14:41 LUANA DE SOUZA PEREIRA			
08/10/2025	0860	99015 470 Transferência enviada	550.860.000.022.395	2.767,00 D	
		08/10 14:41 ISLENE A SANTOS XAVIER			
08/10/2025	0860	99015 470 Transferência enviada	550.860.000.030.180	2.292,00 D	
		08/10 09:40 EDNA M S S P - ME			
08/10/2025	0860	99015 470 Transferência enviada	550.860.000.106.036	2.564,00 D	
		08/10 15:10 RIVANHIA FELIX EMIDIO			
08/10/2025	0860	99015 470 Transferência enviada	550.860.000.109.116	3.366,00 D	
		08/10 14:41 ANTONIO CARLOS G FRASCAR			
08/10/2025	0860	99015 470 Transferência enviada	550.860.000.109.136	4.504,00 D	
		08/10 14:41 ANA CRISTINA DOS SANTOS			
08/10/2025	0860	99015 470 Transferência enviada	550.860.000.109.140	4.906,00 D	
		08/10 14:41 JULIANA CASSIA MENDES			
08/10/2025	0860	99015 470 Transferência enviada	550.860.000.109.147	2.485,00 D	
		08/10 15:10 VALDETE S DA S OLIVEIRA			
08/10/2025	0860	99015 470 Transferência enviada	550.860.000.109.513	3.297,00 D	
		08/10 14:41 LETICIA FREITAS TANAKA			
08/10/2025	0860	99015 470 Transferência enviada	550.860.000.109.879	3.254,00 D	
		08/10 14:41 ARIANA BARBOSA AURELIO			
08/10/2025	0860	99015 470 Transferência enviada	550.860.000.110.328	4.204,00 D	
		08/10 14:41 JULIANO FRASCARI COSTA			
08/10/2025	0860	99015 470 Transferência enviada	550.860.000.710.146	1.840,00 D	
		08/10 15:10 SILVIO FREITAS VIEIRA			
08/10/2025	0860	99015 120 Transferido para Poupança	550.860.510.015.780	1.643,00 D	
		08/10 15:11 MARIA DO SOCORRO SANTOS			
08/10/2025	0860	99015 120 Transferido para Poupança	550.860.510.018.246	3.266,00 D	
		08/10 15:11 ALINE RANGEL PEREIRA			
08/10/2025	0860	99015 120 Transferido para Poupança	550.860.510.020.812	3.078,00 D	
		08/10 15:11 ANDREIA SOUZA DA SILVA			
08/10/2025	0860	99015 120 Transferido para Poupança	550.860.510.021.017	1.841,00 D	
		08/10 15:11 FERNANDA DA SILVA			
08/10/2025	0860	99015 120 Transferido para Poupança	550.860.510.105.547	2.220,00 D	
		08/10 15:11 LILIAN ELIZABETE DA SILV			
08/10/2025	0860	99015 120 Transferido para Poupança	550.860.510.105.817	4.194,00 D	
		08/10 15:11 NAYARA DE SOUZA TERCETI			
08/10/2025	0860	99015 120 Transferido para Poupança	550.860.510.106.370	418,00 D	
		08/10 15:11 MARIA APARECIDA FERREIRA			
08/10/2025	0860	99015 120 Transferido para Poupança	550.860.510.106.750	3.055,00 D	
		08/10 15:11 CYNTHIA GOMES FERREIRA			
08/10/2025	0860	99015 120 Transferido para Poupança	550.860.510.110.791	2.738,00 D	
		08/10 15:11 ELZA BISCASSI			
08/10/2025	0860	99015 120 Transferido para Poupança	550.860.510.110.975	3.128,00 D	
		08/10 15:11 ELIZABETE C DOS S PEREIR			
08/10/2025	0860	99015 120 Transferido para Poupança	550.860.510.194.438	2.362,00 D	
		08/10 15:11 ANGELITA MIRANDA DE SOUZ			
08/10/2025	0860	99015 120 Transferido para Poupança	550.860.510.198.548	1.759,00 D	
		08/10 15:11 REGINA RIBEIRO DA SILVA			
08/10/2025	0860	99015 120 Transferido para Poupança	550.860.510.198.548	2.731,90 D	
		08/10 15:11 REGINA RIBEIRO DA SILVA			
08/10/2025	0860	99015 120 Transferido para Poupança	550.860.510.198.564	3.794,00 D	
		08/10 15:11 RODRIGO NIKAIDO FUJINAMI			
08/10/2025	0000	13105 144 Pix - Enviado	100.801	1.610,13 D	
		08/10 14:38 MARCOS ABRAHAO DIB ITUVER			
08/10/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.802	7.333,00 D	
		033 0698 31114157830 ADRIANA DE OLIVEI			
08/10/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.803	1.792,00 D	
		104 0993 38495326825 ALEIDIANE DA SILV			
08/10/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.804	3.198,00 D	
		260 0001 46489636875 ISADORA TAVEIRA D			
08/10/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.805	3.551,00 D	

		033 0698 21881796841 JULIANA MAZETTO D		
08/10/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.806	4.696,00 D
		260 0001 36363080843 KEILA MARIA ALCAN		
08/10/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.807	1.791,00 D
		033 0698 46323316862 LARISSA MIRANDA R		
08/10/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.808	2.693,00 D
		033 0698 08669885808 LENISE RABATONE M		
08/10/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.809	1.029,00 D
		260 0001 31065052812 MARCELA APARECIDA		
08/10/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.810	3.018,00 D
		033 0698 31586887866 MAURA APARECIDA G		
08/10/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.811	2.301,00 D
		756 3206 40101833814 RODRIGO BORGES LA		
08/10/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.812	3.552,00 D
		033 0698 16394636827 SONIA MARIA DA SI		
08/10/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.813	2.772,00 D
		104 0927 09062492878 VILMA APARECIDA M		
08/10/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.814	2.461,00 D
		104 0993 31780608802 ALESSANDRA COUTO		
08/10/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.815	2.949,00 D
		260 0001 24899611870 ANDREIA APARECIDA		
08/10/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.816	1.791,00 D
		104 0993 34070491880 ARIANA HELENA DOM		
08/10/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.817	3.013,00 D
		104 0993 23455580831 CASSIA BATISTA CA		
08/10/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.818	1.792,00 D
		104 0993 37875875862 DANIELA ELEUTERIO		
08/10/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.819	2.238,00 D
		104 0993 38405190805 FLAVIA BARBOSA MA		
08/10/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.820	1.792,00 D
		104 0993 40409979805 GABRIELA CRISTINA		
08/10/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.821	1.759,00 D
		104 0993 41800349807 JESSICA FERREIRA		
08/10/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.822	1.792,00 D
		104 0993 37839738800 KARINA DOS SANTOS		
08/10/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.823	779,00 D
		104 0993 40758642865 KATIA REGINA DE S		
08/10/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.824	3.806,00 D
		104 0993 39213186886 LEONARDO CLAUDIAN		
08/10/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.825	1.791,00 D
		104 0993 46280602826 MARIANE VANCIM DE		
08/10/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.826	3.838,00 D
		033 0698 19539548802 MIRIAN FERREIRA C		
08/10/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.827	753,00 D
		104 0993 31853746819 PATRICIA DA SILVA		
08/10/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.828	1.695,00 D
		237 2440 08199668865 ROSEMEIRE RANGEL		
08/10/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.829	1.791,00 D
		104 0993 31372712828 SIRLENE COSTA SIL		
08/10/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.830	1.447,00 D
		104 0993 37909449801 THIAGO AURELIO DE		
08/10/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.831	1.645,57 D
		260 0001 31065052812 MARCELA APARECIDA		
08/10/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.832	779,06 D
		104 0993 40758642865 KATIA REGINA DE S		
08/10/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.833	1.822,00 D
		104 0993 31853746819 PATRICIA DA SILVA		
08/10/2025	0000	13105 144 Pix - Enviado	100.834	268,85 D
		08/10 16:26 COMPRE FACIL ATACADISTA		
08/10/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.835	1.000,00 D
		033 0698 018889403000107 MOYSES CLINIC		
08/10/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.836	1.500,00 D
		033 0698 018889403000107 MOYSES CLINIC		
08/10/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.837	2.362,10 D
		033 0698 018462057000178 CLINICA MENIN		

08/10/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.838	3.000,00 D	
		033 0698 018889403000107 MOYSES CLINIC			
08/10/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.839	3.754,00 D	
		341 6625 034705363000144 PINHEIRO E CA			
08/10/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.840	3.900,00 D	
		033 0698 018889403000107 MOYSES CLINIC			
08/10/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.841	4.200,00 D	
		336 0001 044799458000128 INGRID COUTIN			
08/10/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.842	5.100,00 D	
		237 1693 049130946000161 P G DA SILVA			
08/10/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.843	7.994,80 D	
		033 0698 018462057000178 CLINICA MENIN			
08/10/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.847	6.333,33 D	7.112,47 C
		336 0001 044799458000128 INGRID COUTIN			
09/10/2025	0860	99015 470 Transferência enviada	550.156.000.111.596	2.500,00 D	
		09/10 11:32 ROGERIO T DE PAULA			
09/10/2025	0000	13105 144 Pix - Enviado	100.901	1.000,00 D	
		09/10 11:31 SOLAR MONITORING ENERGY S			
09/10/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.902	2.649,32 D	
		104 0993 41222401827 LUARA APARECIDA O			
09/10/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.903	600,00 D	363,15 C
		033 0698 26675317873 FERNANDA CHACON S			
16/10/2025	0860	99015 870 Transferência recebida	550.860.000.016.205	262.500,00 C	262.863,15 C
		16/10 15:07 PREF MUN DE MIGUELOPOLIS			
17/10/2025	0860	99015 470 Transferência enviada	550.860.000.005.085	89,94 D	
		17/10 11:14 AIDAN BONOMI STABILE			
17/10/2025	0860	99015 470 Transferência enviada	550.860.000.005.085	481,46 D	
		17/10 11:14 AIDAN BONOMI STABILE			
17/10/2025	0860	99015 470 Transferência enviada	550.860.000.005.085	817,88 D	
		17/10 11:14 AIDAN BONOMI STABILE			
17/10/2025	0860	99015 470 Transferência enviada	550.860.000.006.431	830,00 D	
		17/10 11:14 COM MAT CONST MIG L			
17/10/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.701	1.500,00 D	
		260 0001 055478548000133 55.478.548 HI			
17/10/2025	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	101.702	306,85 D	
		GIGANTEC COM ELETRONICO EIRELI			
17/10/2025	0000	13105 144 Pix - Enviado	101.703	1.690,00 D	257.147,02 C
		17/10 13:54 52.258.312 OTAVIO CABRAL			
20/10/2025	0860	99015 470 Transferência enviada	550.860.000.030.232	1.800,00 D	
		20/10 15:02 49.398.038 P SANTOS			
20/10/2025	0000	13105 144 Pix - Enviado	102.001	439,30 D	
		20/10 15:01 R M AUTO PECAS E DIVERSOS			
20/10/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	102.002	480,00 D	
		756 3206 024473220000109 RODRIGO BICHU			
20/10/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	102.003	80,00 D	254.347,72 C
		756 3206 024473220000109 RODRIGO BICHU			
21/10/2025	0860	99015 470 Transferência enviada	553.371.000.005.888	1.310,75 D	
		21/10 11:04 P.S.G 00052343829000190			
21/10/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	102.101	50,00 D	
		756 3188 030179921000124 GOLDEN EVENTO			
21/10/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	102.102	2.487,50 D	
		748 0715 009094237000153 ANDERSON FIGU			
21/10/2025	0000	13105 144 Pix - Enviado	102.103	750,00 D	
		21/10 15:30 35.225.810 ROBSON DE SOUZ			
21/10/2025	0000	13105 144 Pix - Enviado	102.104	939,17 D	248.810,30 C
		21/10 15:30 COMPRE FACIL ATACADISTA			
22/10/2025	0000	13105 144 Pix - Enviado	102.201	5.200,64 D	
		22/10 09:25 Percar Ferragens E Ferram			
22/10/2025	0000	13105 144 Pix - Enviado	102.202	1.170,00 D	
		22/10 09:25 S P DUARTE COMERCIO E SER			
22/10/2025	0000	13105 144 Pix - Enviado	102.203	2.210,00 D	
		22/10 11:03 FRIGELAR COMERCIO E INDUS			
22/10/2025	0000	13105 144 Pix - Enviado	102.204	2.274,27 D	237.955,39 C
		22/10 14:48 MARCOS ABRAHAO DIB ITUVER			
23/10/2025	0860	99015 470 Transferência enviada	553.370.000.003.447	6.260,30 D	

		23/10 14:39 J.P.INDUSTRIA FARMACEUTI			
23/10/2025	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	102.301	417,00 D	
		ALFA CHEMICAL LTDA			
23/10/2025	0000	13105 144 Pix - Enviado	102.302	195,54 D	
		23/10 14:39 R F DISTRIBUIDORA DE AL			
23/10/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	102.303	65,00 D	231.017,55 C
		033 0182 035834949000171 ANA PAULA BOL			
24/10/2025	0860	99015 870 Transferência recebida	550.860.000.000.573	55.200,64 C	
		24/10 16:58 SANTA C DE M DE MIGUELOP			
24/10/2025	0860	99015 470 Transferência enviada	550.156.000.101.026	1.676,24 D	
		24/10 10:35 LABORATORIO SUNMED LTDA			
24/10/2025	0860	99015 470 Transferência enviada	550.156.000.101.026	6.777,39 D	
		24/10 10:35 LABORATORIO SUNMED LTDA			
24/10/2025	0860	99015 470 Transferência enviada	550.860.000.005.085	887,48 D	
		24/10 10:35 AIDAN BONOMI STABILE			
24/10/2025	0860	99015 470 Transferência enviada	550.860.000.030.328	410,00 D	
		24/10 10:35 SOUZA GAS CNBBJ LTDA			
24/10/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	102.401	330,00 D	276.137,08 C
		336 0001 044799458000128 INGRID COUTIN			
28/10/2025	0000	13105 144 Pix - Enviado	102.801	630,00 D	275.507,08 C
		28/10 16:47 52.258.312 OTAVIO CABRAL			
29/10/2025	0000	13105 144 Pix - Enviado	102.901	1.871,63 D	273.635,45 C
		29/10 15:03 MARCOS ABRAHAO DIB ITUVER			
30/10/2025	0000	14397 900 Pix - Rejeitado	301.628.023.505.472	3.400,00 C	
		30/10 16:28 ERRO. TEMPO EXCEDIDO.			
30/10/2025	0860	99015 470 Transferência enviada	550.156.000.015.477	850,49 D	
		30/10 11:35 A PAULA MATERIAIS ELET M			
30/10/2025	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	103.001	3.231,74 D	
		ALFA CHEMICAL LTDA			
30/10/2025	0000	13105 144 Pix - Enviado	103.002	195,54 D	
		30/10 16:27 R F DISTRIBUIDORA DE AL			
30/10/2025	0000	13105 144 Pix - Enviado	103.003	3.400,00 D	
		30/10 16:27 T M FRIZOL TECIDOS E COME			
30/10/2025	0000	13105 144 Pix - Enviado	103.004	3.400,00 D	265.957,68 C
		30/10 16:43 T M FRIZOL TECIDOS E COME			
31/10/2025	0860	99015 470 Transferência enviada	550.860.000.005.085	14,84 D	
		31/10 10:07 AIDAN BONOMI STABILE			
31/10/2025	0860	99015 470 Transferência enviada	550.860.000.005.085	395,42 D	
		31/10 10:07 AIDAN BONOMI STABILE			
31/10/2025	0860	99015 470 Transferência enviada	550.860.000.005.085	634,47 D	
		31/10 10:07 AIDAN BONOMI STABILE			
31/10/2025	0860	99015 470 Transferência enviada	553.371.000.005.888	769,27 D	
		31/10 10:07 P.S.G 00052343829000190			
31/10/2025	0000	13105 144 Pix - Enviado	103.101	1.800,00 D	
		31/10 10:05 52.258.312 OTAVIO CABRAL			
31/10/2025	0000	13105 144 Pix - Enviado	103.102	3.500,00 D	
		31/10 10:05 EXATA SOLUCAO E GESTAO EM			
31/10/2025	0000	13105 144 Pix - Enviado	103.103	350,00 D	
		31/10 10:05 DEPOSITO TANAKA			
31/10/2025	0000	00000 999 S A L D O			258.493,68 C

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.58.54
0860500860 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202510011632492251771 82
CNPJ DO PAGADOR: 52.343.829/0001-90
VALOR: R$1.636,18
TARIFA: R$10,00
DATA: 01/10/2025 - 13:34:38

PAGO PARA: Marcos Abrahao Dib Ituverava
CNPJ: 5.408.333/0001-78
CHAVE PIX: 05408333000178
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1551 - CONTA: 000000000000000145513
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: 01/10/2025 - 13:34:39

==========

DOCUMENTO: 100101
AUTENTICACAO SISBB: 5.D96.21A.BD7.198.EB6

==========

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

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

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

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



MARCOS ABRAHAO DIB ITUVERAVA

RUA MIGUEL AMENDOLA, 506

JARDIM AMERICA

ITUVERAVA SP

CEP: 14500-000

Fone:

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]

No: 000004307

Série: 1

Folha(s): 1/1

Chave de Acesso: 3525 1005 4083 3300 0178 5500 1000 0043 0714 5971 7844

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

Protocolo de Autorização de Uso: 135253037385167 11/10/2025 17:22:01

35105408333000178000111100044

NATUREZA DA OPERAÇÃO
REVENDA DE MERCADORIAS CONF PDV (CRT: 3-Regime Normal)

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
389083924110		05.408.333/0001-78

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL					CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS					52.343.829/0001-90	11/10/2025
ENDEREÇO			**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAIDA**
JOSE JACOB DAUR - 925			CENTRO	14530-000		11/10/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**SUFRAMA**		**HORA DA SAIDA**
MIGUELOPOLIS		SP				17:21:00

FATURA

	Vencimento	Valor	Título	Vencimento	Valor	Título	Vencimento	Valor	Título	Vencimento	Valor
001	10/10/2025	818,09									
002	10/10/2025	818,09									

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUB.	VALOR DO ICMS SUB.	VALOR IPI	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	152,91	1.636,18

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEG.	DESCONTO	OUT. DESP. ACESSÓRIAS	FCP	FCP ST	VALOR DO PIS	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**1.636,18**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MARCOS ABRAHAO DIB ITUVERAVA	0-REMETENTE (CIF)				05.408.333/0001-78

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
MIGUEL AMENDOLA 506	ITUVERAVA	SP	389083924110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO (KG):	PESO LIQUIDO (KG):
-				-	-

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESC.(R$)	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
185	COXAO DURO KG	07049000	000	5929	KG	10,125	37,8499	383,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
628	PONTA DE PEITO KG	02013000	000	5929	KG	4,112	31,9893	131,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
5258	CAPA DO CONTRA FILE KG	02013000	000	5929	KG	3,748	29,8506	111,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
7894904015108	FILE PEITO SEARA BDJ 1KG CX 12	02071422	000	5929	UN	15	19,8500	297,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
90	MUSCULO BOVINO KG	02013000	000	5929	KG	18,14	29,9498	543,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
6124	COXA SOBRECOXA C/DORSAL ALLIZ KG CX 20 REF 2141	08071900	040	5929	KG	3,684	7,8502	28,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
6124	COXA SOBRECOXA C/DORSAL ALLIZ KG CX 20 REF 2141	08071900	040	5929	KG	17,78	7,8498	139,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 01 OUT 2025

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

BASE CALCULO DO ICMS:1.467,6900 VALOR DO ICMS:66,0500
Valor Aprox. Tributos R$ 152,91(9,35%) Fonte IBPT
NF REF A CUPOM FISCAL:
5238/02

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE 'MARCOS ABRAHAO DIB ITUVERAVA' OS PRODUTO(S) CONSTANTES DA NF INDICADA AO LADO

Valor: 1.636,18
Nº Fat: 4307

DATA DE RECEBIMENTO	RECEBEDOR: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

NF-e
N: 000004307
SÉRIE: 1

IMPERIUM MARKET

11/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:58:54
086000860 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X

==========

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399026944140000003425605601019112210000005624
BENEFICIARIO:
MAGALUPAY INSTITUICAO DE PAGAM
NOME FANTASIA:
MAGALUPAY INSTITUICAO DE PAGAMENTO
CNPJ: 13.884.775/0001-19
BENEFICIARIO FINAL:
JACQUELINE SOBRAL 21669513840
CNPJ: 37.093.049/0001-46
PAGADOR:
Santa Casa de Misericordia de Migue
CNPJ: 52.343.829/0001-90

NR. DOCUMENTO	100.102
DATA DE VENCIMENTO	01/10/2025
DATA DO PAGAMENTO	01/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO	56,24
VALOR COBRADO	56,24

==========

NR.AUTENTICACAO 3.F46.434.E97.B78.F04

==========

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 JACQUELINE SOBRAL 21669513840 OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 2623
SÉRIE: 4

JACQUELINE SOBRAL 21669513840
ANTONIO MARANHA N 640 RESIDENCIAL JARDIM VERA CRUZ
Franca - SP
Fone: 16993002193 Cep: 14407482

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 2623
SÉRIE 4

PÁGINA 1 DE1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3525.1037.0930.4900.0146.5500.4000.0026.2311.7594.1094

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Mercadoria	135252911290099 02/10/2025 10:15:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ
310802557119		37.093.049/0001-46

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
Santa Casa de Misericordia de Miguelopolis	52.343.829/0001-90	02/10/2025 10:15

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
Rua Jose Jacob Daur Nr 925 - Hospital	Centro	14530000	

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
MIGUELOPOLIS		SP		

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	39.96

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
16.28	0.00	0.00	0.00	0.00	56.24

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	Emitente [0]				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1			1 de 1		

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC.ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
505dd330acb211ed9a084201ac185019	Fatiador De Legumes Couve Repolho Fininho - PRETO	82100090	0102	5102	UN	4	9,99	39,96					

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Val Aprox Tributos R$17.60(31.29)% Fonte:IBPT FEDERAIS 13.29%,ESTADUAIS 18.00%,MUNICIPAIS 0.00%; DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL/NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI	

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 01 OUT 2025

Em 06/10/25
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE MIGUELÓPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90
NOME: ROGERIO
RG: 21.638.188

S.C

COZINHA / IRIS

Banco Santander | 033-7 |

Recibo do Pagador

Beneficiário	Agência/ Código Beneficiário	CPF/CNPJ Cedente	Vencimento
MAGALUPAY INSTITUICAO DE PAGAMENTO S.A	2271/0269414	13884775000119	01/10/2025
Pagador	**Nosso Número**	**N. do documento**	**Data Documento**
Santa Casa de Misericórdia de Miguelópolis - CPF/CNPJ:...	0000003256056	0000003256056	30/09/2025
Endereço Cedente			**Valor Documento**
Rua Maria Prestes Maia, 300 - Carandiru - Sao Paulo - SP - 02047-901			56,24

Demonstrativo

Autenticação Mecânica

Banco Santander | 033-7 | **03399.02694 41400.000034 25605.601019 1 12210000005624**

Local de pagamento						Vencimento
Pagável em qualquer banco até o vencimento						01/10/2025
Beneficiário						**Agência/ Código Beneficiário**
MAGALUPAY INSTITUICAO DE PAGAMENTO S.A						2271/0269414
Data do documento	**N. do documento**		**Espécie doc**	**Aceite**	**Data processamento**	**Nosso Número**
30/09/2025	0000003256056		02	N	30/09/2025	0000003256056
Uso do banco	**Carteira**	**Espécie**	**Quantidade**		**Valor**	**(=) Valor documento**
	101	R$				56,24

Instruções

Caixa: nao receber apos a data de vencimento.
*** VALORES EM REAIS ***
ATENCAO:
O pedido so sera liberado apos o pagamento deste boleto.
Pagamentos com cheque serao liberados apos a compensacao

(-) Descontos/Abatimentos

(-) Outras deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros acréscimos

(=) Valor cobrado

Pagador Santa Casa de Misericórdia de Miguelópolis - CPF/CNPJ: 52343829000190
Rua José Jacob Daur, 925
Centro - MIGUELOPOLIS - SP - 14530000

Sacador / Avalista

Código de baixa

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação

TV e Soundbar. Juntas para um som perfeito
Samsung Smart TV 75" Crystal UHD 4K + Soundbar Samsung HW-B550 R$4999
SAMSUNG

Fatiador De Legumes Couve Repolho Fininho - kitop

Código cf162754b3 | Ver descrição completa | kitop





4.4 (5)

Cor: **PRETO**








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

~~R$ 11,75~~
1x de R$ 9,99 sem juros
ou R$ 9,99 no Pix

Cartão de crédito sem juros	R$ 9,99 **1xR$ 9,99**

COMPRAR AGORA

ADICIONAR À SACOLA

Gmail

Pesquisar e-mail

Não há conexão. Conectando em 27s... Tentar agora

Ativo

Escrever

Mail

Chat

Meet

Caixa de entrada

Com estrela

Adiados

Enviados

Rascunhos

Mais

Marcadores

6 de 989

Requisito

Caixa de entrada ×

Iris Santos <irissantosnutri@gmail.com>
para mim

09:42 (há 5 horas)

Solicito 3 itens para cozinha .

1 item um Picador De Alimentos Moedor De Carne e legumes Mixer Elétrica Processador Cozinha de 3 litros

2 item -Filtro de Café em Inox Reutilizável – Malha Fina Lavável até 6 Pessoas

3 item - fatiador De Legumes kitop Fatia Corta Legumes Verduras Prático

Iris Aparecida maciel dos santos

Solicitação recebida. | Recebido. | Pedido Recebido.

Responder | Encaminhar

Fazer upgrade →

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.58.54
0860500860 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202510011904433090462 39
CNPJ DO PAGADOR: 52.343.829/0001-90
VALOR: R$464,30
TARIFA: R$4,59
DATA: 01/10/2025 - 16:19:40

PAGO PARA: Compre Facil Atacadista
CNPJ: 5.955.701/0001-06
CHAVE PIX: 05955701000106
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 4733 - CONTA: 000000000013001 0868
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: 01/10/2025 - 16:19:42

==========

DOCUMENTO: 100103
AUTENTICACAO SISBB: B.241.C35.F8F.C76.796

==========

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

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

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

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

S.C

RECEBEMOS DE **COMPRE FACIL COMERCIO DE PRODUTOS ALIMENTICOS LTDA** OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
01/10/25	Gabriela Gomes

NF-e
Nº. 6790839
SÉRIE 1

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.comprefacilatacadista.com.br
E-mail: contato@comprefacilatacadista.com.br

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota Fiscal
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº. 6790839
SÉRIE 1
FL 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
3525 1005 9557 0100 0106 5500 1006 7908 3911 3012 0631

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	**INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO**	**CNPJ**	**Protocolo de Autorização (Data e Hora)**
647435106116		05955701000106	135252892706226 01/10/2025 04:47:55

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS		228430		52.343.829/0001-90	01/10/2025
LOGRADOURO	**NÚMERO**	**COMPLEMENTO**	**BAIRRO/DISTRITO**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA JOSE JACOB DAUR, 925	925	PRÉDIO	CENTRO		01/10/2025
CEP	**MUNICÍPIO**	**Telefone/Fax**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
14530-000	MIGUELOPOLIS	16993586148	SP	ISENTO	04:47

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
217,03	35,49	0,00	0,00	464,30

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	464,30

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete		CDR3J25	SP	

LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
114,00			114	34,00	31,68

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	126,00	126,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PERC.PARC FCI 0 - N. FCI: EAFDD199-E04A-4255-B239-6E9683AF4096													
801091	COCO RALADO INDIANO 100G ADOCADO CX-24UN	08011100	020	5102	CX-24UN	1	71,76	71,76	47,84	8,61	0,00	18,00	0,00
740	FARINHA TRIGO NITA 1KG FD-10UN QTD. 1.00 FD	11010010	320	5102	FD-10UN	1	39,90	39,90	23,27	2,79	0,00	12,00	0,00
PERC.PARC FCI 0 - N. FCI: D70495/1-54B9-44B0-AE5C-5F6040B0FAA5													
884428	MACAR.BASILAR 400G SEMOLADO AVE MARIA	19021900	020	5102	FD-24UN	1	62,16	62,16	36,26	4,35	0,00	12,00	0,00
740060	QUEIJO RALADO ITALAC 40G DP-20UN QTD. 1.00 DP	04062000	020	5102	DP-20UN	1	57,80	57,80	38,54	6,94	0,00	18,00	0,00
363000	SUCO MAGUARY 500ML CONC.MARACUJA CX-12UN	21069010	020	5102	CX-12UN	1	106,68	106,68	71,12	12,80	0,00	18,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 01 OUT 2025

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ACA: 258 - HERMES ANTONIO MARCHIORI
NUMTRANS: 107550104 / NUM. PED.: 258067436 / NUM. CARR: 1424729 / COND.PAGTO: DH - A VISTA EM DINHEIRO / DT. PEDIDO: 30/09/2025
OBS ENTREGA:
NR. PEDIDO CLIENTE:
COD. CLIENTE: 228430:NOME FANTASIA: SANTA CASA
CREDITO CONCEDIDO NESTA NOTA:
OBS. NO PEDIDO:
PLACA DO VEICULO: CDR3J25 / MOTORISTA: ROGERIO DE OLIVEIRA DAL RI - FRETE
IND.ALIMENTICIA - BC REDUZ CONF ART 39 DEC 49113/2004
BASE DE CALCULO RED. CONF. ANEXO IX ART 8º INC XXXIII DO DECRETO 4852/97
INDUSTRIA ALIMENTICIA - ICMS RECOLH P/SUBST TRIB CONF PORTARIA CAT N 37/2017

RESERVADO AO FISCO

LAYOUT XML: 4.0

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.58.54
0860500860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA CASA DE MISERIC
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0257-7 - HIGIENOPOLIS
CONTA: 13.001.290-2

FAVORECIDO: CORPOMEDIC-ORTOPEDIA ESPECIALIZADA
CPF/CNPJ: 58.497.843/0001-25
VALOR: R$ 2.552,77
DEBITO EM: 01/10/2025
==========
DOCUMENTO: 100104
AUTENTICACAO SISBB: A.3A5.3C2.4BD.988.36C

S.C

RECEBEMOS DE CORPOMEDIC ORTOPEDIA ESPECIALIZADA COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 01/10/2025 - DEST. / REM.: S.C.M. MIGUELOPOLIS - VALOR TOTAL: R$ 2.552,77

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000023800
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Corpomedic
Ortopedia Especializada Comercial Ltda

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000023800 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3525 1058 4978 4300 0125 5500 1000 0238 0011 0023 8007

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135252899776059 01/10/2025 14:05:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
582206359118		58.497.843/0001-25

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
S.C.M. MIGUELOPOLIS			52.343.829/0001-90	01/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA JOSE JACOBDAUR, 925	CENTRO		14530-000	01/10/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
MIGUELOPOLIS		SP		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	23800	2.552,77	0,00	2.552,77

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	13/10/2025	2.552,77									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.552,77

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.552,77

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
26606	PLACA T 1/3 PROXIMAL TIBIA 4,5MM 02X06F - MS: 10209780035 - LOTE:610711 Val: Indeterminada - C.P. ANVISA 0000000000000 - - LOTE: 610711 - QTD: 1,00 FAB: 01/01/2000 - VAL: 01/01/2050 -	90211020	040	5102	PC	1,00	2.050,00	2.050,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
021220	PARAF.CORT. 4,5X020MM - MS: 80057410007 - LOTE:5095/15 Val: Indeterminada - C.P. ANVISA 0000000000000 - LOTE: 5095/15 - QTD: 1,00 - FAB: 01/01/2000 - VAL: 01/01/2050 -	90211020	040	5102	PC	1,00	49,81	49,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
021220	PARAF.CORT. 4,5X020MM - MS: 80057410007 - LOTE:5095/15 Val: Indeterminada - C.P. ANVISA 0000000000000 - LOTE: 5095/15 - QTD: 1,00 - FAB: 01/01/2000 - VAL: 01/01/2050 -	90211020	040	5102	PC	1,00	49,81	49,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10222	PARAF.CORT. 4,5X022MM - MS: 10209780031 - LOTE:62374 Val: Indeterminada - C.P. ANVISA 0000000000000 - LOTE: 62374 - QTD: 1,00 - FAB: 30/06/2022 - VAL: 01/01/2050 -	90211020	040	5102	PC	1,00	49,81	49,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
021224	PARAF.CORT. 4,5X024MM - MS: 80057410007 - LOTE:8043/23 Val: Indeterminada - C.P. ANVISA 0000000000000 - LOTE: 8043/23 - QTD: 2,00 - FAB: 16/11/2023 - VAL: 01/01/2050 -	90211020	040	5102	PC	2,00	49,81	99,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 01 OUT 2025

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: LILIANE TIAGO SILVA - Id_Cir.: 81833 - CIR.: 27/09/2025 | Dr.: FABRICIO DINIZ TELES DA SILVA - ITUVERAVA CRM-104837 | HOSPITAL: S.C.M. MIGUELOPOLIS | CONVENIO: NAO INFORMADO ISENCAO HOSPITAIS PUBLICOS E SANTA CASAS CONFORME RICMS 00 ART 14 | Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010	

033 0257 13.001290-2

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Corpomedic

Ortopedia Especializada Comercial Ltda

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000023800 fl. 2 /2

SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO

3525 1058 4978 4300 0125 5500 1000 0238 0011 0023 8007

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135252899776059 01/10/2025 14:05:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	CNPJ / CPF
582206359118		58.497.843/0001-25

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10228	PARAF.CORT. 4,5X028MM - MS: 10209780031 - LOTE:66377 Val: Indeterminada - C.P. ANVISA 0000000000000 - LOTE: 66377 - QTD: 1,00 - FAB: 30/09/2022 - VAL: 01/01/2050 -	90211020	040	5102	PC	1,00	49,81	49,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
021230	PARAF.CORT. 4,5X030MM - MS: 80057410010 - LOTE:7687/19 Val: Indeterminada - C.P. ANVISA 0000000000000 - LOTE: 7687/19 - QTD: 1,00 - FAB: 11/12/2019 - VAL: 01/01/2050 -	90211020	040	5102	PC	1,00	49,81	49,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40104500328	PARAF.CORT. 4,5X032MM - MS: 10223680060 - LOTE:S/L Val: Indeterminada C.P. ANVISA 0000000000000 - - LOTE: S/L - QTD: 1,00 - FAB: 14/02/2019 - VAL: 01/01/2050 -	90211020	040	5102	PC	1,00	49,81	49,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10232	PARAF.CORT. 4,5X032MM - MS: 10209780031 - LOTE S/L Val: Indeterminada C.P. ANVISA 0000000000000 - - LOTE: S/L - QTD: 1,00 - FAB: 11/07/2018 - VAL: 01/01/2050 -	90211020	040	5102	PC	1,00	49,81	49,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
021760	PARAF.ESPONJOSO R.LONGA 6,5X060MM MS: 80057410008 - LOTE:2268/16 Val: indeterminada - C.P. ANVISA 0000000000000 - LOTE: 2268/16 - QTD: 1,00 - FAB: 01/01/2000 - VAL: 01/01/2050 -	90211020	040	5102	PC	1,00	54,48	54,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Corpomedic Ortopedia Especializada Comercial Ltda
RUA DR. LAUDO DE CAMARGO, 600 - JARDIM SAO LUIZ - CEP: 14020-430
RIBEIRAO PRETO-SP Tel: (16)3238-4444
CNPJ: 58.497.843/0001-25

Pós Cirúrgico

ELETIVA **Identificação da Cirurgia: 81833**

Cliente: S.C.M. MIGUELOPOLIS CNPJ: 52.343.829/0001-90

Contato:

RUA JOSE JACOBDAUR, 925 - CENTRO
MIGUELOPOLIS/SP CEP: 14530-000

Cirurgia: 27/09/2025 : - TIBIA | TRAUMA
Paciente: LILIANE TAGO SILVA
Cirurgião: FABRICIO DINIZ TELES DA SILVA - ITUVERAVA
Convênio: NAO INFORMADO

Repres.: CORPOMEDIC
Guia:

Hospital: **S.C.M. MIGUELOPOLIS**

Código	Descrição	Reg. ANVISA	Qtdade	Valor Unit.	SubTotal
26606	PLACA T 1/3 PROXIMAL TIBIA 4,5MM 02X06F Lote: (1) 610711	10209780035 HEXAGON	1	2.050,00	2.050,00
021760	PARAF.ESPONJOSO R.LONGA 6,5X060MM Lote: (1) 2268/16	80057410008 TRAUMEDICA	1	54,48	54,48
021220	PARAF.CORT. 4,5X020MM Lote: (2) 5095/15	80057410007 TRAUMEDICA	2	49,81	99,62
10222	PARAF.CORT. 4,5X022MM Lote: (1) 62374	10209780031 HEXAGON	1	49,81	49,81
021224	PARAF.CORT. 4,5X024MM Lote: (2) 8043/23	80057410007 TRAUMEDICA	2	49,81	99,62
10228	PARAF.CORT. 4,5X028MM Lote: (1) 66377	10209780031 HEXAGON	1	49,81	49,81
021230	PARAF.CORT. 4,5X030MM Lote: (1) 7687/19	80057410010 TRAUMEDICA	1	49,81	49,81
40104500328	PARAF.CORT. 4,5X032MM Lote: (1) S/L	10223680060 IOL	1	49,81	49,81
10232	PARAF.CORT. 4,5X032MM Lote: (1) S/L	10209780031 HEXAGON	1	49,81	49,81

Forma de Pagto

Valor Total R$ 2.552,77

02/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:45:20
086000860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 02/10/2025
NR. DOCUMENTO 550.860.000.005.085
VALOR TOTAL 500,28
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: AIDAN BONOMI STABILE
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 5.085-7
NR. DOCUMENTO 550.860.000.009.384
==========
NR.AUTENTICACAO 5.915.BA5.2D0.744.C53

RECEBEMOS DE AIDAN BONOMI STABILE EIRELI E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 26/09/2025 VALOR TOTAL: 500,28 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS , ENDEREÇO: RUA JOSE JACOBI DAUR, 925 , BAIRRO: CENTRO, CEP: 14530-000 , CIDADE: MIGUELÓPOLIS , ESTADO: SP.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e 000017256
__/__/____	S.C	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 000017256
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

CHAVE DE ACESSO
35250901561600000272550010000172561003995957

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇAO DE USO
LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCUMENTO FISCAL RE	135252843622898 26/09/2025 14:40:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE	CNPJ DO EMITENTE
445025646118		01.561.600/0002-72

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS			52.343.829/0001-90	26/09/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/ DISTRITO**	**CEP**		**DATA ENTRADA/SAÍDA**
RUA JOSE JACOBI DAUR, 925	CENTRO	14530-000		26/09/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA SAÍDA**
MIGUELÓPOLIS	(16) 3835-6700	SP	ISENTO	14:40:17

FATURA/ DUPLICATA

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 02 OUT 2025

03/10

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
27,09	4,87			501,18

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
		0,90			500,28

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

NOME/ RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓD. ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	Sem Transporte				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
48	CEBOLA KG	07031019	040	5929	KG	5,076	0,99	5,03					
307	BATATA DOCE KG	07142000	040	5929	KG	3,156	4,99	15,75					
406	MILHO BANDEJA 700G	07099919	040	5929	UN	5,000	6,49	32,45					
178	ABOBRINHA KG	07099300	040	5929	KG	1,622	6,49	10,53					
24	BATATA EXTRA KG	07019000	040	5929	KG	5,054	2,99	15,11					
765916	LEITE JUNCO COCO 200ML	20098990	060	5929	UN	5,000	4,69	23,45					
62	REPOLHO VERDE KG	07049000	040	5929	KG	5,112	3,49	17,84					
376	CABOTIA KG	07099300	040	5929	KG	5,698	5,99	34,13					
10139	LEITE JUSSARA INTEGRAL 1L	04012010	060	5929	UN	36,000	3,99	143,64					
383	LARANJA KG	08051000	040	5929	KG	2,022	4,49	9,08					
116	CENOURA KG	07061000	040	5929	KG	5,034	4,99	25,12					
109	COUVE FLOR UN	07041000	040	5929	UN	3,000	6,99	20,97					
123	PIMENTAO VERDE KG	07096000	040	5929	KG	1,118	9,99	11,17					
352	BROCOLIS NINJA UN	07041000	040	5929	UN	3,000	5,99	17,97					
192	PEPINO KG	07070000	040	5929	KG	2,200	3,99	8,78					
437	ALHO KG	07032090	020	5929	KG	1,030	39,99	41,19	16,02	2,88		18,00	
413	LIMAO TAHITI KG	08055000	040	5929	KG	0,556	8,00	4,45					
55	TOMATE KG	07020000	040	5929	KG	5,020	5,49	27,56					
518567	OVO DIONISIO GRANDE BRANCO CARTELA 30UN	04072100	040	5929	UN	1,000	24,99	24,99					
718400	COCO COPRA RALADO FLOCOS UMIDO E ADOCADO 50G Desconto em item: 718400 - Valor Total do Desconto R$: 0,90	08011100	000	5929	UN	3,000	3,99	11,97	11,07	1,99		18,00	

RECEBEMOS DE AIDAN BONOMI STABILE EIRELI E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 26/09/2025 VALOR TOTAL: 500,28 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS , ENDEREÇO: RUA JOSE JACOBI DAUR, 925 , BAIRRO: CENTRO, CEP: 14530-000 , CIDADE: MIGUELÓPOLIS , ESTADO: SP.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
__/__/____	

NF-e 000017256

SÉRIE 1

colorado
Super carinho por você

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Nº 000017256
SÉRIE 1
FOLHA 2/2

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

CHAVE DE ACESSO
35250901561600000272550010000172561003995957

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 AUTORIZAÇAO DE USO
135252843622898 26/09/2025 14:40:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE	CNPJ DO EMITENTE
445025646118		01.561.600/0002-72

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS			52.343.829/0001-90	26/09/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/ DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
RUA JOSE JACOBI DAUR, 925	CENTRO		14530-000	26/09/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA SAÍDA**
MIGUELÓPOLIS	(16) 3835-6700	SP	ISENTO	14:40:17

FATURA/ DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

NOME/ RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓD. ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	Sem Transporte				

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

Iris Santos
Nutricionista
CRN-3: 82...

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Ref. NFC-e: 109 - COO: 15833 Conforme artigo 135, § 2º do RICMS Cobrança / Pagamento conforme cupom fiscal	Iris Santos Nutricionista CRN-3: [illegible]

02/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:45:20
086000860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 02/10/2025
NR. DOCUMENTO 550.860.000.020.175
VALOR TOTAL 499,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: M. A. PEREIRA DE SOUZA CO
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 20.175-8
NR. DOCUMENTO 550.860.000.009.384
==========
NR.AUTENTICACAO C.0EA.FB0.B7E.B45.0AF

PM DE MIGUELOPOLIS

PREFEITURA MUNICIPAL DE MIGUELOPOLIS - DIVISÃO DE TRIBUTOS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
74

Código de Verificação de Autenticidade
8EQPRE1XV

Data e Hora de Emissão da NFS-e
15/09/2025 às 15:30:49

Chave de Acesso
175103UUF3Y3A6V4F8XWNX7MG5L1BUQ3

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				15/09/2025

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
17.088.978/0001-50	**445.018.490.110**	**3360-11/12**	**015709**	M. A. PEREIRA DE SOUZA CONSTRUÇÃO - ME

Logradouro	Complemento	Bairro
AV FRANCISCO CRISTINO DA SILVA SOBRINHO, 405		**JARDIM SUMARÉ**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14530-000	**Miguelópolis-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Logradouro	Complemento	Bairro
R. JOSE JACOB DAUR, 925		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
14530-000	**MIGUELOPOLIS - SP**	**3529708**	**00 00000000**	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviço prestado em: Serviço de produção de artefato de serralheria, produção de uma prateleira suspensa, com fornecimento dos materiais	499,00	R$ 499,00

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 02 OUT 2025

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **14.13**

Carpintaria e serralheria.

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
2,01%	**0000140000013**	**4744099**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 499,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 499,00**	**R$ 10,03**	**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$ 499,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

Conta para Depósito
Banco do Brasil
Agência: 0860-5
Conta Corrente: 20.175-8
CNPJ: 17.088.978/0001-50
M A Pereira de Souza e Construção

RECEBI(EMOS) DE **M. A. PEREIRA DE SOUZA CONSTRUÇÃO - ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **74** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **8EQPRE1XV**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

M. A. Estruturas Metálicas e Serralheria - CNPJ: 17.088.978/0001-50
Av. Francisco Cristino da Silva Sobrinho nº 405 - Sumaré - Miguelópolis-SP
e-mail: marcoaurelio.2013@hotmail.com
Contatos: (16) 99999-9861
(16) 99189-5748
(16) 3835-1537

Orçamento

Data: 26/08/2025

Nome: Santa Casa de Misericórdia de Miguelópolis

CNPJ: 52.343.829/0001-90 Telefone: (16) 3835 - 6700

Endereço: Rua: José Jacob Dahur nº925 Cidade: Miguelópolis

Cond. Pagamento: A vista

QTDE.	DISCRIMINAÇÃO	VALOR
01	Serviço de produção de artefato de serralheria, produção de uma prateleira suspensa, com fornecimento dos materiais	R$ 499,00
AGRADECEMOS A PREFERÊNCIA		**R$ 499,00**

02/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:45:21
086000860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 02/10/2025
NR. DOCUMENTO 550.860.000.020.175
VALOR TOTAL 181,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: M. A. PEREIRA DE SOUZA CO
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 20.175-8
NR. DOCUMENTO 550.860.000.009.384
==========
NR.AUTENTICACAO 8.A12.686.02A.446.59A

PM DE MIGUELOPOLIS

PREFEITURA MUNICIPAL DE MIGUELOPOLIS - DIVISÃO DE TRIBUTOS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
73

Código de Verificação de Autenticidade
LV64F0VNF

Data e Hora de Emissão da NFS-e
15/09/2025 às 15:29:39

Chave de Acesso
175102HMSWCBX7OYXFQ2DL8LMMTI604S

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				15/09/2025

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
17.088.978/0001-50	**445.018.490.110**	**3360-11/12**	**015709**	M. A. PEREIRA DE SOUZA CONSTRUÇÃO - ME

Logradouro	Complemento	Bairro
AV FRANCISCO CRISTINO DA SILVA SOBRINHO, 405		**JARDIM SUMARÉ**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14530-000	**Miguelópolis-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Logradouro	Complemento	Bairro
R. JOSE JACOB DAUR, 925		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
14530-000	**MIGUELOPOLIS - SP**	**3529708**	**00 00000000**	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviço prestado em: Serviço de manutenção de portão de correr, com substituição das roldanas	181,00	R$ 181,00

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 02 OUT 2025

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **14.13**

Carpintaria e serralheria.

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
2,01%	**0000140000013**	**4744099**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 181,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 181,00**	**R$ 3,64**	**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$ 181,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

Conta para Depósito
Banco do Brasil
Agência: 0860-5
Conta Corrente: 20.175-8
CNPJ: 17.088.978/0001-50
M A Pereira de Souza e Construção

RECEBI(EMOS) DE **M. A. PEREIRA DE SOUZA CONSTRUÇÃO - ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **73** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **LV64F0VNF**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

M. A. Estruturas Metálicas e Serralheria - CNPJ: 17.088.978/0001-50
Av. Francisco Cristino da Silva Sobrinho nº 405 - Sumaré - Miguelópolis-SP
e-mail: marcoaurelio.2013@hotmail.com
Contatos: (16) 99999-9861
(16) 99189-5748
(16) 3835-1537

Orçamento

Data: 20/08/2025

Nome: Santa Casa de Misericórdia de Miguelópolis

CNPJ: 52.343.829/0001-90 Telefone: (16) 3835 - 6700

Endereço: Rua: José Jacob Dahur nº925 Cidade: Miguelópolis

Cond. Pagamento: A vista

QTDE.	DISCRIMINAÇÃO	VALOR
1	Serviço de manutenção de portão de correr, com substituição das roldanas.	R$ 181,00
AGRADECEMOS A PREFERÊNCIA		**R$ 181,00**

11/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:58:54
086000860 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891125291678150715325165531069612230000106945
BENEFICIARIO:
ALFA CHEMICAL LTDA
NOME FANTASIA:
ALFA CHEMICAL LTDA
CNPJ: 21.368.759/0001-00
BENEFICIARIO FINAL:
ALFA CHEMICAL LTDA
CNPJ: 21.368.759/0001-00
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUE
CNPJ: 52.343.829/0001-90

NR. DOCUMENTO	100.201
DATA DE VENCIMENTO	03/10/2025
DATA DO PAGAMENTO	02/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.069,45
VALOR COBRADO	1.069,45

NR.AUTENTICACAO 2.885.AE0.C8E.F86.647

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 ALFA CHEMICAL LTDA - 21.368.759/0001-00 OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS, CIDADE: Miguelopolis-SP - CPF/CNPJ: 52.343.829/0001-90 - REC: Boleto Ban 03/10/25 R$: 1.069,45

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DATA EMISSÃO	VALOR TOTAL DA NOTA
		03/09/2025	1.069,45

NF-e
Nº **022652**
SÉRIE 1

ALFA CHEMICAL

ALFA CHEMICAL LTDA
RUA DELMIRO JOSE DE ANDRADE, 332 S C
CEP: 14781-134 - BARRETOS-SP
FONE: (17) 3324-2169

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

[X] 1 - SAÍDA [ ] 2 - ENTRADA

Nº **022652**

SÉRIE 1 Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

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

Chave de Acesso
3525 0921 3687 5900 0100 5500 1000 0226 5215 0003 8214

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO	135252561122759 - 03/09/2025 14:41:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIB.	CNPJ
204137829117		21.368.759/0001-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS	52.343.829/0001-90	03/09/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA JOSE JACOB DAUR 925	CENTRO	14530000	04/09/2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
Miguelopolis	(16) 3835-6700	SP		

FATURA

FATURA	VENCTO	VALOR	FATURA	VENCTO	VALOR	FATURA	VENCTO	VALOR	FATURA	VENCTO	VALOR
001	03/10/2025	1.069,45									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC.ICMS ST	VALOR ICMS ST	V.IMP.IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DA FCP	VALOR DO PIS	V.TOTAL PRODUTOS
1.069,45	192,51	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,22	993,90

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V.ICMS UF DEST.	V.APROX. TRIB	VALOR DA COFINS	V.TOTAL NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	75,55	0,00	416,23	24,04	1.069,45

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6	VOLUME			30,300	30,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOTAL	BC. ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
116	ALFLEX BS 5L	34042010	000	5101	GL	2,0000	168,3500	336,70	369,53	66,52	32,83	18,00	9,75
118	ALFLEX 300 UHS 5L	34052000	000	5101	GL	2,0000	213,9000	427,80	455,61	82,01	27,81	18,00	6,50
313	ALPHA FLOOR STRIPPER 5L	34052000	000	5101	GL	2,0000	114,7000	229,40	244,31	43,98	14,91	18,00	6,50

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 02 OUT 2025

Em 04/09/25
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90
NOME: [illegible]
RG: 21.638.188

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PED. VDA: 250003821; Pedido Compra: 1; VND: TIAGO HENRIQUE; Codigo Cliente: 01000541;	

ALFA CHEMICAL LTDA
Rua Delmiro Jose de Andrade, 00332
Distrito Insdustrial II - CEP: 14781-134
Barretos - SP

Pedido de Venda
Número Pedido: 250003821
Data Pedido: 03/09/2025
Página: 1

Dados do Cliente
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
RUA JOSE JACOB DAUR, 925 CENTRO
Miguelopolis, SP - CEP: 14530000
CPF/CNPJ: 52.343.829/0001-90 I.E.: ISENTO

Telefone: (16) 3835-6700

Contato: null

Informações do Vendedor
TIAGO HENRIQUE DOS SANTOS
Telefone: 17981436906 E-mail: thbarretos@hotmail.com

Cond. Pagamento: null **Previsão Faturamento:** 03/09/2025

Código do Item	Descrição do Item	Unid	% IPI	Quant	Valor Unit	Valor Total
116	ALFLEX BS 5L	GL	9,75	4,00	168,35	673,40
118	ALFLEX 300 UHS 5L	GL	6,50	4,00	213,90	855,60
313	ALPHA FLOOR STRIPPER 5L	GL	6,50	4,00	114,70	458,80

Número de Itens:	3	**Somatório das Quantidades:**	12,00	**Valor Total dos Produtos:**	1.987,80
				Desconto:	0,00
				Impostos:	151,09
				Valor Total:	2.138,89

Observações
pagamento á vista

"Pedido sujeito alteração conforme disponibilidade estoque"

Local e Data

Carimbo e Assinatura do Cliente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.58.54
0860500860 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202510021318243486022 67
CNPJ DO PAGADOR: 52.343.829/0001-90
VALOR: R$860,00
TARIFA: R$8,51
DATA: 02/10/2025 - 10:43:14

PAGO PARA: 54.543.311 Diego Alves Bernardineli
CNPJ: 54.543.311/0001-26
CHAVE PIX: 54543311000126
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001 - CONTA: 000000000052629337 20
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: 02/10/2025 - 10:43:15

==========

DOCUMENTO: 100202
AUTENTICACAO SISBB: B.BB0.FA3.F6A.562.1A6

==========

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

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

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

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

S.C

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Chave de Acesso da NFS-e
35297082254543311000126000000000000525096787848692

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
5	16/09/2025	16/09/2025 12:54:38
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
5	900	16/09/2025 12:54:38

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

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
54.543.311/0001-26	-	(16) 3835-3261

Nome / Nome Empresarial
54.543.311 DIEGO ALVES BERNARDINELI

E-mail
AUTOELETRICA78@GMAIL.COM

Endereço
ESTEVAM ALVES DA CUNHA, 215, PARQUE SAO MIGUEL

Município
Miguelópolis - SP

CEP
14530-000

Simples Nacional na Data de Competência
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

Regime de Apuração Tributária pelo SN
-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
52.343.829/0001-90	-	-

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	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
14.01.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarg...	-	Miguelópolis - SP	-

Descrição do Serviço
Serviço de manutenção em sistemas elétricos de utilitário (ambulância),conserto dos conjuntos luminosos dianteiros e traseiros,com substituição de lâmpadas queimadas.Valor R$ 310,00
Serviço de manutenção em sistema elétrico de utilitário (ambulância),conserto da fechadura da tampa traseira.Valor R$150,00
Serviço de manutenção em sistema elétrico de utilitário (ambulância),conserto da máquina do vidro porta dianteira/esquerda..Valor R$ 250,00
Serviço de manutenção em sistema elétrico de utilitário (ambulância) conserto diversos no sistema elétrico.Valor R$ 150,00

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Miguelópolis - SP	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 860,00	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

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

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 860,00	R$	R$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	**PIS/COFINS Retidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		**R$ 860,00**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RAZÃO SOCIAL: AUTO ELÉTRICA DIEGO

CNPJ: 54.543.311/0001-26 INSC. ESTADUAL:

ENDEREÇO: Rua Estevam Alves da Cunha, nº 215

BAIRRO: Parque São Miguel FONE: (16) 3835-3261

E-MAIL: autoeletrica78@gmail.com WHATSAPP: (16) 99969-8727

CEP: 14530-000 CIDADE: MIGUELÓPOLIS UF: SP

ORÇAMENTO

Cliente:
Santa de Casa de Misericórdia de Miguelópolis
CNPJ: 52.343.829/0001-90 I.E: ISENTO Fone (16) 3835-6700
Rua José Jacob Dahur,nº925 – Miguelópolis SP.

SERVIÇO EXECUTADO	VR UNT
- Serviço de manutenção em sistema elétrico de utilitário (ambulância), conserto dos conjuntos luminosos traseiros e dianteiros, com substituição de lâmpadas queimadas.	R$ 310,00
- Serviço de manutenção em sistema elétrico de utilitário (ambulância), conserto da fechadura da tampa traseira.	R$ 150,00
- Serviço de manutenção em sistema elétrico de utilitário (ambulância), conserto da máquina do vidro para dianteira/esquerda.	R$ 250,00
- Serviço de manutenção em sistema elétrico de utilitário (ambulância) conserto diversos no sistema elétrico.	R$ 150,00
TOTAL	R$ 860,00

Miguelópolis, 21 de agosto de 2025.

Orçamento elaborado por:

Nome:_____

(carimbo do CNPJ)

54.543.311/0001-26
54.543.311 DIEGO ALVES BERNARDINELI
Rua Estevam Alves da Cunha, 215
Parque São Miguel CEP 14.530-000
MIGUELÓPOLIS-SP

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.58.54
0860500860 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202510021319110726566 98
CNPJ DO PAGADOR: 52.343.829/0001-90
VALOR: R$650,00
TARIFA: R$6,43
DATA: 02/10/2025 - 10:43:14

PAGO PARA: 54.543.311 Diego Alves Bernardineli
CNPJ: 54.543.311/0001-26
CHAVE PIX: 54543311000126
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000005262933720
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: 02/10/2025 - 10:43:15

==========

DOCUMENTO: 100203
AUTENTICACAO SISBB: F.D83.3BC.B0F.251.F33

==========

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

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

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

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

5.C

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Chave de Acesso da NFS-e
35297082254543311000126000000000000625095844549771

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
6	16/09/2025	16/09/2025 14:04:36
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
6	900	16/09/2025 14:04:36

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

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
54.543.311/0001-26	-	(16) 3835-3261

Nome / Nome Empresarial
54.543.311 DIEGO ALVES BERNARDINELI

E-mail
AUTOELETRICA78@GMAIL.COM

Endereço	Município	CEP
ESTEVAM ALVES DA CUNHA, 215, PARQUE SAO MIGUEL	Miguelópolis - SP	14530-000

Simples Nacional na Data de Competência	Regime de Apuração Tributária pelo SN
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)	-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
52.343.829/0001-90	-	(16) 3835-6700

Nome / Nome Empresarial
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

E-mail
-

Endereço	Município	CEP
JOSE JACOB DAUR, 925, CENTRO	Miguelópolis - SP	14530-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
14.01.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarg...	-	Miguelópolis - SP	-

Descrição do Serviço
Serviço de manutenção em sistema elétrico de utilitário (ambulância),conserto do motor de partida, com substituição do induzido, suporte de escova e reparos.Valor R$ 600,00.
Serviços de manutenção em sistema elétrico de utilitário (ambulância),conserto e instalação de lâmpadas no interior da cabine.Valor R$ 50,00.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Miguelópolis - SP	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 650,00	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

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

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 650,00	R$	R$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	**PIS/COFINS Retidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		**R$ 650,00**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 02 OUT 2025

RAZÃO SOCIAL: AUTO ELÉTRICA DIEGO

CNPJ: 54.543.311/0001-26 INSC. ESTADUAL:

ENDEREÇO: Rua Estevam Alves da Cunha, nº 215

BAIRRO: Parque São Miguel FONE: (16) 3835-3261

E-MAIL: autoeletrica78@gmail.com WHATSAPP: (16) 99969-8727

CEP: 14530-000 CIDADE: MIGUELÓPOLIS UF: SP

ORÇAMENTO

Cliente:
Santa de Casa de Misericórdia de Miguelópolis
CNPJ: 52.343.829/0001-90 I.E: ISENTO Fone (16) 3835-6700
Rua José Jacob Dahur,nº925 – Miguelópolis SP.

SERVIÇO EXECUTADO	VR UNT
- Serviço de manutenção em sistema elétrico de utilitário (ambulância), conserto do motor de partida, com substituição do induzido, suporte e escovas e reparos.	R$ 600,0
- Serviço de manutenção em sistema elétrico de utilitário (ambulância), conserto e instalação de lâmpadas no interior da cabine.	R$ 50,00
TOTAL	R$ 650,00

Miguelópolis, 08 de setembro de 2025.

Orçamento elaborado por:

Nome:_____

(carimbo do CNPJ)

54.543.311/0001-26
54.543.311 DIEGO ALVES BERNARDINELI
Rua Estevam Alves da Cunha, 215
Parque São Miguel CEP 14.530-000
MIGUELÓPOLIS-SP

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.58.55
0860500860 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202510021320061067884l2
CNPJ DO PAGADOR: 52.343.829/0001-90
VALOR: R$40,00
TARIFA: R$1,00
DATA: 02/10/2025 - 10:43:15

PAGO PARA: 54.543.311 Diego Alves Bernardineli
CNPJ: 54.543.311/0001-26
CHAVE PIX: 54543311000126
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000005262933720
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: 02/10/2025 - 10:43:15

==========

DOCUMENTO: 100204
AUTENTICACAO SISBB: 7.9C3.537.925.689.5F4

==========

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

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

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

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

5.C

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Chave de Acesso da NFS-e
35297082254543311000126000000000000725097566553555

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
7	16/09/2025	16/09/2025 14:12:07
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
7	900	16/09/2025 14:12:07

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

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
54.543.311/0001-26	-	(16) 3835-3261

Nome / Nome Empresarial
54.543.311 DIEGO ALVES BERNARDINELI

E-mail
AUTOELETRICA78@GMAIL.COM

Endereço	Município	CEP
ESTEVAM ALVES DA CUNHA, 215, PARQUE SAO MIGUEL	Miguelópolis - SP	14530-000

Simples Nacional na Data de Competência
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

Regime de Apuração Tributária pelo SN
-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
52.343.829/0001-90	-	-

Nome / Nome Empresarial
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

E-mail
-

Endereço	Município	CEP
JOSE JACOB DAUR, 925, CENTRO	Miguelópolis - SP	14530-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
14.01.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarg...	-	Miguelópolis - SP	-

Descrição do Serviço
Serviço de manutenção em sistema elétrico de utilitário (ambulância), conserto dos conjuntos luminosos traseiros com substituição de lâmpadas queimadas.Valor R$40,00
* Serviço executado na ambulância UTI da Santa Casa.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Miguelópolis - SP	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 40,00	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

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

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 40,00	R$	R$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	**PIS/COFINS Retidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		**R$ 40,00**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 02 OUT 2025

RAZÃO SOCIAL: AUTO ELÉTRICA DIEGO

CNPJ: 54.543.311/0001-26 INSC. ESTADUAL:

ENDEREÇO: Rua Estevam Alves da Cunha, nº 215

BAIRRO: Parque São Miguel FONE: (16) 3835-3261

E-MAIL: autoeletrica78@gmail.com WHATSAPP: (16) 99969-8727

CEP: 14530-000 CIDADE: MIGUELÓPOLIS UF: SP

ORÇAMENTO

Cliente:
Santa de Casa de Misericórdia de Miguelópolis
CNPJ: 52.343.829/0001-90 I.E: ISENTO Fone (16) 3835-6700
Rua José Jacob Dahur,nº925 – Miguelópolis SP.

SERVIÇO EXECUTADO	VR UNT
- Serviço de manutenção em sistema elétrico de utilitário (ambulância), conserto dos conjuntos luminosos traseiros, com substituição de lâmpadas. - Serviço executado na ambulância UTI da Sta Casa.	R$ 40,00

Miguelópolis, 25 de agosto de 2025.

Orçamento elaborado por:

Nome:_____

(carimbo do CNPJ)

54.543.311/0001-26
54.543.311 DIEGO ALVES BERNARDINELI
Rua Estevam Alves da Cunha, 215
Parque São Miguel CEP 14.530-000
MIGUELÓPOLIS-SP

11/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:58:55
086000860 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X

==========

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399026944140000003426044101017412230000015190
BENEFICIARIO:
MAGALUPAY INSTITUICAO DE PAGAM
NOME FANTASIA:
MAGALUPAY INSTITUICAO DE PAGAMENTO
CNPJ: 13.884.775/0001-19
BENEFICIARIO FINAL:
Sex Time Comercio Ltda
CNPJ: 45.263.053/0001-33
PAGADOR:
Santa Casa de Misericordia de Migue
CNPJ: 52.343.829/0001-90

NR. DOCUMENTO	100.301
DATA DE VENCIMENTO	03/10/2025
DATA DO PAGAMENTO	03/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO	151,90
VALOR COBRADO	151,90

==========

NR.AUTENTICACAO 3.67C.D93.A7E.DE6.09F

==========

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 stimeloja OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 22013
SÉRIE: 3

stimeloja
Rua Alves N 67 Madureira
Rio de Janeiro - RJ
Fone: 5521994436611 Cep: 21360210

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 22013
SÉRIE 3

PÁGINA 1 DE1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3325.1045.2630.5300.0133.5500.3000.0220.1313.3766.5037

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, que	233250381589761 04/10/2025 07:12:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ
12750986		45.263.053/0001-33

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
Santa Casa de Misericordia de Miguelopolis	52.343.829/0001-90	04/10/2025 07:12

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
Rua Jose Jacob Daur Nr 925 - Hospital	Centro	14530000	04/10/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
MIGUELOPOLIS	1638356700	SP		07:12

RETIRADA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
590 - MAGALU LOG SERVICOS LOGISTICOS LTDA	24.230.747/0015-08	796869427118

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP
Avenida Orlanda Bergamo , 0	Cumbica	07232151

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX
Guarulhos	SP	

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	151.90

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	151.90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
Magalu Entregas	Emitente [0]				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX			0.417	0.417

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC.ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
CNT-PCDR3L	Multiprocessador Triturador De Alimentos Carne e Leguminosas Eletrico 3l Processador Picador Multifuncional Triturador	85094030	2102	6106	UN	1,0000	151,90	151,90			0,00		0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Nota fiscal de retorno simbolico n 22012, emitida em 04/10/2025, serie 3, nos termos da Portaria CAT 31/2019 Enviado diretamente do deposito temporario - operador logistico: 590 - MAGALU LOG SERVICOS LOGISTICOS LTDA, CNPJ: 24230747001508 saindo do endereco: Avenida Orlanda Bergamo, Numero: 0, Complemento: . SETOR M, Bairro: Cumbica, Cidade: Guarulhos, Cep: 07232151, Estado: SP, Pais: BR. . DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS ou IPI. RETIRADA: Avenida Orlanda Bergamo Nr 0, SETOR M Bairro: Cumbica, Guarulhos-SP Cep:07232151

RESERVADO AO FISCO

Iris Santos
Manicionista
CRN-3: 82.507
04/10/2025

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 03 OUT 2025

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90
NOME: Iris A M Santos
RG: 60052000-0

S.C

COZINHA

Banco Santander | 033-7 | **Recibo do Pagador**

Beneficiário	Agência/ Código Beneficiário	CPF/CNPJ Cedente	Vencimento
MAGALUPAY INSTITUICAO DE PAGAMENTO S.A	2271/0269414	13884775000119	03/10/2025
Pagador	**Nosso Número**	**N. do documento**	**Data Documento**
Santa Casa de Misericórdia de Miguelópolis - CPF/CNPJ:...	0000003260441	0000003260441	02/10/2025
Endereço Cedente			**Valor Documento**
Rua Maria Prestes Maia, 300 - Carandiru - Sao Paulo - SP - 02047-901			151,90

Demonstrativo

Autenticação Mecânica

.....

Banco Santander | 033-7 | **03399.02694 41400.000034 26044.101017 4 12230000015190**

Local de pagamento						Vencimento
Pagável em qualquer banco até o vencimento						03/10/2025
Beneficiário						**Agência/ Código Beneficiário**
MAGALUPAY INSTITUICAO DE PAGAMENTO S.A						2271/0269414
Data do documento	**N. do documento**		**Espécie doc**	**Aceite**	**Data processamento**	**Nosso Número**
02/10/2025	0000003260441		02	N	02/10/2025	0000003260441
Uso do banco	**Carteira**	**Espécie**	**Quantidade**		**Valor**	**(=) Valor documento**
	101	R$				151,90

Instruções

Caixa: nao receber apos a data de vencimento.
*** VALORES EM REAIS ***
ATENCAO:
O pedido so sera liberado apos o pagamento deste boleto.
Pagamentos com cheque serao liberados apos a compensacao

(-) Descontos/Abatimentos

(-) Outras deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros acréscimos

(=) Valor cobrado

Pagador Santa Casa de Misericórdia de Miguelópolis - CPF/CNPJ: 52343829000190
Rua José Jacob Daur, 925
Centro - MIGUELOPOLIS - SP - 14530000

Sacador / Avalista

Código de baixa

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação

.....

Gmail

iris

Escrever

Mail

Caixa de entrada

Chat

Com estrela

Adiados

Meet

Enviados

Rascunhos

Compras

Mais

Marcadores

Requisito

Caixa de entrada ×

Iris Santos <irissantosnutri@gmail.com>
para mim

Solicito 3 itens para cozinha .

1 item um Picador De Alimentos Moedor De Carne e legumes Mixer Elétrica Processador Cozinha de 3 litros

2 item -Filtro de Café em Inox Reutilizável – Malha Fina Lavável até 6 Pessoas

3 item - fatiador De Legumes kitop Fatia Corta Legumes Verduras Prático

Iris Aparecida maciel dos santos

Solicitação recebida. Recebido. Pedido Recebido.

Responder Encaminhar

Multiprocessador Triturador De Alimentos Carne e Leguminosas Elétrico 3l Processador Picador Multifuncional Triturador De Alimentos Moedor de Carne - Good S

Código hj3jhc6668 | Ver descrição completa | Good S









+2



Full

4.3 (6)

Vendido por **Good S**

Entregue por magalu

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

~~R$ 249,90~~

R$ 151,90 em 2x de R$ 75,95 sem juros

ou R$ 144,31 no Pix

(5% de desconto no pix)

Cartão de crédito sem juros	R$ 151,90 2xR$ 75,95

COMPRAR AGORA

ADICIONAR À SACOLA

14530-001 alterar

Receba até terça-feira, 07 de outubro

Para pagamentos confirmados hoje

Frete Grátis

Os prazos de entrega começam a contar a partir da confirmação de pagamento e podem variar para mais de uma unidade de um mesmo produto.

CASASBAHIA

O que você tá procurando?

Entregar em:
14530-000 - Miguelópolis

Acesse sua conta

Departamentos Telefonia Eletrodomésticos Tvs e Vídeo Móveis Eletroportáteis Informática Carnê Digital Cartão Casas Bahia Serviços Banqi

casasbahia.com.br > Eletroportáteis > **Processador de Alimentos**

COM CARNÊ DIGITAL RETIRA RÁPIDO

Multiprocessador de Alimentos Britânia Turbo 5 em 1 BMP900P com 2 Velocidades + Pulsar 1000W - Preto - 110V

(Cód. Item 55065152) | Outros produtos **Britânia**









+9

Vendido e entregue por **Casas Bahia**

★★★★★ 4.9 | 536 avaliações | 11 perguntas

Voltagem: **110V**

110V 220V

~~R$ 262,11~~ **Baixou 5%**

R$ 249,00 em até **5x de R$ 49,80** sem juros no cartão de crédito.

R$ 224,10

No Pix com 10% de desconto

Comprar

Retira Rápido

Ver mais opções de pagamento >

Precisando de prazo? Na Casas Bahia tem jeito.

Carnê Digital
Parcele em até 24x

Use agora

Características do produto

Ver mais >

Botão pulsar
Sim

Características Gerais
- Espremedor de frutas: para...

Loja Recomendada

Casas Bahia - Shopping Uberaba 2
Avenida Santa Beatriz Da Silva, 1501 - Santa Maria, Uberaba - MG, 38050-106

A partir de 2h
após aprovação do pagamento

A 46,66 km de você

Encontrar outras lojas >

Retirar nesta loja

Ativar o Windows
Acesse Configurações p

SHOPPING | MERCADO | DROGARIA | SERVIÇOS

Nossas lojas | Atendimento | Atendimento em libras | Baixe o app

Carrefour

Pesquise por produtos ou marcas

Bem-vindo
Entre ou cadastre-se

Benefícios Meu Carrefour

Meus Pedidos

Meus Favoritos

Departamentos | Ofertas da Semana | Cupons | Dia das Crianças | Saldão | Tv & Vídeo | Celulares | Informática | Pneus | Eletrodomésticos | Cartão Carrefour

Ofertas para: **São Paulo**

> Eletroportáteis > Mixer > Multiprocessador Britânia BMP900 2 Velocidades 900...



Multiprocessador Britânia BMP900 2 Velocidades 900W 110V Preto

Marca: Britânia - Cod: 31183

Voltagem:

110V | 220 V

Vendido e entregue por **Carrefour**

~~de R$ 260,79~~ **-12%**

R$ 229,00

à vista no Pix, em 1x no cartão
ou em até 4x de R$ 57,25 sem juros

COMPRAR

Compre e ganhe cashback! Saiba mais

Condição exclusiva **Cartão Carrefour**
Até 15x R$ 15,26 sem juros
Peça já o seu

Condições de pagamento

Valor e prazo de entrega | 00000-000 | Buscar | Nao sei meu cep

Ativar o Windows
Acesse Configurações para

Produtos Patrocinados

Dólar sobe e Bolsa ca...

11/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:58:55
086000860 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X

BCO BRADESCO S.A.

23791382059527600044533028999804112260000082024
BENEFICIARIO:
MAGALUPAY
NOME FANTASIA:
MAGALUPAY
CNPJ: 13.884.775/0001-19
BENEFICIARIO FINAL:
KABUM COMeRCIO ELETRoNICO S A
CNPJ: 05.570.714/0001-59
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUE
CNPJ: 52.343.829/0001-90

NR. DOCUMENTO	100.302
DATA DE VENCIMENTO	06/10/2025
DATA DO PAGAMENTO	03/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO	820,24
VALOR COBRADO	820,24

NR.AUTENTICACAO 4.327.93B.FB7.533.335

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 KABUM S.A.		OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS	VLR TOTAL NOTA 820,24	Nº 025919100 Série 1
____/____/____			DATA DA EMISSÃO	04/10/2025

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

KABUM S.A.

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 025919100
SÉRIE 1
FL 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3225 1005 5707 1400 0825 5500 1025 9191 0019 9402 5701

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA PARA PESSOA JURIDICA		232250138774303 04/10/25 07:15:21
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CPF/CNPJ**
083078665	808010466118	05.570.714/0008-25

DESTINATARIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF / IDEstr.	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS				52.343.829/0001-90	04/10/2025 07:15
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**COMPLEMENTO**		
RUA JOSE JACOB DAUR 925	JARDIM PAULISTA		HOSPITAL 925		
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**CEP**	**DATA/HORA ENTRADA/SAÍDA**
MIGUELOPOLIS	(16)99198-5300	SP		14530000	04/10/2025 07:15:21

CÁLCULO DO IMPOSTO

BC ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS SUBS	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
820,24	98,43	0,00	0,00	0,00	759,99
VALOR FRETE	**VALOR SEGURO**	**VALOR DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
60,25	0,00	0,00	0,00	0,00	**820,24**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
MERIDIONAL	0-Contrat. por conta do Remetente		-		23.864.838/0012-81
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

VOLUMES

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1			1	9,440	9,440

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
271178	NOBREAK INTELBRAS ATTIV 1200VA, SEMI SENOIDAL, 120V, 8 TOMADAS DE SAIDA, PRETO - 4822207	85044040	700	6108	UN	1,0000	759,99	759,99	820,24	98,43	0,00	12,00	0,00
	GARANTIA 12 MESES - N.SERIE OU IMEI BSS0000024256												

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 03 OUT 2025

Em 13/10/25
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90
NOME: ROGÉRIO
RG: 21.638188

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO 45794589 - INSCRICAO ESTADUAL DO CLIENTE - PARTILHA/DIFAL INFORMADO NO XML DA NF-E - OBSERVACAO DO CLIENTE - NENHUMA - VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 251.49 REAIS - 30.66 POR CENTO - FONTE IBPT CONFORME E.C. 87/2015 TOTAL DO ICMS PARA A UF DO DESTINATARIO 49.21 REAIS / TOTAL DO ICMS PARA A UF DE ORIGEM 0 REAIS / VALOR DO FCP PARA A UF DO DESTINATARIO 0 REAIS - REFERENCIA PREFE - OPERACAO CONTRATADA NO AMBITO DO COMERCIO ELETRONICO OU DO TELEMARKETING (ART. 30 DO RICMS) TF_RASTREIO: 45794589	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO 04/10/25 07:15:22

Bradesco | 237-2 | Recibo

Beneficiário	CPF/CNPJ	Vencimento
MAGALUPAY INSTITUICAO DE PAGAMENTO S.A	**13884775000119**	**06/10/2025**
Agência / Código do Beneficiário	**Carteira**	**Valor do Documento**
1382 / 0289998-1	**9**	**R$ 820,24**
Pagador	**Nº do Documento**	**Data do documento**
Santa Casa de Misericordia de Miguelopolis	**52760004433**	**03/10/2025**

Bradesco | 237-2 | **23791.38205 95276.000445 33028.999804 1 12260000082024**

Local de Pagamento					Data de Vencimento
Pagável em qualquer banco até o vencimento.					06/10/2025
Beneficiário					**Agência / Código do Beneficiário**
MAGALUPAY INSTITUICAO DE PAGAMENTO S.A					1382 / 0289998-1
Data do Documento	**Nº do Documento**	**Espécie doc.**	**Aceite**	**Data de Processamento**	**Nosso Número / Cód. Documento**
03/10/2025	52760004433	DM	N	03/10/2025	52760004433
Uso do Banco	**Carteira**	**Espécie**	**Quantidade**	**Valor**	**(=) Valor do Documento**
-	9	R$	-	-	R$ 820,24

Instruções	
-	**(-) Descontos / Abatimento** -
	(-) Outras Deduções -
	(+) Mora / Multa -
	(+) Outros Acréscimos -
	(=) Valor Cobrado R$ 820,24

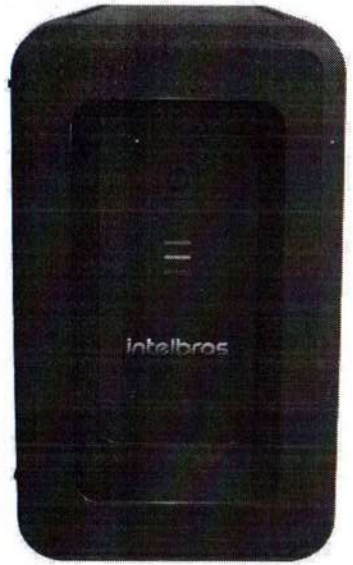
Pagador

Santa Casa de Misericordia de Miguelopolis - CPF/CNPJ: 52343829000190
Rua José Jacob Daur, 925 - Hospital
Jardim Paulista - Miguelópolis - SP - 14530000

Sacador / Avalista

Kabum Comércio Eletrônico S/A - CPF/CNPJ: 05570714000159
- -





Restam 4 un.

intelbras

(6)

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

Vendido e entregue por: **KaBuM!**

SOBRE O PRODUTO — Resumo gerado por IA

- **Especificações Técnicas**: Topologia interativa com microprocessador XMC-1302 (ARM core M0) para gerenciamento otimizado
- **Compatibilidade**: Opera em sistemas de 120 V, ideal para desktops, TVs, roteadores e DVRs
- **Performance e Benchmarks**: Potência nominal de pico de 700 VA / 350 W, com tempo de transferência inferior a 8 ms, assegurando alimentação ininterrupta
- **Recursos Avançados**: 9 níveis de proteção contra sobrecarga e curto-circuito, com religamento automático em caso de queda de energia

Ver mais



Ver condições

~~R$ 899,99~~

R$ 719,99

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

R$ 799,99 em até 10x de **R$ 79,99** sem juros
ou 1x com **10% de desconto** no cartão

Ver mais opções de pagamento e parcelamento

Em estoque

COMPRAR AGORA

ADICIONAR AO CARRINHO

CONSULTE FRETE

Rua José Jacob Daur - Miguelópolis/SP

CEP: 14530-001 Verificar outro CEP

Entrega Econômica	**R$ 60,25** Chegará até: 15/10/2025
Entrega Agendada	**R$ 60,25** Chegará até: 10/11/2025

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



Nobreak ATTIV 1200VA 220V com 8 Tomadas 10A Intelbras

Código do Produto: 4822208

Frete Grátis

De: ~~R$ 950,86~~ 10%OFF

Por: **R$ 855,77** à vista

ou 10x de R$ 85,57 sem juros

Voltagem

220

Ver formas de pagamento >

Comprar agora

Adicionar ao carrinho

Entrega e prazo

Digite o CEP

Calcular

Não sei o meu CEP

Este produto poderá ser entregue e faturado por um **Parceiro Credenciado**. A **Intelbras** garante a sua compra, do pedido à entrega.

Kalunga

Digite aqui o que você procura

Olá, Usuário
LOGIN / CADASTRO

Busca de
CARTUCHOS

PEDIDOS
e Trocas

CARRIN

Categorias | Cartuchos | Impressoras | Notebooks | Escolar | Papéis | Informática | Escrita | Organização | Elétrica | Embalagens | Escritório | Softwares | Coffee | Apresentação | Smartphones | Artes | Gamers | Limpeza | Mídias | Envelopes

létrica & Manutenção

estaques

tabilizadores Bivolt
tensões Elétricas
tros de Linhas
obreaks Bivolt
obreaks Mono
ihas & Baterias
otetores de Energia

ações

laptadores p/ Tomada
laptadores p/ Tomada com USB
armes Sonoros
madilha p/ mosquitos
njamim
bos de Força
mpainhas
las de Montagem
tetores de Vazamentos
uipamentos de Proteção Individual
tabilizadores 110v
tabilizadores 220v
tabilizadores Bivolt
tensões Elétricas
rramentas para Manutenção
tros de Linhas
as Para Demarcação de Área

> Elétrica & Manutenção > Nobreaks Bivolt > Nobreaks 1200va

Nobreak Attiv, 1200va, Bivolt, 8 tomadas, Preto, 4822209, Intelbras - CX 1 UN

Código: 446965 | Mais produtos Intelbras | Ver informações do produto | (10 Avaliações)



R$ 884,10

Ou **3x de R$ 294,70** Ver parcelas

FRETE GRÁTIS São Paulo Capital e Grande São Paulo

Miguelopolis - SP - CEP 14530-000

Receba em até 6 dias úteis **R$ 34,44**

Loja UBERABA - MG
Av. Santa Beatriz da Silva, 1570/1576/1582
Alterar loja

Estoque na loja: **Indisponível** Verificar quantidade

- 1 +

Comprar

*Após aprovação do pagamento. Exclusivo PIX, Cartão de Crédito e Faturado

Descrição

11/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:58:55
086000860 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X

==========

BCO BRADESCO S.A.

23791382059527600044542028999805112260000082024
BENEFICIARIO:
MAGALUPAY
NOME FANTASIA:
MAGALUPAY
CNPJ: 13.884.775/0001-19
BENEFICIARIO FINAL:
KABUM COMeRCIO ELETRoNICO S A
CNPJ: 05.570.714/0001-59
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUE
CNPJ: 52.343.829/0001-90

NR. DOCUMENTO	100.303
DATA DE VENCIMENTO	06/10/2025
DATA DO PAGAMENTO	03/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO	820,24
VALOR COBRADO	820,24

==========

NR.AUTENTICACAO 8.000.15E.B10.648.905

==========

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 KABUM SA		OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO	VLR TOTAL NOTA	Nº 026327036
____/____/_____		SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS	820,24	Série 1
			DATA DA EMISSÃO	19/11/2025

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

KABUM SA

ROD BR262 222
GALPAO 2 ARMZ 3 4 E 5, VILA BETHANIA
VIANA-ES
CEP: 29136-010
Fone: 30246001 - Fax: 30246001

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 026327036
SÉRIE 1
FL 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3225 1105 5707 1400 0825 5500 1026 3270 3611 4479 8690

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 CONSUMIDOR FINAL		232250166807762 19/11/25 22:28:27
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CPF/CNPJ**
083078665	808010466118	05.570.714/0008-25

DESTINATARIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF / IDEstr.	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS				52.343.829/0001-90	19/11/2025 22:28
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**COMPLEMENTO**		
RUA JOSE JACOB DAUR 925	JARDIM PAULISTA		HOSPITAL		
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**CEP**	**DATA/HORA ENTRADA/SAÍDA**
MIGUELOPOLIS	(16)99198-5300	SP		14530000	19/11/2025 22:28:27

CÁLCULO DO IMPOSTO

BC ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS SUBS	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
820,24	98,43	0,00	0,00	0,00	759,99
VALOR FRETE	**VALOR SEGURO**	**VALOR DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
60,25	0,00	0,00	0,00	0,00	820,24

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
MERIDIONAL	0-Contrat. por conta do Remetente		-		23.864.838/0012-81
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

VOLUMES

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1			1	9,440	9,440

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
271178	NOBREAK INTELBRAS ATTIV 1200VA SEMI SENOIDAL 120V 8 TOMADAS DE SAIDA PRETO 4822207	85044040	700	6108	UN	1,0000	759,99	759,99	820,24	98,43	0,00	12,00	0,00
	GARANTIA 12 MESES N SERIE OU IMEI BBM0003135852												

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 03 OUT 2025

Em 01/10/25
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90
NOME: Rogério
RG: 21.638188

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO 46321537 ENDERECO REFERENCIA: PREFE OPERACAO CONTRATADA NO AMBITO DO COMERCIO ELETRONICO OU DO TELEMARKETING (ART.30 DO RICMS) VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 251.49 REAIS TF_RASTREIO: 46321537	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO 19/11/25 22:28:28

Gmail

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

KaBuM - Protocolo 3980299251014: Mercadoria substituída

1 mensagem

18 de novembro de 2025 às 14:46

KaBuM! <mensageiro@kabum.com.br>
Para: santacasamiguelopoliscompras@gmail.com



Olá Santa Casa de Miguelopolis,

Olá! O produto que apresentou defeito acaba de ser trocado por um novo. Aguarde, que em breve traremos mais novidades.

Produto: Nobreak Intelbras ATTIV 1200VA, Semi senoidal, 120V, 8 Tomadas de Saída, Preto - 4822207 (**59134362**)

Obrigado!
KaBuM! - O maior e-commerce de tecnologia e games da América Latina

KaBuM!
www.kabum.com.br

www.kabum.com.br

Gmail

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

Troca de produtos efetuada com sucesso!

1 mensagem

KaBuM! <sac@kabum.com.br>
Para: santacasamiguelopoliscompras@gmail.com
Cc: arrependimento@kabum.com.br

18 de novembro de 2025 às 14:45

Olá, Miguelopolis!

Esta mensagem está sendo enviada para lhe informar que um novo pedido de número **46321537** foi gerado seu loginsantacasamiguelopoliscompras@gmail.com

Este pedido lhe será enviado para substituição dos produtos que você nos enviou para troca. A partir de agora, você receberá novamente e-mails com a situação atual deste pedido - Além do mais, poderá consultar a posição atualizada em tempo real acessando o link "Minha Conta" em nosso site.

Obrigado,

Departamento de Trocas e Devoluções - RMA

ECT - EMP. BRAS. DE CORREIOS E TELEGRAFOS
Ag: 00027571 - AC MIGUELOPOLIS - SF/SPI
CNPJ: 34028316010176 Ins Est.: 112388853119

COMPROVANTE DO CLIENTE

Movimento : 12/11/2025 Hora: 10:49:07
Operador : 8108****
Modalidade : A Faturar
Atendimento - ID Tíquete: RH9DAXUSTHM8
Autorização de Postagem: 4184837305

CLIENTE.: MAGAZINE LUIZA SA
CNPJ/CPF: 47960950000121
CONTRATO: 9912427100
CARTÃO..: 0076902897

DESCRIÇÃO	OBJETO	PREÇO
SEDEX REVERSO	AB692716864BR	33,05(+)

Total do item: 33,05(=)

Dimensões(cm): 15.0 x 25.0 x 40.0
Peso (kg)....: 9,465
Tipo Objeto..: PACOTE

OBJETO.....: AB 692 716 864 BR

Remetente
CEP: 14530000(SP)
LOGRADOURO: Rua Jos eacute Jacob Daur
NÚMERO: 925
BAIRRO: Jardim Paulista
CIDADE: Miguelopolis

DESTINATÁRIO.: KABUM COMERCIO ELETRONICO S A
ENDEREÇO DEST: Rua Wellington Rodrigo Barriviera 450
CEP DEST.....: 13481905
CIDADE DEST..: LIMEIRA
UF DEST.....: SP

PRAZO DE ENTREGA: 4 dias úteis

Postagem ocorrida após o horário limite (DH), deve ser acrescido 4 dias úteis ao prazo de entrega informado.

Não houve opção pelo serviço Mão Própria. O objeto poderá ser entregue no endereço indicado, a quem se apresentar para recebê-lo.

TOTAL: 33,05

SERVIÇOS POSTAIS: DIREITOS E DEVERES - LEI 6538/78

SAC - Serviço de Atendimento dos Correios
Informações sobre produtos e serviços,
Sugestão, Elogio, Reclamação e Denúncia:
4003 8210 - Capitais e Regiões Metropolitanas
0800 881 8210 - Demais localidades.
Fale Conosco: https://faleconosco.correios.com.br

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

Comunicado Correios - Autorização para Postagem de Encomendas

1 mensagem

logisticareversa@correios.com.br <logisticareversa@correios.com.br>
Para: santacasamiguelopoliscompras@gmail.com

11 de novembro de 2025 às 13:57

Correios **Logística Reversa**

Esta é uma mensagem automática, favor não responder.

Prezado(a) SANTA CASA DE MIGUELOPOLIS

Você está recebendo uma Autorização de Postagem conforme dados abaixo:

Número da Autorização de Postagem (e-ticket): 4.184.887.305 Código de Barras
Autorizador da Postagem: KABUM COMERCIO ELETRONICO S/A
Data de Emissão: 11/11/2025
Data de Validade: 21/11/2025
Quantidade de objetos: 1

Para utilizá-la, você deverá se dirigir a um destes canais dos Correios: **Agência Própria ou Franqueada, Ponto de Coleta ou Locker,** levando consigo, **obrigatoriamente,** o número desta Autorização de Postagem (e-ticket) e objeto para postagem.

Serviços Autorizados:

- SEDEX Reverso (03247)

O próprio atendente na Agência dos Correios (Própria ou Franqueada) e no Ponto de Coleta irá imprimir o rótulo de endereçamento de sua encomenda, portanto, não é necessário imprimir este e-mail ou endereçar sua encomenda.

Caso escolha o **Locker dos Correios,** o objeto deverá estar embalado, com a identificação do e-ticket e a declaração de conteúdo na embalagem.

Obs: A encomenda com serviço adicional de Checklist **não é elegível** para Locker. Nessa situação, procure uma agência dos Correios mais próxima.

Destinatário:
KABUM COMERCIO ELETRONICO S/A

Rua Wellington Rodrigo Barriviera 450 Quadra C Lote 11 Galpao A Mezanino, Condominio Industrial Duas Barras
13481905 - Limeira - SP

Remetente:
SANTA CASA DE MIGUELOPOLIS
Rua José Jacob Daur 925 , Jardim Paulista
14530000 - Miguelópolis - SP

Informações Importantes para maior comodidade e agilidade no processo de postagem

1) Sua encomenda deverá estar em embalagem adequada, acompanhada da nota fiscal ou do formulário de Dedeclaração de Conteúdo. Caso você não possua a nota fiscal, é obrigatório o preenchimento do formulário de Declaração de Conteúdo, disponível no site dos Correios.

2) A Autorização de postagem poderá ser utilizada em qualquer Agência dos Correios.

3) Você poderá consultar o endereço das Agências da sua cidade no site dos Correios ou pelo Aplicativo dos Correios.

4) Orientações de como embalar sua encomenda e as embalagens recomendadas pelos Correios podem ser consultadas em nosso site. Saiba mais sobre as embalagens recomendadas pelos Correios.

5) Caso escolha utilizar o **Locker,** para devolução, após o depósito do objeto no terminal, você receberá informações adicionais por e-mail.

6) A atualização dos eventos do seu e-ticket ou código do objeto, serão registrados no rastreamento na página oficial dos Correios. Também poderá acompanhar o rastreamento pelo Aplicativo dos Correios.

ATENÇÃO

a) A prestação de serviços está sujeita às condições de aceitação de encomendas, se encontram disponíveis nas Agências de Correios e no nosso site. Clique aqui para conhecer os ítens que não podem ser enviados ou estão restritos.

b) O remetente da encomenda, seja empresa, entidade ou pessoa, é legalmente responsável por garantir que sua remessa esteja em conformidade com as condições previstas.

c) Uma vez concluída a postagem do objeto na Agência dos Correios não será possível o estorno e devolução do objeto a VSa. Desse modo, é importante a certeza de que se deseja devolver o produto.

d) Caso sua autorizção de postagem possua o serviço adicional **Checklist,** sua encomenda deverá estar aberta, pois, será realizada conferência visual do produto pelos Correios, não podendo ser depositada nos canais Locker ou Ponto de Coleta.

Central de Atendimento * 4003 8208 - Destinado a capitais e regiões metropolitanas. ** 0800 881 8208 - Demais localidades.

Mantenha seus dados atualizados no Meu Correios.

Continue conectado conosco

Disponível na App Store

Disponível na Google Play

- Registro de manifestações
- Central de atendimento
- Soluções para o seu negócio
- Suporte ao cliente com contrato
- Ouvidoria

Termo e condições de uso Código de conduta Privacidade Dicas de segurança

AVISO LEGAL

"Esta mensagem é destinada exclusivamente para a(s) pessoa(s) a quem é dirigida, podendo conter informação confidencial e/ou legalmente privilegiada. Se você não for destinatário desta mensagem, desde já fica notificado de abster-se a divulgar, copiar, distribuir, examinar ou, de qualquer forma, utilizar a informação contida nesta mensagem, por ser ilegal. Caso você tenha recebido esta mensagem por engano, peço que me retorne este e-mail, promovendo, desde logo, a eliminação do seu conteúdo em sua base de dados, registros ou sistema de controle. Fica desprovida de eficácia e validade a mensagem que contiver opiniões particulares e vínculos obrigacionais, expedida por quem não detenha poderes de representação por parte da ECT."

"This message is intended only for the person to whom it is addressed and may contain confidential and/or legally privileged. If you are not a recipient of this message, it is now notified of refraining to disclose; copy; distribute; examine; or in any way use the information contained in this message because it is illegal. If you have received this message in error, please I ask to return this email, promoting as soon as possible the elimination of its content in database, records or system control. It is devoid of effective and valid message that contains the private opinions and dividend bonds, issued by those not holding powers of attorney by the ECT."

Gmail

kabum

Escrever

Mail

Caixa de entrada

Chat

Com estrela

Adiados

Meet

Enviados

Rascunhos

Compras

Mais

Marcadores

Fazer upgrade

KaBuM! www.kabum.com.br

MENSAGEIRO KABUM!

Informações sobre o pedido: **45794649**

Olá **Santa Casa de Miguelopolis**, tudo bem?

Prezados Santa Casa,
Espero que esteja bem!

Lamentamos profundamente o transtorno causado pela avaria no seu produto; entendemos o impacto que essa situação pode gerar e estamos tratando o caso com a devida prioridade.

Para dar continuidade à apuração e esclarecer o ocorrido, estamos solicitando que o motorista responsável pela entrega realize uma visita ao local informado com o objetivo de efetuar uma acareação presencial. Essa etapa é necessária para verificarmos os detalhes da avaria apresentada com o produto no ato da entrega e garantir a transparência na resolução do caso; o prazo para a finalização é de 05 à 08 dias úteis.
Orientamos que quando ocorrer a visita ao local, o Sr(a) descreva o ocorrido e somente assine o documento caso esteja de acordo com os devidos fatos.

Reiteramos nosso compromisso com a qualidade do seu atendimento e estamos à disposição para esclarecer qualquer dúvida; basta info rmar o número do seu pedido e o ocorrido através de um e-mail para monitoria.cx@kabum.com.

Atenciosamente;
Transportes KabuM!

KaBuM! Enviar para: Rua José Jaco... Busque no KaBuM! Entre ou Cadastre-se

Departamentos | Cupons | Mais Vendidos | Hardware | PC Gamer | Computadores | Periféricos | Escritório | Venda no KaBuM! | Seja Prime | KaBuM! Ads | Mais

Monte e compre seu PC Gamer agora! MONTAR MEU PC

Você está em: Energia > Protetor Eletrônico > Nobreak > **Código 271178**





Restam 4 Un.

intelbras

★★★★★ (6)

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

Vendido e entregue por: **KaBuM!**

SOBRE O PRODUTO — Resumo gerado por IA

- **Especificações Técnicas**: Topologia interativa com microprocessador XMC-1302 (ARM core M0) para gerenciamento otimizado
- **Compatibilidade**: Opera em sistemas de 120 V, ideal para desktops, TVs, roteadores e DVRs
- **Performance e Benchmarks**: Potência nominal de pico de 700 VA / 350 W, com tempo de transferência inferior a 8 ms, assegurando alimentação ininterrupta
- **Recursos Avançados**: 8 níveis de proteção contra sobrecarga e curto-circuito, com religamento automático em caso de queda de energia

Ver mais



Ver vendedores

~~R$ 893,99~~

R$ 719,99

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

R$ 799,99 em até 10x de **R$ 79,99** sem juros
ou 1x com **10% de desconto** no cartão

Ver mais opções de pagamento e parcelamento

Em estoque

COMPRAR AGORA

ADICIONAR AO CARRINHO

CONSULTE FRETE

Rua José Jacob Daur - Miguelópolis/SP

CEP: 14530-001 Verificar outro CEP

Entrega Econômica	**R$ 60,25**
	Chegará até: 15/10/2025
Entrega Agendada	**R$ 60,25**
	Chegará até: 10/11/2025

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

intelbras

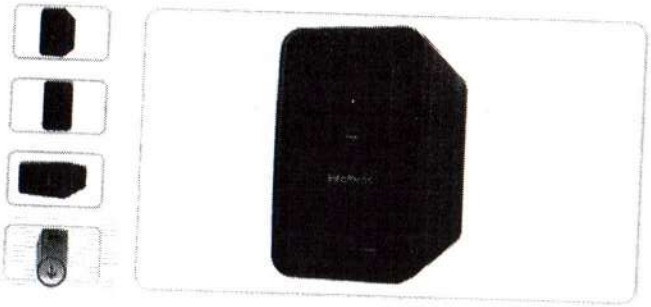
O que você está procurando?

Informar seu CEP
Alterar

Olá, Bem-Vindo!
Entrar

Todas as categorias | Mais Vendidos | Fechaduras Digitais | Câmeras | Casa Inteligente | Kits | Instalação | 10% OFF no PIX

Home / Energia / Nobreaks / Interativo



Nobreak ATTIV 1200VA 220V com 8 Tomadas 10A Intelbras

Código do Produto: 4822208

Frete Grátis

De: ~~R$ 950,86~~ 10%OFF

Por: **R$ 855,77** à vista

ou 10x de R$ 85,57 sem juros

Voltagem

220

Ver formas de pagamento >

Comprar agora

Adicionar ao carrinho

Entrega e prazo

Digite o CEP

Calcular

Não sei o meu CEP

Este produto poderá ser entregue e faturado por um **Parceiro Credenciado.** A **Intelbras** garante a sua compra, do pedido à entrega.

Kalunga

Digite aqui o que você procura

Olá, Usuário
LOGIN / CADASTRO

Busca de
CARTUCHOS

PEDIDOS
e Trocas

CARRIN

Categorias | Cartuchos | Impressoras | Notebooks | Escolar | Papéis | Informática | Escrita | Organização | Elétrica | Embalagens | Escritório | Softwares | Coffee | Apresentação | Smartphones | Artes | Gamers | Limpeza | Mídias | Envelopes

létrica & Manutenção

estaques
tabilizadores Bivolt
tensões Elétricas
tros de Linhas
obreaks Bivolt
obreaks Mono
ihas & Baterias
otetores de Energia

ações
laptadores p/ Tomada
laptadores p/ Tomada com USB
armes Sonoros
madilha p/ mosquitos
njamim
bos de Força
mpainhas
las de Montagem
tetores de Vazamentos
uipamentos de Proteção Individual
tabilizadores 110v
tabilizadores 220v
tabilizadores Bivolt
tensões Elétricas
rramentas para Manutenção
tros de Linhas
as Para Demarcação de Área

> Elétrica & Manutenção > Nobreaks Bivolt > Nobreaks 1200va

Nobreak Attiv, 1200va, Bivolt, 8 tomadas, Preto, 4822209, Intelbras - CX 1 UN

Código: 446965 | Mais produtos Intelbras | Ver informações do produto | (10 Avaliações) ★★★★★



R$ 884,10

Ou 3x de R$ 294,70 Ver parcelas

FRETE GRÁTIS São Paulo Capital e Grande São Paulo

Miguelopolis - SP - CEP 14530-000

Receba em até 6 dias úteis **R$ 34,44**

Loja UBERABA - MG
Av. Santa Beatriz da Silva, 1570/1576/1582
Alterar loja

Estoque na loja: **Indisponível** Verificar quantidade

- 1 + Comprar

*Após aprovação do pagamento. Exclusivo PIX, Cartão de Crédito e Faturado

Descrição

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.58.55
0860500860 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202510031337354858133O7
CNPJ DO PAGADOR: 52.343.829/0001-90
VALOR: R$360,00
TARIFA: R$3,56
DATA: 03/10/2025 - 16:52:47

PAGO PARA: Deposito Tanaka
CNPJ: 48.450.126/0001-94
CHAVE PIX: 48450126000194
INSTITUICAO: 54037916 CC CREDICITRUS
AGENCIA: 3188 - CONTA: 00000000000001426109
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: 03/10/2025 - 16:52:48

==========

DOCUMENTO: 100304
AUTENTICACAO SISBB: 9.F32.CDA.9B4.9EE.E22

==========

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

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

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

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

Recebemos de Tanaka, Osaka e Cia Ltda os produtos constantes na Nota Fiscal indicada ao lado. Destinatário: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS - Rua JOSE JACOB DAUR, 925 - CENTRO - Miguelopolis/SP		Data de Emissão 03/10/2025	NFe Nº 0000010117 Série 001
Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor	Valor Total da Nota 360,00	



Tanaka, Osaka e Cia Ltda - Deposito Tanaka

Rua Quarenta, 166 - - Alvorada - 14780-170 - Barretos - SP - Fone/Fax: 17 3322 3143

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saida: 1
Entrada: 0 **1**
N 0000010117
Série 001
Folha 1/1

Controle do Fisco

Chave de Acesso
3525 1048 4501 2600 0194 5500 1000 0101 1711 3169 1721

Consulta de autenticidade do portal nacional da NFe www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza de Operação		Protocolo de Autorização
Venda a vista		135252923342266 - 03/10/2025 - 07:59:40
Inscrição Estadual	**Inscrição Estadual Sub. Tributária**	**CNPJ/CPF**
204003247110		48.450.126/0001-94

Destinatário / Remetente

Nome/Razão Social			CNPJ/CPF	Data de Emissão
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS			52.343.829/0001-90	03/10/2025
Endereço		**Bairro/Distrito**	**CEP**	**Data Saída/ Entrada**
Rua JOSE JACOB DAUR, 925 -		CENTRO	14530-000	03/10/2025
Município	**Fone**	**UF**	**Inscrição Estadual**	**Hora Saída/Entrada**
Miguelopolis		SP		07:56:00

Cálculo dos Impostos

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base Cálc. do ICMS Subs.	Valor do ICMS Subs.	Valor Aprox. dos Trib. (IBPT)	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	113,22	360,00

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Out. Desp. Acessor.	Valor do IPI	Valor Deson.	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	360,00

Transportador / Volumes Transportados

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa Veículo	UF	CNPJ/CPF
Tanaka, Osaka e Cia Ltda	3-Próprio Remetente		BTR3955	SP	48.450.126/0001-94

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
Rua 40 166	Barretos	SP	204003247110

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido

Dados dos Produtos

Cód. Prod.	Descrição dos Produtos	NCM/SH	CST CSOSN	CFOP	Med.	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Desconto	Vlr. Total	BC Icms	Vlr. Icms	Vlr. IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI	Vlr Aprox dos Trib.
8	Feijao carioca pct. 2Kg (15x2Kg) Tipo 1 *Cert.Classif SP001269-6-040772 Lote 59* *Grupo 1 - Feijao comum - Classe cores*	07133399	0101	5102	FD	2,0000	180,0000	0,00	360,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	113,22

Dados Adicionais

Informações Complementares	Informações Adicionais do Fisco
I-DOC.EMITIDO P/ME OU EPP OPTANTE P/SIMPLES NACIONAL II-NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI PERMITE APROVEITAMENTO CREDITO ICMS VALOR R$ 7,14 CORRESPONDENTE ALIQUOTA DE 1,98% NOS TERMOS DO ART. 23 DA LC 123/2006. Trib Aprox. R$ 48,42 Fed - R$ 64,80 Est - R$ 0,00 Mun / Fonte:IBPT/empresome 81AAFF	

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 03 OUT 2025

11/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:58:55
086000860 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X

==========

BCO BRADESCO S.A.

23791662069000002152836000777502212260000194250
BENEFICIARIO:
CAFE UTAM S A
NOME FANTASIA:
CAFE UTAM S A
CNPJ: 56.012.420/0001-42
BENEFICIARIO FINAL:
CAFE UTAM S A
CNPJ: 56.012.420/0001-42
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUE
CNPJ: 52.343.829/0001-90

NR. DOCUMENTO	100.601
DATA DE VENCIMENTO	06/10/2025
DATA DO PAGAMENTO	06/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.942,50
VALOR COBRADO	1.942,50

==========

NR.AUTENTICACAO 0.2E7.F48.FDB.BBE.CAE

==========

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 CAFE UTAM S.A OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR SC	N. 000739925 SÉRIE 1

Identificação do emitente

CAFE UTAM S.A
RUA ANTONIO MOISES SAAD, 80
LAGOINHA Cep:14095-230
RIBEIRAO PRETO/SP
Fone: 1621013101

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000739925
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 0956 0124 2000 0142 5500 1000 7399 2519 6593 6222

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE PROD.PROP	135252529737936 01/09/2025 12:11:48-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
582037325111		56.012.420/0001-42

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS			52.343.829/0001-90		01/09/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**		**DATA ENTRADA/SAÍDA**
R JOSE JACOB DAUR, 925	CENTRO		14530-000		01/09/2025
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA ENTRADA/SAÍDA**
MIGUELOPOLIS	01638356722	SP			12:11:00

FATURA

001 06/10/2025 1.942,50									

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
755,44	135,98	0,00	0,00	1.942,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.942,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RODONAVES TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTDA	0-REMETENTE				44.914.992/0001-38

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R GEN AUGUSTO SOARES DOS SANTOS, 550	RIBEIRAO PRETO	SP	582249216111

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
7	VOLUMES			35,700	35,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
11110001	CAFE UTAM 500GR	09012100	020	5101	KG	35,0000	55,500000	1.942,50	755,44	135,98	0,00	18.00%	0.00%

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 06 OUT 2025

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Protocolo: 135252529737936 B.C.RED.CONF.ART.3.o ANEXO II, RICMS/SP - DEC.45490/00 - Produto(s): 11110001 Forma de Pagamento: BOLETO SEM REGISTRO Vendedor(es): RBTL16 - JULIA CASTILHO LERINDO Numero de regisgtro (CGC/MAPA): SP 006625-7	8/9/25 Iris Santos Nutricionista CRN-3: 82.507

powered by TOTVS

Bradesco 237-2

Comprovante de Entrega

Beneficiário CAFE UTAM S.A CNPJ: 56012420000142	Agência/Cód. Beneficiário 1662/7775	Nro.Documento 739925	( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe nº indicado ( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Endereço insuficiente ( ) Desconhecido ( ) Falecido ( ) Outros (Anotar no Verso)
Pagador SANTACASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS	Vencimento **06/10/2025**	Valor do Documento **1.942,50**	
Recebi(emos) o bloqueto/título com as características acima.	Data	Assinatura	
	Data	Entregador	

Recibo do Pagador

Bradesco 237-2

Local de Pagamento Ate o Vencto pagavel em qualquer banco. Apos o Vencto pagavel somente nas Agencias do Bradesco.						Vencimento **06/10/2025**
Beneficiário/CNPJ/Endereço CAFE UTAM S.A - CNPJ: 56012420000142 RUA ANTONIO MOISES SAAD, 80 - RIBEIRAO PRETO - SP 14095230						Agência/Código Beneficiário 1662/7775
Data do Documento 01/09/2025	Nro.Documento 739925		Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 01/09/2025	Nosso Número 09/00000215236-6
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie R$	Quantidade		Valor	Valor do Documento **1.942,50**

Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)
ENCARGOS ATRASO/INADIMPLENCIA DE R$ 1,36
APOS VENCIMENTO, MULTA DE 2% - SUJEITO A PROTESTO

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

Pagador
SANTACASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
R JOSE JACOB DAUR,925 - CENTRO
MIGUELOPOLIS - SP - 14530000
CNPJ: 52.343.829/0001-90

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Bradesco 237-2 **23791.66206 90000.021528 36000.777502 2 12260000194250**

Local de Pagamento Ate o Vencto pagavel em qualquer banco. Apos o Vencto pagavel somente nas Agencias do Bradesco.						Vencimento **06/10/2025**
Beneficiário/CNPJ/Endereço CAFE UTAM S.A - CNPJ: 56012420000142 RUA ANTONIO MOISES SAAD, 80 - RIBEIRAO PRETO - SP 14095230						Agência/Código do Beneficiário 1662/7775
Data do Documento 01/09/2025	Nro.Documento 739925		Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 01/09/2025	Nosso Número 09/00000215236-6
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie R$	Quantidade		Valor	Valor do Documento **1.942,50**

Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)
ENCARGOS ATRASO/INADIMPLENCIA DE R$ 1,36
APOS VENCIMENTO, MULTA DE 2% - SUJEITO A PROTESTO

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

Pagador
SANTACASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
R JOSE JACOB DAUR,925 - CENTRO
MIGUELOPOLIS - SP - 14530000
CNPJ: 52.343.829/0001-90

Ficha de Compensação

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

07/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:47:47
086000860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 07/10/2025
NR. DOCUMENTO 553.370.000.003.447
VALOR TOTAL 4.270,50
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: J.P.INDUSTRIA FARMACEUTIC
AGENCIA: 3370-7 CONTA: 3.447-9
NR. DOCUMENTO 550.860.000.009.384
==========
NR.AUTENTICACAO F.4A9.9CB.267.E91.F04

Identificação do emitente

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

JP FARMA

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000263951
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 1055 9720 8700 0150 5500 1000 2639 5113 8814 3664

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA PRODUTO	135252989837919 08/10/2025 11:01:36-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
582026713118		55.972.087/0001-50

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOL		52.343.829/0001-90		08/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
R JOSE JACOB DAUR, 925	CENTRO		14530-000	08/10/2025
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
MIGUELOPOLIS	1616383530 34	SP		10:52:00

FATURA

001 09/10/2025 4.270,50								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.491,41	298,97	0,00	0,00	4.270,50

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	4.270,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MOVIMENTE EXPRESS SERV LOG LOC SOLUC TRA	0-REMETENTE				34.922.709/0002-47

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
V ANHANGUERA, KM 320 - GALPAOA UNIDADE	RIBEIRAO PRETO	SP	ISENTO

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
39	CAIXA			390,020	363,450

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
5045	FISIOLOGICO 0,9% 100 ML BOLSA Lote: 3546 25 Validade: 10/2027	30049099	020	5101	UN	700,0000	2,900000	2.030,00	1.184,30	142,12	0,00	12,00%	0,00%
5042	FISIOLOGICO 0,9% 500 ML BOLSA Lote: 3326 25 Validade: 09/2027	30049099	020	5101	UN	300,0000	4,290000	1.287,00	750,84	90,10	0,00	12,00%	0,00%
5043	FISIOLOGICO 0,9% 250 ML BOLSA Lote: 3529 25 Validade: 09/2027	30049099	020	5101	UN	175,0000	3,320000	581,00	338,95	40,67	0,00	12,00%	0,00%
5041	FISIOLOGICO 0,9% 1 L BOLSA PVC Lote: 3511 25 Validade: 09/2027	30049099	020	5101	UN	50,0000	7,450000	372,50	217,32	26,08	0,00	12,00%	0,00%

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 07 OUT 2025

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
883101			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 135252989837919
- 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, 10 de 10 de 25
Fernanda Silva
228.916.328-77

powered by TOTVS

Gmail

Pesquisar e-mail

Escrever

Mail

Caixa de entrada

Chat

Com estrela

Adiados

Meet

Enviados

Rascunhos

Compras

Mais

Marcadores

Segue copia do pedido

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

Novo whatsapp 16 996383980

Grata

GRUPO JP FARMA

Luciana Fernandes de O Pavão
Assistente de Vendas JP
+55 (16) 3512-3500 - ramal 3233
tlmktjp

Cód. Cliente 3063

Data 06/10/2025 10:00

JP Indústria Farmacêutica S.A.
CNPJ: 55.972.087/0001-50

PROPOSTA

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	39	
Total Peso	387	
Fatura Parcial?	Sim	
Território	706 LUCIANA PAVAO	
Total da NF	R$ 4.270,50	

Produto	Descrição	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
5045	FISIOLOGICO 0,9% 100 ML BOLSA PVC	700	R$ 2,90	R$ 2.030,00
5042	FISIOLOGICO 0,9% 500 ML BOLSA PVC	300	R$ 4,29	R$ 1.287,00
5043	FISIOLOGICO 0,9% 250 ML BOLSA PVC	175	R$ 3,32	R$ 581,00
5041	FISIOLOGICO 0,9% 1 L BOLSA PVC	50	R$ 7,45	R$ 372,50
	0			R$ 0,00
	0			R$ 0,00
	0			R$ 0,00
	0			R$ 0,00
	0			R$ 0,00
	0			R$ 0,00
	0			R$ 0,00
	0			R$ 0,00
	0			R$ 0,00
	0			R$ 0,00
	0			R$ 0,00
	0			R$ 0,00
	0			R$ 0,00
	0			R$ 0,00
	0			R$ 0,00
	0			R$ 0,00
	0			R$ 0,00
	0			R$ 0,00
	0			R$ 0,00
	0			R$ 0,00

Observações:	**Venda somente caixa fechada.**
Validade Proposta	02 DIAS

A validade dos produtos é de 24 meses a contar da data de fabricação.

Faturamento minimo R$ 3.000,00.

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

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

NÃO GARANTIMOS PREÇO PARA PROCESSO LICITATÓRIO.

Cód. Cliente 3063

Data 06/10/2025 10:00

JP Indústria Farmacêutica S.A.
CNPJ: 55.972.087/0001-50

PROPOSTA

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	39	
Total Peso	387	
Fatura Parcial?	Sim	
Território	706 LUCIANA PAVAO	
Total da NF	R$ 4.270,50	

Produto	Descrição	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
5045	FISIOLOGICO 0,9% 100 ML BOLSA PVC	700	R$ 2,90	R$ 2.030,00
5042	FISIOLOGICO 0,9% 500 ML BOLSA PVC	300	R$ 4,29	R$ 1.287,00
5043	FISIOLOGICO 0,9% 250 ML BOLSA PVC	175	R$ 3,32	R$ 581,00
5041	FISIOLOGICO 0,9% 1 L BOLSA PVC	50	R$ 7,45	R$ 372,50
	0			R$ 0,00
	0			R$ 0,00
	0			R$ 0,00
	0			R$ 0,00
	0			R$ 0,00
	0			R$ 0,00
	0			R$ 0,00
	0			R$ 0,00
	0			R$ 0,00
	0			R$ 0,00
	0			R$ 0,00
	0			R$ 0,00
	0			R$ 0,00
	0			R$ 0,00
	0			R$ 0,00
	0			R$ 0,00
	0			R$ 0,00
	0			R$ 0,00
	0			R$ 0,00
	0			R$ 0,00

Observações:	**Venda somente caixa fechada.**
Validade Proposta	02 DIAS

A validade dos produtos é de 24 meses a contar da data de fabricação.

Faturamento minimo R$ 3.000,00.

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

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

NÃO GARANTIMOS PREÇO PARA PROCESSO LICITATÓRIO.

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 06/10/2025
hora 10:15

Orcamento
N. 083815

Cliente 157 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
Endereco RUA JOSE JACOB DAUR, 925
Cidade MIGUELOPOLIS
CNPJ 52.343.829/0001-90
Cond.Pgto 000/ / / / /

Bairro CENTRO
CEP 14530000
Ins.Estadual ISENTO

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	700	4,0500	2.835,00	12
	849	5042	CLORETO DE SODIO 0,9% 500ML BO-PVC - C/20 JP	UN	300	5,7000	1.710,00	12
	809	5043	CLORETO DE SODIO 0,9% 250ML BO-PVC - C/35 JP	UN	175	4,6200	808,50	12
	811	5041	CLORETO DE SODIO 0,9% 1000ML BO-PVC- C/10 JP	UN	50	8,3300	416,50	12

Desconto

Total Prod. R$ 5.770,00 **Total Geral** **R$ 5.770,00**

Vendedor 1 WILSON
Transportadora
Observacao Entrega:01dia
Faturamento minimo para entrega CIF R$ 1300,00

07/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:36:54
086000860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 07/10/2025
NR. DOCUMENTO 556.504.000.104.161
VALOR TOTAL 735,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: DELTRONIX EQUIPAMENTOS LT
AGENCIA: 6504-8 CONTA: 104.161-4
NR. DOCUMENTO 550.860.000.009.384
==========
NR.AUTENTICACAO 5.53A.B89.677.EC7.8CD

DELTRONIX EQUIPAMENTOS LTDA
RUA BARÃO DE COTEGIPE, 776 - VILA TIBÉRIO
CEP 14050-420 - RIBEIRÃO PRETO/SP
TEL.: (16) 4009-5454
faturamento@deltronix.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

33.763
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 1056 0144 7500 0191 5500 1000 0337 6310 2701 0495

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 PROD.ESTABELECIM.		**135252989497548 08/10/2025 10:41:49**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
582.042.755.112		56.014.475/0001-91

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS				**52.343.829/0001-90**	08/10/2025
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
RUA JOSE JACOB DAUR, 925		CENTRO		14530-000	**08/10/2025**
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA
MIGUELOPOLIS	SP	(16) 9919-8530			**10:42:48**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	VLR PIS	TOTAL DOS PRODUTOS
735,00	132,30	0,00	0,00	3,68	668,80

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR COFINS	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
30,00	0,00	0,13	0,00	36,33	16,99	178,90	**735,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ
POST OFFICE PAPELARIA E SERVICOS LTDA	0-Remetente				68.332.410/0001-73

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
JOAQUIM NABUCO, 798	RIBEIRAO PRETO	SP	582.722.598.113

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA	DELTRONIX		0,200	0,150

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	V.TOTAL LÍQUIDO	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI	V.APROX. TRIBUTOS
45.0015	CABO PARA PLACA NEUTRA - CP 15 Lotes: 25010058 (2) Val: indeterminada Registro ANVISA: 1021460023 Cód. Barras: 7908209004702	90189099	000	5101	UN	2	334,40	668,80	668,67	735,00	132,30	36,33	18,00	5,20	178,90

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 07 OUT 2025

Em 09/10/25
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE MIGUELÓPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90
NOME: Ana Cristina
RG: 29.427.695-6

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Total aproximado de tributos: R$ 89,95 (13,45%) Federais R$ 88,95 (13,30%) Estaduais R$ 0,00 (0,00%). Fonte IBPT Vendedor: 49 Pedido: 6.508 Seu Pedido: ORCAMENTO 15248	

RECEBEMOS DE DELTRONIX EQUIPAMENTOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 33.763. EMISSÃO: 08/10/2025 VALOR TOTAL: 735,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS - RUA JOSE JACOB DAUR, 925, CENTRO, 14530-000-MIGUELOPOLIS-SP

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	**NF-e** **33.763** **SÉRIE 1**

Gmail

Pesquisar e-mail

Ativo

Mail

Chat

Meet

Escrever

Caixa de entrada 1

Com estrela

Adiados

Enviados

Rascunhos

Compras

Mais

Marcadores

Fazer upgrade

2 de 2

Orçamento - Santa Casa de Miguelópolis

Caixa de entrada ×

SANTA CASA MIGUELOPOLIS - COMPRAS 10:30 (há 43

Miguelópolis, 06 de outubro de 2025. Da Santa Casa de Miguelópolis A DELTRONIX Informo que após avaliação dos valores ofertados e verificados no orçamento nº15.

Lorena Dutra | Deltronix 11:11 (há 2 minutos)

para mim

Bom dia, tudo bem?

Segue anexo do espelho do pedido.

Dados bancários:
Banco do Brasil - AG: 6504-8 C/C: 104161-4
OU
Itaú - AG: 0865 C/C: 50039-1
OU
PIX = CNPJ: 56.014.475/0001-91
Favorecido: Deltronix Equipamentos Ltda

Por favor encaminhar comprovante.

Cordialmente,



DELTRONIX MEDICAL DEVICES

R BARAO DE COTEGIPE, 776 (16) 4009-5454
CNPJ: 56.014.475/0001-91 - IE: 582042755112
RIBEIRÃO PRETO/SP - Brasil - CEP: 14050-420

Data de Validade: 01/11/2025
Prazo de Entrega: 3 DIAS UTEIS
Referência do Cliente: ACESSORIOS
Tipo de Orçamento: COTAÇLÃO WHATSAPP

Orçamento Nº **00015248**

A/C: **SANTA CASA DE MIGUELOPOLIS**
Cliente: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOL (4681)**
CNPJ: **52.343.829/0001-90**
Endereço: **RUA JOSE JACOB DAUR, 925**
Bairro: **CENTRO**
Cidade/UF: **MIGUELOPOLIS/SP**
Transportadora: **CORREIOS - RIBEIRAO PRETO/SP - 163610-1627 (CIF)**

Mediante disponibilidade de estoque na confirmação do orçamento

E-mail: **santacasamiguelopoliscompras@gmail.com**
I.Estadual:
Fone: **1699198530**
CEP: **14530-000**
Vendedor: **49 - LORENA DUTRA**
E-mail Vendedor: **lorena.dutra@deltronix.com.br**

IT	Produto	Descriçao	Und	Quantidade	% IPI	Vr.Unitário R$	% Desc	Desconto R$	Vr.Total R$	ANVISA	NCM
001	45.0015	CABO CP15 PARA PLACA NEUTRA	UN	2	5,20	380,0000	12,00	91,20	705,13	1021460023	9018.90.99

Pedido do Cliente

Peso Líquido: **0,000 kgs**
Peso Bruto: **0,000 kgs**

Valor Produtos: ***R$ 705,13***
Desconto: ***R$ 0,13***
Frete: ***R$ 30,00***
Seguro: ***R$ 0,00***
Outras Despesas: ***R$ 0,00***
TOTAL: R$ 735,00

Condições de Pagamento: **A VISTA**

Vencimento	Dias	Valor R$	F.P.	Vencimento	Dias	Valor R$	F.P.
001)06/10/25	0	735,00	TRA				

Observações:
VALOR COM FRETE
GARANTIA 3 MESES ACESSORIOS

Aceite do Cliente:


SPRAY
BIPOLAR
MICRO BIPOLAR
ACCESSORY
PIN LOCK
CONTACT
PATIENT
RECALL
SS-501S
BIPOLAR


BLEND 1
BLEND 2
BLEND 3
BIPOLAR
MICRO BIPOLAR
CONTACT
HANDSWITCH
ACCESSORY
PATIENT

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.58.55
0860500860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA CASA DE MISERIC
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1551-2 - ITUVERAVA
CONTA: 252.701-4

FAVORECIDO: B F MIGUEL CLINICA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ: 17.968.096/0001-89
VALOR: R$ 492,71
DEBITO EM: 07/10/2025
==========
DOCUMENTO: 100701
AUTENTICACAO SISBB: 1.1C8.B06.62F.F22.358

5.C

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

PM DE MIGUELOPOLIS

PREFEITURA MUNICIPAL DE MIGUELOPOLIS - DIVISÃO DE TRIBUTOS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
874

Código de Verificação de Autenticidade
JVCSOGO9W

Data e Hora de Emissão da NFS-e
06/10/2025 às 10:08:36

Chave de Acesso
175761ZFY4VQBR4FW235XV0DNHEIJIZ0

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				06/10/2025

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
17.968.096/0001-89	**46.025.779-1**	**3483-04/13**	**016131**	B. F. MIGUEL CLÍNICA MÉDICA - ME

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA HILÁRIO ALVES DE FREITAS, 533		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14530-000	**Miguelópolis-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Logradouro	Complemento	Bairro
R. JOSE JACOB DAUR, 925		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
14530-000	**MIGUELOPOLIS - SP**	**3529708**	**00 00000000**	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	"Referente a 7 avaliações pré operatória cardiológica e 7 laudos de ecg" BRUNO FERREIRA MIGUEL, CRM 157738 SP.	525,00	R$ 525,00

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 07 OUT 2025

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.02**

Construção Civil

	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografi...	**3,00%**	**0000040000002**	**8630599**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 525,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 525,00**	**R$ 15,75**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (525,00 x 0,65%)	COFINS (525,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (525,00 x 1,50%)	CSLL (525,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 3,41	**R$ 15,75**	**R$ 0,00**	**R$ 7,88**	**R$ 5,25**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 492,71

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

Dados Bancario: Banco Bradesco
Agência: 1551
Conta Jurídica: 252701

RECEBI(EMOS) DE **B. F. MIGUEL CLÍNICA MÉDICA - ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **874** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **JVCSOGO9W**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

Pacientes Avaliação C. Dr. Bruno

1º) José Ferreira da Silva
706 204 086 073 864

2º) Rosa Maria da Silva Mendes
708 606 588 094 587

3º) Nair De Aguiar Rodrigues
705 008 424 150 851

4º) Ataide Marcelino Moreira
700 602 950 207 269

5º) Laidia Alves Barbosa
700 809 927 632 182

6º) Antonio Jair Marfim Gaudêncio
700 601 991 177 762

7º) Osvaldo Francisco de Jesus
702 803 179 123 765

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.58.55
0860500860 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202510071328137818045l5
CNPJ DO PAGADOR: 52.343.829/0001-90
VALOR: R$165,00
TARIFA: R$1,63
DATA: 07/10/2025 - 10:36:18

PAGO PARA: Nilson Auto Pecas
CNPJ: 22.946.963/0001-15
CHAVE PIX: 22946963000115
INSTITUICAO: 79052122 COOP SICREDI ALIANÇA
AGENCIA: 0715 - CONTA: 00000000000000425516
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: 07/10/2025 - 10:36:19

==========

DOCUMENTO: 100702
AUTENTICACAO SISBB: 6.DD7.8EE.04F.E83.63E

==========

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

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

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

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

Recebemos de NILSON LUIZ BATISTA PECAS ME 00012295 os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.		**NF-e** **Nº 000.003.262** **Série 001**
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

NILSON LUIZ BATISTA PECAS ME **00012295** RUA MIGUEL MOISES, 232 - ESTACAO - ITUVERAVA - SP - CEP: 14500-000 Fone: 3839-7088	**DANFE** Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.003.262** **SÉRIE 001** **FOLHA 1/1**	CHAVE DE ACESSO **3525 1022 9469 6300 0115 5500 1000 0032 6210 0006 8250** Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA SUBST TRIB	**135252955319612 06/10/2025 09:29:18**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
389047937111		22.946.963/0001-15

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS			52.343.829/0001-90	06/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA JOSE JACOB DAUR, 925	CENTRO		14530-000	06/10/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
MIGUELOPOLIS	SP	(16)3835-6700		09:29:10

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 3262 - Valor Original: R$ 165,00 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLiquido: R$ 165,00

DUPLICATAS

Número : 001 Vencimento : 07/10/2025 Valor : R$ 165,00	

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	165,00

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	165,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
8940	S1270 PASTILHA DIANTEIRA TRASEIRA C ALARME	87083090	0500	5405	JG	1,0000	165,00	0,00	165,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 07 OUT 2025

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

Nilson
AUTO PEÇAS

TELEFONES:
16 3830.7088
16 99995.2890
Rua Miguel Morato, 232
Estação - Ituverava/SP

[X] ORÇAMENTO
[ ] PEDIDO
DATA 02 / 10 / 25

Nome: Santa casa misericordia miguelopolis
Rua: Jose Jorge Jabur Nº 925
Bairro: Centro Cidade: Miguelopolis Fone: 1935-6700
CNPJ: 52.343.629/0001-90 Insc. Est.:

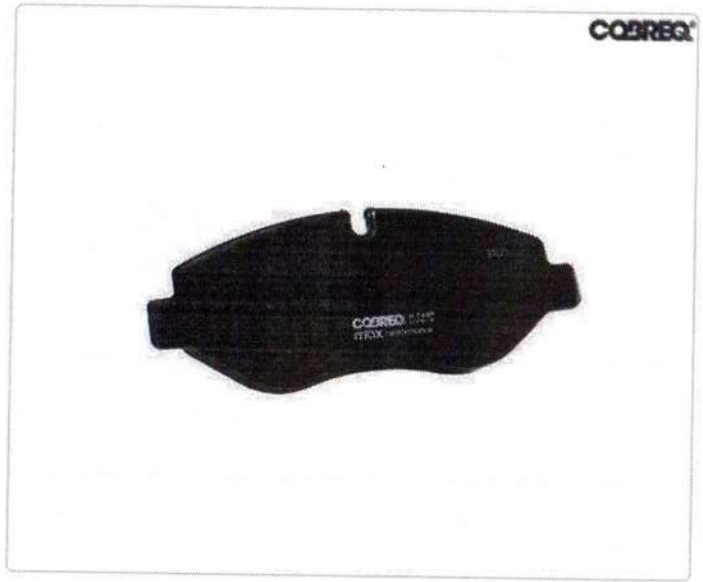
QUANT.	DESCRIÇÃO	VALOR
01	1220. JG pastilha	165.00

22.946.965/0001-15
NILSON LUIZ CASSIANO PEÇAS - ME
RUA MIGUEL MORATO Nº 232
ESTAÇÃO - CEP 14.500-000
ITUVERAVA - SP

Agradecemos a preferência! Volte sempre!

TOTAL R$ 165.00

Assinatura:







PASTILHA DE FREIO DIANTEIRA IVECO DAILY SEM SENSOR MAX PERFORMANCE - COBREQ N744P

Fabricante: COBREQ

Disponibilidade: **Estoque Disponível**

Código do Fabricante: **N744P**

Adicionar a lista de desejos | Enviar para um amigo

R$ 213,09

em **2x R$ 106,55 sem juros**

Ver os meios de pagamentos

1 COMPRAR

Confira aqui o valor do frete

MAIS INFORMAÇÕES

APLICÁVEL AO(S) VEÍCULO(S):

Ativar o
Acesse Con

FRETE GRÁTIS **Moóca, São Lucas e Anália Franco,** nas compras acima de R$ 250,00

ENTREGA VIA MOTOBOY

COMBREK

Digite a sua busca...

ENTRE EM CONTATO
(11) 2216-2686
Ou chat do whatsapp

Bem vindo(a)
Minha conta

Freios | Pastilhas De Freio | Sensor De Desgaste | Sensor De ABS | Disco De Freio | Fluídos E Lubrificantes Para Freio | Embreagem | Cubos E Rolamentos De Roda | Palhetas

> PASTILHA DE FREIO DIANTEIRA IVECO DAILY 35S14 40C12 40C15 40C18 55C16 55C17 60C18 65C18 2007 ATÉ 2019



Pastilha De Freio Dianteira Iveco Daily 35S14 40C12 40C15 40C18 55C16 55C17 60C18 65C18 2007 Até 2019

★★★★★ Seja o primeiro a avaliar este produto

R$ 177,78

5x de R$ 35,56 sem juros

R$ 160,00 no boleto ou pix

A matéria-prima utilizada nas pastilhas Jurid é de altíssima tecnologia. Consulte nossos técnicos para certificar-se de comprar o produto exato para seu carro. Tenha em mãos chassi do veículo.

Disponibilidade: **Em Estoque**

SKU: **10025**

− 1 + ADICIONAR AO CARRINHO

Calcular frete e prazo de entrega:

Insira o seu cep | Calcular | Não sei meu CEP

Ativar o Winc
Acesse Configura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.58.55
0860500860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA CASA DE MISERIC
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1618-7 - ALTINOPOLIS
CONTA: 8.542-1

FAVORECIDO: ZUCCOLOTTO E ZUCCOLOTTO SERRALHERIA
CPF/CNPJ: 12.078.261/0001-03
VALOR: R$ 50.000,00
DEBITO EM: 07/10/2025
==========
DOCUMENTO: 100703
AUTENTICACAO SISBB: 4.986.A96.28E.04B.741

5.C

RECEBEMOS DE ZUCCOLOTTO E ZUCCOLOTTO SERRALHERIA ALEG OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.000.251 SÉRIE: 1

//ZUCCOLOTTO TELHAS Qualidade e preço justo!	ZUCCOLOTTO E ZUCCOLOTTO SERRALHERIA ALEG RUA JOSE GARCIA DE BARROS FILHOS, 311, JARDIM SUL Santo Antonio da Alegria - SP CEP: 14.390-000 Fone: (35)9181-3949	**DANFE** DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1] Nº 000.000.251 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 / 1	CHAVE DE ACESSO 3525 1012 0782 6100 0103 5500 1000 0002 5111 9631 9097 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 producao do estabelecimento		135252961764663 06/10/25 16:13
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
627000043118		12.078.261/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/ RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOL			52.343.829/0001-90	06/10/25 16:11
ENDEREÇO	**BAIRRO/ DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA JOSE JACOB DAUR, 925	CENTRO		14.530-000	06/10/25
MUNICÍPIO	**FONE/ FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
MIGUELOPOLIS		SP		16:11:00

FATURA / DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	50.000,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	50.000,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/ RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/ CPF
	0 – Remetente				00.000.000/0000-00
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1.613,000				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QUANT.	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL	BC. ICMS/IPI	VLR. ICMS/IPI	ALIQ. ICMS/IPI
3	TELHA TRAP 40 1020 #28 (0,43MM)	73089090	0102	5101	MT	1.612,903	31,000	50.000,00	0,00	0,00	0,00

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 07 OUT 2025

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

737 1618 8542.1

Site: grupogoncalvesemartins.com.br
Telhas Termo Acustica / Telhas Simples / Telhas Onduladas/ Telhas Forro.

EDSON GONÇALVES
(16) 3639-2249 // 99722-4943
edsonjefer@ig.com.br

FATURAMENTO									
NOME	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS			TIPO	JUR	CIDADE	MIGUELOPOLIS	UF	MG
ENDEREÇO	JOSE JACOB DAUR,925			BAIRRO		CENTRO		CEP	14.530-000
INSCR.:		CNPJ	52.343.829/0001-90	TEL		DPT			
CONTATO	BETO	@		CEL		FUNC			

ENTREGA									
NOME				TIPO		CIDADE	PASSOS	UF	MG
ENDEREÇO				BAIRRO				CEP	
I.E		CNPJ		TEL		DPT			
CONTATO		@		CEL		FUNC			

IT	QTD	UM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	TOTAL M	COMP. (mm)	LARG. (mm)	R$ UNIT	R$ TOTAL PÇ	IPI	R$ TOTAL ITEM
1	61	PÇ	TELHA GALV.TRAP.-40 0,43 MM. X 1.020 MM.	423.950	6.950	1.020	R$ 31,00	R$ 215,45		R$ 13.142,45
2	70	PÇ	IDEM	478.100	6.830	1.020	R$ 31,00	R$ 211,73		R$ 14.821,10
3	46	PÇ	IDEM	298.080	6.480	1.020	R$ 31,00	R$ 200,88		R$ 9.240,48
4	46	PÇ	IDEM	294.400	6.400	1.020	R$ 31,00	R$ 198,40		R$ 9.126,40
5	65	PÇ	IDEM	360.100	5.540	1.020	R$ 31,00	R$ 171,74		R$ 11.163,10
6	53	PÇ	CUMIEIRAS TELHA GALV.TRAP.-40 0,43 MM. TRADICIONAL	31.800	0.600	1.020	R$ 31,00	R$ 31,00		R$ 1.643,00
7	14	PÇ	TELHA GALV.TRAP.-40 0,43 MM. X 1.020 MM.	30.240	2.160	1.020	R$ 31,00	R$ 66,96		R$ 937,44
8	66	PÇ	CUMIEIRAS TELHA GALV.TRAP.-40 0,43 MM. X 1.600MM X 1.600MM.	211.200	3.200	1.020	R$ 31,00	R$ 99,20		R$ 6.547,20
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										

CUIDADOS COM O MATERIAL:
ARMAZENAR EM LUGAR SECO, COBERTO E VENTILADO. NÃO DESCARREGAR SOB CHUVA, EM HIPÓTESE NENHUMA. MATERIAL NÃO RECOMENDADO PARA AMBIENTES CORROSIVOS.

DETALHES DO PAGAMENTO			ENTREGA APROXIMADA		
CONDIÇÃO		FORMA		SUBTOTAL	R$ 66.621,17
PERSONALIZADO		DI		DESCONTO	
➡	A VISTA			TOTAL R$	R$ 66.621,17
				TOTAL M	2.127.870

FRETE	UTILIZAÇÃO	MANUSEIO	DESCARGA	ICMS
		MANUAL	POR CONTA DO CLIENTE	

RESTRIÇÕES DE ENTREGA		
COMERCIAL		
LOGÍSTCA		
PRODUÇÃO		
FATURAMENTO		
ROMANEIO		
OBSERVAÇÕES		

Local: _____ Data: 06/10/2025

_____
ASSINATURA E CARIMBO DO CLIENTE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.58.55
0860500860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA CASA DE MISERIC
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0762-5 - S PAULO MOREIRA BARROS
CONTA: 34.822-5

FAVORECIDO: LUCENA COMERCIO DE EQUIPAMENTOS MED
CPF/CNPJ: 65.944.753/0001-09
VALOR: R$ 747,28
DEBITO EM: 07/10/2025
==========
DOCUMENTO: 100704
AUTENTICACAO SISBB: 2.4EC.E29.618.8C8.504

RECEBEMOS DE Lucena Com Equip Médicos Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 093470 Série 3
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

Lucena Com Equip Médicos Ltda
Avenida Parada Pinto, 1364, 1366, Vila Nova Cachoeirinha
02.611-002 - São Paulo - SP
Fone (11) 2231-9554
www.cirurgicalucena.com.br - adm@cirurgicalucena.com

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída [1]
Nº 093470
SERIE: 3
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
3525 1065 9447 5300 0109 5500 3000 0934 7012 2323 1177

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

Natureza da operação	Protocolo de autorização de uso
- Venda para Hospitais e Clinicas	135252987704640 08/10/2025 09:05:06

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
113420272114		65.944.753/0001-09

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS	52.343.829/0001-90	ISENTO	08/10/2025
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Rua Jose Jacob Dahur, 925	Centro	14.530-000	08/10/2025
Município	**UF**	**Fone/Fax**	**Hora saída**
Miguelópolis	SP	(16) 3835-6700	09:05:05

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	08/10/2025	747,28						

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
747,28	134,51	0,00	0,00	0,00	747,28

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	747,28

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
SEDEX - EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIOS E TELEGRAFOS	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
Rua Mergenthaler, nº 592, Bl I 1 and, Vila Leopold	São Paulo	SP	112388853119

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
1	Volume(s)			0,660	0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
17474	Guia P/Introducao (BOUGIE) WELL LEAD P/Sondas 2,5 a 4,5 mm 06Fr 262.10.600 *L.2407012098 V 07/29 ANVISA.10150470323	90183929	200	5.102	UN	4	39,22	156,88	156,88	28,24	0,00	18,0000	0,00
16988	Guia P/Introducao (BOUGIE) WELL LEAD P/Sondas 5,0 a 8,0 10Fr 262.11.000 *L.2406011520 V.06/29 * ANVISA:10150470323	90183929	200	5.102	UN	5	39,36	196,80	196,80	35,42	0,00	18,0000	0,00
17315	Guia P/Introducao (BOUGIE) WELL LEAD P/Sondas 8,5 a11m 15Fr 262.11.500 * L.2407012098 V 07/29 ANVISA.10150470323	90183929	200	5.102	UN	10	39,36	393,60	393,60	70,85	0,00	18,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
20377851	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Observações	Reservado ao fisco
Total aproximado de tributos: R$ 249,97 (33,45%) Federais R$ 115,46 (15,45%) Estaduais R$ 134,51 (18,00%) . Fonte IBPT. Pagamento à vista - Itaú 07/10/2025	

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 07 OUT 2025

08/10/2025 09:05:25

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90
NOME: Rogério
RG: 21.638.188

Gmail

Pesquisar e-mail

Ativo

Escrever

Mail

Chat

Meet

Caixa de entrada 1

Com estrela

Adiados

Enviados

Rascunhos

Compras

Mais

Marcadores

1 de 1

Vendas4 cirurgicalucena
para mim

10:01 (há 5 minutos)

Segue documentação solicitada e dados para pagamento.
ITAÚ
CNPJ PIX: 65944753000109
Agencia: 0762 C/C: 34822-5

--



2 anexos • Anexos verificados pelo Gmail

CNPJ 06-10.pdf C.

Alvara de Funcio...

Fazer upgrade

Recebido | Segue comprovante de pagamento | Boa tarde

Lucena Com Equip Médicos Ltda - (11) 2231-9554
Avenida Parada Pinto, N° 1364, 1366
02611002 - São Paulo, SP
CNPJ: 65.944.753/0001-09, IE: 113420272114

Pedido 140238

Cliente

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
Código: 127552
CNPJ: 52.343.829/0001-90,
IE: ISENTO
R JOSE JACOB DAUR, N° 925, Bairro: Centro
Miguelópolis, SP, 14530000
Fone: (16) 3835-6700, Celular: (16) 99198-5300, santacasamiguelopoliscompras@gmail.com

Número do pedido	140238
Data	03/10/2025
Data prevista	03/10/2025

Vendedor

Patrícia Regina Portela

Itens do pedido de venda

	Descrição do produto/serviço	Código	Un.	Qtd.	Valor unitário	Valor total
1	Guia P/Introdução (BOUGIE) WELL LEAD P/Sondas 2,5 a 4,5 mm 06Fr 262.10.600 *L.2407012098 V 07/29	17474	UN	4	39,22	156,88
2	Guia P/Introdução (BOUGIE) WELL LEAD P/Sondas 5,0 a 8,0 10Fr 262.11.000 *L.2406011520 V.06/29 *L.2407012098 V.07/29	16988	UN	5	39,36	196,80
3	Guia P/Introdução (BOUGIE) WELL LEAD P/Sondas 8,5 a11m 15Fr 262.11.500 * L.2407012098 V 07/29	17315	UN	10	39,36	393,60
					N° de itens	3,00
					Total de produtos	747,28
					Total do pedido	747,28

Parcelas

Dias	Data vencimento	Forma de pagamento	Valor	Observação
0	03/10/2025	PIX ITAÚ 65944753000109	747,28	

Observações

Prezado Cliente, aguardamos a aprovação desta proposta a mais breve possível.
Fique atento ao Faturamento Mínimo para Frete Incluso: Grande SP R$ 350,00 - Interior de SP R$ 500,00 - Regiões: Sul, Sudeste e DF R$ 1.000,00, - Regiões: Noroeste, Nordeste e Centro-Oeste R$ 1.500,00 - Região: Norte R$ 2.500,00. Abaixo destes valores o Frete é por conta do Cliente. Exceto Moveis Hospitalares, Frascos de alimentação enteral, Colchões, Travesseiros, Kits e Frascos Mediastinos e outros produtos volumosos
Aos cuidados de: Rogério Torresani
Prezado Cliente
DEVIDO A PANDEMIA DO CORONAVIRUS NÃO ESTAMOS TROCANDO MERCADORIAS,

RECEBEMOS DE LUCENA COM EQUIP MÉDICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NO PEDIDO DE VENDA INDICADO ABAIXO

Data de recebimento	Assinatura do recebedor	
___/___/___	_____	Pedido de Venda N°: 140238 Valor Total: R$ 747,28

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA
65.944.753/0001-09 **MATRIZ**		**21/05/1991**

NOME EMPRESARIAL
LUCENA COMERCIO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)	PORTE
CIRURGICA LUCENA	**EPP**

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL
46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS
46.93-1-00 - Comércio atacadista de mercadorias em geral, sem predominância de alimentos ou de insumos agropecuários
47.73-3-00 - Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA
206-2 - Sociedade Empresária Limitada

LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO
AV PARADA PINTO	**1364**	**PAVMTO1 N 1366**

CEP	BAIRRO/DISTRITO	MUNICÍPIO	UF
02.611-002	**VILA NOVA CACHOEIRINHA**	**SAO PAULO**	**SP**

ENDEREÇO ELETRÔNICO	TELEFONE
ADM@CIRURGICALUCENA.COM	**(11) 7263-8347**

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)
*****

SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL
ATIVA	**23/01/2004**

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

SITUAÇÃO ESPECIAL	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL
********	********

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 2.119, de 06 de dezembro de 2022.

Emitido no dia **06/10/2025** às **09:28:54** (data e hora de Brasília). Página: **1/1**

Lucena Com Equip Médicos Ltda
Avenida Parada Pinto, Nº 1364, 1366
02611002 - São Paulo, SP
Telefone: (11) 2231-9554
CNPJ: 65.944.753/0001-09

Proposta Nº 81622

Para

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52343829000190, IE: ISENTO
R JOSE JACOB DAUR, 925, Centro
14530000 - Miguelópolis, SP
Fone: (16) 3835-6700, Celular: (16) 99198-5300, santacasamiguelopoliscompras@gmail.com

Número da Proposta	81622
Data	03/10/2025

Vendedor(a): Patrícia Regina Portela

Aos cuidados de: Rogério Torresani

Itens da proposta comercial

	Descrição do produto/serviço	NCM	Código	Un	Qtd.	Preço un.	Preço total
1	Compressa de Gaze Não Estéril 7,5x7,5 13F C/500 AMÉRICA Karina *L.D135 V.30/03/30 *L.D175 V.28/04/30	3005.90.90	14139	PT	20	41,68	833,60
	ANVISA:81481900005						
2	Campo Operatório Estéril 25x28cm C/5 C/RX 17g Dupla Emb B67G AMÉRICA Vitória* L:D22-2 V 06/30	3005.90.90	134959	PT	10	10,66	106,60
	ANVISA.81481900003						
3	Guia P/Introdução (BOUGIE) WELL LEAD P/Sondas 2,5 a 4,5 mm 06Fr 262.10.600 *L.2407012098 V 07/29	9018.39.29	17474	UN	10	39,22	392,20
	ANVISA.10150470323						
4	Guia P/Introdução (BOUGIE) WELL LEAD P/Sondas 5,0 a 8,0 10Fr 262.11.000 *L.2406011520 V.06/29 *L.2407012098 V.07/29	9018.39.29	16988	UN	5	39,36	196,80
	ANVISA:10150470323						
5	Guia P/Introdução (BOUGIE) WELL LEAD P/Sondas 8,5 a11m 15Fr 262.11.500 * L.2407012098 V 07/29	9018.39.29	17315	UN	5	39,36	196,80
	ANVISA.10150470323						

Nº de Itens	Soma das Qtdes	Total outros itens	Total dos itens	Frete	Total da proposta
5,00	50	0,00	1.726,00	0,00	1.726,00

Condições comerciais

Dias	Data	Valor	Obs.
0	03/10/2025	1.726,00	

Observações

Prezado Cliente, aguardamos a aprovação desta proposta a mais breve possível.
Fique atento ao Faturamento Mínimo para Frete Incluso: Grande SP R$ 350,00 - Interior de SP R$ 500,00 - Regiões: Sul, Sudeste e DF R$ 1.000,00, - Regiões: Noroeste, Nordeste e Centro-Oeste R$ 1.500,00 - Região: Norte R$ 2.500,00. Abaixo destes valores o Frete é por conta do Cliente. Exceto Moveis Hospitalares, Frascos de alimentação enteral, Colchões, Travesseiros, Kits e Frascos Mediastinos e outros produtos volumosos

Att Patricia
Vendas

NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA

Data: 03/10/2025

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: 50469

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

Cond. Pgto.: A VISTA Validade: 05/10/2025
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	1875	GUIA INTRODUTOR TIPO BOUGIE 15FR	WELL LEAD		10	UN	56,5500	565,50
BOUGIE			Reg. M.S:	10150470529				
2	4522	GUIA INTRODUTOR TIPO BOUGIE 10FR (3.3 X 700MM)	WELL LEAD		10	UN	48,9800	489,80
BOUGIE			Reg. M.S:	10150470323				
3	2578	GUIA INTRODUTOR TIPO BOUGIE DESC PED 6FR / 53,5CMX2,0MM	MEDTECH		10	UN	59,8800	598,80
			Reg. M.S:	10299940016				
4	4464	CAMPO OPERATORIO EST C/FIL RADIOPACO 25CMX28CM PRÉ-LAVADAS PCT C/05	AMERICAN M		10	PCT	12,5500	125,50
			Reg. M.S:	81481900003				

Valor da Mercadoria:	1.779,60
Valor do Frete:	0,00
Total do Orçamento:	1.779,60

Observação:

Nome do Usuário: CARLOS
Email:
Fone: 551633842254

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

Rioclarense

Empresa: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

Cidade: JAGUARIUNA Estado: SP

End: PC EMILIO MARCONATO, 1000, GALPAO 22 e 27

Fone: (19) 35225-800

Cep: 13.916-074

Cnpj: 67.729.178/0004-91

Orçamento: A22NYI/1

Quarta-feira, 1 de Outubro de 2025 - 14:45:23

Dados do Cliente:

Empresa: 9816 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS Cidade: MIGUELOPOLIS - Estado: SP Fax:

End: RUA JOSE JACOB DAUR, 925 Fone: (16) 3835-6700 Cnpj: 52.343.829/0001-90

Cep: 14.530-000

Conforme vossa solicitação, temos a satisfação de oferecer nosso(s) preço(s) da(s) mercadoria(s) abaixo relacionada(s)

Seq. Cli.	Cód. Item	Descrição	Marca	UN	Emb	Qtd	Pr.Unit	Pr.Emb	Pr.Total
1	028311	CAMPO CIR PE TRANSPARENTE 90 X 120CM C/100UN 1101023	ESTERILI MED	PA	Caixas	4	R$ 1,3190	R$ 131,9000	R$ 527,60
Principio Ativo:		CAMPO OPERATORIO ESTERIL 90CMX120CM PLASTICO		Reg. MS: 0010417460002					

Total Orçamento : R$ 527,60

Condição de Pagamento: 28 DIAS Previsão de Entrega: 02/10/2025 Validade da Proposta: 06/10/2025

Observações:

Estamos no Aguardo de uma Resposta Afirmativa, e colocamo-nos a seu inteiro dispor para maiores esclarecimentos.

Atenciosamente,

WILLIAN LINO REPRESENTACAO

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

Orçamento realizado por: Willian Fernando Lino

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.58.55
0860500860 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202510071648137712834 51
CNPJ DO PAGADOR: 52.343.829/0001-90
VALOR: R$192,45
TARIFA: R$1,90
DATA: 07/10/2025 - 16:48:02

PAGO PARA: R F Distribuidora de Alimentos Ltd
CNPJ: 14.983.034/0001-58
CHAVE PIX: 14983034000158
INSTITUICAO: 53935029 CCLA SICOOB COOCRELIVRE
AGENCIA: 3206 - CONTA: 00000000000032100442
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: 07/10/2025 - 16:48:03

==========

DOCUMENTO: 100705
AUTENTICACAO SISBB: 5.089.724.3C7.458.051

==========

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

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

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

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

RECEBEMOS DE R.F DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 06/10/2025 VALOR TOTAL: R$ 192,45 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS - RUA JOSE JACOB DAUR, 925 CENTRO MIGUELOPOLIS-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
	S.C

NF-e
Nº. 000.054.145
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

R.F DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS LTDA

RUA THEREZINHA BARBOSA MENDES DIAS, 31
Pioneiros - 14580-000
GUARA - SP Fone/Fax: 38316000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.054.145
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 1014 9830 3400 0158 5500 1000 0541 4510 0073 6436

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	135252964485080 - 06/10/2025 20:06:12

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
325030156114		14.983.034/0001-58

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS	52.343.829/0001-90	06/10/2025

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

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
MIGUELOPOLIS	SP			08:00:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	192,45

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	192,45

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PROPRIO	(0) Emitente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	Volume(s)				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
4531	AGUA MINERAL PLENA 500ML C/12UN/	22011000	060	5405	UN	18,0000	10,6917	192,45	0,00	0,00		0,00	

07/10

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 07 OUT 2025

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: P.: 73643 Cond.Pag.: SOMENTE DINHEIRO/CHEQUE COM NOTA FISCAL - Pedido: -1	

easyNFe ver. 2.2.8 Powered by Easy-Tecno (Todos os direitos reservados) © www.easy-tecno.com.br

08/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:10:49
086000860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 08/10/2025
NR. DOCUMENTO 550.860.000.017.665
VALOR TOTAL 3.943,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MARINA MARTINS FIUMARI
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 17.665-6
NR. DOCUMENTO 550.860.000.009.384
==========
NR.AUTENTICACAO 3.771.EE9.3ED.7A0.871

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Setembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
44	MARINA MARTINS FIUMARI JORGE	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	28/05/2012	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.650,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	117,61	
992	TROCO DO MES	0,00	0,22	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	588,04	588,04	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	1.236,36	1.236,36	
998	I.N.S.S.	9,89		457,86
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		229,78
993	TROCO MES ANTERIOR	0,19		0,19
8923	DIAS SUSPENSOS	3,00		265,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.895,83	952,83
Valor Líquido ⇨	3.943,00

BANCO DO BRASIL S.A. 1
conta corrente: 17.665-6 Agência: 860 - 5

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.650,00	4.630,61	4.630,61	370,44	4.023,41	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Setembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
44	MARINA MARTINS FIUMARI JORGE	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	28/05/2012	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.650,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	117,61	
992	TROCO DO MES	0,00	0,22	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	588,04	588,04	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	1.236,36	1.236,36	
998	I.N.S.S.	9,89		457,86
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		229,78
993	TROCO MES ANTERIOR	0,19		0,19
8923	DIAS SUSPENSOS	3,00		265,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.895,83	952,83
Valor Líquido ⇨	3.943,00

BANCO DO BRASIL S.A. 1
conta corrente: 17.665-6 Agência: 860 - 5

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.650,00	4.630,61	4.630,61	370,44	4.023,41	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 08 OUT 2025

08/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:41:07
086000860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 08/10/2025
NR. DOCUMENTO 550.860.000.020.187
VALOR TOTAL 3.441,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LUANA DE SOUZA PEREIRA
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 20.187-1
NR. DOCUMENTO 550.860.000.009.384
==========
NR.AUTENTICACAO 4.32C.AEE.5A1.9D9.A7D

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Setembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
95	LUANA DE SOUZA PEREIRA	223405	1	1
	FARMACÊUTICO	Admissão:		18/02/2019

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.030,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	94,82	
992	TROCO DO MES	0,00	0,80	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	474,09	474,09	
998	I.N.S.S.	9,27		361,70
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		100,14
993	TROCO MES ANTERIOR	0,47		0,47

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.903,31	462,31
Valor Líquido ⇨	3.441,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.030,00	3.902,51	3.902,51	312,20	3.295,31	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__
Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Setembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
95	LUANA DE SOUZA PEREIRA	223405	1	1
	FARMACÊUTICO	Admissão:		18/02/2019

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.030,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	94,82	
992	TROCO DO MES	0,00	0,80	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	474,09	474,09	
998	I.N.S.S.	9,27		361,70
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		100,14
993	TROCO MES ANTERIOR	0,47		0,47

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 08 OUT 2025

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.903,31	462,31
Valor Líquido ⇨	3.441,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.030,00	3.902,51	3.902,51	312,20	3.295,31	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__
Data

08/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:41:07
086000860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 08/10/2025
NR. DOCUMENTO 550.860.000.022.395
VALOR TOTAL 2.767,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ISLENE A SANTOS XAVIER
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 22.395-6
NR. DOCUMENTO 550.860.000.009.384
==========
NR.AUTENTICACAO 6.B5D.588.158.808.62F

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Setembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
200	ISLENE APARECIDA DOS SANTOS XAVIER TÉCNICO EM ENFERMAGEM	322205	1	1

Admissão: 01/08/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.778,50	
992	TROCO DO MES	0,00	0,04	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	941,95	941,95	
998	I.N.S.S.	8,48		256,29
993	TROCO MES ANTERIOR	0,80		0,80

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.024,09	257,09
Valor Líquido ⇨	2.767,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.778,50	3.024,05	3.024,05	241,92	2.416,85	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Setembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
200	ISLENE APARECIDA DOS SANTOS XAVIER TÉCNICO EM ENFERMAGEM	322205	1	1

Admissão: 01/08/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.778,50	
992	TROCO DO MES	0,00	0,04	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	941,95	941,95	
998	I.N.S.S.	8,48		256,29
993	TROCO MES ANTERIOR	0,80		0,80

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.024,09	257,09
Valor Líquido ⇨	2.767,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.778,50	3.024,05	3.024,05	241,92	2.416,85	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 08 OUT 2025

08/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:40:49
086000860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 08/10/2025
NR. DOCUMENTO 550.860.000.030.180
VALOR TOTAL 2.292,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: EDNA M S S P - ME
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.180-9
NR. DOCUMENTO 550.860.000.009.384

==========

NR.AUTENTICACAO 3.FF0.DDC.08B.3EA.554

SUS P.

RECEBEMOS DE EDNA MORAES SOARES DA SILVA PANIFICADORA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 32 SÉRIE 55

Identificação do Emitente

EDNA MORAES SOARES DA SILVA PANIFICADORA

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 32
SÉRIE: 55
FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3525 1007 7556 0400 0197 5505 5000 0000 3212 3518 7050

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 produção do estabelecimento	135252973191451 07/10/2025 10:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
445.067.394.119		07.755.604/0001-97

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS			52.343.829/0001-90	07/10/2025
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA DA ENTRADA / SAIDA
RUA JOSE JACOB DAHUR, nº925	CENTRO	14530-000		07/10/2025
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
Miguelopolis		SP		10:50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS DESONERADO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.292,00

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	2.292,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0			0 - 0	0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	V. Desc	B. C. ICMS Próprio	V. ICMS Próprio	ALIQ. ICMS	V. IPI	ALIQ. IPI	B. C. ICMS ST	V. ICMS ST
1	PAO FRANCES	10059090	0102	5.101	UN	3.526,1538	0,65	2.292,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

08/10

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 08 OUT 2025

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

08/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:10:49
086000860 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 08/10/2025
NR. DOCUMENTO 550.860.000.106.036
VALOR TOTAL 2.564,00

****** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: RIVANHIA FELIX EMIDIO
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 106.036-8
NR. DOCUMENTO 550.860.000.009.384

==========

NR.AUTENTICACAO C.08F.7BD.C0C.FBB.A63

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90 CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Setembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
56	RIVANHIA FELIX EMIDIO	513220	1	1
	COZINHEIRA	Admissão:		12/06/2012

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.640,00	
992	TROCO DO MES	0,00	0,37	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
20	GRATIFICACOES	300,00	300,00	
289	GRATIFICAÇÃO EXT	549,45	549,45	
998	I.N.S.S.	8,18		228,60
993	TROCO MES ANTERIOR	0,82		0,82

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.793,42	229,42
Valor Líquido ⇨	2.564,00

BANCO DO BRASIL S.A. 1
conta corrente: 106.036-8 Agência: 860 - 5

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.640,00	2.793,05	2.793,05	223,44	2.185,27	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90 CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Setembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
56	RIVANHIA FELIX EMIDIO	513220	1	1
	COZINHEIRA	Admissão:		12/06/2012

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.640,00	
992	TROCO DO MES	0,00	0,37	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
20	GRATIFICACOES	300,00	300,00	
289	GRATIFICAÇÃO EXT	549,45	549,45	
998	I.N.S.S.	8,18		228,60
993	TROCO MES ANTERIOR	0,82		0,82

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 08 OUT 2025

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.793,42	229,42
Valor Líquido ⇨	2.564,00

BANCO DO BRASIL S.A. 1
conta corrente: 106.036-8 Agência: 860 - 5

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.640,00	2.793,05	2.793,05	223,44	2.185,27	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

08/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:41:07
086000860 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 08/10/2025
NR. DOCUMENTO 550.860.000.109.116
VALOR TOTAL 3.366,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ANTONIO CARLOS G FRASCARI
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 109.116-6
NR. DOCUMENTO 550.860.000.009.384
==========
NR.AUTENTICACAO C.7A1.00F.D4D.8DB.85B

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7	ANTONIO CARLOS GABALDE FRASCARI	324115	1	1
	TECNOLOGO EM RADIOLOGIA	Admissão:		01/06/1999

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	28,00	3.279,73	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	2,00	234,27	
992	TROCO DO MES	0,00	0,01	
263	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA 40%	1.405,60	1.311,89	
278	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA 40%	1.405,60	93,71	
998	I.N.S.S.	10,13		498,32
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		294,80
993	TROCO MES ANTERIOR	0,38		0,38
315	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 184244244	287,98		287,98
317	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 186579487	266,96		266,96
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 202507281090725	205,17		205,17

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.919,61	1.553,61
Valor Líquido ⇨	3.366,00

BANCO DO BRASIL S.A. 1
conta corrente: 109.116-6 Agência: 860 - 5

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.514,00	4.919,60	4.919,60	393,56	4.312,40	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7	ANTONIO CARLOS GABALDE FRASCARI	324115	1	1
	TECNOLOGO EM RADIOLOGIA	Admissão:		01/06/1999

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	28,00	3.279,73	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	2,00	234,27	
992	TROCO DO MES	0,00	0,01	
263	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA 40%	1.405,60	1.311,89	
278	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA 40%	1.405,60	93,71	
998	I.N.S.S.	10,13		498,32
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		294,80
993	TROCO MES ANTERIOR	0,38		0,38
315	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 184244244	287,98		287,98
317	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 186579487	266,96		266,96
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 202507281090725	205,17		205,17

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 08 OUT 2025

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.919,61	1.553,61
Valor Líquido ⇨	3.366,00

BANCO DO BRASIL S.A. 1
conta corrente: 109.116-6 Agência: 860 - 5

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.514,00	4.919,60	4.919,60	393,56	4.312,40	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

08/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:41:07
086000860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 08/10/2025
NR. DOCUMENTO 550.860.000.109.136
VALOR TOTAL 4.504,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ANA CRISTINA DOS SANTOS
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 109.136-0
NR. DOCUMENTO 550.860.000.009.384

==========

NR.AUTENTICACAO F.F6E.E89.5AA.277.275

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Setembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4	ANA CRISTINA DOS SANTOS ENFERMEIRO (A)	223505	1	1

Admissão: 01/12/2004

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.650,00	
992	TROCO DO MES	0,00	0,81	
17	INSALUBRIDADE 40%.	40,00	607,20	
20	GRATIFICACOES	800,00	800,00	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	1.236,36	1.236,36	
312	PLANTÃO COBERTURA CENTRO CIRURGICO	240,00	240,00	
998	I.N.S.S.	10,56		584,28
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		446,02
993	TROCO MES ANTERIOR	0,07		0,07

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.534,37	1.030,37
Valor Líquido ⇨	4.504,00

BANCO DO BRASIL S.A. 1
conta corrente: 109.136-0 Agência: 860 - 5

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.650,00	5.533,56	5.533,56	442,68	4.926,36	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Setembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4	ANA CRISTINA DOS SANTOS ENFERMEIRO (A)	223505	1	1

Admissão: 01/12/2004

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.650,00	
992	TROCO DO MES	0,00	0,81	
17	INSALUBRIDADE 40%.	40,00	607,20	
20	GRATIFICACOES	800,00	800,00	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	1.236,36	1.236,36	
312	PLANTÃO COBERTURA CENTRO CIRURGICO	240,00	240,00	
998	I.N.S.S.	10,56		584,28
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		446,02
993	TROCO MES ANTERIOR	0,07		0,07

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 08 OUT 2025

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.534,37	1.030,37
Valor Líquido ⇨	4.504,00

BANCO DO BRASIL S.A. 1
conta corrente: 109.136-0 Agência: 860 - 5

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.650,00	5.533,56	5.533,56	442,68	4.926,36	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

08/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:41:07
086000860 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 08/10/2025
NR. DOCUMENTO 550.860.000.109.140
VALOR TOTAL 4.906,00

****** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: JULIANA CASSIA MENDES
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 109.140-9
NR. DOCUMENTO 550.860.000.009.384

==========

NR.AUTENTICACAO E.824.C2E.E76.2F3.FF8

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
26	JULIANA CASSIA MENDES	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	01/04/2002	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.650,00	
992	TROCO DO MES	0,00	0,57	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
260	PLANTÃO	1.200,00	1.200,00	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	1.236,36	1.236,36	
321	GRATIFICAÇÃO COORDENAÇÃO PS	800,00	800,00	
998	I.N.S.S.	10,92		676,17
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		607,56
993	TROCO MES ANTERIOR	0,80		0,80

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.190,53	1.284,53
Valor Líquido ⇨	4.906,00

BANCO DO BRASIL S.A. 1
conta corrente: 109.140-9 Agência: 860 - 5

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.650,00	6.189,96	6.189,96	495,19	5.513,79	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
26	JULIANA CASSIA MENDES	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	01/04/2002	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.650,00	
992	TROCO DO MES	0,00	0,57	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
260	PLANTÃO	1.200,00	1.200,00	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	1.236,36	1.236,36	
321	GRATIFICAÇÃO COORDENAÇÃO PS	800,00	800,00	
998	I.N.S.S.	10,92		676,17
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		607,56
993	TROCO MES ANTERIOR	0,80		0,80

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 08 OUT 2025

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.190,53	1.284,53
Valor Líquido ⇨	4.906,00

BANCO DO BRASIL S.A. 1
conta corrente: 109.140-9 Agência: 860 - 5

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.650,00	6.189,96	6.189,96	495,19	5.513,79	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

08/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:10:49
086000860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 08/10/2025
NR. DOCUMENTO 550.860.000.109.147
VALOR TOTAL 2.485,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: VALDETE S DA S OLIVEIRA
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 109.147-6
NR. DOCUMENTO 550.860.000.009.384
==========
NR.AUTENTICACAO 6.2CB.269.B0E.EEE.3C6

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Setembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
65	VALDETE SCHINALLE DA SILVA OLIVEIRA	322230	1	1
	AUXILIAR DE ENFERMAGEM	Admissão:		08/01/1996

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	28,00	1.540,00	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	2,00	110,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	81,93	
992	TROCO DO MES	0,00	0,95	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	20,24	
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	376,87	376,87	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	293,18	293,18	
998	I.N.S.S.	8,16		220,73
993	TROCO MES ANTERIOR	0,80		0,80

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.706,53	221,53
Valor Líquido ⇨	2.485,00

BANCO DO BRASIL S.A. 1
conta corrente: 109.147-6 Agência: 860 - 5

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.650,00	2.705,58	2.705,58	216,44	2.098,38	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Setembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
65	VALDETE SCHINALLE DA SILVA OLIVEIRA	322230	1	1
	AUXILIAR DE ENFERMAGEM	Admissão:		08/01/1996

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	28,00	1.540,00	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	2,00	110,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	81,93	
992	TROCO DO MES	0,00	0,95	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	20,24	
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	376,87	376,87	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	293,18	293,18	
998	I.N.S.S.	8,16		220,73
993	TROCO MES ANTERIOR	0,80		0,80

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 08 OUT 2025

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.706,53	221,53
Valor Líquido ⇨	2.485,00

BANCO DO BRASIL S.A. 1
conta corrente: 109.147-6 Agência: 860 - 5

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.650,00	2.705,58	2.705,58	216,44	2.098,38	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

08/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:41:07
086000860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 08/10/2025
NR. DOCUMENTO 550.860.000.109.513
VALOR TOTAL 3.297,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LETICIA FREITAS TANAKA
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 109.513-7
NR. DOCUMENTO 550.860.000.009.384
==========
NR.AUTENTICACAO 6.A25.436.45A.4A4.81E

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
32	LETICIA FREITAS TANAKA	322205	1	1
	TÉCNICO EM ENFERMAGEM	Admissão:	01/07/2005	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	5,00	296,42	
8785	DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	10,00	592,83	
9522	DIAS AFAST. P/DOENCA IGUAL/INF. 15 DIAS	15,00	889,25	
234	INSTRUMENTAÇÃO	2.325,58	1.395,35	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	29,47	
992	TROCO DO MES	0,00	0,56	
17	INSALUBRIDADE 40%.	40,00	60,72	
8022	INSALUB 40% DOENCA	40,00	202,40	
9528	INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR 15 DIAS	40,00	303,60	
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	44,21	44,21	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	627,97	627,97	
8794	DIAS FALTAS DSR	1,00		59,28
8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	10,00		795,23
998	I.N.S.S.	8,02		187,43
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		44,02
993	TROCO MES ANTERIOR	0,54		0,54
8792	DIAS FALTAS	1,00		59,28

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.442,78	1.145,78
Valor Líquido ⇨	3.297,00

BANCO DO BRASIL S.A. 1
conta corrente: 109.513-7 Agência: 860 - 5

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.778,50	2.335,58	3.528,43	282,27	2.921,23	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
32	LETICIA FREITAS TANAKA	322205	1	1
	TÉCNICO EM ENFERMAGEM	Admissão:	01/07/2005	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	5,00	296,42	
8785	DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	10,00	592,83	
9522	DIAS AFAST. P/DOENCA IGUAL/INF. 15 DIAS	15,00	889,25	
234	INSTRUMENTAÇÃO	2.325,58	1.395,35	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	29,47	
992	TROCO DO MES	0,00	0,56	
17	INSALUBRIDADE 40%.	40,00	60,72	
8022	INSALUB 40% DOENCA	40,00	202,40	
9528	INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR 15 DIAS	40,00	303,60	
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	44,21	44,21	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	627,97	627,97	
8794	DIAS FALTAS DSR	1,00		59,28
8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	10,00		795,23
998	I.N.S.S.	8,02		187,43
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		44,02
993	TROCO MES ANTERIOR	0,54		0,54
8792	DIAS FALTAS	1,00		59,28

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.442,78	1.145,78
Valor Líquido ⇨	3.297,00

BANCO DO BRASIL S.A. 1
conta corrente: 109.513-7 Agência: 860 - 5

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.778,50	2.335,58	3.528,43	282,27	2.921,23	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 08 OUT 2025

08/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:41:07
086000860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 08/10/2025
NR. DOCUMENTO 550.860.000.109.879
VALOR TOTAL 3.254,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ARIANA BARBOSA AURELIO
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 109.879-9
NR. DOCUMENTO 550.860.000.009.384
==========
NR.AUTENTICACAO 6.0DC.A03.3EB.D33.819

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9	ARIANA BARBOSA AURELIO	322205	1	1
	TÉCNICO EM ENFERMAGEM	Admissão:	07/05/2006	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	1.719,22	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	59,28	
992	TROCO DO MES	0,00	0,22	
17	INSALUBRIDADE 40%.	40,00	586,96	
9231	INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIA	40,00	20,24	
260	PLANTÃO	320,00	320,00	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	941,95	941,95	
998	I.N.S.S.	9,08		331,12
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		61,91
993	TROCO MES ANTERIOR	0,84		0,84

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.647,87	393,87
Valor Líquido ⇨	3.254,00

BANCO DO BRASIL S.A. 1
conta corrente: 109.879-9 Agência: 860 - 5

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.778,50	3.647,65	3.647,65	291,81	3.040,45	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9	ARIANA BARBOSA AURELIO	322205	1	1
	TÉCNICO EM ENFERMAGEM	Admissão:	07/05/2006	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	1.719,22	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	59,28	
992	TROCO DO MES	0,00	0,22	
17	INSALUBRIDADE 40%.	40,00	586,96	
9231	INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIA	40,00	20,24	
260	PLANTÃO	320,00	320,00	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	941,95	941,95	
998	I.N.S.S.	9,08		331,12
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		61,91
993	TROCO MES ANTERIOR	0,84		0,84

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 08 OUT 2025

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.647,87	393,87
Valor Líquido ⇨	3.254,00

BANCO DO BRASIL S.A. 1
conta corrente: 109.879-9 Agência: 860 - 5

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.778,50	3.647,65	3.647,65	291,81	3.040,45	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

08/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:41:07
086000860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 08/10/2025
NR. DOCUMENTO 550.860.000.110.328
VALOR TOTAL 4.204,00

****** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: JULIANO FRASCARI COSTA
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 110.328-8
NR. DOCUMENTO 550.860.000.009.384

==========

NR.AUTENTICACAO C.25C.86B.75A.D8D.045

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Setembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
323	JULIANO FRASCARI COSTA	241005	1	1
	ADVOGADO	Admissão:		10/01/2025

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.041,25	
992	TROCO DO MES	0,00	0,94	
998	I.N.S.S.	10,22		515,35
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		322,17
993	TROCO MES ANTERIOR	0,67		0,67

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 110328-8 Agência: 860 - 5	5.042,19	838,19
	Valor Líquido ⇨	4.204,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
5.041,25	5.041,25	5.041,25	403,30	4.434,05	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Setembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
323	JULIANO FRASCARI COSTA	241005	1	1
	ADVOGADO	Admissão:		10/01/2025

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.041,25	
992	TROCO DO MES	0,00	0,94	
998	I.N.S.S.	10,22		515,35
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		322,17
993	TROCO MES ANTERIOR	0,67		0,67

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 110328-8 Agência: 860 - 5	5.042,19	838,19
	Valor Líquido ⇨	4.204,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
5.041,25	5.041,25	5.041,25	403,30	4.434,05	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 08 OUT 2025

08/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:10:49
086000860 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 08/10/2025
NR. DOCUMENTO 550.860.000.710.146
VALOR TOTAL 1.840,00

****** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: SILVIO FREITAS VIEIRA
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 710.146-5
NR. DOCUMENTO 550.860.000.009.384

==========

NR.AUTENTICACAO 0.E92.5A4.C32.9D9.E99

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Setembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
60	SILVIO FREITAS VIEIRA AUXILIAR DE ALMOXARIFADO	414105	1	1

Admissão: 03/05/2010

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	28,00	1.884,33	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	2,00	134,59	
992	TROCO DO MES	0,00	0,46	
998	I.N.S.S.	7,87		158,93
993	TROCO MES ANTERIOR	0,45		0,45
249	DESCONTO GUIAS E EXAMES UNIMED	20,00		20,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.019,38	179,38
Valor Líquido ⇨	1.840,00

BANCO DO BRASIL S.A. 1
conta corrente: 710.146-5P Agência: 860 - 5

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.018,92	2.018,92	2.018,92	161,51	1.411,72	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Setembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
60	SILVIO FREITAS VIEIRA AUXILIAR DE ALMOXARIFADO	414105	1	1

Admissão: 03/05/2010

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	28,00	1.884,33	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	2,00	134,59	
992	TROCO DO MES	0,00	0,46	
998	I.N.S.S.	7,87		158,93
993	TROCO MES ANTERIOR	0,45		0,45
249	DESCONTO GUIAS E EXAMES UNIMED	20,00		20,00

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 08 OUT 2025

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.019,38	179,38
Valor Líquido ⇨	1.840,00

BANCO DO BRASIL S.A. 1
conta corrente: 710.146-5P Agência: 860 - 5

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.018,92	2.018,92	2.018,92	161,51	1.411,72	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

08/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:11:24
086000860 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 08/10/2025
NR. DOCUMENTO 170.860.510.015.780
VALOR TOTAL 1.643,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MARIA DO SOCORRO SANTOS
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 510.015.780-8
VARIACAO DA POUPANCA 51
NR. DOCUMENTO 170.860.000.009.384

==========

NR.AUTENTICACAO 3.83B.181.CB3.35F.FBE

Creditos a partir de 04 05 2012 estao
disciplinados pela Lei 12.703.

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
76	MARIA DO SOCORRO SANTOS LOURENÇO	513220	1	1
	COZINHEIRA	Admissão:	10/05/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.640,00	
992	TROCO DO MES	0,00	0,75	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
20	GRATIFICACOES	200,00	200,00	
998	I.N.S.S.	7,94		170,15
993	TROCO MES ANTERIOR	0,17		0,17
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 186263782	331,03		331,03

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.144,35	501,35
BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 15.708-5 Agência: 860 - 5	Valor Líquido ⇨	1.643,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.640,00	2.143,60	2.143,60	171,48	1.536,40	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
76	MARIA DO SOCORRO SANTOS LOURENÇO	513220	1	1
	COZINHEIRA	Admissão:	10/05/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.640,00	
992	TROCO DO MES	0,00	0,75	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
20	GRATIFICACOES	200,00	200,00	
998	I.N.S.S.	7,94		170,15
993	TROCO MES ANTERIOR	0,17		0,17
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 186263782	331,03		331,03

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 08 OUT 2025

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.144,35	501,35
BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 15.708-5 Agência: 860 - 5	Valor Líquido ⇨	1.643,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.640,00	2.143,60	2.143,60	171,48	1.536,40	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

08/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:11:24
086000860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 08/10/2025
NR. DOCUMENTO 170.860.510.018.246
VALOR TOTAL 3.266,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ALINE RANGEL PEREIRA
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 510.018.246-2
VARIACAO DA POUPANCA 51
NR. DOCUMENTO 170.860.000.009.384

==========

NR.AUTENTICACAO D.4BE.7C4.F67.56C.60F

Creditos a partir de 04 05 2012 estao
disciplinados pela Lei 12.703.

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3	ALINE RANGEL PEREIRA	322205	1	1
	TÉCNICO EM ENFERMAGEM	Admissão:	01/02/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.778,50	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	106,48	
992	TROCO DO MES	0,00	0,45	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	532,38	532,38	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	941,95	941,95	
998	I.N.S.S.	9,09		332,95
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		64,20
993	TROCO MES ANTERIOR	0,21		0,21

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.663,36	397,36
Valor Líquido ⇨	3.266,00

BANCO DO BRASIL S.A. 1
conta corrente: 18.246-X Agência: 860 - 5

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.778,50	3.662,91	3.662,91	293,03	3.055,71	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3	ALINE RANGEL PEREIRA	322205	1	1
	TÉCNICO EM ENFERMAGEM	Admissão:	01/02/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.778,50	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	106,48	
992	TROCO DO MES	0,00	0,45	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	532,38	532,38	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	941,95	941,95	
998	I.N.S.S.	9,09		332,95
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		64,20
993	TROCO MES ANTERIOR	0,21		0,21

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 08 OUT 2025

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.663,36	397,36
Valor Líquido ⇨	3.266,00

BANCO DO BRASIL S.A. 1
conta corrente: 18.246-X Agência: 860 - 5

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.778,50	3.662,91	3.662,91	293,03	3.055,71	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

08/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:11:24
086000860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 08/10/2025
NR. DOCUMENTO 170.860.510.020.812
VALOR TOTAL 3.078,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ANDREIA SOUZA DA SILVA
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 510.020.812-7
VARIACAO DA POUPANCA 51
NR. DOCUMENTO 170.860.000.009.384

==========

NR.AUTENTICACAO F.3CE.BFA.337.2AF.F7F

Creditos a partir de 04 05 2012 estao
disciplinados pela Lei 12.703.

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Setembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
103	ANDREIA SOUZA DA SILVA	322205	1	1
	TÉCNICO EM ENFERMAGEM	Admissão:		02/03/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.778,50	
992	TROCO DO MES	0,00	0,86	
17	INSALUBRIDADE 40%.	40,00	607,20	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	941,95	941,95	
312	PLANTÃO COBERTURA CENTRO CIRURGICO	80,00	80,00	
998	I.N.S.S.	8,87		302,32
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		27,87
993	TROCO MES ANTERIOR	0,32		0,32

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	3.408,51	330,51
BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 20.812-4 Agência: 860 - 5	Valor Líquido ⇨	3.078,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.778,50	3.407,65	3.407,65	272,61	2.800,45	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Setembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
103	ANDREIA SOUZA DA SILVA	322205	1	1
	TÉCNICO EM ENFERMAGEM	Admissão:		02/03/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.778,50	
992	TROCO DO MES	0,00	0,86	
17	INSALUBRIDADE 40%.	40,00	607,20	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	941,95	941,95	
312	PLANTÃO COBERTURA CENTRO CIRURGICO	80,00	80,00	
998	I.N.S.S.	8,87		302,32
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		27,87
993	TROCO MES ANTERIOR	0,32		0,32

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 08 OUT 2025

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	3.408,51	330,51
BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 20.812-4 Agência: 860 - 5	Valor Líquido ⇨	3.078,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.778,50	3.407,65	3.407,65	272,61	2.800,45	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

08/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:11:24
086000860 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 08/10/2025
NR. DOCUMENTO 170.860.510.021.017
VALOR TOTAL 1.841,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: FERNANDA DA SILVA
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 510.021.017-2
VARIACAO DA POUPANCA 51
NR. DOCUMENTO 170.860.000.009.384

==========

NR.AUTENTICACAO D.077.8D6.0CD.ABB.6E6

Creditos a partir de 04 05 2012 estao
disciplinados pela Lei 12.703.

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90 CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Setembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
74	FERNANDA DA SILVA	514320	1	1
	AUXILIAR DE LIMPEZA	Admissão:		03/04/2017

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.640,00	
992	TROCO DO MES	0,00	0,12	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
20	GRATIFICACOES	55,00	55,00	
998	I.N.S.S.	7,86		157,10
993	TROCO MES ANTERIOR	0,62		0,62

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.998,72	157,72
Valor Líquido ⇨		1.841,00

BANCO DO BRASIL S.A. 1
conta corrente: 21.017-X Agência: 860 - 5

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.640,00	1.998,60	1.998,60	159,88	1.391,40	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
/ /
Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90 CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Setembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
74	FERNANDA DA SILVA	514320	1	1
	AUXILIAR DE LIMPEZA	Admissão:		03/04/2017

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.640,00	
992	TROCO DO MES	0,00	0,12	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
20	GRATIFICACOES	55,00	55,00	
998	I.N.S.S.	7,86		157,10
993	TROCO MES ANTERIOR	0,62		0,62

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.998,72	157,72
Valor Líquido ⇨		1.841,00

BANCO DO BRASIL S.A. 1
conta corrente: 21.017-X Agência: 860 - 5

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.640,00	1.998,60	1.998,60	159,88	1.391,40	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
/ /
Data

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 08 OUT 2025

08/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:11:24
086000860 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 08/10/2025
NR. DOCUMENTO 170.860.510.105.547
VALOR TOTAL 2.220,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LILIAN ELIZABETE DA SILVA
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 510.105.547-2
VARIACAO DA POUPANCA 51
NR. DOCUMENTO 170.860.000.009.384

==========

NR.AUTENTICACAO 8.5CD.392.96C.D70.EA5

Creditos a partir de 04 05 2012 estao
disciplinados pela Lei 12.703.

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Setembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
34	LILIAN ELIZABETE DA SILVA AUXILIAR DE LIMPEZA	514320	1	1

Admissão: 01/10/2011

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.588,50	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	87,10	
992	TROCO DO MES	0,00	0,66	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	435,48	435,48	
998	I.N.S.S.	8,06		194,55
993	TROCO MES ANTERIOR	0,79		0,79

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.415,34	195,34
Valor Líquido ⇨		2.220,00

BANCO DO BRASIL S.A. 1
conta corrente: 105.547-X Agência: 860 - 5

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.588,50	2.414,68	2.414,68	193,17	1.807,48	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Setembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
34	LILIAN ELIZABETE DA SILVA AUXILIAR DE LIMPEZA	514320	1	1

Admissão: 01/10/2011

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.588,50	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	87,10	
992	TROCO DO MES	0,00	0,66	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	435,48	435,48	
998	I.N.S.S.	8,06		194,55
993	TROCO MES ANTERIOR	0,79		0,79

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.415,34	195,34
Valor Líquido ⇨		2.220,00

BANCO DO BRASIL S.A. 1
conta corrente: 105.547-X Agência: 860 - 5

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.588,50	2.414,68	2.414,68	193,17	1.807,48	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 08 OUT 2025

08/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:11:24
086000860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 08/10/2025
NR. DOCUMENTO 170.860.510.105.817
VALOR TOTAL 4.194,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: NAYARA DE SOUZA TERCETI
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 510.105.817-X
VARIACAO DA POUPANCA 51
NR. DOCUMENTO 170.860.000.009.384

==========

NR.AUTENTICACAO 2.9F1.A72.5B8.3DC.644

Creditos a partir de 04 05 2012 estao
disciplinados pela Lei 12.703.

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
47	NAYARA DE SOUZA TERCETI LORENSETE	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	30/04/2012	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	2.561,67	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	88,33	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	144,24	
992	TROCO DO MES	0,00	0,43	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	10,12	
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	692,33	692,33	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	1.236,36	1.236,36	
998	I.N.S.S.	10,21		513,29
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		318,86
993	TROCO MES ANTERIOR	0,81		0,81

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	5.026,96	832,96
Valor Líquido ⇨		4.194,00

BANCO DO BRASIL S.A. 1
conta corrente: 105.817-7P Agência: 860 - 5

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.650,00	5.026,53	5.026,53	402,12	4.419,33	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
47	NAYARA DE SOUZA TERCETI LORENSETE	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	30/04/2012	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	2.561,67	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	88,33	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	144,24	
992	TROCO DO MES	0,00	0,43	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	10,12	
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	692,33	692,33	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	1.236,36	1.236,36	
998	I.N.S.S.	10,21		513,29
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		318,86
993	TROCO MES ANTERIOR	0,81		0,81

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	5.026,96	832,96
Valor Líquido ⇨		4.194,00

BANCO DO BRASIL S.A. 1
conta corrente: 105.817-7P Agência: 860 - 5

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.650,00	5.026,53	5.026,53	402,12	4.419,33	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 08 OUT 2025

08/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:11:24
086000860 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 08/10/2025
NR. DOCUMENTO 170.860.510.106.370
VALOR TOTAL 418,00

****** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MARIA APARECIDA FERREIRA
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 510.106.370-X
VARIACAO DA POUPANCA 51
NR. DOCUMENTO 170.860.000.009.384

==========

NR.AUTENTICACAO 6.00E.66A.740.1D2.44C

Creditos a partir de 04 05 2012 estao
disciplinados pela Lei 12.703.

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Setembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
38	MARIA APARECIDA FERREIRA DE SOUZA	516305	1	1
	LAVADEIRA	Admissão:	01/11/2001	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	7,00	382,67	
807	VANTAGENS FERIAS	232,76	232,76	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	496,70	
8783	DIAS FERIAS	23,00	1.257,33	
992	TROCO DO MES	0,00	0,49	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	70,84	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.825,43
812	INSS FERIAS	8,12		161,36
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		1,48
998	I.N.S.S.	7,50		34,01
993	TROCO MES ANTERIOR	0,51		0,51

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.440,79	2.022,79
Valor Líquido ⇨	418,00

BANCO DO BRASIL S.A. 1
conta corrente: 106-37 Agência: 860 - 5

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.640,00	2.440,30	2.440,30	195,22	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Setembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
38	MARIA APARECIDA FERREIRA DE SOUZA	516305	1	1
	LAVADEIRA	Admissão:	01/11/2001	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	7,00	382,67	
807	VANTAGENS FERIAS	232,76	232,76	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	496,70	
8783	DIAS FERIAS	23,00	1.257,33	
992	TROCO DO MES	0,00	0,49	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	70,84	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.825,43
812	INSS FERIAS	8,12		161,36
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		1,48
998	I.N.S.S.	7,50		34,01
993	TROCO MES ANTERIOR	0,51		0,51

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.440,79	2.022,79
Valor Líquido ⇨	418,00

BANCO DO BRASIL S.A. 1
conta corrente: 106-37 Agência: 860 - 5

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.640,00	2.440,30	2.440,30	195,22	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 08 OUT 2025

08/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:11:24
086000860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 08/10/2025
NR. DOCUMENTO 170.860.510.106.750
VALOR TOTAL 3.055,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CYNTHIA GOMES FERREIRA
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 510.106.750-0
VARIACAO DA POUPANCA 51
NR. DOCUMENTO 170.860.000.009.384
==========
NR.AUTENTICACAO 3.49A.C97.342.E2D.92F
Creditos a partir de 04 05 2012 estao
disciplinados pela Lei 12.703.

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
113	CYNTHIA GOMES FERREIRA GRILLO	223605	1	1
	FISIOTERAPEUTA	Admissão:	02/07/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.075,34	
992	TROCO DO MES	0,00	0,69	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	8,85		298,87
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		25,72
993	TROCO MES ANTERIOR	0,04		0,04

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.379,63	324,63
Valor Líquido ⇨	3.055,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.075,34	3.378,94	3.378,94	270,31	2.771,74	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
113	CYNTHIA GOMES FERREIRA GRILLO	223605	1	1
	FISIOTERAPEUTA	Admissão:	02/07/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.075,34	
992	TROCO DO MES	0,00	0,69	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	8,85		298,87
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		25,72
993	TROCO MES ANTERIOR	0,04		0,04

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 08 OUT 2025

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.379,63	324,63
Valor Líquido ⇨	3.055,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.075,34	3.378,94	3.378,94	270,31	2.771,74	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

08/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:11:24
086000860 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 08/10/2025
NR. DOCUMENTO 170.860.510.110.791
VALOR TOTAL 2.738,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ELZA BISCASSI
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 510.110.791-X
VARIACAO DA POUPANCA 51
NR. DOCUMENTO 170.860.000.009.384

==========

NR.AUTENTICACAO 2.9D7.560.7EE.766.84B

Creditos a partir de 04 05 2012 estao
disciplinados pela Lei 12.703.

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Setembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
21	ELZA BISCASSI LOURENCO TÉCNICO EM ENFERMAGEM	322205	1	1

Admissão: 01/11/2001

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.778,50	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	87,65	
992	TROCO DO MES	0,00	0,73	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	438,25	438,25	
260	PLANTÃO	240,00	240,00	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	941,95	941,95	
998	I.N.S.S.	9,19		348,19
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		83,25
993	TROCO MES ANTERIOR	0,23		0,23
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	621,01		621,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.790,68	1.052,68
Valor Líquido ⇨	2.738,00

BANCO DO BRASIL S.A. 1
conta corrente: 110.791-7P Agência: 860 - 5

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.778,50	3.789,95	3.789,95	303,19	3.182,75	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Setembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
21	ELZA BISCASSI LOURENCO TÉCNICO EM ENFERMAGEM	322205	1	1

Admissão: 01/11/2001

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.778,50	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	87,65	
992	TROCO DO MES	0,00	0,73	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	438,25	438,25	
260	PLANTÃO	240,00	240,00	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	941,95	941,95	
998	I.N.S.S.	9,19		348,19
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		83,25
993	TROCO MES ANTERIOR	0,23		0,23
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	621,01		621,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.790,68	1.052,68
Valor Líquido ⇨	2.738,00

BANCO DO BRASIL S.A. 1
conta corrente: 110.791-7P Agência: 860 - 5

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.778,50	3.789,95	3.789,95	303,19	3.182,75	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 08 OUT 2025

08/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:11:24
086000860 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 08/10/2025
NR. DOCUMENTO 170.860.510.110.975
VALOR TOTAL 3.128,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ELIZABETE C DOS S PEREIRA
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 510.110.975-0
VARIACAO DA POUPANCA 51
NR. DOCUMENTO 170.860.000.009.384

==========

NR.AUTENTICACAO D.39A.C04.74A.511.719

Creditos a partir de 04 05 2012 estao
disciplinados pela Lei 12.703.

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Setembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
20	ELIZABETE CRISTINA DOS SANTOS PEREIRA TÉCNICO EM ENFERMAGEM	322205	1	1

Admissão: 01/04/2012

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	25,00	1.482,08	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	5,00	296,42	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	72,10	
992	TROCO DO MES	0,00	0,33	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	253,00	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	50,60	
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	378,50	378,50	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	941,95	941,95	
998	I.N.S.S.	8,93		310,36
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		35,96
993	TROCO MES ANTERIOR	0,66		0,66

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.474,98	346,98
Valor Líquido ⇨	3.128,00

BANCO DO BRASIL S.A. 1
conta corrente: 110.975-8P Agência: 860 - 5

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.778,50	3.474,65	3.474,65	277,97	2.867,45	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Setembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
20	ELIZABETE CRISTINA DOS SANTOS PEREIRA TÉCNICO EM ENFERMAGEM	322205	1	1

Admissão: 01/04/2012

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	25,00	1.482,08	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	5,00	296,42	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	72,10	
992	TROCO DO MES	0,00	0,33	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	253,00	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	50,60	
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	378,50	378,50	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	941,95	941,95	
998	I.N.S.S.	8,93		310,36
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		35,96
993	TROCO MES ANTERIOR	0,66		0,66

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.474,98	346,98
Valor Líquido ⇨	3.128,00

BANCO DO BRASIL S.A. 1
conta corrente: 110.975-8P Agência: 860 - 5

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.778,50	3.474,65	3.474,65	277,97	2.867,45	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 08 OUT 2025

08/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:11:24
086000860 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 08/10/2025
NR. DOCUMENTO 170.860.510.194.438
VALOR TOTAL 2.362,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ANGELITA MIRANDA DE SOUZA
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 510.194.438-2
VARIACAO DA POUPANCA 51
NR. DOCUMENTO 170.860.000.009.384

==========

NR.AUTENTICACAO D.089.631.373.357.6E3

Creditos a partir de 04 05 2012 estao
disciplinados pela Lei 12.703.

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Setembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
81	ANGELITA MIRANDA DE SOUZA SILVA LAVADEIRA	516305 Admissão:	1	1 26/07/2017

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.640,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	104,53	
992	TROCO DO MES	0,00	0,31	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	522,67	522,67	
998	I.N.S.S.	8,11		208,60
993	TROCO MES ANTERIOR	0,51		0,51

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.571,11	209,11
Valor Líquido ⇨	2.362,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.640,00	2.570,80	2.570,80	205,66	1.963,60	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__
Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Setembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
81	ANGELITA MIRANDA DE SOUZA SILVA LAVADEIRA	516305 Admissão:	1	1 26/07/2017

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.640,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	104,53	
992	TROCO DO MES	0,00	0,31	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	522,67	522,67	
998	I.N.S.S.	8,11		208,60
993	TROCO MES ANTERIOR	0,51		0,51

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 08 OUT 2025

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.571,11	209,11
Valor Líquido ⇨	2.362,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.640,00	2.570,80	2.570,80	205,66	1.963,60	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__
Data

08/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:11:24
086000860 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 08/10/2025
NR. DOCUMENTO 170.860.510.198.548
VALOR TOTAL 1.759,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: REGINA RIBEIRO DA SILVA
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 510.198.548-8
VARIACAO DA POUPANCA 51
NR. DOCUMENTO 170.860.000.009.384

==========

NR.AUTENTICACAO 4.A6E.278.FB7.378.F49

Creditos a partir de 04 05 2012 estao
disciplinados pela Lei 12.703.

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Setembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
54	REGINA RIBEIRO DA SILVA AUXILIAR DE ALMOXARIFADO	414105	1	1

Admissão: 19/04/2016

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	14,00	1.032,06	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	44,80	
805	MEDIA VALOR FERIAS	13,82	13,82	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	397,77	
8783	DIAS FERIAS	16,00	1.179,50	
992	TROCO DO MES	0,00	0,86	
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	268,81	268,81	
289	GRATIFICAÇÃO EXT	1.278,41	596,59	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.456,97
812	INSS FERIAS	8,43		134,12
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		31,25
998	I.N.S.S.	7,83		152,03
993	TROCO MES ANTERIOR	0,84		0,84

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.534,21	1.775,21
Valor Líquido ⇨	1.759,00

BANCO DO BRASIL S.A. 1
conta corrente: 198.548-5P Agência: 860 - 5

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.211,56	3.533,35	3.533,35	282,66	1.335,06	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Setembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
54	REGINA RIBEIRO DA SILVA AUXILIAR DE ALMOXARIFADO	414105	1	1

Admissão: 19/04/2016

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	14,00	1.032,06	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	44,80	
805	MEDIA VALOR FERIAS	13,82	13,82	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	397,77	
8783	DIAS FERIAS	16,00	1.179,50	
992	TROCO DO MES	0,00	0,86	
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	268,81	268,81	
289	GRATIFICAÇÃO EXT	1.278,41	596,59	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.456,97
812	INSS FERIAS	8,43		134,12
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		31,25
998	I.N.S.S.	7,83		152,03
993	TROCO MES ANTERIOR	0,84		0,84

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.534,21	1.775,21
Valor Líquido ⇨	1.759,00

BANCO DO BRASIL S.A. 1
conta corrente: 198.548-5P Agência: 860 - 5

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.211,56	3.533,35	3.533,35	282,66	1.335,06	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.: 2025
Data: 08 OUT 2025

08/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:11:25
086000860 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 08/10/2025
NR. DOCUMENTO 170.860.510.198.548
VALOR TOTAL 2.731,90
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: REGINA RIBEIRO DA SILVA
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 510.198.548-8
VARIACAO DA POUPANCA 51
NR. DOCUMENTO 170.860.000.009.384

==========

NR.AUTENTICACAO 6.093.BC7.21B.87E.AC1

Creditos a partir de 04 05 2012 estao
disciplinados pela Lei 12.703.

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
REGINA RIBEIRO DA SILVA	00005516	00109

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
19/04/2024 A 18/04/2025	15/09/2025 A 14/10/2025 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	0	Média Valores:	25,91
Salário Base:	2.211,56	Outras Vantagens:	0,00
Média Horas:	0,00	TOTAL BASE DE CÁLCULO:	2.237,47

PROVENTOS		DESCONTOS	
Férias:	2.237,47	Desconto da Previdência:	251,39
1/3 das Férias:	745,82	Desconto do Imposto de Renda:	0,00
Abono de Férias:	0,00		
1/3 do Abono de Férias:	0,00		
Adicional do Dobro das Férias:	0,00		
1/3 do Dobro das Férias:	0,00		
Salário Família:	0,00		
1ª Parcela 13º Salário:	0,00		
TOTAL DOS PROVENTOS:	2.983,29	TOTAL DOS DESCONTOS:	251,39

TOTAL LIQUIDO: 2.731,90

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 2.731,90 (dois mil setecentos e trinta e um reais e noventa centavos) a ser paga adiantadamente.

Ciente,

Data: 15/08/2025

REGINA RIBEIRO DA SILVA

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS, estabelecida a RUA JOSE JACOB DAUR , 925 em MIGUELOPOLIS a importância de R$ 2.731,90 (dois mil setecentos e trinta e um reais e noventa centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 12/09/2025

MIGUELOPOLIS

REGINA RIBEIRO DA SILVA

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 08 OUT 2025

08/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:11:24
086000860 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 08/10/2025
NR. DOCUMENTO 170.860.510.198.564
VALOR TOTAL 3.794,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: RODRIGO NIKAIDO FUJINAMI
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 510.198.564-X
VARIACAO DA POUPANCA 51
NR. DOCUMENTO 170.860.000.009.384

==========

NR.AUTENTICACAO F.64B.AB8.3A4.E19.A1D

Creditos a partir de 04 05 2012 estao
disciplinados pela Lei 12.703.

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
58	RODRIGO NIKAIDO FUJINAMI	223405	1	1
	FARMACÊUTICO	Admissão:	04/04/2012	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.030,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	176,97	
992	TROCO DO MES	0,00	0,43	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	884,86	884,86	
998	I.N.S.S.	9,67		424,94
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		176,86
993	TROCO MES ANTERIOR	0,06		0,06

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	4.395,86	601,86
Valor Líquido ⇨		3.794,00

BANCO DO BRASIL S.A. 1
conta corrente: 198.564-7P Agência: 860 - 5

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.030,00	4.395,43	4.395,43	351,63	3.788,23	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
58	RODRIGO NIKAIDO FUJINAMI	223405	1	1
	FARMACÊUTICO	Admissão:	04/04/2012	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.030,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	176,97	
992	TROCO DO MES	0,00	0,43	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	884,86	884,86	
998	I.N.S.S.	9,67		424,94
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		176,86
993	TROCO MES ANTERIOR	0,06		0,06

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 08 OUT 2025

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	4.395,86	601,86
Valor Líquido ⇨		3.794,00

BANCO DO BRASIL S.A. 1
conta corrente: 198.564-7P Agência: 860 - 5

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.030,00	4.395,43	4.395,43	351,63	3.788,23	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.58.55
0860500860 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202510081735464762824O1
CNPJ DO PAGADOR: 52.343.829/0001-90
VALOR: R$1.610,13
TARIFA: R$10,00
DATA: 08/10/2025 - 14:38:06

PAGO PARA: Marcos Abrahao Dib Ituverava
CNPJ: 5.408.333/0001-78
CHAVE PIX: 05408333000178
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1551 - CONTA: 000000000000000145513
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: 08/10/2025 - 14:38:07

==========

DOCUMENTO: 100801
AUTENTICACAO SISBB: 8.DBD.D35.714.A61.CFB

==========

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

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

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

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



MARCOS ABRAHAO DIB ITUVERAVA

RUA MIGUEL AMENDOLA, 506

JARDIM AMERICA
ITUVERAVA SP
CEP: 14500-000
Fone:

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]

No: 000004306
Série: 1
Folha(s): 1/1

Chave de Acesso: 3525 1005 4083 3300 0178 5500 1000 0043 0615 8668 6401

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

Protocolo de Autorização de Uso: 135253027571193
10/10/2025 18:29:16

35105408333000178000111000044

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
REVENDA DE MERCADORIAS CONF PDV (CRT: 3-Regime Normal)		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
389083924110		05.408.333/0001-78

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS				52.343.829/0001-90	10/10/2025
ENDEREÇO			**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAIDA**
JOSE JACOB DAUR - 925			CENTRO	14530-000	10/10/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**SUFRAMA**	**HORA DA SAIDA**
MIGUELOPOLIS		SP			18:29:00

FATURA

	Vencimento	Valor	Título	Vencimento	Valor	Título	Vencimento	Valor	Título	Vencimento	Valor
001	09/10/2025	805,06									
002	09/10/2025	805,07									

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUB.	VALOR DO ICMS SUB.	VALOR IPI	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	113,06	1.610,13

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEG.	DESCONTO	OUT. DESP. ACESSÓRIAS	FCP	FCP ST	VALOR DO PIS	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**1.610,13**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MARCOS ABRAHAO DIB ITUVERAVA	0-REMETENTE (CIF)				05.408.333/0001-78

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
MIGUEL AMENDOLA 506	ITUVERAVA	SP	389083924110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO (KG):	PESO LIQUIDO (KG):
-				-	-

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESC.(R$)	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
185	COXAO DURO KG	07049000	000	5929	KG	11,17	31,9499	356,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
5258	CAPA DO CONTRA FILE KG	02013000	000	5929	KG	5,976	25,9906	155,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
7894904015108	FILE PEITO SEARA BDJ 1KG CX 12	02071422	000	5929	UN	16	16,9500	271,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
90	MUSCULO BOVINO KG	02013000	000	5929	KG	9,28	22,9504	212,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
90	MUSCULO BOVINO KG	02013000	000	5929	KG	6,785	22,9506	155,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
90	MUSCULO BOVINO KG	02013000	000	5929	KG	7,06	22,9504	162,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
231	COXA SOBRECOXA C/DORSAL GONZALEZ KG CX 16	02071433	000	5929	KG	2,708	8,4897	22,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
231	COXA SOBRECOXA C/DORSAL GONZALEZ KG CX 16	02071433	000	5929	KG	6,605	8,4905	56,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
231	COXA SOBRECOXA C/DORSAL GONZALEZ KG CX 16	02071433	000	5929	KG	7,41	8,4899	62,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
231	COXA SOBRECOXA C/DORSAL GONZALEZ KG CX 16	02071433	000	5929	KG	6,069	8,4907	51,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
293	CORDAO FILE MIGNON KG	02032200	000	5929	KG	4,116	24,9004	102,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

BASE CALCULO DO ICMS:1.610,1300 VALOR DO ICMS:72,4400
Valor Aprox. Tributos R$ 113,06(7,02%) Fonte IBPT
NF REF A CUPOM FISCAL:
5861/04

RESERVADO AO FISCO

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 08 OUT 2025

RECEBEMOS DE 'MARCOS ABRAHAO DIB ITUVERAVA' OS PRODUTO(S) CONSTANTES DA NF INDICADA AO LADO

Valor: 1.610,13
Nº Fat: 4306

DATA DE RECEBIMENTO	RECEBEDOR: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

NF-e
N: 000004306
SÉRIE: 1

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.58.55
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA CASA DE MISERIC
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0698-X - MIGUELOPOLIS
CONTA: 1.011.129-2

FAVORECIDO: ADRIANA DE OLIVEIRA YMON
CPF/CNPJ: 311.141.578-30
VALOR R$ 7.333,00
DEBITO EM: 08/10/2025

==========

DOCUMENTO: 100802
AUTENTICACAO SISBB: 5.B30.F82.30D.B3F.584

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
1	ADRIANA DE OLIVEIRA YMON	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	01/08/2016	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.650,00	
234	INSTRUMENTAÇÃO	2.325,58	2.325,58	
992	TROCO DO MES	0,00	0,57	
17	INSALUBRIDADE 40%.	40,00	607,20	
260	PLANTÃO	900,00	900,00	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	1.236,36	1.236,36	
309	GRATIFICAÇÃO COORDENAÇÃO STA CASA	2.093,02	2.093,02	
998	I.N.S.S.	9,70		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.527,92
993	TROCO MES ANTERIOR	0,19		0,19

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	9.812,73	2.479,73
BANCO DO BRASIL S.A. 1	Valor Líquido ⇨	7.333,00
conta corrente: 145.555-9 Agência: 860 - 5		

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.650,00	8.157,41	9.812,16	784,97	8.860,54	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
1	ADRIANA DE OLIVEIRA YMON	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	01/08/2016	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.650,00	
234	INSTRUMENTAÇÃO	2.325,58	2.325,58	
992	TROCO DO MES	0,00	0,57	
17	INSALUBRIDADE 40%.	40,00	607,20	
260	PLANTÃO	900,00	900,00	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	1.236,36	1.236,36	
309	GRATIFICAÇÃO COORDENAÇÃO STA CASA	2.093,02	2.093,02	
998	I.N.S.S.	9,70		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.527,92
993	TROCO MES ANTERIOR	0,19		0,19

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 08 OUT 2025

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	9.812,73	2.479,73
BANCO DO BRASIL S.A. 1	Valor Líquido ⇨	7.333,00
conta corrente: 145.555-9 Agência: 860 - 5		

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.650,00	8.157,41	9.812,16	784,97	8.860,54	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.58.56
0860500860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA CASA DE MISERIC
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0993-8 - MIGUELOPOLIS
CONTA: 581.441.073-2

FAVORECIDO: ALEIDIANE DA SILVA
CPF/CNPJ: 384.953.268-25
VALOR: R$ 1.792,00
DEBITO EM: 08/10/2025
==========
DOCUMENTO: 100803
AUTENTICACAO SISBB: 7.5BD.CDE.D4E.91E.6DB

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Setembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
105	ALEIDIANE DA SILVA RECEPCIONISTA	422105 Admissão:	1	1 13/03/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.640,00	
992	TROCO DO MES	0,00	0,59	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	7,83		152,15
993	TROCO MES ANTERIOR	0,04		0,04

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.944,19	152,19
Valor Líquido ⇨	1.792,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.640,00	1.943,60	1.943,60	155,48	1.336,40	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Setembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
105	ALEIDIANE DA SILVA RECEPCIONISTA	422105 Admissão:	1	1 13/03/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.640,00	
992	TROCO DO MES	0,00	0,59	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	7,83		152,15
993	TROCO MES ANTERIOR	0,04		0,04

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.944,19	152,19
Valor Líquido ⇨	1.792,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.640,00	1.943,60	1.943,60	155,48	1.336,40	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 08 OUT 2025

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.58.56
0860500860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA CASA DE MISERIC
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 79.862.318-3

FAVORECIDO: ISADORA TAVEIRA DE FIGUEIREDO
CPF/CNPJ: 464.896.368-75
VALOR: R$ 3.198,00
DEBITO EM: 08/10/2025
==========
DOCUMENTO: 100804
AUTENTICACAO SISBB: 0.CB3.710.00C.074.41A

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Setembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
199	ISADORA TAVEIRA DE FIGUEIREDO ASSISTENTE DE DEPART. PESSOAL	411010	1	1

Admissão: 16/07/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.125,03	
992	TROCO DO MES	0,00	0,13	
293	GRATIFICACÃO PRESTAÇÃO DE CONTAS	1.445,00	1.445,00	
998	I.N.S.S.	9,01		321,80
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		50,26
993	TROCO MES ANTERIOR	0,10		0,10

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.570,16	372,16
Valor Líquido ⇨	3.198,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.125,03	3.570,03	3.570,03	285,60	2.962,83	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Setembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
199	ISADORA TAVEIRA DE FIGUEIREDO ASSISTENTE DE DEPART. PESSOAL	411010	1	1

Admissão: 16/07/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.125,03	
992	TROCO DO MES	0,00	0,13	
293	GRATIFICACÃO PRESTAÇÃO DE CONTAS	1.445,00	1.445,00	
998	I.N.S.S.	9,01		321,80
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		50,26
993	TROCO MES ANTERIOR	0,10		0,10

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.570,16	372,16
Valor Líquido ⇨	3.198,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.125,03	3.570,03	3.570,03	285,60	2.962,83	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 08 OUT 2025

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.58.56
0860500860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA CASA DE MISERIC
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0698-X - MIGUELOPOLIS
CONTA: 1.020.112-8

FAVORECIDO: JULIANA MAZETTO DA COSTA FUZETO
CPF/CNPJ: 218.817.968-41
VALOR: R$ 3.551,00
DEBITO EM: 08/10/2025
==========
DOCUMENTO: 100805
AUTENTICACAO SISBB: 7.2B4.4DF.DA0.175.3E6

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Setembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
104	JULIANA MAZETTO DA COSTA FUZETO TECNOLOGO EM RADIOLOGIA	324115	1	1

Admissão: 04/03/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.514,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	11,85	
992	TROCO DO MES	0,00	0,93	
263	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA 40%	1.405,60	1.405,60	
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	59,24	59,24	
998	I.N.S.S.	10,18		508,28
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		290,39
993	TROCO MES ANTERIOR	0,94		0,94
249	DESCONTO GUIAS E EXAMES UNIMED	20,00		20,00
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	621,01		621,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.991,62	1.440,62
Valor Líquido ⇨	3.551,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.514,00	4.990,69	4.990,69	399,25	4.292,82	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Setembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
104	JULIANA MAZETTO DA COSTA FUZETO TECNOLOGO EM RADIOLOGIA	324115	1	1

Admissão: 04/03/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.514,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	11,85	
992	TROCO DO MES	0,00	0,93	
263	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA 40%	1.405,60	1.405,60	
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	59,24	59,24	
998	I.N.S.S.	10,18		508,28
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		290,39
993	TROCO MES ANTERIOR	0,94		0,94
249	DESCONTO GUIAS E EXAMES UNIMED	20,00		20,00
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	621,01		621,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.991,62	1.440,62
Valor Líquido ⇨	3.551,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.514,00	4.990,69	4.990,69	399,25	4.292,82	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 08 OUT 2025

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.58.56
0860500860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA CASA DE MISERIC
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 52.437.059-4

FAVORECIDO: KEILA MARIA ALCANTARA BUCKER
CPF/CNPJ: 363.630.808-43
VALOR: R$ 4.696,00
DEBITO EM: 08/10/2025
==========
DOCUMENTO: 100806
AUTENTICACAO SISBB: 2.CCE.D6D.19C.B9B.8AF

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Setembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
197	KEILA MARIA ALCANTARA BUCKER CONTADOR	252210	1	1

Admissão: 02/07/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.387,37	
992	TROCO DO MES	0,00	0,90	
293	GRATIFICACÃO PRESTAÇÃO DE CONTAS	1.464,14	1.464,14	
998	I.N.S.S.	10,75		628,79
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		527,52
993	TROCO MES ANTERIOR	0,10		0,10

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.852,41	1.156,41
Valor Líquido ⇨	4.696,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.387,37	5.851,51	5.851,51	468,12	5.222,72	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__
Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Setembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
197	KEILA MARIA ALCANTARA BUCKER CONTADOR	252210	1	1

Admissão: 02/07/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.387,37	
992	TROCO DO MES	0,00	0,90	
293	GRATIFICACÃO PRESTAÇÃO DE CONTAS	1.464,14	1.464,14	
998	I.N.S.S.	10,75		628,79
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		527,52
993	TROCO MES ANTERIOR	0,10		0,10

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 08 OUT 2025

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.852,41	1.156,41
Valor Líquido ⇨	4.696,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.387,37	5.851,51	5.851,51	468,12	5.222,72	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.58.56
0860500860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA CASA DE MISERIC
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0698-X - MIGUELOPOLIS
CONTA: 1.023.633-3

FAVORECIDO: LARISSA MIRANDA RIBEIRO
CPF/CNPJ: 463.233.168-62
VALOR: R$ 1.791,00
DEBITO EM: 08/10/2025
==========
DOCUMENTO: 100807
AUTENTICACAO SISBB: 4.54F.A55.D9B.AC7.9A1

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Setembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
100	LARISSA MIRANDA RIBEIRO AUXILIAR DE HIGIENIZAÇÃO	514320	1	1

Admissão: 03/12/2019

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.640,00	
992	TROCO DO MES	0,00	0,12	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	7,83		152,15
993	TROCO MES ANTERIOR	0,57		0,57

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.943,72	152,72
Valor Líquido ⇨	1.791,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.640,00	1.943,60	1.943,60	155,48	1.336,40	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__
Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Setembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
100	LARISSA MIRANDA RIBEIRO AUXILIAR DE HIGIENIZAÇÃO	514320	1	1

Admissão: 03/12/2019

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.640,00	
992	TROCO DO MES	0,00	0,12	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	7,83		152,15
993	TROCO MES ANTERIOR	0,57		0,57

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.943,72	152,72
Valor Líquido ⇨	1.791,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.640,00	1.943,60	1.943,60	155,48	1.336,40	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__
Data

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 08 OUT 2025

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.58.56
0860500860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA CASA DE MISERIC
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0698-X - MIGUELOPOLIS
CONTA: 1.021.456-0

FAVORECIDO: LENISE RABATONE MOURA
CPF/CNPJ: 086.698.858-08
VALOR: R$ 2.693,00
DEBITO EM: 08/10/2025

DOCUMENTO: 100808
AUTENTICACAO SISBB: 6.CB0.346.8AD.085.997

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Setembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
30	LENISE RABATONE MOURA	221205	1	1
	BIOMÉDICA	Admissão:		01/08/2010

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	28,00	4.224,24	
807	VANTAGENS FERIAS	20,24	20,24	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	107,33	
8783	DIAS FERIAS	2,00	301,73	
992	TROCO DO MES	0,00	0,08	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		254,47
812	INSS FERIAS	11,04		47,59
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		12,51
998	I.N.S.S.	9,78		440,64
942	IRRF FERIAS	27,50		44,44
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		202,10
993	TROCO MES ANTERIOR	0,21		0,21
269	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	82,80		82,80
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	1.242,02		1.159,22

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	4.936,98	2.243,98
Valor Líquido ⇨		2.693,00

BANCO DO BRASIL S.A. 1
conta corrente: 20.714-4 Agência: 860 - 5

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.525,97	4.936,90	4.936,90	394,95	3.900,40	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Setembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
30	LENISE RABATONE MOURA	221205	1	1
	BIOMÉDICA	Admissão:		01/08/2010

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	28,00	4.224,24	
807	VANTAGENS FERIAS	20,24	20,24	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	107,33	
8783	DIAS FERIAS	2,00	301,73	
992	TROCO DO MES	0,00	0,08	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		254,47
812	INSS FERIAS	11,04		47,59
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		12,51
998	I.N.S.S.	9,78		440,64
942	IRRF FERIAS	27,50		44,44
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		202,10
993	TROCO MES ANTERIOR	0,21		0,21
269	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	82,80		82,80
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	1.242,02		1.159,22

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	4.936,98	2.243,98
Valor Líquido ⇨		2.693,00

BANCO DO BRASIL S.A. 1
conta corrente: 20.714-4 Agência: 860 - 5

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.525,97	4.936,90	4.936,90	394,95	3.900,40	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 08 OUT 2025

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.58.56
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA CASA DE MISERIC
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 98.078.867-8

FAVORECIDO: MARCELA APARECIDA DE FREITAS GONCAL
CPF/CNPJ: 310.650.528-12
VALOR: R$ 1.029,00
DEBITO EM: 08/10/2025

==========

DOCUMENTO: 100809
AUTENTICACAO SISBB: D.EBC.02B.25E.842.547

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Setembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
37	MARCELA APARECIDA DE FREITAS GONÇALVES	324115	1	1
	TECNOLOGO EM RADIOLOGIA	Admissão:		01/09/2001

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	10,00	1.171,33	
940	DIFERENCA DE FERIAS	114,00	114,00	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	53,20	53,20	
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	45,60	45,60	
9754	ESTORNO DESC PROV EMPRESTIMO TRAB FERIAS	854,00	854,00	
805	MEDIA VALOR FERIAS	118,52	118,52	
807	VANTAGENS FERIAS	891,47	891,47	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.079,55	
8783	DIAS FERIAS	20,00	2.228,67	
992	TROCO DO MES	0,00	0,12	
263	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA 40%	1.405,60	468,53	
20	GRATIFICACOES	200,00	66,67	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.645,57
9752	PROVISAO DESC. EMP. CRED. TRAB. FERIAS	854,00		854,00
812	INSS FERIAS	9,59		414,13
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		118,74
998	I.N.S.S.	7,81		149,96

A TRANSPORTAR

Total de Vencimentos	Total de Descontos
*********	*********
Valor Líquido ⇨	*********

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Setembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
37	MARCELA APARECIDA DE FREITAS GONÇALVES	324115	1	1
	TECNOLOGO EM RADIOLOGIA	Admissão:		01/09/2001

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	10,00	1.171,33	
940	DIFERENCA DE FERIAS	114,00	114,00	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	53,20	53,20	
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	45,60	45,60	
9754	ESTORNO DESC PROV EMPRESTIMO TRAB FERIAS	854,00	854,00	
805	MEDIA VALOR FERIAS	118,52	118,52	
807	VANTAGENS FERIAS	891,47	891,47	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.079,55	
8783	DIAS FERIAS	20,00	2.228,67	
992	TROCO DO MES	0,00	0,12	
263	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA 40%	1.405,60	468,53	
20	GRATIFICACOES	200,00	66,67	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.645,57
9752	PROVISAO DESC. EMP. CRED. TRAB. FERIAS	854,00		854,00
812	INSS FERIAS	9,59		414,13
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		118,74
998	I.N.S.S.	7,81		149,96

A TRANSPORTAR

Total de Vencimentos	Total de Descontos
*********	*********
Valor Líquido ⇨	*********

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 08 OUT 2025

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Setembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
37	MARCELA APARECIDA DE FREITAS GONÇALVES	324115	1	1
	TECNOLOGO EM RADIOLOGIA	Admissão:	01/09/2001	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
942	IRRF FERIAS	15,00		162,49
993	TROCO MES ANTERIOR	0,74		0,74
269	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	1.863,03		1.242,02
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	1.863,03		621,01
9751	DESC EMP CRED TRAB FE Nº 000000002479015	854,00		854,00

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	7.091,66	6.062,66
Valor Líquido ⇨		1.029,00

BANCO DO BRASIL S.A. 1
conta corrente: 109.150-6 Agência: 860 - 5

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.514,00	6.237,54	6.237,54	499,00	704,93	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Setembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
37	MARCELA APARECIDA DE FREITAS GONÇALVES	324115	1	1
	TECNOLOGO EM RADIOLOGIA	Admissão:	01/09/2001	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
942	IRRF FERIAS	15,00		162,49
993	TROCO MES ANTERIOR	0,74		0,74
269	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	1.863,03		1.242,02
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	1.863,03		621,01
9751	DESC EMP CRED TRAB FE Nº 000000002479015	854,00		854,00

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 08 OUT 2025

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	7.091,66	6.062,66
Valor Líquido ⇨		1.029,00

BANCO DO BRASIL S.A. 1
conta corrente: 109.150-6 Agência: 860 - 5

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.514,00	6.237,54	6.237,54	499,00	704,93	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.58.56
0860500860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA CASA DE MISERIC
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0698-X - MIGUELOPOLIS
CONTA: 1.015.223-7

FAVORECIDO: MAURA APARECIDA GONCALVES CARDOSO
CPF/CNPJ: 315.868.878-66
VALOR: R$ 3.018,00
DEBITO EM: 08/10/2025
==========
DOCUMENTO: 100810
AUTENTICACAO SISBB: 3.8D2.F27.15C.5D9.FF7

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Setembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
293	MAURA APARECIDA GONÇALVES CARDOSO FARMACÊUTICO	223405	1	1

Admissão: 16/12/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.030,00	
992	TROCO DO MES	0,00	0,86	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	8,80		293,43
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		22,32
993	TROCO MES ANTERIOR	0,71		0,71

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.334,46	316,46
Valor Líquido ⇨	3.018,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.030,00	3.333,60	3.333,60	266,68	2.726,40	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Setembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
293	MAURA APARECIDA GONÇALVES CARDOSO FARMACÊUTICO	223405	1	1

Admissão: 16/12/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.030,00	
992	TROCO DO MES	0,00	0,86	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	8,80		293,43
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		22,32
993	TROCO MES ANTERIOR	0,71		0,71

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.334,46	316,46
Valor Líquido ⇨	3.018,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.030,00	3.333,60	3.333,60	266,68	2.726,40	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 08 OUT 2025

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.58.56
0860500860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA CASA DE MISERIC
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3206-9 - CC COOCRELIVRE
CONTA: 3.216.176-0

FAVORECIDO: RODRIGO BORGES LACERDA JUNQUEIRA
CPF/CNPJ: 401.018.338-14
VALOR: R$ 2.301,00
DEBITO EM: 08/10/2025
==========
DOCUMENTO: 100811
AUTENTICACAO SISBB: C.064.80D.D38.8F7.E1A

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Setembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
57	RODRIGO BORGES LACERDA JUNQUEI	223405	1	1
	FARMACÊUTICO	Admissão:	01/03/2012	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	17,00	2.123,06	
805	MEDIA VALOR FERIAS	217,58	217,58	
807	VANTAGENS FERIAS	131,56	131,56	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	657,55	
8783	DIAS FERIAS	13,00	1.623,52	
992	TROCO DO MES	0,00	0,31	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	172,04	
20	GRATIFICACOES	579,25	328,24	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		2.406,98
812	INSS FERIAS	8,49		223,23
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		108,52
998	I.N.S.S.	8,13		213,33
993	TROCO MES ANTERIOR	0,80		0,80

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	5.253,86	2.952,86
Valor Líquido ⇨		2.301,00

BANCO DO BRASIL S.A. 1
conta corrente: 106.323-5 Agência: 860 - 5

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.746,58	5.253,55	5.253,55	420,28	2.016,14	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Setembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
57	RODRIGO BORGES LACERDA JUNQUEI	223405	1	1
	FARMACÊUTICO	Admissão:	01/03/2012	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	17,00	2.123,06	
805	MEDIA VALOR FERIAS	217,58	217,58	
807	VANTAGENS FERIAS	131,56	131,56	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	657,55	
8783	DIAS FERIAS	13,00	1.623,52	
992	TROCO DO MES	0,00	0,31	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	172,04	
20	GRATIFICACOES	579,25	328,24	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		2.406,98
812	INSS FERIAS	8,49		223,23
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		108,52
998	I.N.S.S.	8,13		213,33
993	TROCO MES ANTERIOR	0,80		0,80

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	5.253,86	2.952,86
Valor Líquido ⇨		2.301,00

BANCO DO BRASIL S.A. 1
conta corrente: 106.323-5 Agência: 860 - 5

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.746,58	5.253,55	5.253,55	420,28	2.016,14	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 08 OUT 2025

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.58.56
0860500860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA CASA DE MISERIC
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0698-X - MIGUELOPOLIS
CONTA: 1.011.134-0

FAVORECIDO: SONIA MARIA DA SILVA FERREIRA CARMO
CPF/CNPJ: 163.946.368-27
VALOR: R$ 3.552,00
DEBITO EM: 08/10/2025
==========
DOCUMENTO: 100812
AUTENTICACAO SISBB: 3.C1B.C8E.6C0.8CB.A05

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Setembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
107	SONIA MARIA DA SILVA FERREIRA CARMO TÉCNICO EM ENFERMAGEM	322205	1	1

Admissão: 15/05/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.778,50	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	107,90	
992	TROCO DO MES	0,00	0,47	
17	INSALUBRIDADE 40%.	40,00	607,20	
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	539,50	539,50	
260	PLANTÃO	80,00	80,00	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	941,95	941,95	
998	I.N.S.S.	9,37		380,01
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		123,02
993	TROCO MES ANTERIOR	0,49		0,49

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.055,52	503,52
Valor Líquido ⇨	3.552,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.778,50	4.055,05	4.055,05	324,40	3.447,85	15,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 15 DE OUTUBRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Setembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
107	SONIA MARIA DA SILVA FERREIRA CARMO TÉCNICO EM ENFERMAGEM	322205	1	1

Admissão: 15/05/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.778,50	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	107,90	
992	TROCO DO MES	0,00	0,47	
17	INSALUBRIDADE 40%.	40,00	607,20	
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	539,50	539,50	
260	PLANTÃO	80,00	80,00	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	941,95	941,95	
998	I.N.S.S.	9,37		380,01
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		123,02
993	TROCO MES ANTERIOR	0,49		0,49

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.055,52	503,52
Valor Líquido ⇨	3.552,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.778,50	4.055,05	4.055,05	324,40	3.447,85	15,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 15 DE OUTUBRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 08 OUT 2025

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.58.56
0860500860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA CASA DE MISERIC
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0927-X - ITUVERAVA
CONTA: 14.068-4

FAVORECIDO: VILMA APARECIDA MARQUES SILVA
CPF/CNPJ: 090.624.928-78
VALOR: R$ 2.772,00
DEBITO EM: 08/10/2025
==========
DOCUMENTO: 100813
AUTENTICACAO SISBB: C.1C0.820.BA3.A0D.8B6

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Setembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
69	VILMA APARECIDA MARQUES SILVA TÉCNICO EM ENFERMAGEM	322205	1	1

Admissão: 01/07/1992

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.778,50	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	111,43	
992	TROCO DO MES	0,00	0,69	
17	INSALUBRIDADE 40%.	40,00	566,72	
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	557,13	557,13	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	941,95	941,95	
8794	DIAS FALTAS DSR	1,00		59,28
998	I.N.S.S.	9,22		353,86
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		90,34
993	TROCO MES ANTERIOR	0,65		0,65
8792	DIAS FALTAS	1,00		59,28
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	621,01		621,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.956,42	1.184,42
Valor Líquido ⇨	2.772,00

BANCO DO BRASIL S.A. 1
conta corrente: 109.149-2 Agência: 860 - 5

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.778,50	3.837,17	3.837,17	306,97	3.229,97	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Setembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
69	VILMA APARECIDA MARQUES SILVA TÉCNICO EM ENFERMAGEM	322205	1	1

Admissão: 01/07/1992

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.778,50	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	111,43	
992	TROCO DO MES	0,00	0,69	
17	INSALUBRIDADE 40%.	40,00	566,72	
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	557,13	557,13	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	941,95	941,95	
8794	DIAS FALTAS DSR	1,00		59,28
998	I.N.S.S.	9,22		353,86
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		90,34
993	TROCO MES ANTERIOR	0,65		0,65
8792	DIAS FALTAS	1,00		59,28
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	621,01		621,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.956,42	1.184,42
Valor Líquido ⇨	2.772,00

BANCO DO BRASIL S.A. 1
conta corrente: 109.149-2 Agência: 860 - 5

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.778,50	3.837,17	3.837,17	306,97	3.229,97	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 08 OUT 2025

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.58.56
0860500860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA CASA DE MISERIC
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0993-8 - MIGUELOPOLIS
CONTA: 21.813-6

FAVORECIDO: ALESSANDRA COUTO DA SILVA
CPF/CNPJ: 317.806.088-02
VALOR: R$ 2.461,00
DEBITO EM: 08/10/2025

DOCUMENTO: 100814
AUTENTICACAO SISBB: F.D95.A9E.A6E.C32.93F

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Setembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
2	ALESSANDRA COUTO DA SILVA OPERADOR DE CAIXA	421125	1	1

Admissão: 24/02/2014

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.578,26	
992	TROCO DO MES	0,00	0,90	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	8,30		239,22
993	TROCO MES ANTERIOR	0,77		0,77
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 1526252647	181,77		181,77

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.882,76	421,76
Valor Líquido ⇨	2.461,00

BANCO DO BRASIL S.A. 1
conta corrente: 9429-3 Agência: 860 - 5

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.578,26	2.881,86	2.881,86	230,54	2.274,66	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Setembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
2	ALESSANDRA COUTO DA SILVA OPERADOR DE CAIXA	421125	1	1

Admissão: 24/02/2014

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.578,26	
992	TROCO DO MES	0,00	0,90	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	8,30		239,22
993	TROCO MES ANTERIOR	0,77		0,77
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 1526252647	181,77		181,77

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.882,76	421,76
Valor Líquido ⇨	2.461,00

BANCO DO BRASIL S.A. 1
conta corrente: 9429-3 Agência: 860 - 5

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.578,26	2.881,86	2.881,86	230,54	2.274,66	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 08 OUT 2025

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.58.56
0860500860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA CASA DE MISERIC
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 63.032.727-9

FAVORECIDO: ANDREIA APARECIDA COUTO DA SILVA
CPF/CNPJ: 248.996.118-70
VALOR: R$ 2.949,00
DEBITO EM: 08/10/2025

DOCUMENTO: 100815
AUTENTICACAO SISBB: 8.02B.C50.AD6.3FD.9E3

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Setembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
97	ANDREIA APARECIDA COUTO DA SILVA AUXILIAR DE FATURAMENTO	413115	1	1

Admissão: 07/05/2019

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.640,00	
992	TROCO DO MES	0,00	0,86	
310	GRATIFICACÃO COORDENAÇÃO FATURAMENTO	2.104,00	2.104,00	
998	I.N.S.S.	9,15		342,68
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		76,36
993	TROCO MES ANTERIOR	0,57		0,57
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 000000002410365	376,25		376,25

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.744,86	795,86
Valor Líquido ⇨	2.949,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.640,00	3.744,00	3.744,00	299,52	3.136,80	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Setembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
97	ANDREIA APARECIDA COUTO DA SILVA AUXILIAR DE FATURAMENTO	413115	1	1

Admissão: 07/05/2019

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.640,00	
992	TROCO DO MES	0,00	0,86	
310	GRATIFICACÃO COORDENAÇÃO FATURAMENTO	2.104,00	2.104,00	
998	I.N.S.S.	9,15		342,68
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		76,36
993	TROCO MES ANTERIOR	0,57		0,57
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 000000002410365	376,25		376,25

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.744,86	795,86
Valor Líquido ⇨	2.949,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.640,00	3.744,00	3.744,00	299,52	3.136,80	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 08 OUT 2025

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.58.56
0860500860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA CASA DE MISERIC
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0993-8 - MIGUELOPOLIS
CONTA: 4.640-1

FAVORECIDO: ARIANA HELENA DOMECIANO ALVES
CPF/CNPJ: 340.704.918-80
VALOR: R$ 1.791,00
DEBITO EM: 08/10/2025

DOCUMENTO: 100816
AUTENTICACAO SISBB: 9.441.829.3AC.9A8.E4C

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Setembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10	ARIANA HELENA DOMECIANO ALVES	514320	1	1
	AUXILIAR DE LIMPEZA	Admissão:		03/05/2010

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.640,00	
992	TROCO DO MES	0,00	0,44	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	7,83		152,15
993	TROCO MES ANTERIOR	0,89		0,89

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.944,04	153,04
Valor Líquido ⇨		1.791,00

BANCO DO BRASIL S.A. 1
conta corrente: 110.276-1 Agência: 860 - 5

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.640,00	1.943,60	1.943,60	155,48	1.336,40	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Setembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10	ARIANA HELENA DOMECIANO ALVES	514320	1	1
	AUXILIAR DE LIMPEZA	Admissão:		03/05/2010

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.640,00	
992	TROCO DO MES	0,00	0,44	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	7,83		152,15
993	TROCO MES ANTERIOR	0,89		0,89

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.944,04	153,04
Valor Líquido ⇨		1.791,00

BANCO DO BRASIL S.A. 1
conta corrente: 110.276-1 Agência: 860 - 5

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.640,00	1.943,60	1.943,60	155,48	1.336,40	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 08 OUT 2025

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.58.56
0860500860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA CASA DE MISERIC
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0993-8 - MIGUELOPOLIS
CONTA: 133.942-1

FAVORECIDO: CASSIA BATISTA CARDOSO
CPF/CNPJ: 234.555.808-31
VALOR: R$ 3.013,00
DEBITO EM: 08/10/2025
==========
DOCUMENTO: 100817
AUTENTICACAO SISBB: 0.2CE.504.064.00A.442

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Setembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
132	CASSIA BATISTA CARDOSO TÉCNICO EM ENFERMAGEM	322205	1	1

Admissão: 21/01/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.778,50	
992	TROCO DO MES	0,00	0,89	
17	INSALUBRIDADE 40%.	40,00	607,20	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	941,95	941,95	
998	I.N.S.S.	8,80		292,72
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		21,87
993	TROCO MES ANTERIOR	0,95		0,95

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.328,54	315,54
Valor Líquido ⇨	3.013,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.778,50	3.327,65	3.327,65	266,21	2.720,45	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__
Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Setembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
132	CASSIA BATISTA CARDOSO TÉCNICO EM ENFERMAGEM	322205	1	1

Admissão: 21/01/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.778,50	
992	TROCO DO MES	0,00	0,89	
17	INSALUBRIDADE 40%.	40,00	607,20	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	941,95	941,95	
998	I.N.S.S.	8,80		292,72
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		21,87
993	TROCO MES ANTERIOR	0,95		0,95

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.328,54	315,54
Valor Líquido ⇨	3.013,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.778,50	3.327,65	3.327,65	266,21	2.720,45	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__
Data

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 08 OUT 2025

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.58.56
0860500860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA CASA DE MISERIC
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0993-8 - MIGUELOPOLIS
CONTA: 1.300.005.209-6

FAVORECIDO: DANIELA ELEUTERIO DA SILVA
CPF/CNPJ: 378.758.758-62
VALOR: R$ 1.792,00
DEBITO EM: 08/10/2025
==========
DOCUMENTO: 100818
AUTENTICACAO SISBB: D.8E3.31E.90D.BC0.9D6

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Setembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
174	DANIELA ELEUTERIO DA SILVA	514320	1	1
	AUXILIAR DE LIMPEZA	Admissão:		01/04/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	25,00	1.366,67	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	5,00	273,33	
992	TROCO DO MES	0,00	0,71	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	253,00	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	50,60	
998	I.N.S.S.	7,83		152,15
993	TROCO MES ANTERIOR	0,16		0,16

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.944,31	152,31
Valor Líquido ⇨	1.792,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.640,00	1.943,60	1.943,60	155,48	1.336,40	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Setembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
174	DANIELA ELEUTERIO DA SILVA	514320	1	1
	AUXILIAR DE LIMPEZA	Admissão:		01/04/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	25,00	1.366,67	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	5,00	273,33	
992	TROCO DO MES	0,00	0,71	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	253,00	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	50,60	
998	I.N.S.S.	7,83		152,15
993	TROCO MES ANTERIOR	0,16		0,16

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.944,31	152,31
Valor Líquido ⇨	1.792,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.640,00	1.943,60	1.943,60	155,48	1.336,40	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 08 OUT 2025

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.58.56
0860500860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA CASA DE MISERIC
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0993-8 - MIGUELOPOLIS
CONTA: 1.300.004.571-5

FAVORECIDO: FLAVIA BARBOSA MARRA
CPF/CNPJ: 384.051.908-05
VALOR: R$ 2.238,00
DEBITO EM: 08/10/2025
==========
DOCUMENTO: 100819
AUTENTICACAO SISBB: 3.C98.111.69B.A07.FB7

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
128	FLAVIA BARBOSA MARRA	322205	1	1
	TÉCNICO EM ENFERMAGEM	Admissão:		16/12/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.778,50	
992	TROCO DO MES	0,00	0,62	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	941,95	941,95	
998	I.N.S.S.	8,48		256,29
993	TROCO MES ANTERIOR	0,70		0,70
315	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 202507281077393	75,15		75,15
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 20250505510394	454,53		454,53

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.024,67	786,67
Valor Líquido ⇨	2.238,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.778,50	3.024,05	3.024,05	241,92	2.416,85	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
128	FLAVIA BARBOSA MARRA	322205	1	1
	TÉCNICO EM ENFERMAGEM	Admissão:		16/12/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.778,50	
992	TROCO DO MES	0,00	0,62	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	941,95	941,95	
998	I.N.S.S.	8,48		256,29
993	TROCO MES ANTERIOR	0,70		0,70
315	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 202507281077393	75,15		75,15
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 20250505510394	454,53		454,53

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 08 OUT 2025

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.024,67	786,67
Valor Líquido ⇨	2.238,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.778,50	3.024,05	3.024,05	241,92	2.416,85	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.58.57
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA CASA DE MISERIC
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0993-8 - MIGUELOPOLIS
CONTA: 131.231-0

FAVORECIDO: GABRIELA CRISTINA FERREIRA GODINI G
CPF/CNPJ: 404.099.798-05
VALOR: R$ 1.792,00
DEBITO EM: 08/10/2025

==========

DOCUMENTO: 100820
AUTENTICACAO SISBB: C.691.FA0.962.05A.BCC

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90 CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Setembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
124	GABRIELA CRISTINA FERREIRA GODINI GOME:	513425	1	1
	COPEIRA HOSPITALAR	Admissão:	01/12/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.640,00	
992	TROCO DO MES	0,00	0,87	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	7,83		152,15
993	TROCO MES ANTERIOR	0,32		0,32

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.944,47	152,47
Valor Líquido ⇨	1.792,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.640,00	1.943,60	1.943,60	155,48	1.336,40	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90 CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Setembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
124	GABRIELA CRISTINA FERREIRA GODINI GOME:	513425	1	1
	COPEIRA HOSPITALAR	Admissão:	01/12/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.640,00	
992	TROCO DO MES	0,00	0,87	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	7,83		152,15
993	TROCO MES ANTERIOR	0,32		0,32

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.944,47	152,47
Valor Líquido ⇨	1.792,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.640,00	1.943,60	1.943,60	155,48	1.336,40	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 08 OUT 2025

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.58.57
0860500860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA CASA DE MISERIC
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0993-8 - MIGUELOPOLIS
CONTA: 5.356-4

FAVORECIDO: JESSICA FERREIRA CANDIDO
CPF/CNPJ: 418.003.498-07
VALOR: R$ 1.759,00
DEBITO EM: 08/10/2025
==========
DOCUMENTO: 100821
AUTENTICACAO SISBB: C.458.349.77A.431.9BE

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLÍS
CNPJ: 52.343.829/0001-90 CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Setembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
83	JESSICA FERREIRA CANDIDO	322205	1	1
	TÉCNICO EM ENFERMAGEM	Admissão:		20/09/2017

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	24,00	1.422,80	
807	VANTAGENS FERIAS	60,72	60,72	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	138,80	
8783	DIAS FERIAS	6,00	355,70	
992	TROCO DO MES	0,00	0,27	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,88	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	941,95	941,95	
268	DESCONTO PARCELA CONV.FESTA DO PEAO	50,00		50,00
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		509,81
812	INSS FERIAS	8,18		45,41
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		15,62
998	I.N.S.S.	8,13		211,91
993	TROCO MES ANTERIOR	0,47		0,47
315	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 000000108332534	131,00		131,00
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 000000106886316	439,90		439,90

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.163,12	1.404,12
Valor Líquido ⇨	1.759,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.778,50	3.162,85	3.162,85	253,02	2.000,43	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90 CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Setembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
83	JESSICA FERREIRA CANDIDO	322205	1	1
	TÉCNICO EM ENFERMAGEM	Admissão:		20/09/2017

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	24,00	1.422,80	
807	VANTAGENS FERIAS	60,72	60,72	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	138,80	
8783	DIAS FERIAS	6,00	355,70	
992	TROCO DO MES	0,00	0,27	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,88	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	941,95	941,95	
268	DESCONTO PARCELA CONV.FESTA DO PEAO	50,00		50,00
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		509,81
812	INSS FERIAS	8,18		45,41
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		15,62
998	I.N.S.S.	8,13		211,91
993	TROCO MES ANTERIOR	0,47		0,47
315	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 000000108332534	131,00		131,00
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 000000106886316	439,90		439,90

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.163,12	1.404,12
Valor Líquido ⇨	1.759,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.778,50	3.162,85	3.162,85	253,02	2.000,43	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 08 OUT 2025

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.58.57
0860500860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA CASA DE MISERIC
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0993-8 - MIGUELOPOLIS
CONTA: 131.809-2

FAVORECIDO: KARINA DOS SANTOS BATISTA
CPF/CNPJ: 378.397.388-00
VALOR: R$ 1.792,00
DEBITO EM: 08/10/2025
==========
DOCUMENTO: 100822
AUTENTICACAO SISBB: 1.7E2.4B5.B31.FFD.467

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90 CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Setembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
175	KARINA DOS SANTOS BATISTA	514320	1	1
	AUXILIAR DE LIMPEZA	Admissão:		01/04/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.640,00	
992	TROCO DO MES	0,00	0,80	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	7,83		152,15
993	TROCO MES ANTERIOR	0,25		0,25

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.944,40	152,40
Valor Líquido ⇨	1.792,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.640,00	1.943,60	1.943,60	155,48	1.336,40	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90 CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Setembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
175	KARINA DOS SANTOS BATISTA	514320	1	1
	AUXILIAR DE LIMPEZA	Admissão:		01/04/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.640,00	
992	TROCO DO MES	0,00	0,80	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	7,83		152,15
993	TROCO MES ANTERIOR	0,25		0,25

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.944,40	152,40
Valor Líquido ⇨	1.792,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.640,00	1.943,60	1.943,60	155,48	1.336,40	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 08 OUT 2025

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.58.57
0860500860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA CASA DE MISERIC
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0993-8 - MIGUELOPOLIS
CONTA: 1.300.006.385-3

FAVORECIDO: KATIA REGINA DE SOUZA GUTIERRES
CPF/CNPJ: 407.586.428-65
VALOR: R$ 779,00
DEBITO EM: 08/10/2025
==========
DOCUMENTO: 100823
AUTENTICACAO SISBB: E.303.F83.C57.DC5.A50

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90 CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Setembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
125	KATIA REGINA DE SOUZA GUTIERRES	514320	1	1
	AUXILIAR DE LIMPEZA	Admissão:	01/12/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	15,00	820,00	
9754	ESTORNO DESC PROV EMPRESTIMO TRAB FERIAS	419,50	419,50	
807	VANTAGENS FERIAS	151,80	151,80	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	323,93	
8783	DIAS FERIAS	15,00	820,00	
992	TROCO DO MES	0,00	0,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	151,80	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		779,06
9752	PROVISAO DESC. EMP. CRED. TRAB. FERIAS	419,50		419,50
812	INSS FERIAS	7,50		97,17
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		11,25
998	I.N.S.S.	7,50		72,88
993	TROCO MES ANTERIOR	0,54		0,54
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 202508151260671	108,98		108,98
9751	DESC EMP CRED TRAB FE N° 202508151260671	419,50		419,50

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.687,88	1.908,88
Valor Líquido ⇨	779,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.640,00	2.267,53	2.267,53	181,40	364,60	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90 CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Setembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
125	KATIA REGINA DE SOUZA GUTIERRES	514320	1	1
	AUXILIAR DE LIMPEZA	Admissão:	01/12/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	15,00	820,00	
9754	ESTORNO DESC PROV EMPRESTIMO TRAB FERIAS	419,50	419,50	
807	VANTAGENS FERIAS	151,80	151,80	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	323,93	
8783	DIAS FERIAS	15,00	820,00	
992	TROCO DO MES	0,00	0,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	151,80	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		779,06
9752	PROVISAO DESC. EMP. CRED. TRAB. FERIAS	419,50		419,50
812	INSS FERIAS	7,50		97,17
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		11,25
998	I.N.S.S.	7,50		72,88
993	TROCO MES ANTERIOR	0,54		0,54
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 202508151260671	108,98		108,98
9751	DESC EMP CRED TRAB FE N° 202508151260671	419,50		419,50

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.687,88	1.908,88
Valor Líquido ⇨	779,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.640,00	2.267,53	2.267,53	181,40	364,60	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 08 OUT 2025

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.58.57
0860500860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA CASA DE MISERIC
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0993-8 - MIGUELOPOLIS
CONTA: 133.182-0

FAVORECIDO: LEONARDO CLAUDIANO MARCELINO DE SOU
CPF/CNPJ: 392.131.868-86
VALOR: R$ 3.806,00
DEBITO EM: 08/10/2025
==========
DOCUMENTO: 100824
AUTENTICACAO SISBB: 0.047.FCE.5BE.267.D44

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
101	LEONARDO CLAUDIANO MARCELINO DE SOUZA TÉCNICO EM ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	05/02/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.778,50	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	81,14	
992	TROCO DO MES	0,00	0,43	
17	INSALUBRIDADE 40%.	40,00	607,20	
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	405,70	405,70	
20	GRATIFICACOES	600,00	600,00	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	941,95	941,95	
998	I.N.S.S.	9,69		427,61
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		181,15
993	TROCO MES ANTERIOR	0,16		0,16

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.414,92	608,92
Valor Líquido ⇨	3.806,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.778,50	4.414,49	4.414,49	353,15	3.807,29	22,50

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 01 DE OUTUBRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo. Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
101	LEONARDO CLAUDIANO MARCELINO DE SOUZA TÉCNICO EM ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	05/02/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.778,50	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	81,14	
992	TROCO DO MES	0,00	0,43	
17	INSALUBRIDADE 40%.	40,00	607,20	
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	405,70	405,70	
20	GRATIFICACOES	600,00	600,00	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	941,95	941,95	
998	I.N.S.S.	9,69		427,61
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		181,15
993	TROCO MES ANTERIOR	0,16		0,16

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 08 OUT 2025

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.414,92	608,92
Valor Líquido ⇨	3.806,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.778,50	4.414,49	4.414,49	353,15	3.807,29	22,50

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 01 DE OUTUBRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo. Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.58.57
0860500860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA CASA DE MISERIC
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0993-8 - MIGUELOPOLIS
CONTA: 875.248.559-3

FAVORECIDO: MARIANE VANCIM DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 462.806.028-26
VALOR: R$ 1.791,00
DEBITO EM: 08/10/2025

DOCUMENTO: 100825
AUTENTICACAO SISBB: 3.15D.03B.A6D.894.1EC

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Setembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
93	MARIANE VANCIM DE OLIVEIRA	422105	1	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:		01/06/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.640,00	
992	TROCO DO MES	0,00	0,03	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	7,83		152,15
993	TROCO MES ANTERIOR	0,48		0,48

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.943,63	152,63
BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 21323-3 Agência: 860 - 5	Valor Líquido ⇨	1.791,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.640,00	1.943,60	1.943,60	155,48	1.336,40	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Setembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
93	MARIANE VANCIM DE OLIVEIRA	422105	1	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:		01/06/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.640,00	
992	TROCO DO MES	0,00	0,03	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	7,83		152,15
993	TROCO MES ANTERIOR	0,48		0,48

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 08 OUT 2025

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.943,63	152,63
BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 21323-3 Agência: 860 - 5	Valor Líquido ⇨	1.791,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.640,00	1.943,60	1.943,60	155,48	1.336,40	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.58.57
0860500860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA CASA DE MISERIC
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0698-X - MIGUELOPOLIS
CONTA: 1.019.763-0

FAVORECIDO: MIRIAN FERREIRA CARMO
CPF/CNPJ: 195.395.488-02
VALOR: R$ 3.838,00
DEBITO EM: 08/10/2025
==========
DOCUMENTO: 100826
AUTENTICACAO SISBB: 0.B9E.39A.4E9.F80.472

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
98	MIRIAN FERREIRA CARMO	322205	1	1
	TÉCNICO EM ENFERMAGEM	Admissão:	01/07/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.778,50	
992	TROCO DO MES	0,00	0,30	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
20	GRATIFICACOES	2.121,81	2.121,81	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	941,95	941,95	
998	I.N.S.S.	10,30		530,00
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		277,76
993	TROCO MES ANTERIOR	0,40		0,40
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 000000002365317	500,00		500,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.146,16	1.308,16
Valor Líquido ⇨	3.838,00

BANCO BRADESCO S.A. 237
conta corrente: 7094 Agência: 2412 - 0

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.778,50	5.145,86	5.145,86	411,66	4.236,68	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
98	MIRIAN FERREIRA CARMO	322205	1	1
	TÉCNICO EM ENFERMAGEM	Admissão:	01/07/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.778,50	
992	TROCO DO MES	0,00	0,30	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
20	GRATIFICACOES	2.121,81	2.121,81	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	941,95	941,95	
998	I.N.S.S.	10,30		530,00
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		277,76
993	TROCO MES ANTERIOR	0,40		0,40
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 000000002365317	500,00		500,00

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 08 OUT 2025

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.146,16	1.308,16
Valor Líquido ⇨	3.838,00

BANCO BRADESCO S.A. 237
conta corrente: 7094 Agência: 2412 - 0

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.778,50	5.145,86	5.145,86	411,66	4.236,68	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.58.57
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA CASA DE MISERIC
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0993-8 - MIGUELOPOLIS
CONTA: 875.046.564-1

FAVORECIDO: PATRICIA DA SILVA FRANCISCO
CPF/CNPJ: 318.537.468-19
VALOR: R$ 753,00
DEBITO EM: 08/10/2025

==========

DOCUMENTO: 100827
AUTENTICACAO SISBB: E.78A.58E.A27.EDA.184

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Setembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
138	PATRICIA DA SILVA FRANCISCO Auxiliar de cozinha	513505	1	1

Admissão: 22/01/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	10,00	516,67	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	51,66	
995	SALARIO FAMILIA	2,00	130,00	
807	VANTAGENS FERIAS	192,28	192,28	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	391,32	
8783	DIAS FERIAS	19,00	981,67	
992	TROCO DO MES	0,00	0,71	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	101,20	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	10,12	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.442,40
812	INSS FERIAS	7,85		122,87
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		5,43
998	I.N.S.S.	7,50		50,97
993	TROCO MES ANTERIOR	0,96		0,96

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.375,63	1.622,63
Valor Líquido ⇨	753,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.550,00	2.244,92	2.244,92	179,59	72,45	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Setembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
138	PATRICIA DA SILVA FRANCISCO Auxiliar de cozinha	513505	1	1

Admissão: 22/01/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	10,00	516,67	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	51,66	
995	SALARIO FAMILIA	2,00	130,00	
807	VANTAGENS FERIAS	192,28	192,28	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	391,32	
8783	DIAS FERIAS	19,00	981,67	
992	TROCO DO MES	0,00	0,71	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	101,20	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	10,12	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.442,40
812	INSS FERIAS	7,85		122,87
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		5,43
998	I.N.S.S.	7,50		50,97
993	TROCO MES ANTERIOR	0,96		0,96

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.375,63	1.622,63
Valor Líquido ⇨	753,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.550,00	2.244,92	2.244,92	179,59	72,45	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo Nº 2025
Data: 08 OUT 2025

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.58.57
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA CASA DE MISERIC
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2440-6 - CONCEICAO DAS ALAGOAS
CONTA: 17.475-0

FAVORECIDO: ROSEMEIRE RANGEL PEREIRA
CPF/CNPJ: 081.996.688-65
VALOR: R$ 1.695,00
DEBITO EM: 08/10/2025

==========

DOCUMENTO: 100828
AUTENTICACAO SISBB: E.F70.098.E95.1B8.AA4

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Setembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
84	ROSEMEIRE RANGEL PEREIRA AUXILIAR DE ARQUIVO (SAME)	415105	1	1

Admissão: 02/10/2017

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	27,00	1.065,33	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	3,00	118,37	
992	TROCO DO MES	0,00	0,76	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	273,24	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	30,36	
20	GRATIFICACOES	350,00	350,00	
998	I.N.S.S.	7,76		142,58
993	TROCO MES ANTERIOR	0,48		0,48

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.838,06	143,06
Valor Líquido ⇨	1.695,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.183,70	1.837,30	1.837,30	146,98	1.230,10	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__
Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Setembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
84	ROSEMEIRE RANGEL PEREIRA AUXILIAR DE ARQUIVO (SAME)	415105	1	1

Admissão: 02/10/2017

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	27,00	1.065,33	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	3,00	118,37	
992	TROCO DO MES	0,00	0,76	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	273,24	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	30,36	
20	GRATIFICACOES	350,00	350,00	
998	I.N.S.S.	7,76		142,58
993	TROCO MES ANTERIOR	0,48		0,48

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 08 OUT 2025

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.838,06	143,06
Valor Líquido ⇨	1.695,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.183,70	1.837,30	1.837,30	146,98	1.230,10	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.58.57
0860500860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA CASA DE MISERIC
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0993-8 - MIGUELOPOLIS
CONTA: 3.687-2

FAVORECIDO: SIRLENE COSTA SILVA
CPF/CNPJ: 313.727.128-28
VALOR: R$ 1.791,00
DEBITO EM: 08/10/2025

DOCUMENTO: 100829
AUTENTICACAO SISBB: E.1D9.F5A.C42.841.A0F

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Setembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
91	SIRLENE COSTA SILVA LAVADEIRA	516305	1	1

Admissão: 13/03/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.640,00	
992	TROCO DO MES	0,00	0,52	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	7,83		152,15
993	TROCO MES ANTERIOR	0,97		0,97

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.944,12	153,12
Valor Líquido ⇨	1.791,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.640,00	1.943,60	1.943,60	155,48	1.336,40	0,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 24 DE OUTUBRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__
Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Setembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
91	SIRLENE COSTA SILVA LAVADEIRA	516305	1	1

Admissão: 13/03/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.640,00	
992	TROCO DO MES	0,00	0,52	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	7,83		152,15
993	TROCO MES ANTERIOR	0,97		0,97

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.944,12	153,12
Valor Líquido ⇨	1.791,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.640,00	1.943,60	1.943,60	155,48	1.336,40	0,00

** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 24 DE OUTUBRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__
Data

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 08 OUT 2025

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/11/2025 - . AUTOATENDIMENTO - 14.58.57
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA CASA DE MISERIC
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0993-8 - MIGUELOPOLIS
CONTA: 728.022.512-9

FAVORECIDO: THIAGO AURELIO DE ARAUJO SILVA
CPF/CNPJ: 379.094.498-01
VALOR: R$ 1.447,00
DEBITO EM: 08/10/2025

==========

DOCUMENTO: 100830
AUTENTICACAO SISBB: 6.637.8A2.F01.804.B0F

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Setembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
106	THIAGO AURELIO DE ARAUJO SILVA PORTEIRO	517410	1	1

Admissão: 20/03/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.640,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	1,47	
992	TROCO DO MES	0,00	0,61	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	7,33	7,33	
998	I.N.S.S.	7,83		152,94
993	TROCO MES ANTERIOR	0,63		0,63
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 190300013229446	352,44		352,44

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.953,01	506,01
Valor Líquido ⇨	1.447,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.640,00	1.952,40	1.952,40	156,19	1.345,20	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Setembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
106	THIAGO AURELIO DE ARAUJO SILVA PORTEIRO	517410	1	1

Admissão: 20/03/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.640,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	1,47	
992	TROCO DO MES	0,00	0,61	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	7,33	7,33	
998	I.N.S.S.	7,83		152,94
993	TROCO MES ANTERIOR	0,63		0,63
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 190300013229446	352,44		352,44

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.953,01	506,01
Valor Líquido ⇨	1.447,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.640,00	1.952,40	1.952,40	156,19	1.345,20	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 08 OUT 2025

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.58.57
0860500860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA CASA DE MISERIC
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 98.078.867-8

FAVORECIDO: MARCELA APARECIDA DE FREITAS GONCAL
CPF/CNPJ: 310.650.528-12
VALOR: R$ 1.645,57
DEBITO EM: 08/10/2025
==========
DOCUMENTO: 100831
AUTENTICACAO SISBB: F.A31.63E.B3B.7F5.082

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
MARCELA APARECIDA DE FREITAS GONÇALVES	00003450	00279

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
01/04/2025 A 01/10/2025	01/09/2025 A 20/09/2025 = 20 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	0	Média Valores:	177,78
Salário Base:	3.343,00	Outras Vantagens:	1.337,20
Média Horas:	0,00	TOTAL BASE DE CÁLCULO:	4.857,98

PROVENTOS		DESCONTOS	
Férias:	3.238,66	Desconto da Previdência:	414,13
1/3 das Férias:	1.079,55	Desconto do Imposto de Renda:	162,49
Abono de Férias:	0,00	Provisao Desc. Emp. Cred. Trab. Ferias:	854,00
1/3 do Abono de Férias:	0,00	Desconto Plano de Saúde :	1242,02
Adicional do Dobro das Férias:	0,00		
1/3 do Dobro das Férias:	0,00		
Salário Família:	0,00		
1ª Parcela 13º Salário:	0,00		
TOTAL DOS PROVENTOS:	4.318,21	TOTAL DOS DESCONTOS:	2.672,64
TOTAL LIQUIDO:			1.645,57

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 1.645,57 (um mil seiscentos e quarenta e cinco reais e cinqüenta e sete centavos) a ser paga adiantadamente.

Ciente,

Data: 29/08/2025

MARCELA APARECIDA DE FREITAS GONÇALVES

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS, estabelecida a RUA JOSE JACOB DAUR , 925 em MIGUELOPOLIS a importância de R$ 1.645,57 (um mil seiscentos e quarenta e cinco reais e cinqüenta e sete centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 01/09/2025

MIGUELOPOLIS

MARCELA APARECIDA DE FREITAS GONÇALVES

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 08 OUT 2025

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.58.57
0860500860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA CASA DE MISERIC
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0993-8 - MIGUELOPOLIS
CONTA: 1.300.006.385-3

FAVORECIDO: KATIA REGINA DE SOUZA GUTIERRES
CPF/CNPJ: 407.586.428-65
VALOR: R$ 779,06
DEBITO EM: 08/10/2025

DOCUMENTO: 100832
AUTENTICACAO SISBB: D.3A6.E8F.476.ED3.ABF

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
KATIA REGINA DE SOUZA GUTIERRES	00009698	00391

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
01/12/2023 A 30/11/2024	15/09/2025 A 29/09/2025 = 15 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	0	Média Valores:	0,00
Salário Base:	1.640,00	Outras Vantagens:	303,60
Média Horas:	0,00	TOTAL BASE DE CÁLCULO:	1.943,60

PROVENTOS		DESCONTOS	
Férias:	971,80	Desconto da Previdência:	97,17
1/3 das Férias:	323,93	Desconto do Imposto de Renda:	0,00
Abono de Férias:	0,00	Provisao Desc. Emp. Cred. Trab. Ferias:	419,50
1/3 do Abono de Férias:	0,00		
Adicional do Dobro das Férias:	0,00		
1/3 do Dobro das Férias:	0,00		
Salário Família:	0,00		
1ª Parcela 13º Salário:	0,00		
TOTAL DOS PROVENTOS:	1.295,73	TOTAL DOS DESCONTOS:	516,67
TOTAL LIQUIDO:			779,06

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 779,06 (setecentos e setenta e nove reais e seis centavos) a ser paga adiantadamente.

Ciente,

Data: 15/08/2025

KATIA REGINA DE SOUZA GUTIERRES

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS, estabelecida a RUA JOSE JACOB DAUR , 925 em MIGUELOPOLIS a importância de R$ 779,06 (setecentos e setenta e nove reais e seis centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 12/09/2025

MIGUELOPOLIS

KATIA REGINA DE SOUZA GUTIERRES

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 08 OUT 2025

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.58.57
0860500860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA CASA DE MISERIC
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0993-8 - MIGUELOPOLIS
CONTA: 875.046.564-1

FAVORECIDO: PATRICIA DA SILVA FRANCISCO
CPF/CNPJ: 318.537.468-19
VALOR: R$ 1.822,00
DEBITO EM: 08/10/2025
==========
DOCUMENTO: 100833
AUTENTICACAO SISBB: 5.8D3.90A.6D8.591.A1B

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
PATRICIA DA SILVA FRANCISCO	00097604	00279

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
22/01/2024 A 21/01/2025	12/09/2025 A 05/10/2025 = 24 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	10	Média Valores:	0,00
Salário Base:	1.550,00	Outras Vantagens:	303,60
Média Horas:	0,00	TOTAL BASE DE CÁLCULO:	1.853,60

PROVENTOS		DESCONTOS	
Férias:	1.482,88	Desconto da Previdência:	155,17
1/3 das Férias:	494,29	Desconto do Imposto de Renda:	0,00
Abono de Férias:	0,00		
1/3 do Abono de Férias:	0,00		
Adicional do Dobro das Férias:	0,00		
1/3 do Dobro das Férias:	0,00		
Salário Família:	0,00		
1ª Parcela 13º Salário:	0,00		
TOTAL DOS PROVENTOS:	1.977,17	TOTAL DOS DESCONTOS:	155,17

TOTAL LIQUIDO: 1.822,00

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 1.822,00 (um mil oitocentos e vinte e dois reais) a ser paga adiantadamente.

Ciente,

Data: 13/08/2025

PATRICIA DA SILVA FRANCISCO

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS, estabelecida a RUA JOSE JACOB DAUR , 925 em MIGUELOPOLIS a importância de R$ 1.822,00 (um mil oitocentos e vinte e dois reais) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 10/09/2025

MIGUELOPOLIS

PATRICIA DA SILVA FRANCISCO

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 08 OUT 2025

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.58.57
0860500860 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202510081925260990393 25
CNPJ DO PAGADOR: 52.343.829/0001-90
VALOR: R$268,85
TARIFA: R$2,66
DATA: 08/10/2025 - 16:26:46

PAGO PARA: Compre Facil Atacadista
CNPJ: 5.955.701/0001-06
CHAVE PIX: 05955701000106
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 4733 - CONTA: 000000000000130010868
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: 08/10/2025 - 16:26:47

==========

DOCUMENTO: 100834
AUTENTICACAO SISBB: E.6E4.6F9.576.365.488

==========

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

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

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

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

S.C

RECEBEMOS DE **COMPRE FACIL COMERCIO DE PRODUTOS ALIMENTICOS LTDA** OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 6806734
SÉRIE 1

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.comprefacilatacadista.com.br
E-mail: contato@comprefacilatacadista.com.br

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº. 6806734
SÉRIE 1
FL 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
3525 1005 9557 0100 0106 5500 1006 8067 3418 1232 2358

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	**INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO**	**CNPJ**	**Protocolo de Autorização(Data e Hora)**
647435106116		05955701000106	135252982596575 07/10/2025 22:36:58

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS		228430		52.343.829/0001-90	07/10/2025
LOGRADOURO	**NÚMERO**	**COMPLEMENTO**	**BAIRRO/DISTRITO**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA JOSE JACOB DAUR, 925	925	PRÉDIO	CENTRO		07/10/2025
CEP	**MUNICÍPIO**	**Telefone/Fax**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
14530-000	MIGUELOPOLIS	16993586148	SP	ISENTO	22:35

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
42,72	7,68	0,00	0,00	268,85

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	268,85

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete		BYH6087	SP	

LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
104,00			104	16,29	15,24

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
881951	GELATINA APTI 20G MARACUJA CX-36UN QTD. 1.00 CX	21069029	020	5102	CX-36UN	1	32,04	32,04	21,36	3,84	0,00	18,00	0,00
881955	GELATINA APTI 20G UVA CX-36UN QTD. 1.00 CX	21069029	020	5102	CX-36UN	1	32,04	32,04	21,36	3,84	0,00	18,00	0,00
625030	GUARD.PAPEL WHITE PAPER C/50 30X30CM PC-20UN	48183000	060	5405	PC-20UN	1	37,08	37,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
881834	MARGARINA DELICIA 1KG C/SAL CX-12UN QTD. 1.00	15171000	060	5405	CX-12UN	1	167,69	167,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 08 OUT 2025

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
VENDA: 258 - HERMES ANTONIO MARCHIORI
NUMTRANS: 107629377 / NUM. PED.: 258067514 / NUM. CARR: 1427295 / COND.PAGTO: DH - A VISTA EM DINHEIRO / DT. PEDIDO: 06/10/2025
OBS ENTREGA:
NR. PEDIDO CLIENTE:
COD. CLIENTE: 228430:NOME FANTASIA: SANTA CASA
CREDITO CONCEDIDO NESTA NOTA:
OBS. NO PEDIDO:
PLACA DO VEICULO: BYH6087 / MOTORISTA: TIAGO DA SILVA LIMA - FRETE
IND.ALIMENTICIA - BC REDUZ CONF ART 39 DEC 49113/2004
HIGIENE PESSOAL - ICMS RECOLH P/SUBST TRIB CONF PORTARIA CAT N 02/2018
INDUSTRIA ALIMENTICIA - ICMS RECOLH P/SUBST TRIB CONF PORTARIA CAT N 37/2017

RESERVADO AO FISCO

LAYOUT XML: 4.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.58.57
0860500860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA CASA DE MISERIC
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$ 1.000,00
DEBITO EM: 08/10/2025

DOCUMENTO: 100835
AUTENTICACAO SISBB: 9.871.D0F.A8E.F61.6FD

PM DE MIGUELOPOLIS

PREFEITURA MUNICIPAL DE MIGUELOPOLIS - DIVISÃO DE TRIBUTOS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
760

Código de Verificação de Autenticidade
58G03KPJ0

Data e Hora de Emissão da NFS-e
08/10/2025 às 08:15:50

Chave de Acesso
1758493OUPRHKRMCNWD8CH2UTC6OMQ

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				08/10/2025

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
18.889.403/0001-07	**43.466.593-9**	**3722-05/14**	**016694**	MOYSES CLINICA MÉDICA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA JOSÉ JACOB DAUR, 800	**SALA 1 E 2**	**JARDIM PAULISTA**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14530-000	**Miguelópolis-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Logradouro	Complemento	Bairro
R. JOSE JACOB DAUR, 925		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
14530-000	**MIGUELOPOLIS - SP**	**3529708**	**00 00000000**	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVICOS MEDICOS PRESTADOS PELA DRA.CRISTHIANE DE PAULA JUED MOYSES- CRM 1412228, REFERENTE AOS SERVICOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS- REFERENTE A AMBULATÓRIO. DADOS BANCÁRIOS : BANCO: SANTANDER AGENCIA 0698 CONTA: C/C 13.000567	1.000,00	R$ 1.000,00

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 08 OUT 2025

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.03**

Construção Civil

	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	Desconto Condicionado
R$ 1.000,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 1.000,00**	**R$ 24,02**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 1.000,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **MOYSES CLINICA MÉDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **760** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **58G03KPJ0**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____		

08102025

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.58.58
0860500860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA CASA DE MISERIC
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$ 1.500,00
DEBITO EM: 08/10/2025
==========
DOCUMENTO: 100836
AUTENTICACAO SISBB: 7.981.C53.F28.1A7.9B0

PM DE MIGUELOPOLIS

PREFEITURA MUNICIPAL DE MIGUELOPOLIS - DIVISÃO DE TRIBUTOS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
759

Código de Verificação de Autenticidade
SVS152AFC

Data e Hora de Emissão da NFS-e
08/10/2025 às 08:14:20

Chave de Acesso
175847HDAN8YC92WL8WX7IYGW57RYOPK

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				08/10/2025

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
18.889.403/0001-07	**43.466.593-9**	**3722-05/14**	**016694**	MOYSES CLINICA MÉDICA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA JOSÉ JACOB DAUR, 800	**SALA 1 E 2**	**JARDIM PAULISTA**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14530-000	**Miguelópolis-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Logradouro	Complemento	Bairro
R. JOSE JACOB DAUR, 925		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
14530-000	**MIGUELOPOLIS - SP**	**3529708**	**00 00000000**	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVICOS MEDICOS PRESTADOS PELA DRA.CRISTHIANE DE PAULA JUED MOYSES- CRM 1412228, REFERENTE À COBERTURA DE ESPECIALIDADE MÉDICA CARDIOLOGIA, REALIZADA NA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS. DADOS BANCÁRIOS : BANCO: SANTANDER AGENCIA 0698 CONTA: C/C 13.000567	1.500,00	R$ 1.500,00

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 08 OUT 2025

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.03**

Construção Civil

	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	Desconto Condicionado
R$ 1.500,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 1.500,00**	**R$ 36,02**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 1.500,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **MOYSES CLINICA MÉDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **759** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **SVS152AFC**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

08102025

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.58.58
0860500860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA CASA DE MISERIC
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$ 2.362,10
DEBITO EM: 08/10/2025

DOCUMENTO: 100837
AUTENTICACAO SISBB: B.AF1.4A7.824.703.D52

PM DE MIGUELOPOLIS

PREFEITURA MUNICIPAL DE MIGUELOPOLIS - DIVISÃO DE TRIBUTOS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
1118

Código de Verificação de Autenticidade
L6AET47XT

Data e Hora de Emissão da NFS-e
08/10/2025 às 15:05:25

Chave de Acesso
175887KRI3ECR66ESRUYTU21WZ8QR1IH

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				08/10/2025

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Não Possui**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
18.462.057/0001-78	**25.494.958-7**	**3544-07/13**	**016288**	CLÍNICA MENINO JESUS LTDA - D+

Logradouro	Complemento	Bairro
AV JOSÉ DE MOURA, 49		**JARDIM PAULISTA**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14530-000	**Miguelópolis-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Logradouro	Complemento	Bairro
R. JOSE JACOB DAUR, 925		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
14530-000	**MIGUELOPOLIS - SP**	**3529708**	**00 00000000**	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Referente à Serviços Médicos Prestados como Diretor Clínico na Santa Casa de Misericórdia de Miguelópolis no mês 09/2025.	2.600,00	R$ 2.600,00

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 08 OUT 2025

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.01**

Medicina e biomedicina.

Construção Civil

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
3,00%	**0000040000001**	**8610102**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 2.600,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 2.600,00**	**R$ 78,00**	**1 - Sim**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (2.600,00 x 0,65%)	COFINS (2.600,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (2.600,00 x 1,50%)	CSLL (2.600,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 16,90	**R$ 78,00**	**R$ 0,00**	**R$ 39,00**	**R$ 26,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 2.362,10

Val. Aprox. Tributos: Federal (5,93%) R$154,18 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (3,00%) R$78,00

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 **1118** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **L6AET47XT**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

08102025

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.58.58
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA CASA DE MISERIC
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$ 3.000,00
DEBITO EM: 08/10/2025

==========

DOCUMENTO: 100838
AUTENTICACAO SISBB: 1.EAC.2B2.C29.441.F28

PM DE MIGUELOPOLIS

PREFEITURA MUNICIPAL DE MIGUELOPOLIS - DIVISÃO DE TRIBUTOS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
758

Código de Verificação de Autenticidade
TWZ3ZPRBJ

Data e Hora de Emissão da NFS-e
08/10/2025 às 08:12:46

Chave de Acesso
175846D9V99CID7QNX5H79K078UR9MDT

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				08/10/2025

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
18.889.403/0001-07	**43.466.593-9**	**3722-05/14**	**016694**	MOYSES CLINICA MÉDICA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA JOSÉ JACOB DAUR, 800	**SALA 1 E 2**	**JARDIM PAULISTA**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14530-000	**Miguelópolis-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Logradouro	Complemento	Bairro
R. JOSE JACOB DAUR, 925		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
14530-000	**MIGUELOPOLIS - SP**	**3529708**	**00 00000000**	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVICOS MEDICOS PRESTADOS PELA DRA.CRISTHIANE DE PAULA JUED MOYSES- CRM 1412228, REFERENTE Á COBERTURA DE ESPECIALIDADE MÉDICA CLINICA MÉDICA, REALIZADA NA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS, NO PERIODO DE 10 DIAS. DADOS BANCÁRIOS : BANCO: SANTANDER AGENCIA 0698 CONTA: C/C 13.000567	3.000,00	R$ 3.000,00

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 08 OUT 2025

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.03**

Construção Civil

	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	Desconto Condicionado
R$ 3.000,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 3.000,00**	**R$ 72,05**	**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$ 3.000,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **MOYSES CLINICA MÉDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **758** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **TWZ3ZPRBJ**.

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

08102025

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.58.58
0860500860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA CASA DE MISERIC
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 6625-7 - FRANCA PB UNIMED
CONTA: 99.336-2

FAVORECIDO: PINHEIRO E CARVALHO SERVICOS MEDICO
CPF/CNPJ: 34.705.363/0001-44
VALOR: R$ 3.754,00
DEBITO EM: 08/10/2025
==========
DOCUMENTO: 100839
AUTENTICACAO SISBB: C.452.C8D.64B.E7C.899

Prefeitura Municipal de Franca

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência: **10/2025**

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão
	613	**08/10/2025**

PINHEIRO E CARVALHO SERVIÇOS MEDICOS LTDA

14403-185 - AVENIDA JOSE MOISES PEREIRA, 1995 APT 14 BLOCO 02 - FRANCA - SP - CEP: 14403-185

CNPJ/CPF:34.705.363/0001-44 Inscr. Estadual/RG:

Email: RAFAPINHEIRO-995@HOTMAIL.COM

Telefone: 1699956248 CCM 89387

Local do Serviço: 2 - SERVIÇO PRESTADO FORA DO MUNICÍPIO DE FRANCA

Natureza Operação: Prestação de Serviços

Município da Prestação: Miguelópolis - SP

Sub item da lista de serviço: 4.01 - Medicina e biomedicina.

Exigibilidade ISS: Exigível Incentivo Fiscal: NÃO Regime ISS: Movimento Local de Incidência: Franca - SP

Nota Fiscal Fatura	Fatura Nro **613**	Valor R$ **3.754,00**	Vencimento **À vista**

Dados do Tomador de Serviço

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

R JOSE JACOB DAUR NÚMERO 925 - CENTRO

Miguelópolis - SP - Brasil - CEP: 14.530-000

CNPJ/CPF: 52.343.829/0001-90 Inscrição Estadual/RG: SP Inscrição Municipal:

E-mail:

End. Cobrança:

Dados do Intermediário

CNPJ/CPF: Inscrição Estadual/RG: Inscrição Municipal:

- - - - CEP:

Valor por extenso: TRÊS MIL E SETECENTOS E CINQUENTA E QUATRO REAIS

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		Referente aos Serviços Médicos prestados na Santa Casa de Misericórdia de Miguelópolis - ESPECIALIDADE UROLOGIA 09/2025 - Realizou 50 consultas - valor de R$ 4.000,00 DR. ARTHUR EUGÊNIO CARVALHO BISINOTTO, PORTADOR DO CRM 146.777. DADOS BANCÁRIOS Itaú Unibanco (341) PINHEIRO E CARVALHO SERVICOS M CNPJ: 34.705.363/0001-44 Agência: 6625 Conta: 99336-2	4.000,00	4.000,00

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 08 OUT 2025

Observação:

Forma de Pagamento: À vista

Total dos Serviços	4.000,00
Total de Deduções	0,00
Desc. Incondicionado	0,00
Base de Cálculo	4.000,00
ISS SEM RETENÇÃO 2,00 %	80,00
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES						Total Liquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	
4.000,00	0,00	60,00	26,00	120,00	40,00	0,00	0,00	3.754,00

Esta é a chave de validação: BQWU-IUWJ

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: https://franca.siltecnologia.com.br/loginWeb.jsp?execobj=NFSENotaFiscalBuscarDireto

08/02/25

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.58.58
0860500860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA CASA DE MISERIC
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$ 3.900,00
DEBITO EM: 08/10/2025
==========
DOCUMENTO: 100840
AUTENTICACAO SISBB: 3.3EE.E51.074.805.EF6

PM DE MIGUELOPOLIS

PREFEITURA MUNICIPAL DE MIGUELOPOLIS - DIVISÃO DE TRIBUTOS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
761

Código de Verificação de Autenticidade
ET7C7TV5O

Data e Hora de Emissão da NFS-e
08/10/2025 às 08:18:19

Chave de Acesso
175850RYNXKX032WIW7UMNL3XK18ZLMB

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				08/10/2025

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
18.889.403/0001-07	**43.466.593-9**	**3722-05/14**	**016694**	MOYSES CLINICA MÉDICA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA JOSÉ JACOB DAUR, 800	**SALA 1 E 2**	**JARDIM PAULISTA**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14530-000	**Miguelópolis-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Logradouro	Complemento	Bairro
R. JOSE JACOB DAUR, 925		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
14530-000	**MIGUELOPOLIS - SP**	**3529708**	**00 00000000**	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVICOS MEDICOS PRESTADOS PELA DRA.CRISTHIANE DE PAULA JUED MOYSES- CRM 1412228, REFERENTE AOS SERVICOS MÉDICOS PRESTADOS COMO DIRETORA CLINICA NA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS. DADOS BANCÁRIOS : BANCO: SANTANDER AGENCIA 0698 CONTA: C/C 13.000567	3.900,00	R$ 3.900,00

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 08 OUT 2025

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.03**

Construção Civil

	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	Desconto Condicionado
R$ 3.900,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 3.900,00**	**R$ 93,66**	**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$ 3.900,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **MOYSES CLINICA MÉDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **761** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **ET7C7TV5O**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.58.58
0860500860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA CASA DE MISERIC
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$ 4.200,00
DEBITO EM: 08/10/2025
==========
DOCUMENTO: 100841
AUTENTICACAO SISBB: 4.D19.6AC.DFA.FC8.7E5

COBERTURA

Prefeitura Municipal de Franca

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência: **10/2025**

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão
	183	**08/10/2025**

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: novoplanocontabilidade01@gmail.com
Telefone: 1699157527 CCM 110519

Local do Serviço: 2 - SERVIÇO PRESTADO FORA DO MUNICÍPIO DE FRANCA
Natureza Operação: Prestação de Serviços
Município da Prestação: Miguelópolis - SP
Sub item da lista de serviço: 4.01 - Medicina e biomedicina.

Exigibilidade ISS: Exigível Incentivo Fiscal: NÃO Regime ISS: Movimento Local de Incidência: Franca - SP

Nota Fiscal Fatura	Fatura Nro	Valor R$	Vencimento
	183	**4.200,00**	**À vista**

Dados do Tomador de Serviço

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
R JOSE JACOB DAUR, 925 - CENTRO
MIGUELOPOLIS - 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

CNPJ/CPF: Inscrição Estadual/RG: Inscrição Municipal:
- - - - CEP:

Valor por extenso: QUATRO MIL E DUZENTOS REAIS

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		EMPRESA: INGRID COUTINHO SERVICOS MEDICOS LTDA PROFISSIONAL: INGRID DE SALVI COUTINHO CRM: 228611 Referente aos Serviços Médicos prestados na Santa Casa de Misericórdia de Miguelópolis - ESPECIALIDADE GINECOLOGIA 09/2025 - Realizou 60 consultas Valor R$ 4.200,00 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	4.200,00	4.200,00

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 08 OUT 2025

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Forma de Pagamento: À vista

Total dos Serviços		4.200,00
Total de Deduções		0,00
Desc. Incondicionado		0,00
Base de Cálculo		4.200,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,53 %	106,26
Desc. Condicionado		0,00

Total da Nota	RETENÇÕES										Total Liquido
	ISS	0,00	IRRF	0,00	PIS	0,00	COFINS	0,00	CSLL	0,00	INSS	0,00	OUTROS	0,00	
4.200,00															4.200,00

Esta é a chave de validação: PQDN-POMK
A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: https://franca.siltecnologia.com.br/loginWeb.jsp?execobj=NFSENotaFiscalBuscarDireto

08102025

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.58.58
0860500860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA CASA DE MISERIC
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1693-4 - IGARAPAVA
CONTA: 43.264-4

FAVORECIDO: P G DA SILVA SERVICOS MEDICOS
CPF/CNPJ: 49.130.946/0001-61
VALOR: R$ 5.100,00
DEBITO EM: 08/10/2025
==========
DOCUMENTO: 100842
AUTENTICACAO SISBB: 8.B02.42F.97C.F3E.A0C

MUNICÍPIO DE PALMAS

Secretaria Municipal de Finanças
Diretoria de Fiscalização - 502 Sul, Paço Municipal, Prédio Buriti, CEP: 77.021-900 - Palmas/TO - Telefone: (63) 3212-7072 e 7073

Nota: 2025000
00000026
Código Verificação
2WRM-DK2Y

MUNICÍPIO DE PALMAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília)
08/10/2025 09:57:35

Período de Competência
10/2025

Município de Prestação do Serviço
Palmas - TO

Reg. Especial Tributação
Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)

Exigibilidade do ISS
Exigível em Palmas

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social
P G DA SILVA SERVICOS MEDICOS

Nome Fantasia
P G DA SILVA SERVICOS MEDICOS

Email
paulags95@hotmail.com

CPF/CNPJ	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Simples Nacional	Incentivador Cultural	Fone/Fax
49.130.946/0001-61	**2441564**	**isento**	**Sim**	**Não**	**(63) 8421-4060**

Endereço
ARSE 12 Alameda 3, sn, H.M LOTE 33, COND BELO VALE, CASA 10, Plano Diretor Sul - CEP: 77020-074 - Palmas - To

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

CPF/CNPJ	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Fone/Fax	E-mail
52.343.829/0001-90				**contabilidadesantacasamig@gmail.com**

Endereço
(Localidade), 925 - RUA JOSE JACOB DAUR - CEP: 14530-000 - Miguelópolis - SP

SERVIÇO PRESTADO

0403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres. CNAE: 8610102

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE À COBERTURA DE ESPECIALIDADE MÉDICA, REALIZADA NA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS.
PERÍODO: 01/09/2025 A 30/09/2025
ESPECIALIDADE: PEDIATRIA / CLÍNICA MÉDICA

Nome: Paula Gomes da Silva
CRM: 243083

DADOS BANCARIOS
Agência 1693-4
Conta corrente 43264-4

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 08 OUT 2025

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

VALORES

Valor dos Serviços (R$)	Deduções (R$)	Desconto Incondicionado (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)
5.100,00	**0,00**	**0,00**	*****	**2,7300**
ISS (R$)	**ISS Retido (R$)**	**Desconto Condicionado (R$)**	**Valor Líquido (R$)**	**Valor Total da Nota (R$)**
*****	*****	**0,00**	**5.100,00**	**5.100,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.
Optante do Simples Nacional.
Trib. aprox. R$ 685,95 Federal e R$ 255,00 Municipal. Fonte: IBPT [80DB15]
Chave de Acesso da NFS-e Nacional: 17210001249130946000161250000000002625100319249589

Visualizado em: 08/10/2025 09:57:35
Para validação desta NFSe acesse: http://palmasto.webiss.com.br/externo/nfse/validar
Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 1667 de 6 de dezembro de 2018.

08102025

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.58.58
0860500860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA CASA DE MISERIC
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$ 7.994,80
DEBITO EM: 08/10/2025
==========
DOCUMENTO: 100843
AUTENTICACAO SISBB: 2.24A.E4F.161.51D.37A

PM DE MIGUELOPOLIS

PREFEITURA MUNICIPAL DE MIGUELOPOLIS - DIVISÃO DE TRIBUTOS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
1117

Código de Verificação de Autenticidade
ZBIUIXK1B

Data e Hora de Emissão da NFS-e
08/10/2025 às 15:04:06

Chave de Acesso
175886TED57LO2NP9964AC3LJGJZ2RZZ

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				08/10/2025

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Não Possui**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
18.462.057/0001-78	**25.494.958-7**	**3544-07/13**	**016288**	CLÍNICA MENINO JESUS LTDA - D+

Logradouro	Complemento	Bairro
AV JOSÉ DE MOURA, 49		**JARDIM PAULISTA**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14530-000	**Miguelópolis-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Logradouro	Complemento	Bairro
R. JOSE JACOB DAUR, 925		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
14530-000	**MIGUELOPOLIS - SP**	**3529708**	**00 00000000**	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	REFERENTE À COBERTURA DE ESPECIALIDADE MÉDICA, REALIZADA NA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS. PERÍODO: 01/09/2025 A 30/09/2025 ESPECIALIDADE: PEDIATRA MÉDICO DR: IBRAHIM	8.800,00	R$ 8.800,00

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 08 OUT 2025

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina.	**3,00%**	**0000040000001**	**8610102**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 8.800,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 8.800,00**	**R$ 264,00**	**1 - Sim**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (8.800,00 x 0,65%)	COFINS (8.800,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (8.800,00 x 1,50%)	CSLL (8.800,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 57,20	**R$ 264,00**	**R$ 0,00**	**R$ 132,00**	**R$ 88,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 7.994,80

Val. Aprox. Tributos: Federal (5,93%) R$521,84 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (3,00%) R$264,00

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 **1117** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **ZBIUIXK1B**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		

08102025

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.58.58
0860500860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA CASA DE MISERIC
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$ 6.333,33
DEBITO EM: 08/10/2025
==========
DOCUMENTO: 100847
AUTENTICACAO SISBB: 5.515.B96.A4D.A55.A76

Prefeitura Municipal de Franca

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência **10/2025**

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão
	182	**08/10/2025**

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: novoplanocontabilidade01@gmail.com
Telefone: 1699157527 CCM 110519

Local do Serviço: 2 - SERVIÇO PRESTADO FORA DO MUNICÍPIO DE FRANCA
Natureza Operação: Prestação de Serviços
Município da Prestação: Miguelópolis - SP
Sub item da lista de serviço: 4.01 - Medicina e biomedicina.

Exigibilidade ISS: Exigível | Incentivo Fiscal: NÃO | Regime ISS: Movimento | Local de Incidência: Franca - SP

Nota Fiscal Fatura	Fatura Nro **182**	Valor R$ **6.333,33**	Vencimento **À vista**

Dados do Tomador de Serviço

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
R JOSE JACOB DAUR, 925 - CENTRO
MIGUELOPOLIS - 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

CNPJ/CPF: Inscrição Estadual/RG: Inscrição Municipal:
- - - - CEP:

Valor por extenso: SEIS MIL E TREZENTOS E TRINTA E TRÊS REAIS E TRINTA E TRÊS CENTAVOS

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		EMPRESA: INGRID COUTINHO SERVICOS MEDICOS LTDA PROFISSIONAL: INGRID DE SALVI COUTINHO CRM: 228611 Referente a plantões de especialidade Dr. Ingrid (GO) 10 Dias = R$ 6.333,33 Valor R$ 6.333,33 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	6.333,33	6.333,33

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 08 OUT 2025

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Forma de Pagamento: À vista

Total dos Serviços		6.333,33
Total de Deduções		0,00
Desc. Incondicionado		0,00
Base de Cálculo		6.333,33
ISS SEM RETENÇÃO	2,53 %	160,23
Desc. Condicionado		0,00

Total da Nota	RETENÇÕES							Total Liquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	
6.333,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.333,33

Esta é a chave de validação: JEPO-SYWG
A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: https://franca.siltecnologia.com.br/loginWeb.jsp?execobj=NFSENotaFiscalBuscarDireto

08102025

09/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:32:22
086000860 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 09/10/2025
NR. DOCUMENTO 550.156.000.111.596
VALOR TOTAL 2.500,00

****** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ROGERIO T DE PAULA
AGENCIA: 0156-2 CONTA: 111.596-0
NR. DOCUMENTO 550.860.000.009.384

==========

NR.AUTENTICACAO F.449.CE9.4FB.685.0E4

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº Recibo
000220

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

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

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

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

Identificação do Prestador de Serviço

Nome completo: ROGERIO TORRESANI DE PAULA
Nº INSS: 20492477471
Nº CPF: 122.317.358-57
Nº Inscrição municipal:
Número Identidade: 21.638.188-5
Endereço: ANTÔNIO BENTO PEIXOTO, 248 - CENTRO

MIGUELOPOLIS/SP,15/10/2025 Assinatura:

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

STA CASA

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 09 OUT 2025

09102025

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.58.59
0860500860 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202510091228496407613 73
CNPJ DO PAGADOR: 52.343.829/0001-90
VALOR: R$1.000,00
TARIFA: R$9,90
DATA: 09/10/2025 - 11:31:15

PAGO PARA: Solar Monitoring Energy Solucoes Em
CNPJ: 57.773.658/0001-53
CHAVE PIX: 57773658000153
INSTITUICAO: 31872495 BCO C6 S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000349940452
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: 09/10/2025 - 11:31:16

==========

DOCUMENTO: 100901
AUTENTICACAO SISBB: 5.087.5A0.DCE.5B2.3B6

==========

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

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

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

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

S.C

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

PM DE MIGUELOPOLIS

PREFEITURA MUNICIPAL DE MIGUELOPOLIS - DIVISÃO DE TRIBUTOS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
6
Código de Verificação de Autenticidade
UM2TIN5EX
Data e Hora de Emissão da NFS-e
08/10/2025 às 16:24:45
Chave de Acesso
175894QL1AI1OQ2D0PXVBIQE4V2GZ9G3

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				08/10/2025

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
57.773.658/0001-53		**5605-12/24**	**023956**	SOLAR MONITORING ENERGY SOLUCOES EM ENERGIA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA HILÁRIO ALVES DE FREITAS, 661		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14530-000	**Miguelópolis-SP**		**solarmonitoryenergy@gmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Logradouro	Complemento	Bairro
R. JOSE JACOB DAUR, 925		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
14530-000	**MIGUELOPOLIS - SP**	**3529708**	**00 00000000**	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	NOTA FISCAL REFERENTE A LIMPEZA, SERVIÇOS E MANUTENÇÃO DE SISTEMA FOTOVOLTAICO.	1.000,00	R$ 1.000,00

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 09 OUT 2025

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **07.02**

Execução, por administração, empreitada ou subempreitada, de obras de construção civil,

Construção Civil

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
2,00%	**0000070000002**	**4321500**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 1.000,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 1.000,00**	**R$ 20,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 1.000,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **SOLAR MONITORING ENERGY SOLUCOES EM ENERGIA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **6** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **UM2TIN5EX**.

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

09102025

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.58.59
0860500860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA CASA DE MISERIC
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0993-8 - MIGUELOPOLIS
CONTA: 134.925-7

FAVORECIDO: LUARA APARECIDA OLIVEIRA SILVA
CPF/CNPJ: 412.224.018-27
VALOR: R$ 2.649,32
DEBITO EM: 09/10/2025
==========
DOCUMENTO: 100902
AUTENTICACAO SISBB: F.C72.8A7.A46.3FF.28D

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº Recibo
000221

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

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de PRESTAÇÃO DE SERVICO DE TECNICO EM RADIO a importância de R$ 2.649,32 (dois mil seiscentos e quarenta e nove reais e trinta e dois centavos), conforme discriminativo abaixo:

ESPECIFICAÇÃO:		DESCONTOS:	
Valor Serviço Prestado	3.334,00	ISS	0,00
Outros proventos	0,00	IRRF	17,88
		Dedução INSS	666,80
		INSS Frete	0,00
		Pensão Alimentícia	0,00
		Outros descontos	0,00
Total	3.334,00	Total	684,68

VALOR LÍQUIDO: 2.649,32 (dois mil seiscentos e quarenta e nove reais e trinta e dois centavos)

Identificação do Prestador de Serviço

Nome completo: LUARA APARECIDA OLIVEIRA SILVA
Nº INSS: 16359759382
Nº CPF: 412.224.018-27
Nº Inscrição municipal:
Número Identidade: 48.957.741-6
Endereço: ABDALA DAHER - SUMARE

MIGUELOPOLIS/SP,15/09/2025 Assinatura:

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

STA CASA

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 09 OUT 2025

09102025

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.59.00
0860500860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA CASA DE MISERIC
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0698-X - MIGUELOPOLIS
CONTA: 1.010.926-0

FAVORECIDO: FERNANDA CHACON SOUZA URBANO BARBOS
CPF/CNPJ: 266.753.178-73
VALOR: R$ 600,00
DEBITO EM: 09/10/2025
==========
DOCUMENTO: 100903
AUTENTICACAO SISBB: E.55D.2E0.29A.91B.7AD

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº Recibo
000222

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

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE BIOMEDICA a importância de R$ 600,00 (seiscentos reais), conforme discriminativo abaixo:

ESPECIFICAÇÃO:		DESCONTOS:	
Valor Serviço Prestado	750,00	ISS	0,00
Outros proventos	0,00	IRRF	0,00
		Dedução INSS	150,00
		INSS Frete	0,00
		Pensão Alimentícia	0,00
		Outros descontos	0,00
Total	750,00	Total	150,00

VALOR LÍQUIDO: 600,00 (seiscentos reais)

Identificação do Prestador de Serviço

Nome completo: FERNANDA CHACON MOREIRA SOUZA
Nº INSS: 12684862186
Nº CPF: 266.753.178-73
Nº Inscrição municipal:
Número Identidade: 30220902
Endereço: LUIZ BORGES DO NASCIMENTO, 1165 - LAPA

MIGUELOPOLIS/SP,15/10/2025 Assinatura:

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

033 0698-X 1.010.926-0

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 09 OUT 2025

09102025

17/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:14:10
086000860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 17/10/2025
NR. DOCUMENTO 550.860.000.005.085
VALOR TOTAL 89,94
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: AIDAN BONOMI STABILE
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 5.085-7
NR. DOCUMENTO 550.860.000.009.384
==========
NR.AUTENTICACAO 0.84D.3AF.5B9.0E7.894

SUS P.

RECEBEMOS DE AIDAN BONOMI STABILE EIRELI E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 14/10/2025 VALOR TOTAL: 89,94 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS , ENDEREÇO: RUA JOSE JACOBI DAUR, 925 , BAIRRO: CENTRO, CEP: 14530-000 , CIDADE: MIGUELÓPOLIS , ESTADO: SP.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e 000017391 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 000017391
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

CHAVE DE ACESSO
35251001561600000272550010000173911004016817

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇAO DE USO
LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCUMENTO FISCAL RE	135253075352967 14/10/2025 16:38:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE	CNPJ DO EMITENTE
445025646118		01.561.600/0002-72

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS			52.343.829/0001-90	14/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/ DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
RUA JOSE JACOBI DAUR, 925	CENTRO		14530-000	14/10/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA SAÍDA**
MIGUELÓPOLIS	(16) 3835-6700	SP	ISENTO	16:38:51

FATURA/ DUPLICATA

17/10

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
				89,94

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
					89,94

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

NOME/ RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓD. ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	Sem Transporte				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
744621	AGUA PLENA MINERAL SEM GAS 500ML	22011000	060	5929	UN	60,000	1,29	77,40					
48	CEBOLA KG	07031019	040	5929	KG	5,000	2,49	12,45					
48	CEBOLA KG	07031019	040	5929	KG	0,038	2,37	0,09					

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 17 OUT 2025

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Venda operação presencial para não contribuinte conforme art.52 §3º RICMS/SP
Ref. NFC-e: 109 - COO: 17069
Conforme artigo 135, § 2º do RICMS
Cobrança / Pagamento conforme cupom fiscal

RESERVADO AO FISCO

16/10/2025

Iris Santos
Nutricionista
CRN-3: 82.507

Powered by Arius Sistemas

17/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:14:10
086000860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 17/10/2025
NR. DOCUMENTO 550.860.000.005.085
VALOR TOTAL 481,46
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: AIDAN BONOMI STABILE
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 5.085-7
NR. DOCUMENTO 550.860.000.009.384
==========
NR.AUTENTICACAO 3.31D.6C4.584.EA8.8BB

RECEBEMOS DE AIDAN BONOMI STABILE EIRELI E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 13/10/2025 VALOR TOTAL: 481,46 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS , ENDEREÇO: RUA JOSE JACOBI DAUR, 925 , BAIRRO: CENTRO, CEP: 14530-000 , CIDADE: MIGUELÓPOLIS , ESTADO: SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
__/__/____	SUS P.

NF-e 000017378

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 000017378
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

CHAVE DE ACESSO
35251001561600000272550010000173781004015673

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 AUTORIZAÇAO DE USO
135253059738339 13/10/2025 16:04:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE	CNPJ DO EMITENTE
445025646118		01.561.600/0002-72

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF		DATA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS			52.343.829/0001-90		13/10/2025
ENDEREÇO		**BAIRRO/ DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
RUA JOSE JACOBI DAUR, 925		CENTRO		14530-000	13/10/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA SAÍDA**
MIGUELÓPOLIS	(16) 3835-6700	SP	ISENTO		16:04:10

FATURA/ DUPLICATA

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 17 OUT 2025

17/10

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
86,27	15,53			486,46

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
		5,00			481,46

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

NOME/ RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓD. ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	Sem Transporte				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
444	BANANA NANICA KG	08039000	040	5929	KG	3,036	3,99	12,11					
23061	CALDO KNORR CARNE 114G Desconto em item: 23061 - Valor Total do Desconto R$: 5,00	21041011	000	5929	UN	10,000	5,99	59,90	54,90	9,88		18,00	
253	QUIABO KG	07099990	040	5929	KG	2,000	18,99	37,98					
147	CHUCHU KG	07099990	040	5929	KG	4,034	5,99	24,16					
307	BATATA DOCE KG	07142000	040	5929	KG	2,132	4,99	10,64					
598	MANGA PALMER KG	08045020	040	5929	KG	0,584	10,00	5,84					
406	MILHO BANDEJA 700G	07099919	040	5929	UN	2,000	6,49	12,98					
217675	TEMPERO BAIANO KG	07020000	040	5929	KG	0,244	39,92	9,74					
24	BATATA EXTRA KG	07019000	040	5929	KG	5,028	4,99	25,09					
376	CABOTIA KG	07099300	040	5929	KG	5,346	2,99	15,98					
284	BERINJELA KG	07093000	040	5929	KG	2,114	4,99	10,55					
62	REPOLHO VERDE KG	07049000	040	5929	KG	2,564	3,49	8,95					
17	ABACAXI UN	08043000	040	5929	UN	3,000	8,49	25,47					
116	CENOURA KG	07061000	040	5929	KG	5,030	2,99	15,04					
657891	GENGIBRE KI TEMPERO PO 17G	09101200	020	5929	UN	3,000	1,99	5,97	2,32	0,42		18,00	
206051	MACA FUJI KG	08081000	040	5929	KG	1,044	11,99	12,52					
4909	ABACATE KG	08044000	040	5929	KG	1,564	9,00	14,07					
567	ACELGA UN	07099990	040	5929	UN	1,000	3,99	3,99					
352	BROCOLIS NINJA UN	07041000	040	5929	UN	4,000	6,49	25,96					
437	ALHO KG	07032090	020	5929	KG	3,000	24,90	74,70	29,05	5,23		18,00	
413	LIMAO TAHITI KG	08055000	040	5929	KG	1,530	7,99	12,23					
277	JILO KG	07099990	040	5929	KG	3,074	8,99	27,64					
5470	TOMATE RASTEIRO KG	07020000	040	5929	KG	5,000	6,99	34,95					

RECEBEMOS DE AIDAN BONOMI STABILE EIRELI E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 13/10/2025 VALOR TOTAL: 481,46 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS , ENDEREÇO: RUA JOSE JACOBI DAUR, 925 , BAIRRO: CENTRO, CEP: 14530-000 , CIDADE: MIGUELÓPOLIS , ESTADO: SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
__/__/____	

NF-e 000017378

SÉRIE 1

colorado
Super carinho por você

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Nº 000017378
SÉRIE 1
FOLHA 2/2

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

CHAVE DE ACESSO
35251001561600000272550010000173781004015673

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 AUTORIZAÇAO DE USO
135253059738339 13/10/2025 16:04:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE	CNPJ DO EMITENTE
445025646118		01.561.600/0002-72

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF		DATA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS			52.343.829/0001-90		13/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/ DISTRITO**		**CEP**		**DATA ENTRADA/SAÍDA**
RUA JOSE JACOBI DAUR, 925	CENTRO		14530-000		13/10/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA SAÍDA**
MIGUELÓPOLIS	(16) 3835-6700	SP	ISENTO		16:04:10

FATURA/ DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

NOME/ RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓD. ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	Sem Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Venda operação presencial para não contribuinte conforme art.52 §3º RICMS/SP
Ref. NFC-e: 109 - COO: 17051
Conforme artigo 135, § 2º do RICMS
Cobrança / Pagamento conforme cupom fiscal

RESERVADO AO FISCO

14/10/25
Iris Santo
Nutricionista
CRN-3: 82...

17/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:14:10
086000860 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 17/10/2025
NR. DOCUMENTO 550.860.000.005.085
VALOR TOTAL 817,88
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: AIDAN BONOMI STABILE
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 5.085-7
NR. DOCUMENTO 550.860.000.009.384
==========
NR.AUTENTICACAO B.15F.5AC.048.7D8.0CF

SUS P.

RECEBEMOS DE AIDAN BONOMI STABILE EIRELI E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 10/10/2025 VALOR TOTAL: 817,88 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS , ENDEREÇO: RUA JOSE JACOBI DAUR, 925 , BAIRRO: CENTRO, CEP: 14530-000 , CIDADE: MIGUELÓPOLIS , ESTADO: SP.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
__/__/_____	

NF-e 000017369

SÉRIE 1

colorado
Super carinho por você

AIDAN BONOMI STABILE EIRELI

RUA TRAJANO REZENDE DE OLIVEIRA, 766 - CENTRO

MIGUELÓPOLIS / SP

CEP: 14530-000

FONE: (16)38359900

E-MAIL: nfe.supermercadocolorado@gmail.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Nº 000017369
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

CHAVE DE ACESSO
35251001561600000272550010000173691004013787

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇAO DE USO
LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCUMENTO FISCAL RE	135253024243228 10/10/2025 14:16:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE	CNPJ DO EMITENTE
445025646118		01.561.600/0002-72

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

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

ENDEREÇO	BAIRRO/ DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA JOSE JACOBI DAUR, 925	CENTRO	14530-000	10/10/2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA
MIGUELÓPOLIS	(16) 3835-6700	SP	ISENTO	14:16:55

FATURA/ DUPLICATA

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 17 OUT 2025

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
6,22	1,12			817,88

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
					817,88

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

NOME/ RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓD. ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	Sem Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

17/10

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	5,062	5,99	30,32					
48	CEBOLA KG	07031019	040	5929	KG	5,000	1,99	9,95					
307	BATATA DOCE KG	07142000	040	5929	KG	2,500	4,99	12,48					
114684	LEITE HERCULES INTEGRAL 1L	04012010	060	5929	UN	24,000	5,69	136,56					
178	ABOBRINHA KG	07099300	040	5929	KG	3,000	5,99	17,97					
24	BATATA EXTRA KG	07019000	040	5929	KG	5,000	3,99	19,95					
217699	TEMPERO PARA CARNE EDU GUEDES KG	07020000	040	5929	KG	0,682	69,90	47,67					
62	REPOLHO VERDE KG	07049000	040	5929	KG	3,012	3,49	10,51					
217491	LEMON PEPPER TRADICIONAL KG	07020000	040	5929	KG	0,210	69,90	14,68					
40655	ARROZ MEU BIJU BRANCO TIPO 1 5KG	10063021	040	5929	UN	6,000	17,99	107,94					
383	LARANJA KG	08051000	040	5929	KG	1,522	4,49	6,84					
581103	ARROZ S LUCAS TIPO 1 5KG	10063021	040	5929	UN	2,000	10,00	20,00					
116	CENOURA KG	07061000	040	5929	KG	5,084	4,99	25,37					
208	MAMAO FORMOSA KG	08072000	040	5929	KG	3,000	10,49	31,47					
192	PEPINO KG	07070000	040	5929	KG	2,508	5,99	15,03					
704410	OLEO BREJEIRO SOJA 900ML	15079011	060	5929	UN	18,000	7,99	143,82					
437	ALHO KG	07032090	020	5929	KG	0,400	40,00	16,00	6,22	1,12		18,00	
239	BETERRABA KG	07069000	040	5929	KG	3,006	4,45	13,38					
518567	OVO DIONISIO GRANDE BRANCO CARTELA 30UN	04072100	040	5929	UN	2,000	24,99	49,98					
55	TOMATE KG	07020000	040	5929	KG	4,012	7,99	32,06					
515313	LEITE NESTLE NESTOGENO PO 1 800G	19011090	060	5929	UN	1,000	55,90	55,90					

Powered by Arius Sistemas

RECEBEMOS DE AIDAN BONOMI STABILE EIRELI E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 10/10/2025 VALOR TOTAL: 817,88 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS , ENDEREÇO: RUA JOSE JACOBI DAUR, 925 , BAIRRO: CENTRO, CEP: 14530-000 , CIDADE: MIGUELÓPOLIS , ESTADO: SP.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
__/__/_____	

NF-e 000017369

SÉRIE 1

colorado
Super carinho por você

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Nº 000017369
SÉRIE 1
FOLHA 2/2

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

CHAVE DE ACESSO
35251001561600000272550010000173691004013787

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇAO DE USO
LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCUMENTO FISCAL RE	135253024243228 10/10/2025 14:16:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE	CNPJ DO EMITENTE
445025646118		01.561.600/0002-72

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

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

ENDEREÇO	BAIRRO/ DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA JOSE JACOBI DAUR, 925	CENTRO	14530-000	10/10/2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA
MIGUELÓPOLIS	(16) 3835-6700	SP	ISENTO	14:16:55

FATURA/ DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

NOME/ RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓD. ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	Sem Transporte				

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	RESERVADO AO FISCO
Ref. NFC-e: 109 - COO: 16804 Conforme artigo 135, § 2° do RICMS Cobrança / Pagamento conforme cupom fiscal	13/10/25 Iris Santos Municionista CRN-3: 82.507

Powered by Arius Sistemas

17/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:14:10
086000860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 17/10/2025
NR. DOCUMENTO 550.860.000.006.431
VALOR TOTAL 830,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: COM MAT CONST MIG L
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 6.431-9
NR. DOCUMENTO 550.860.000.009.384
==========
NR.AUTENTICACAO 4.979.D33.2E8.0DA.AAB

PGTO PARCIAL 3/3

17102025

RECEBEMOS DE COMERCIO MAT. CONSTR. MIGUELOP. LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 20/08/2025 - DEST. / REM.: SANTA CASA MIS. MIGUELOPOLIS - VALOR TOTAL: R$ 2.490,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
	S C

NF-e
Nº 000.013.576
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

COMERCIO MAT. CONSTR. MIGUELOP. LTDA

RUA: JOSE FRANCISCO PEIXOTO, 640 - CENTRO -
CEP:14530-000 - MIGUELOPOLIS - SP
TEL: (16)3835-1311

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.013.576 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3525 0854 1103 1700 0100 5500 1000 0135 7610 0009 0008

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS	135252380769207 20/08/2025 14:49:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
445001436112		54.110.317/0001-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA MIS. MIGUELOPOLIS			52.343.829/0001-90	20/08/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRAD**
RUA JOSE JACOB DAUR, 925	CENTRO		14530-000	20/08/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
MIGUELOPOLIS		SP		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	83865	280,00	280,00	0,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.770,

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	280,00	0,00	0,00	2.490,

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
COMERCIO MAT. CONSTR. MIGUELOP. LTDA	0 - REMETENTE		EDL2488	SP	54.110.317/0001-00

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA: JOSE FRANCISCO PEIXOTO, 228	MIGUELOPOLIS	SP	445001436112

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
	VOLUMES	DIVERSAS	0		

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUO ICMS
2721	GALAO CIACOLLOR MASSA ACRILICA	32141020	0500	5102	UN	1,00	53,00	53,00	5,38	0,00	0,00	0,00	0,00
1819	PINCEL TIGRE 573 2 1/2	96034090	0102	5949	UN	1,00	13,00	13,00	1,31	0,00	0,00	0,00	0,00
2592	ROLO TIGRE 1374 23 CMS	96034010	0500	5102	UN	1,00	21,00	21,00	2,12	0,00	0,00	0,00	0,00
576	SUPORTE ATLAS P/ROLO COMUM	96034090	0102	5949	UN	1,00	7,00	7,00	0,71	0,00	0,00	0,00	0,00
1195	GALAO NOVA COR LATEX SEMI BRILHO BRANCO	32091010	0102	5949	UN	3,00	140,00	420,00	42,45	0,00	0,00	0,00	0,00
144	GALAO CORAL ESMALTE BASE AGUA BRANCO	32091010	0102	5102	UN	1,00	208,00	208,00	21,03	0,00	0,00	0,00	0,00
2715	GALAO CIACOLLOR FUNDO PREPARADOR	32141020	0102	5102	UN	1,00	48,00	48,00	4,85	0,00	0,00	0,00	0,00
2797	LATA CIACOLLOR LATEX BRANCO GELO	32091010	0102	5102	UN	2,00	317,00	634,00	64,09	0,00	0,00	0,00	0,00
2721	GALAO CIACOLLOR MASSA ACRILICA	32141020	0500	5102	UN	1,00	53,00	53,00	5,36	0,00	0,00	0,00	0,00
6052	GALAO CIACOLLOR ESMALTE A BASE AGUA BRANCO	32091010	0102	5102	UN	2,00	136,00	272,00	27,49	0,00	0,00	0,00	0,00
2797	LATA CIACOLLOR LATEX BRANCO GELO	32091010	0102	5102	UN	1,00	317,00	317,00	32,04	0,00	0,00	0,00	0,00
6052	GALAO CIACOLLOR ESMALTE A BASE AGUA BRANCO	32091010	0102	5102	UN	2,00	163,00	326,00	32,95	0,00	0,00	0,00	0,00
2797	LATA CIACOLLOR LATEX BRANCO GELO	32091010	0102	5102	UN	1,00	317,00	317,00	32,04	0,00	0,00	0,00	0,00
2721	GALAO CIACOLLOR MASSA ACRILICA	32141020	0500	5102	UN	1,00	59,00	59,00	5,96	0,00	0,00	0,00	0,00
6691	FITA AUTOMOTIVA VERDE 48X50 (LARGA)	48114110	0500	5102	UN	1,00	22,00	22,00	2,22	0,00	0,00	0,00	0,00

17/10

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 17 OUT 2025

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DEVOLUÇÕES DE MERCADORIAS ATÉ 7 DIAS.	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.59.00
0860500860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA CASA DE MISERIC
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 946.999.016-8

FAVORECIDO: 55.478.548 HIGOR VENANCIO ALVES DE
CPF/CNPJ: 55.478.548/0001-33
VALOR: R$ 1.500,00
DEBITO EM: 17/10/2025
==========
DOCUMENTO: 101701
AUTENTICACAO SISBB: 4.A6E.8A0.091.BC5.E40

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

5.C

Chave de Acesso da NFS-e
35297082255478548000133000000000002425108708655117

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
24	02/10/2025	02/10/2025 11:54:46
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
24	900	02/10/2025 11:54:45

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

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
55.478.548/0001-33	-	(16) 3835-6000

Nome / Nome Empresarial
55.478.548 HIGOR VENANCIO ALVES DE MELO

E-mail
VENHIGOR238@GMAIL.COM

Endereço	Município	CEP
COMENDADOR RAGHI MOISES, 546, CERAMICA	Miguelópolis - SP	14530-000

Simples Nacional na Data de Competência	Regime de Apuração Tributária pelo SN
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)	-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
52.343.829/0001-90	-	-

Nome / Nome Empresarial
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

E-mail
-

Endereço	Município	CEP
JOSE JACOB DAUR, 925, CENTRO	Miguelópolis - SP	14530-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
14.01.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarg...	-	Miguelópolis - SP	-

Descrição do Serviço
3 retirada / Higienização/ instalação sala rouparia quarto 23 quarto 22 retirado do antigo velório - R$ 1050,00
1 recarga de gás completa de dois ar condicionado quarto 22 quarto 23 - R$ 300,00
1 Higienização interna quarto 19 - R$ 150,00

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Miguelópolis - SP	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 1.500,00	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

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

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 1.500,00	R$	R$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	**PIS/COFINS Retidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		**R$ 1.500,00**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

17/10

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 17 OUT 2025

11/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:59:00
086000860 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080976823381026120040006912380000030685
BENEFICIARIO:
GIGANTEC COM ELETRONICO EIRELI
NOME FANTASIA:
GIGANTEC COM ELETRONICO EIRELI
CNPJ: 09.634.457/0001-22
BENEFICIARIO FINAL:
GIGANTEC COM ELETRONICO EIRELI
CNPJ: 09.634.457/0001-22
PAGADOR:
SANTA CASA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

NR. DOCUMENTO	101.702
DATA DE VENCIMENTO	18/10/2025
DATA DO PAGAMENTO	17/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO	306,85
VALOR COBRADO	306,85

NR.AUTENTICACAO 8.14A.507.2AE.AEB.946

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 GIGANTEC COMERCIO ELETRONICO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 727183 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

GIGANTEC COMERCIO ELETRONICO LTDA
Av. Maringa, 1354, BLOCO: D UNIDADE 06, Emiliano Perneta
83.324-442 - Pinhais - PR
Fone (41) 3012-4597
https://www.gigantec.com.br/ - atendimento@gigantec.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída [1]

Nº 727183
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
4125 1009 6344 5700 0122 5500 1000 7271 8311 7599 9600

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 a Não Contribuinte do ICMS		141250353067319 20/10/2025 10:50:25
Inscrição Estadual	**Inscr.est. do subst.trib.**	**CNPJ**
9046061389	816013406113	09.634.457/0001-22

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social		CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS		52.343.829/0001-90		20/10/2025
Endereço	Bairro		CEP	Data saída
Rua Jose Jacob Dahur, 925 - Santa Casa	Centro		14.530-000	20/10/2025
Município	UF		Fone/Fax	Hora saída
Miguelópolis	SP		(16) 99198-5300	10:50:22

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	20/10/2025	306,85						

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
306,85	12,27	0,00	0,00	0,00	309,50

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
28,30	0,00	30,95	0,00	0,00	306,85

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
TEX COURIER S.A	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)				73.939.449/0001-93

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
Avenida Piracema	Barueri	SP	206214714111

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
1				2,750	2,750

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	Desconto	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
27176	Fonte de Alimentacao Fortrek FK420P - 200W, S/Cabo	85044021	200	6.108	UN	5	61,9000	309,50	30,95	306,85	12,27	0,00	4,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

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

Dados adicionais

Observações	Reservado ao fisco
Total aproximado de tributos: R$ 112,25 (36,58%) Federais R$ 75,42 (24,58%) Estaduais R$ 36,82 (12,00%) . Fonte IBPT. Valor do ICMS DIFAL para UF de destino R$ 42,96 Pedido 200097682 - sep.T - 330	ATESTO que recebi o material/serviço e que foi conferido, estando conforme descrito na presente Nota Fiscal. Miguelópolis, 20 de 10 de 25 228.916.328-77 Fernanda Seba

20/10/2025 10:50:27

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 17 OUT 2025

5C

Instruções de Impressão

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

Linha Digitável: 34191.09008 09768.233810 26120.040006 9 12380000030685
Valor: R$ 306,85

Recibo do Sacado

GIGANTEC.

Gigantec - A Gigante da Tecnologia
09.634.457/0001-22
Av. Maringá, 1354 - Bloco D, Unidade 6
Pinhais / PR

Itaú ItaúEmpresas **|341-7| 34191.09008 09768.233810 26120.040006 9 12380000030685**

Cedente		Agência/Código do Cedente	Espécie	Quantidade	Nosso número
Gigantec Comércio Eletronico Eireli		**3812 / 61200-4**	**R$**		**109/00097682-3**
Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento		Valor documento	
200097682	**09.634.457/0001-22**	**18/10/2025**		**306,85**	
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	

Sacado
52.343.829/0001-90 - Comprador: SANTA CASA DE MIGUELÓPOLIS

Demonstrativo — Autenticação mecânica
Pagamento de Compra na Loja Gigantec
https://www.gigantec.com.br

Corte na linha pontilhada

Itaú ItaúEmpresas **|341-7| 34191.09008 09768.233810 26120.040006 9 12380000030685**

Local de pagamento					Vencimento
Pagável em qualquer Banco até o vencimento					**18/10/2025**
Cedente					Agência/Código cedente
Gigantec Comércio Eletronico Eireli					**3812 / 61200-4**
Data do documento	Nº documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número
16/10/2025	**200097682**			**16/10/2025**	**109/00097682-3**
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor documento
	109	**R$**			**306,85**

Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)

Não pague após o vencimento.
Após esta data a reserva da compra é cancelada.
O pagamento do boleto identifica e libera o seu pedido.
Em caso de dúvidas entre em contato conosco.

(-) Desconto / Abatimentos
(-) Outras deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

Sacado
52.343.829/0001-90 - Comprador: SANTA CASA DE MIGUELÓPOLIS
Rua José Jacob Dahur, 925
Miguelópolis - SP - CEP: 14530-000

Autenticação mecânica - **Ficha de Compensação**

Corte na linha pontilhada

Pedido #200097682

Aguardando Pagamento

Data do pedido: 16 de outubro de 2025

Refazer pedido

Imprimir pedido

Clique aqui para visualizar seu boleto.

Itens comprados

Itens comprados

Nome do produto	Código de Produto:	Preço	Qtd	Sub-total
Fonte Fortrek PWS-2003 FK420P 200W S/Cabo	27176	**R$ 61,90**	Comprado: 5	**R$ 309,50**

Sub-total	R$ 309,50
Desconto (-10% Boleto)	-R$ 30,95
Envio e Manuseio	R$ 28,30
Total geral	**R$ 306,85**

Informações do pedido



Fonte Fortrek PWS-2003 FK420P 200W S/Cabo

SKU [illegible]

DISPONIBILIDADE: **EM ESTOQUE**

Seja o primeiro a avaliar este produto

~~R$ 61,98~~

R$ 55,71 À Vista

no PIX ou boleto
ou 10x de R$ 6,19 sem juros

COMPRAR

Opções no Cartão de Crédito

1x de R$ 58,81 -5,00% desc	7x de R$ 8,84 sem juros
2x de R$ 30,95 sem juros	8x de R$ 7,74 sem juros
3x de R$ 20,63 sem juros	9x de R$ 6,88 sem juros
4x de R$ 15,48 sem juros	10x de R$ 6,19 sem juros
5x de R$ 12,38 sem juros	11x de R$ 5,64 juros 2,00% a.m.
6x de R$ 10,32 sem juros	12x de R$ 5,19 juros 2,00% a.m.

VISA | Itaú | pix | elo

Consulte prazo e valor 14530-000 Consultar

Fale conosco x











Fonte ATX s/ Cabo 200W 20+4P FK 420 P Fortrek

Fonte de energia para computadores ATX 20+4 Pinos 200W Reais com picos de potência de até 450W (máximo)

★★★★★ 5.0 de 5 | **2 avaliações** | **Tire suas dúvidas**

Referência: 2372
Disponibilidade: em estoque
Fabricante: Fortrek

~~R$ 66,00~~
R$ 55,76 à vista no Pix ou Boleto
R$ 61,95 **em até 6x sem juros**

Desconto progressivo ∨

1 + −

COMPRAR

Calcular frete

Indicar este produto

pix	R$ 55,76 à vista com 10% de desconto
Boleto Bancário	R$ 55,76 à vista com 10% de desconto
Depósito Bancário	R$ 55,76 à vista com 10% de desconto

Fonte ATX Sem Cabo 200W PS-200V4 1 UN C3Tech









ou

Disponível **Cod.** 11779950 **Produtos:** C3TECH

(0 avaliações)

OUTLET GIMBA

de ~~R$ 76,90~~

Por apenas **R$ 58,99**

no PIX (3% desconto)

Formas de Pagamento

– 1 + Adicionar ao Carrinho

Frete e Prazo

Não sei meu CEP

Digite seu CEP

Calcular

Descrição do Produto

Dados Técnicos

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.59.00
0860500860 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202510171638053565451l0
CNPJ DO PAGADOR: 52.343.829/0001-90
VALOR: R$1.690,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 17/10/2025 - 13:54:07

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: 17/10/2025 - 13:54:08

==========

DOCUMENTO: 101703
AUTENTICACAO SISBB: E.3BC.D49.AC4.441.5B3

==========

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

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

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

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

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Chave de Acesso da NFS-e
35297082252258312000101000000000001725100782195480

Número da NFS-e 17	**Competência da NFS-e** 17/10/2025	**Data e Hora da emissão da NFS-e** 17/10/2025 12:00:40	
Número da DPS 18	**Série da DPS** 900	**Data e Hora da emissão da DPS** 17/10/2025 12:00:40	A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF 52.258.312/0001-01	**Inscrição Municipal** -	**Telefone** (16) 9965-1488	
Nome / Nome Empresarial 52.258.312 OTAVIO CABRAL DOS SANTOS		**E-mail** OTAVIO.C.SANTOS@HOTMAIL.COM	
Endereço COMENDADOR RAGHI MOISES, 41, PQ SAO MIGUEL		**Município** Miguelópolis - SP	**CEP** 14530-000
Simples Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		**Regime de Apuração Tributária pelo SN** -	

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF 52.343.829/0001-90	**Inscrição Municipal** -	**Telefone** -	
Nome / Nome Empresarial SANTA CASA DE MISERICORDIA DE 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
Serviço prestado com troca de radiador do intercoler renault master 2022 2.3.

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$ 1.690,00	**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$ 1.690,00	**Desconto Condicionado** R$	**Desconto Incondicionado** R$	**ISSQN Retido** -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R$ 0,00	**PIS/COFINS Retidos** -		**Valor Líquido da NFS-e** **R$ 1.690,00**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pago com Recurso de Subvenção Social 2025
Termo N.º
Data: 17 OUT 2025

20/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:02:55
086000860 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 20/10/2025
NR. DOCUMENTO 550.860.000.030.232
VALOR TOTAL 1.800,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: 49.398.038 P SANTOS
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.232-5
NR. DOCUMENTO 550.860.000.009.384
==========
NR.AUTENTICACAO 9.445.56D.77B.E2D.B57

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Chave de Acesso da NFS-e
35297082249398038000153000000000001625105464538326

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
16	07/10/2025	07/10/2025 10:58:38
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
26	900	07/10/2025 10:58:38

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

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
49.398.038/0001-53	-	(16) 9973-8085

Nome / Nome Empresarial
49.398.038 DANILO PIRES DOS SANTOS

E-mail
DANILO-PIRES10@HOTMAIL.COM

Endereço	Município	CEP
ANTONIO ALVES FIGUEIRA, 1613, CENTRO	Miguelópolis - SP	14530-000

Simples Nacional na Data de Competência	Regime de Apuração Tributária pelo SN
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)	-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
52.343.829/0001-90	-	-

Nome / Nome Empresarial
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

E-mail
-

Endereço	Município	CEP
JOSE JACOB DAUR, 925, CENTRO	Miguelópolis - SP	14530-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
14.06.01 - Instalação e montagem de aparelhos, máquinas e equipament...	-	Miguelópolis - SP	-

Descrição do Serviço
Serviço de manutenção, no gerador de energia

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Miguelópolis - SP	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 1.800,00	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

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

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 1.800,00	R$	R$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	**PIS/COFINS Retidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		R$ 1.800,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 20 OUT 2025

CONTA PARA PAGAMENTO

49.398.038/0001-53 DANILO PIRES DOS SANTOS

AGENCIA 860-5

CONTA 30232-5

PIX 49398038000153 DANILOPIRES DOS SANTOS

BANCO DO BRASIL



ELETRO CLARINHO
MATERIAIS E SERVICOS ELETRICOS
CPF/CNPJ 49.398.038.0001/53
AV: ANTONIO ALVES FIGUEIRA Nº 1613
CENTRO – MIGUELOPOLIS – SP – CEP 14530-000
Tel :16 3835-2977 / 16 99973-8085
e-mail: eletroclarinho@gmail.com

Nome: SANTA CASA DE MISERICORDIA		**CNPJ:** 52.343.829/0001-90
Atendente: RUA JACOB DAHUR,N 925 – CENTRO MIGUELOPOLIS		**DATA** 02/10/2025
TEL.: 1 (16) 3835 - 6700	**TEL.: 2**	**Endereço:** santacasamiguelopoliscompras@gmail.com

Orçamento/ MANUTENÇÃO

	QDTE	VALOR
SERVIÇO DE MANUTENÇÃO ELÉTRICA EM MOTOR A COMBUSTAO E PERIFÉRICOS, GERADOR DE ENERGIA COM LIMPEZA DA CABINE DE FORÇA DE DISJUNTORES, LIMPEZA DA QTA,LIMPEZA GERAL DO MOTOR,MANUTENÇÃO NA USCA DO GERADOR E DISJUNTOR TESTE DE CARGA NO GERADOR E DISJUNTOR GERAL DA CIA ELETRICA,TROCA DE FILTRO E OLEO.		
		R$ 1800,00

OBSERVAÇÕES
TODO SERVICO FEITO A MAIS QUE ISSO SERA COBRADO ADICIONAL

Consulta Pública ao Cadastro ICMS

Cadastro de Contribuintes de ICMS - Cadesp

Código de controle da consulta: 80958a67-e918-4b80-a3fb-eb42c1a2b260

Estabelecimento

IE: 445.045.122.111
CNPJ: 49.398.038/0001-53
Nome Empresarial: 49.398.038 DANILO PIRES DOS SANTOS
Nome Fantasia: ELETRO CLARINHO MATERIAIS E SERVICOS ELETRICOS
Natureza Jurídica: Empresário (Individual)

Endereço

Logradouro: AVENIDA ANTONIO ALVES FIGUEIRA
Nº: 1613
Complemento:
CEP: 14.530-000
Bairro: CENTRO
Município: MIGUELOPOLIS
UF: SP

Informações Complementares

Situação Cadastral: Ativo
Data da Situação Cadastral: 31/01/2023
Ocorrência Fiscal: Ativa
Posto Fiscal: PF-12 - BARRETOS
Regime de Apuração: SIMPLES NACIONAL - MEI
Atividades Econômicas: Comércio varejista de material elétrico
Instalação e manutenção elétrica
Instalações hidráulicas, sanitárias e de gás
Comércio varejista de materiais hidráulicos

Voltar

Observação: Os dados acima estão baseados em informações fornecidas pelos próprios contribuintes cadastrados. Não valem como certidão de sua efetiva existência de fato e de direito, não são oponíveis à Fazenda e nem excluem a responsabilidade tributária derivada de operações com eles ajustadas.

Certificado da Condição de Microempreendedor Individual

Empresário(a)

Nome Civil
DANILO PIRES DOS SANTOS

CPF
342.157.218-65

CNPJ
49.398.038/0001-53

Data de Abertura
31/01/2023

Nome Empresarial
49.398.038 DANILO PIRES DOS SANTOS

Nome Fantasia
ELETRO CLARINHO MATERIAIS E SERVICOS ELETRICOS

Capital Social
25.000,00

Situação Cadastral Vigente
ATIVA

Data da Situação Cadastral
31/01/2023

Endereço Comercial

CEP	Logradouro	Número
14530-000	AVENIDA ANTONIO ALVES FIGUEIRA	1613
Bairro	**Município**	**UF**
CENTRO	MIGUELOPOLIS	SP

Situação Atual
Enquadrado na condição de MEI

Períodos de Enquadramento como MEI

Período	Início	Fim
1º período	31/01/2023	-

Atividades

Forma de Atuação
Internet, Porta a porta, postos móveis ou por ambulantes, Estabelecimento fixo, Máquinas automáticas, Televenda, Em local fixo fora da loja, Correio

Ocupação Principal
Comerciante independente de material elétrico

Atividade Principal (CNAE)
4742-3/00 - Comércio varejista de material elétrico

Ocupações Secundárias	Atividades Secundárias (CNAE)
Eletricista em residências e estabelecimentos comerciais, independente	4321-5/00 - Instalação e manutenção elétrica
Comerciante independente de materiais hidráulicos	4744-0/03 - Comércio varejista de materiais hidráulicos
Encanador independente	4322-3/01 - Instalações hidráulicas, sanitárias e de gás

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.59.00
0860500860 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202510201249176566103 20
CNPJ DO PAGADOR: 52.343.829/0001-90
VALOR: R$439,30
TARIFA: R$0,00
DATA: 20/10/2025 - 15:01:14

PAGO PARA: R M Auto Pecas e Diversos Ltda
CNPJ: 38.530.105/0001-25
CHAVE PIX: 38530105000125
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0860 - CONTA: 00000000000000303500
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: 20/10/2025 - 15:01:14

==========

DOCUMENTO: 102001
AUTENTICACAO SISBB: 4.6DE.96A.C77.8E2.1D9

==========

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

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

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

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

RECEBEMOS DE R.M AUTO PECAS E DIVERSOS OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000516 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

R.M AUTO PECAS E DIVERSOS
AV; JOSE SALVADOR DA SILVA, 90, LOJA, ALCEBIADES OSORIO DOS SANTOS
14.530-000 - Miguelópolis - SP
Fone (16) 3835-1613 -
rm.autopecasediversos@gmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída [1]

Nº 000516
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
3525 1038 5301 0500 0125 5500 1000 0005 1610 1021 9731

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	135252955526770 06/10/2025 09:39:49	
Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
445037644110		38.530.105/0001-25

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS	52.343.829/0001-90	ISENTO	06/10/2025
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
RUA JOSE JACOB DAHUR, 925	CENTRO	14.530-000	06/10/2025
Município	**UF**	**Fone/Fax**	**Hora saída**
Miguelópolis	SP	(16) 3835-6700	09:39:47

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	07/10/2025	439,30						

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	439,30

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	439,30

Transportador/Volumes transportados

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

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

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

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
86	FILTRO OLEO (PSL280)	84212300	0102	5.102	PÇ	1,00	51,80	51,80	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
3002	BRUTUS AP 15W40 API CI-4 - BALDE	27101932	0102	5.102	BD	1,00	387,50	387,50	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

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

Dados adicionais

Observações	Reservado ao fisco
Total aproximado de tributos: R$ 166,00 (37,79%) Federais R$ 59,80 (13,61%) Estaduais R$ 106,20 (24,17%) . Fonte IBPT.	

06/10/2025 09:40:56

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 20 OUT 2025

RM AUTO PEÇAS & DIVERSOS

AV JOSE SALVADOR DA SILVA N 90 - ALCEBIADES OSORIO DO - MIGUELOPOLIS-SP - 14530-000
rm.autopecasediversos@gmail.com I.E 445.037.644.110 whatsapp 99132-0755
(16) 3835-1613
CNPJ 38.530.105/0001-25

PEDIDO DE VENDA 014434

Hora: 10:15 Data: 03/10/2025

Cliente .: SANTA CASA DE MIGUELOPOLIS
Endereço: Bairro:
CPF/Cnpj: Cpl: Cidade: MIGUELOPOLIS UF: SP CEP:

Referencia	Descrição do Item	uni	Valor	Quantia	Desc.	Valor Total
FILTRO	000086-FILTRO OLEO PSL 280 (950/16) (OC320)	PC	51,80	1,0		51,80
OLEO	003002-OLEO BRUTOS AP 15W40 API CI-4 BD (PERFORMA)	BD	387,50	1,0		387,50

Vendedor: RODRIGO
Situação Atual: Entrega direto para o cliente
Condições de Pagamento:

VALOR PRODUTOS: 439,30
FRETE :
VALOR DESCONTO:
VALOR TOTAL : 439,30

Visto

GRATO PELA PREFERENCIA

Loja...: Rodrigo Bichuetti Paiva Eireli		Data.: 03/10/2025
Orcam..: 19471		Hora.: 10:24:01
Balcon.: 1		Folha: 1 de 1

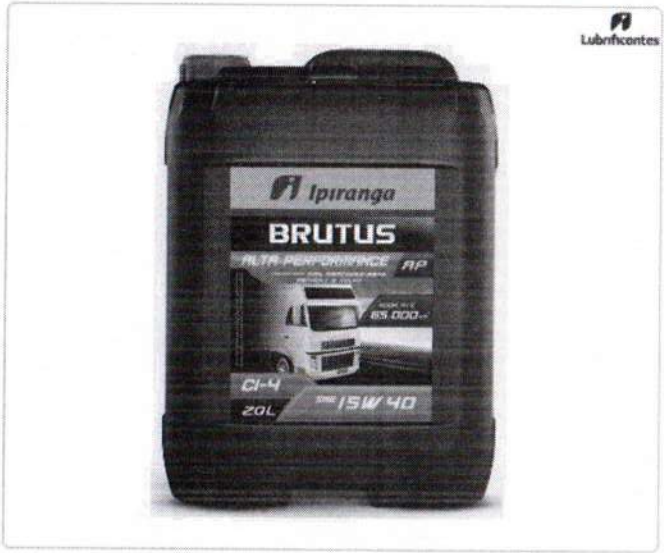
Cliente: 172 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS — 3835-6700

Cod.	Descricao do Produto	UN	Qtde	Unit.	%Desc	Vl.Total
15950	FILTRO OLEO LUBRIFICANTE MOTOR	UN	1,000	65,00	0,00	65,00
12843	BALDE OLEO MOTOR DIESEL TOP TURBO	BD	1,000	450,00	0,00	450,00

Obs:

Sub-Total.....:	515,00
Desconto Geral:	0,00
Valor Total...:	515,00

VALIDO POR 5 DIAS
SUJEITO A ALTERACOES
* OBRIGADO PELA PREFERENCIA *



ÓLEO DE MOTOR 15W40 CI4 BRUTUS ALTA PERFORMANCE MINERAL 20 LITROS - IPIRANGA 31236922

Fabricante: IPIRANGA

Disponibilidade: **Estoque Disponível**

Código do Fabricante: **31236922**

Adicionar a lista de desejos Enviar para um amigo

R$ 399,90

em **3x R$ 133,30 sem juros**

Ver os meios de pagamentos

1 COMPRAR

Confira aqui o valor do frete

MAIS INFORMAÇÕES ESPECIFICAÇÕES

CÓDIGOS DE REFERÊNCIA:
IPIRANGA: 31236922
MERCADOCAR: 0480.0595.5083

Ativar o Windows
Acesse Configurações



FILTRO DE ÓLEO - WEGA MOTORS WO680

Fabricante: WEGA MOTORS

Disponibilidade: **Estoque Disponível**

Código do Fabricante: **WO680**

Adicionar a lista de desejos Enviar para um amigo

R$ 53,90

em **1x R$ 53,90 sem juros**

Ver os meios de pagamentos

1 COMPRAR

Confira aqui o valor do frete

MAIS INFORMAÇÕES

APLICÁVEL A O(S) VEÍCULO(S):
DODGE RAM 5.9 L 24V (2007 - 2010)

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.59.00
0860500860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA CASA DE MISERIC
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$ 480,00
DEBITO EM: 20/10/2025

DOCUMENTO: 102002
AUTENTICACAO SISBB: 6.C6B.FF3.C7E.C1E.337

5C

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 000.001.854
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 000.001.854
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 1024 4732 2000 0109 5500 1000 0018 5410 0045 9074

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA SUBST TRIB *	**135253140541600 20/10/2025 09:19:54**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
445026340116		24.473.220/0001-09

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS			52.343.829/0001-90	20/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA: JOSE JACOB DAUR, 925	CENTRO		14530-000	20/10/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
MIGUELOPOLIS	SP	3835-6700		09:21:52

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	480,00

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	480,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
8					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	% DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ % ICMS	ALÍQ % IPI
17043	FILTRO OLEO CITROEN JUMPER/IVECO	84212300	2500	5403	PC	1,0000	95,00	0,00	95,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
16369	OLEO MOTOR P/ DIESEL SINTETICO IPIRANGA 5W30	27101932	5500	5403	LT	7,0000	55,00	0,00	385,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 20 OUT 2025

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
756 3206.9 3.209.427-2	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 20/10/2025 09:22:03

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.59.00
0860500860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA CASA DE MISERIC
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$ 80,00
DEBITO EM: 20/10/2025

DOCUMENTO: 102003
AUTENTICACAO SISBB: 2.B37.886.93C.968.6DA

5 C

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

PM DE MIGUELOPOLIS

PREFEITURA MUNICIPAL DE MIGUELOPOLIS - DIVISÃO DE TRIBUTOS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
141

Código de Verificação de Autenticidade
YCNOC63PN

Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/10/2025 às 10:21:01

Chave de Acesso
176260A2GQB7NH2JZ2T9X4PEL7ZLEE71

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				20/10/2025

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
24.473.220/0001-09	**445.026.340.116**	**4126-04/16**	**018090**	RODRIGO BICHUETTI PAIVA EIRELI - ME

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANÍBAL MARTINS ARANTES, 583		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14530-000	**Miguelópolis-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Logradouro	Complemento	Bairro
R. JOSE JACOB DAUR, 925		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
14530-000	**MIGUELOPOLIS - SP**	**3529708**	**00 00000000**	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇO DE TROCA DE OLEO E FILTRO OLEO MOTOR	80,00	R$ 80,00

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 20 OUT 2025

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **14.01**

Construção Civil

	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, m...	**2,00%**	**0000140000001**	**4520004**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 80,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 80,00**	**R$ 1,60**	**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$ 80,00

Informações Complementares

Val. Aprox. Tributos:

RECEBI(EMOS) DE **RODRIGO BICHUETTI PAIVA EIRELI - ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **141** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **YCNOC63PN**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

21/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:04:27
086000860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X

DATA DA TRANSFERENCIA 21/10/2025
NR. DOCUMENTO 553.371.000.005.888
VALOR TOTAL 1.310,75

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: P.S.G - I COMERCIO LTDA
AGENCIA: 3371-5 CONTA: 5.888-2
NR. DOCUMENTO 550.860.000.009.384

IDENTIFICADOR 1: 52.343.829/0001 90

NR.AUTENTICACAO 8.219.7A5.373.9BE.264

Plastripel

P.S.G INDUSTRIA E COMERCIO LTDA
RUA 38, 0950
JARDIM ALVORADA
BARRETOS
14780-580 (17) 3321-6566

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 1626909
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO:
3525 1030 0383 6600 0382 5500 1001 6269 0917 7908 9165

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
REMESSA VENDA FUTURA	135253165521310 22/10/2025 03:30:37-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ
204243150110		30.038.366/0003-82

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA/EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS				52.343.829/0001-90	21/10/2025
ENDEREÇO	**Nº**	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTR/SAÍDA**
RUA JOSE JACOB DAUR	925	CENTRO		14530-000	21/10/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
MIGUELOPOLIS	1638356700	SP			23:59:00

FATURA / DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S	VALOR DO I.C.M.S	BASE CÁLCULO DO I.C.M.S ST	VALOR DO I.C.M.S SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
653,05	117,55	0,00	0,00	1.310,75

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I	VLR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	95.47	**1.310,75**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J / C.P.F
P.S.G INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	0 - Remetente		TLH7D30	SP	30.038.366/0003-82
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
PRACA EMILIO JOSE PINTO 0950	BARRETOS			SP	204243150110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
39				39,228	39,228

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTIDADE	V. UNIT.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	V.TOT TRIB	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
7039	LIXEIRA BOLIVAR ZOTTI BCA RET C/PED 100LT - REF RF.364BR	39229000	060	5117	UN1	1.0000	289,8200	289,82	0,00	0,00			0,00	0,00
25565	MARMITEX EPS COPOBRAS S/TP N.8 PTO-102 C/100	39239090	000	5117	FD1	3.0000	19,5500	58,65	58,65	10,56			18,00	0,00
38154	SACO PIC ALTAPLAST REFORCADO ELITE 30X40 C/300	39201010	000	5117	RL1	2.0000	27,2100	54,42	54,42	9,80			18,00	0,00
26996	MARMITEX EPS COPOBRAS S/TP N.7 PTO-100 C/100	39239090	000	5117	FD1	14.0000	18,6200	260,68	260,68	46,92			18,00	0,00
31508	COPO DESC COPOFLEX PS TRANSP 180ML C/25X100	39241000	060	5117	CX1	4.0000	91,9700	367,88	0,00	0,00			0,00	0,00
25567	TAMPA EPS MARMITEX COPOBRAS TP-100/102/104 - REF C/100	39235000	000	5117	FD1	15.0000	18,6200	279,30	279,30	50,27			18,00	0,00

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 21 OUT 2025

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NF Ref.: 1624601 Data: Vlr Nota: Bem/Mercadoria do Cod./Produto 7039 fabricado em escala industrial nao relevante pelo contribuinte , CNPJ 01.618.295/0001-27 - NroCarga: 118480 - Valor Aprox. dos Tributos: Federal: 95.47(7.28%) - Fonte de tributos: HTTPS://DEOLHONOIMPOSTO.IBPT.ORG.BR - VERSAO 18.2.C

RESERVADO AO FISCO

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

Miguelópolis, 23 de 10 de 25

Fernanda Silva

228.916.328-77

87838 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

Número do Pedido: 9145

Pedido feito em: 20/10/2025 09:29

Plastripel

ENDEREÇO DE ENTREGA

RUA JOSE JACOB DAUR, 925
CENTRO - MIGUELOPOLIS - SP
CEP: 14530000
FONE: 1638356700

VENDEDOR

CIBELE PRE 376
991456877 /
c.coelhocomercial@hotmail.com

Filial: 3 - P.S.G INDUSTRIA E COMERCIO LTDA
CNPJ: 30.038.366/0003-82
Endereço: Rua 38, Nº 0950 - Jardim Alvorada
Plano de pagamento: .A VISTA- MIUD
Cobrança: DINHEIRO

ORÇAMENTO

#	COD.	IMAGEM	DESCRIÇÃO	UNID.	COD. BARRAS	QTDE.	PREÇO UN.	PREÇO
4	31508		COPO DESC COPOFLEX PS TRANSP 180ML 25X100	CX	7898930340425	4	$91.97	$367.88
6	7039		LIXEIRA BOLIVAR ZOTTI RETANGULAR BCA C/PEDAL 100LT REF364BR	UN	7897547512577	1	$289.82	$289.82
1	26996		MARMITEX EPS COPOBRAS S/TAMPA N.7 PTQ-100 C/100	FD	7896030802676	14	$18.62	$260.68
2	25565		MARMITEX EPS COPOBRAS S/TAMPA N.8 PTQ-102 C/100	FD	7896030802553	3	$19.55	$58.65
5	38154		SACO PIC ALTAPLAST REFORCADO ELITE 30X40 C/300	RL	7898569864613	2	$27.21	$54.42
3	25567		TAMPA EPS MARMITEX COPOBRAS TP-100/102/104 C/100	FD	7896030800351	15	$18.62	$279.30

(Assinatura do Cliente)

Total 39 $1,310.75

Chave de autenticação: 167ad32a-c7fc-4d6c-834a-d779b7c421ce
Processado por ION Sistemas - www.ionsistemas.com.br

Ganhe 5% em sua primeira compra com o cupom artlimp5

19 3851-4000 | Simulador de Economia

ARTLIMP Brasil 33

Todas categorias | Pesquisa em toda loja...

Entrar
Criar Conta

Favoritos
Minha Lista de Desejos

Meu Carrinho
R$0,00

ACESSÓRIOS | LIMPEZA | PAPEL | DESCARTÁVEIS | LIXEIRAS | EMBALAGENS | SINALIZAÇÃO | EPI'S | DISPENSER

Home › Copo Descartável 200Ml Transparente 2.500 Unidades Orleplast



Copo Descartável 200Ml Transparente 2.500 Unidades Orleplast

Seja o primeiro a avaliar este produto

~~R$210,26~~

R$199,75 5%

3x de R$66,58

Disponibilidade: Em estoque

SKU: 79597

Copo Descartável 200Ml Transparente 2.500 Unidades Orleplast

1

ADICIONAR AO CARRINHO

♡ Adicionar à lista de desejos

Compartilhar

Ativar o Windows
Acesse Configurações para

Primeiro compra? Utilize o cupom BEMVINDONA Copiar Cupom

e.dona

Busque aqui seus produtos

Entrar ou cadastrar

Informe seu cep

Pedido mínimo: R$ 79,00 0 itens | R$ 0,00

Compre por departamentos | Mais vendidos | Novidades | Promoções



← Voltar para Home



ECOCOPPO

Copo de 180ml PP Transparente ABNT 2012 Ecocoppo com 2.500 unidades

Cód.:1096471

~~R$ 137,17~~

R$ 128,93

ou **R$ 121,20** com **6% Off** no Pix

3x de R$ 42,97 sem juros no cartão

Outras formas de pagamento

COMPRAR

FALE PELO WHATSAPP

Frequentemente Comprados Juntos



Copo de 180ml PP Transparente...
R$ 128,93 ~~R$ 137,17~~

+

Papel Higiênico Folha Dupla

~~R$ 137,17~~ -6%
R$ 128,93
ou até 3x de R$ 42,97

COMPRAR

Ativar o Windows
Acesse Configurações para ativar

Clique aqui para ter um benefí



COLETA SELETIVA

Lixeira com Pedal 100 L – Bralimpia

R$315

Em até 6x de R$52.50 sem juros

R$299.25 5% no pix ou boleto

> Essas lixeiras com pedal são produzidos em polipropileno de alta resistência e design arrojado, são indicados para áreas internas e externas de edifícios comerciais, áreas laboratoriais, hospitalares e alimentícias e até residências.

Cor

Branco | Preto | Amarelo | Azul | Marrom

× Limpar

Solicitar Orçamento

Simulação de frete

Informe seu cep

Ativar o Windows
Acesse Configurações para

QUEIMA5 Cupom desconto PRE BLACK

MAGAZINE DO EPI
Sem fronteiras para proteger

Digite o que você procura

Central de Atendimento

Bem-vindo(a) Entrar ou Cadastrar

0

Todas categorias | Calçados | Proteção Visual | Vestimentas | LEVE + PAGUE - | Ofertas

Início > Higiene E Limpeza > Coleta De Resíduos



Compartilhar | Adicionar aos desejos

Bralimpia

Coletor Pedal 100l Cp10 Bralimpia

(Cód: 3049)

Selecione a opção de **Cor**:

Amarelo | Azul | Preto | Vermelho

R$ 315,03

até **4x** de **R$ 78,75** sem juros

R$ 302,43 no pix com 4% de desconto

mais formas de pagamento

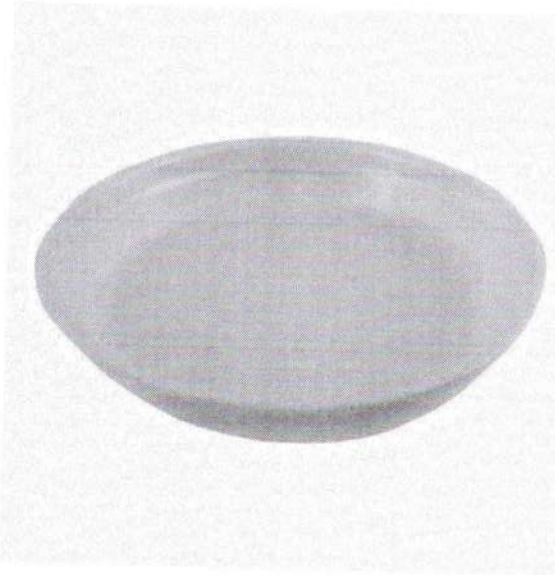
- 1 + ADICIONAR AO CARRINHO

Comprar pelo whatsapp

Calcule o frete

CEP Calcular

Ativar o W
Acesse Config



Marmita de Isopor REF07 500ml Sem Tampa 100 Unidades

Seja o primeiro a avaliar este produto

~~R$23,96~~

R$22,76 5%

1x de R$22,76

Disponibilidade: Em estoque

SKU: 89168

Marmita de Isopor REF07 500ml Sem Tampa 100 Unidades

1 | ADICIONAR AO CARRINHO

♡ Adicionar à lista de desejos

Compartilhar

Ativar o Windows
Acesse Configurações para ativar o

FornecedorNet

BUSCA

CADASTRE-SE
ACESSAR

0 ITENS
R$ 0,00

ARTIGOS DE COZINHA | MATERIAL PARA ESCRITÓRIO | PAPEL E PAPELÃO | PLÁSTICO | ALUMÍNIO | ISOPOR | LIMPEZA | MADEIRA | MARCAS | PRODUTOS

Frete grátis para São Paulo.
Desconto em compras de atacado
Forma de pagamento crédito, boleto e pix
Produtos novos todo mês



BM-550Q Marmita De Isopor 500ml Sem Tampa Com 100 Unidades Bom Apetite

Marca: Bom Apetite
Modelo: 100100017
Disponibilidade: Em estoque

R$ 20,80

Qtd 1 COMPRAR

Estimar frete Digite o seu CEP

☆☆☆☆☆0 avaliações / Avalie este produto

Ativar o
Acesse Co

PLAST RIB EMBALAGENS

Faça uma busca

Olá visitante, bem vindo!
Fazer login | Cadastre-se

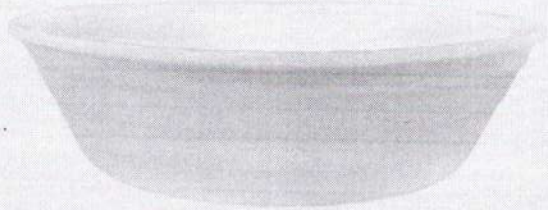
Refazer pedido
Última compra

Carrinho
0 itens

Escolha o seu estabelecimento

Descartáveis | Embalagens | Higiene e Limpeza | Artigos Festa | Papelaria | Proteção Individual | Suportes





Início > Embalagens > Isopor > Marmita de Isopor

Marmitex Isopor CM 750 sem Tampa Copoplast - 100 unidades

COPOPLAST Cód: 16182 ★★★★★ 0 avaliações

R$ 23,79

R$ 22,60 no pix

em até 1x de **R$ 23,79** no cartão

− 1 + Comprar

Simule seu frete: Digite seu CEP Calcular

Não sei meu CEP

Descrição

Acessibilidade A − A +

A Marmitex de Isopor CM 750 da Copoplast, com capacidade de 750 ml, é ideal para o transporte seguro de refeições. Produzida em material de isopor (EPS), oferece uma
excelente retenção de temperatura, mantendo os alimentos frescos e saborosos por mais tempo. Seu formato é leve e resistente, sendo a escolha perfeita para serviços de delivery, lanchonetes e restaurantes que buscam praticidade e qualidade.

Aplicações:

- **Delivery de refeições:** Preserva a qualidade e temperatura dos alimentos durante o transporte.
- **Eventos e festas:** Ideal para servir porções individuais de forma prática e segura.

Ativar o W
Acesse Confi

Frete grátis para São Paulo.

Desconto em compras de atacado

Forma de pagamento crédito, boleto e pix

Produtos novos todo mês



BM-750Q Marmita De Isopor 750ml Sem Tampa Com 100 Unidades Bom Apetite

Marca: Bom Apetite
Modelo: 100000018
Disponibilidade: Em estoque

R$ 22,75

Qtd 1 COMPRAR

Estimar frete Digite o seu CEP

☆☆☆☆☆ 0 avaliações / Avalie este produto

Ativar o Windows
Acesse Configurações par

PLAST RIB EMBALAGENS

Faça uma busca

Olá visitante, bem vindo!
Fazer login | **Cadastre-se**

Refazer pedido
Última compra

Carrinho
0 itens

Escolha o seu estabelecimento

Descartáveis | Embalagens | Higiene e Limpeza | Artigos Festa | Papelaria | Proteção Individual | Suportes





Início > Embalagens > Plástico > Saco em Rolo

Bobina Saco em Rolo Picotada 30x40cm Elite - 300 unidades

ATP Cód: 20548 ★★★★★ 0 avaliações

R$ 31,26

R$ 29,70 no pix
em até 1x de R$ 31,26 no cartão

− 1 + **Comprar**

Simule seu frete: Digite seu CEP **Calcular**
Não sei meu CEP

Descrição

Acessibilidade A − A +

Bobina Saco em Rolo Picotada

Organize, embale e proteja seus produtos de forma prática e eficiente com a **Bobina Saco em Rolo Picotada**. Ideal para quem precisa de sacos plásticos versáteis, resistentes e com cortes precisos para o dia a dia de vendas, armazenamento ou transporte.

Características do produto:

- **Formato:** Rolo com sacos picotados, facilitando o corte e o uso individual.
- **Material:** Plástico resistente, garantindo proteção para diversos tipos de produtos.

Ativar o Wi
Acesse Configu



Categorias: Coffee Break

Bobina Plástica Picotada 30×40 – Rollbag

R$32,04

SKU: 302081

Em estoque: 7

Simulação de frete

Informe seu cep

Quantidade: - 1 + Adicionar ao carrinho

Ativar o Windows
Acesse Configurações para at

PLAST RIB EMBALAGENS

Faça uma busca

Olá visitante, bem vindo!
Fazer login | **Cadastre-se**

Refazer pedido
Última compra

Carrinho
0 itens

Escolha o seu estabelecimento

Descartáveis | Embalagens | Higiene e Limpeza | Artigos Festa | Papelaria | Proteção Individual | Suportes



Início > Embalagens > Isopor > Marmita de Isopor



Tampa para Marmita PT102R/104/100Q Copobras - 100 unidades

COPOBRAS Cód: 16772 ★★★★★ 0 avaliações

R$ 23,05

R$ 21,90 no pix

em até 1x de **R$ 23,05** no cartão

− 1 + **Comprar**

Simule seu frete: Digite seu CEP **Calcular**

Não sei meu CEP

Descrição

Acessibilidade A − A +

A Tampa para Marmita PT102R/104/100Q da Copobras é ideal para garantir um fechamento seguro e eficiente em marmitas de poliestireno expandido (EPS). Compatível com os
modelos PT102R, PT104 e PT100Q, esta tampa é indicada para uso em lanchonetes, restaurantes e serviços de delivery, ajudando a preservar a temperatura e a integridade dos alimentos durante o transporte. Fabricada em material resistente, evita vazamentos e mantém a qualidade das refeições.

Aplicações:

- **Restaurantes e lanchonetes:** Perfeita para vedar marmitas com segurança, garantindo o transporte adequado.
- **Delivery:** Ideal para manter a integridade dos alimentos e evitar vazamentos durante o transporte.

Ativar o Win
Acesse Configur

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.59.00
0860500860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA CASA DE MISERIC
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3188-7 - CREDICITRUS
CONTA: 92.013-4

FAVORECIDO: GOLDEN EVENTOS ARTISTICOS DE GUAIRA
CPF/CNPJ: 30.179.921/0001-24
VALOR: R$ 50,00
DEBITO EM: 21/10/2025
==========
DOCUMENTO: 102101
AUTENTICACAO SISBB: 2.283.0BF.80C.007.B95

SUBV

RECEBEMOS DE GOLDEN EVENTOS ARTISTICOS DE GUAIRA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 25/07/2025 VALOR TOTAL: R$ 1.330,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS - RUA JOSE JACOB DAUR, 925 CENTRO Miguelopolis-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.000.661
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

GOLDEN EVENTOS ARTISTICOS DE GUAIRA LTDA
AVENIDA VINTE E UM, 30 - ORIGEM COD.3016-9968
CENTRO - 14790-000
Guaira - SP Fone/Fax: 17981915545

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.000.661
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0730 1799 2100 0124 5500 1000 0006 6110 3500 0904

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	**135252074755560 - 25/07/2025 08:58:02**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
322076369110			**30.179.921/0001-24**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS			**52.343.829/0001-90**	**25/07/2025**
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA JOSE JACOB DAUR, 925	**CENTRO**	**14530-000**		**25/07/2025**
MUNICÍPIO	UF / FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Miguelopolis	**SP**			**08:43:00**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.330,00**
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	V. TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.330,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
1	DIARIA PISTA	49090000	0/400	5102	UN	4,0000	60,0000	240,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
2	DIARIA CAMAROTE	49090000	0/400	5102	UN	1,0000	150,0000	150,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
3	PERMANENTE VIP	49090000	0/400	5102	UN	1,0000	600,0000	600,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
4	DIARIA VIP	49090000	0/400	5102	UN	2,0000	170,0000	340,00	0,00	0,00	0,00		0,00	

1º pgto 9384-X R$ 50,00
2º pgto 9384-X R$ 50,00
3º pgto 9384-X R$ 50,00

1º pgto 30.132-9 R$ 393,33
2º pgto 30.132-9 R$ 393,33
3º pgto 30.132-9 R$ 393,34

21/10

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 21 OUT 2025

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Valor Aproximado dos Tributos : R$ 0,00

RESERVADO AO FISCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.59.00
0860500860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA CASA DE MISERIC
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 0715-3 - SICREDI MAL.CANDIDO RONDON
CONTA: 7.328-3

FAVORECIDO: ANDERSON FIGUEIREDO DE ARAUJO LIMPE
CPF/CNPJ: 09.094.237/0001-53
VALOR: R$ 2.487,50
DEBITO EM: 21/10/2025
==========
DOCUMENTO: 102102
AUTENTICACAO SISBB: B.FE4.326.464.CF9.7C4

ANDERSON F. DE ARAUJO LIMPEZA - ME

RUA CAP HILARIO ALVES DE FREITAS, 008 - CENTRO - ITUVERAVA - SP - CEP: 14500-000
Fone:

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.012.115
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 1009 0942 3700 0153 5500 1000 0121 1510 0132 5417

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA SUBST TRIB*	135253152689535 21/10/2025 08:52:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
389099459110		09.094.237/0001-53

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS			52.343.829/0001-90	21/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
R. JOSE JACOBE DAUR, S/N	CENTRO	14530-000		21/10/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
MIGUELOPOLIS	SP	(16)3835-6700		08:52:43

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	2.487,50

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	2.487,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
198					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	OSN / C	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	% DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
975	CABO MADEIRA 1,50 MTS	44170090	0500	5405	UN	6,0000	6,00	0,00	36,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
548	ESCOVA SANITARIA S/ POTE	96039000	0102	5102	UN	10,0000	5,99	0,00	59,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
301	PA LIXO ZINCO PLUS	96039000	0102	5102	UN	6,0000	17,80	0,00	106,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
841	PANO CHAO XADREZ 60X80	63079090	0500	5405	UN	100,0000	9,20	0,00	920,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1176	PAPEL HIG FS 64RL X 30MT	48181000	0102	5102	UN	10,0000	41,80	0,00	418,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
113	PAPEL INTERF BRANCO C/1000	48182000	0500	5405	UN	60,0000	12,80	0,00	768,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
718	RODO 60 CM SANTA MARIA	96039000	0102	5102	UN	6,0000	29,80	0,00	178,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 21 OUT 2025

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
	ATESTO que recebi o material/serviço e que foi conferido, estando conforme consta na presente Nota Fiscal. Miguelópolis, 21 de 10 de 25 Fernanda da Silva 228.916.328-77

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 21/10/2025 08:52:02

Sige Informatica (16)3839-7111





PAPEL HIGIENICO FOLHALEV FOLHA DUPLA 30M FARDO 64 ROLOS

☆☆☆☆☆ 0 OPINIÕES

R$ 141,40

R$ 137,16 à vista com desconto Pix - Vindi

Mais informações

1 / 15 COMPRAR

Calcular frete:

00000-000 OK

Kalunga

Digite aqui o que você procura

Olá, Usuário
LOGIN / CADASTRO

Busca de
CARTUCHOS

PEDIDOS
e Trocas

CARRINHO

Categorias | Cartuchos | Impressoras | Notebooks | Escolar | Papéis | Informática | Escrita | Organização | Elétrica | Embalagens | Escritório | Softwares | Coffee | Apresentação | Smartphones | Artes | Gamers | Limpeza | Mídias | Envelopes

Higiene & Limpeza

Destaques

- Aromatizadores / Neutralizadores
- Bloqueador de Odores Sanitários
- Cestos para Lixo
- Panos
- Papéis Higiênicos Folha Dupla
- Papel Toalha Interfolha
- Sacos para Lixo

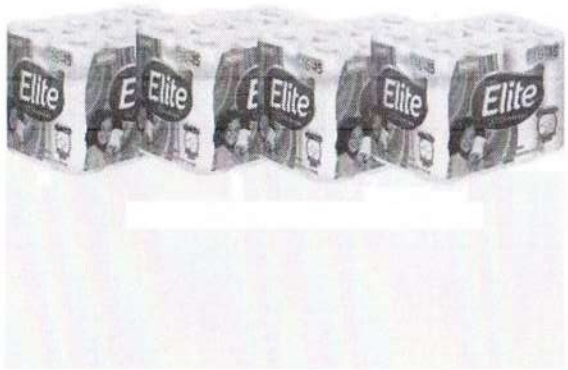
Seções

- Acendedores
- Álcool Antisséptico Gel
- Álcool Antisséptico Lenços
- Álcool em Gel
- Álcool Líquido
- Aromatizadores / Neutralizadores
- Baldes
- Bloqueador de Odores Sanitários
- Cestos para Lixo
- Copos de Plástico Descartáveis
- Desinfetantes
- Detergentes
- Dispenser de Papel
- Dispenser p/ Sabonete e Álcool Gel
- Dispenser para Copos
- Escovas de Dente
- Escovas para Limpeza

Limpeza > Papéis Higiênicos Folha Dupla > Rolo

Papel higiênico Folha dupla 30m, com 64 rolos, Elite, Softys - FD 64 RL

Código: 545996 | Mais produtos Softys | Ver informações do produto | (2 Avaliações)



De: R$ 103,90 -17%

R$ 85,50

Ou 2x de R$ 42,75 Ver parcelas

Calcular frete e prazo de entrega

Digite seu CEP | Calcular

Consultar estoque em loja

- | 1 | + | Comprar

*Após aprovação do pagamento. Exclusivo Pix, Cartão de Crédito e Faturado

Compre Junto





Papel Interfolha 20cm x 21cm 100% Virgem 2 DB Poema - 1000 unidades

PLUMA Cód: 17506 ★★★★★ 0 avaliações

R$ 26,21

R$ 24,90 no pix

em até 1x de **R$ 26,21** no cartão

\- 1 + Comprar

Simule seu frete: Digite seu CEP Calcular

Não sei meu CEP

Descrição

Acessibilidade A - A +

O **Papel Interfolha 20cm x 21cm 100% Virgem 2 DB Poema** é a solução prática e higiênica para uso em banheiros residenciais, comerciais ou públicos.
Fabricado com material 100% celulose virgem, este papel oferece maciez, resistência e absorção superior, garantindo conforto e qualidade para o usuário.
Com dimensões de 20cm x 21cm e sistema interfolha, ele proporciona praticidade e economia no consumo. Sua embalagem com 1000 unidades garante excelente rendimento, sendo ideal para locais de alto fluxo.

Características Principais:

Primeira compra? Utilize o cupom BEMVINDONA Copiar Cupom

e.dona

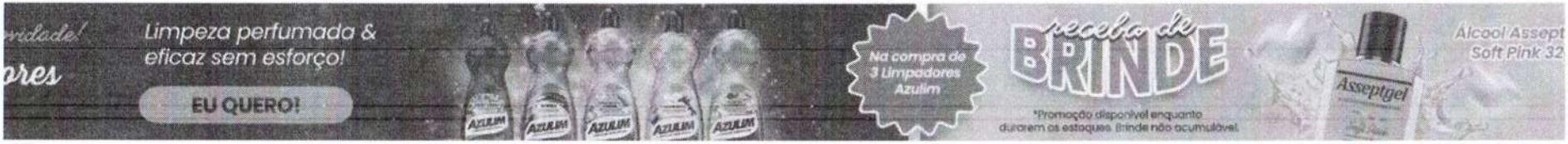
Busque aqui seus produtos

Entrar ou cadastrar

Informe seu cep

Pedido mínimo: R$ 79,00
0 itens | R$ 0,00

Compre por departamentos | Mais vendidos | Novidades | Promoções



← Voltar para Home











FLORA

Papel Interfolha 100% celulose 22,5x21cm 2 dobras folha simples Flora com 1.000 folhas

Cód.:187900

~~R$ 19,14~~

R$ 17,99

ou **R$ 16,92** com **6% Off** no Pix

3x de R$ 5,99 sem juros no cartão

Outras formas de pagamento

COMPRAR

FALE PELO WHATSAPP

Calcular Frete | Seu CEP | OK

essenza

Olá, o que está procurando hoje?

Central de atendimento

Olá, undefined
Acessar Conta

0

Categorias | Alimentos e Bebidas | Descartáveis | Equipamentos | Escritório | Limpeza

PARCELAMOS EM
10X NO CARTÃO

DESCONTO DE 5%
NO PIX OU BOLETO

ENTREGAMOS
EM 24 HORAS*

COMPRE NO SITE
E RETIRE NA LOJA





Compartilhe:

INÍCIO > EQUIPAMENTOS

Cabo de Madeira Plastificado 1,80m

Código: ESEQ-0214

R$ 14,18

até 3x de R$ 4,72 sem juros

R$ 13,47 via Pix

R$ 13,47 via PIX com 5% de desconto
Economize R$ 0,71

1 + -

ADICIONAR

Estoque: Disponível

Comprar via WhatsApp

pix	R$ 13,47
Boleto Bancário	R$ 13,47
VISA ELO	Parcelas

MARCA PROPRIA
SPARTAN
EQUIPAMENTOS/UTENS...
DISPENSERS E SUPORTES
SACOS DE LIXO
PAPÉIS
DESCARTÁVEIS
LIMPADORES
INSETICIDAS
ODORIZADORES
CUIDADOS COM A ROUP...



CABO DE MADEIRA 1,50M PAULISTA

(Cód. item 698-R) Em Estoque

R$ 8,00

\- 1 + Comprar

DESCRIÇÃO

Cabo de Madeira plastificado. Este produto é altamente resistente e oferece uma maior durabilidade, leveza e uma maior higiene para empresas.

Da mesma forma, este cabo é ideal para garantir uma melhor postura pelo profissional da limpeza, assim como, facilita o processo de limpeza em empresas, de todos os portes e segmentos.



Pano Limpeza Extra Gde Xadrez

-

-

R$ 19,90 /un

+ Adicionar ao carrinho

Compartilhar | Adicionar a lista

Compare









Precisa de

JM IMPER
SOLUÇÕES EM LIMPEZA

Busque por produtos

Central de Atendimento

Entrar ou Cadastrar

MEU CARRINHO R$ 0,00

FABRICANTES | ACESSÓRIOS | MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS | PRODUTOS | CATEGORIAS





Certec

PANO CHÃO XADREZ 40X62 - CERTEC

Código: 707199054PNAJ003

POR **R$ 10,00**

1 + -

COMPRAR

Estoque: **20 dias úteis**

Calcule o frete

CEP

atsapp

5% OFF NO Seu Primeiro Pedido! Aproveite o cupom: BEMVINDO







Item sortido



(0)

Escova Sanitária Sanilux Bettanin - Cores Sortidas

BETTANIN SKU-21076

R$ 10,99

Em até 5x R$ 2,19 sem juros

1 + -

Adicionar

Calcule o Frete

Insira o seu CEP

Calcular

Não sei meu CEP

Avaliações

Carregando...

Carregando avaliações...

Avaliar

Podemc

Trabalhamos com condições especiais para CNPJ. Saiba Mais.

Peça agora e economize cartaotenda.com.br

Ofertas Nossas lojas • Central de atendimento • Trabalhe conosco • Formas de pagamento • Dicas Tenda

tenda atacado

Como podemos te ajudar hoje? Buscar

Minhas

Comprar por departamento Produtos Select Novidades Ofertas de Aniversário Tudo Para Seu Drink

Enviar para:
CEP: 04762-001



Escova Sanitária Plástica Sanilux

Vendido por: Tenda

Limpeza

Sanilux

R$ 12,50 un

No Cartão Tenda
R$ 11,90 un

a partir de 2 unidades
R$ 11,90 un

Ver regras

Adicionar

+ 5 + 10 + 15

Adicionar a lista

Compartilhar

Clique & Retire ou **Receba em casa**

Descrição:

Com cerdas em formato circular, permite que a escova limpe as bordas do vaso sanitário com maior desenvoltura. Prática e funcional, possui suporte para armazenagem da escova, possibilitando o arejamento das cerdas.

Código do sku: 0000000000000916893-UN

COMPRE AGORA PELO TELEFONE (21) 3322-7651 SAIBA MAIS

Frete Grátis sob condições.

Descontos em pagamentos a vista

Entrega local receba hoje

Pague com cartão em até 12x

Segurança Loja oficial



Pá de Lixo Aço Revestido de Zinco Cabo de Madeira 80cm - Rocha

REF: 10253 MARCA: ROCHA

☆☆☆☆☆

Seja o primeiro a opinar

R$ 39,05 à vista com desconto Pix

ou R$ 41,99 com outras formas de pagamento

- 1 + COMPRAR

Comprar no WhatsApp

Frete e prazo de entrega

Informe seu cep CALCULAR





Pa para lixo zinco deitada cabo de madeira 80cm Escovassouras

Outros produtos: **Escovassouras** Código: 403242

R$ 18,91 à vista
R$ 19,90

Frete Grátis Londrina a partir de R$ 150,00

Retirada na Loja em 1 Hora útil

- 1 + Comprar

Calcular frete e prazo xxxxx-xxx Calcular

Veja mais Pá de lixo

Veja mais itens da marca Escovassouras

Precisa de ajuda? Entre em contato

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.59.00
0860500860 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202510211452470324425l4
CNPJ DO PAGADOR: 52.343.829/0001-90
VALOR: R$750,00
TARIFA: R$7,42
DATA: 21/10/2025 - 15:30:31

PAGO PARA: 35.225.810 Robson de Souza Silva
CNPJ: 35.225.810/0001-20
CHAVE PIX: 35225810000120
INSTITUICAO: 18189547 CLOUDWALK IP LTDA
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000215831404
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: 21/10/2025 - 15:30:32

==========

DOCUMENTO: 102103
AUTENTICACAO SISBB: A.83F.1C7.841.5DD.230

==========

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

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

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

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

SC

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

PM DE MIGUELOPOLIS

PREFEITURA MUNICIPAL DE MIGUELOPOLIS - DIVISÃO DE TRIBUTOS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
110

Código de Verificação de Autenticidade
R7IJY1JV0

Data e Hora de Emissão da NFS-e
10/10/2025 às 14:24:35

Chave de Acesso
1759930TN55JZP8BEPY1VQ5ANQJAS7NK

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				10/10/2025

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
35.225.810/0001-20		**5244-06/22**	**022549**	35.225.810 ROBSON DE SOUZA SILVA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA ISERCINO PEDRO LACERDA, 70		**ALCEBÍADES OSÓRIO DOS SANTOS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14530-000	**Miguelópolis-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Logradouro	Complemento	Bairro
R. JOSE JACOB DAUR, 925		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
14530-000	**MIGUELOPOLIS - SP**	**3529708**	**00 00000000**	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇO DE CONTROLE DE ACESSO E MONITORAMENTO.	750,00	R$ 750,00

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 21 OUT 2025

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **31.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Serviços técnicos em edificações, eletrônica, eletrotécnica, mecânica, telecomunicações e	**2,01%**	**0000310000001**	**4321500**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 750,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 750,00**	**R$ 15,08**	**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$ 750,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **35.225.810 ROBSON DE SOUZA SILVA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **110** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **R7IJY1JV0**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.59.00
0860500860 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202510211623381015386 23
CNPJ DO PAGADOR: 52.343.829/0001-90
VALOR: R$939,17
TARIFA: R$9,29
DATA: 21/10/2025 - 15:30:31

PAGO PARA: Compre Facil Atacadista
CNPJ: 5.955.701/0001-06
CHAVE PIX: 05955701000106
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 4733 - CONTA: 000000000013001 0868
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: 21/10/2025 - 15:30:33

==========

DOCUMENTO: 102104
AUTENTICACAO SISBB: 3.B21.C58.07B.F2B.2F3

==========

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

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

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

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

RECEBEMOS DE **COMPRE FACIL COMERCIO DE PRODUTOS ALIMENTICOS LTDA** OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 6838080
SÉRIE 1

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.comprefacilatacadista.com.br
E-mail: contato@comprefacilatacadista.com.br

DANF-e

Documento Auxiliar da Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 6838080
SÉRIE 1

1

FL 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
3525 1005 9557 0100 0106 5500 1006 8380 8012 1010 3334

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO		
VENDA DE MERCADORIAS SUJEITA AO REGIME DE S.T. - SUBSTITUIDO		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO**	**CNPJ**
647435106116		05955701000106

Protocolo de Autorização(Data e Hora): 135253149163619 — 20/10/2025 23:01:37

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS 228430				52.343.829/0001-90	20/10/2025
LOGRADOURO	**NÚMERO**	**COMPLEMENTO**	**BAIRRO/DISTRITO**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA JOSE JACOB DAUR, 925	925	PRÉDIO	CENTRO		20/10/2025
CEP	**MUNICÍPIO**	**Telefone/Fax**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
14530-000	MIGUELOPOLIS	16993586148	SP	ISENTO	23:00

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
201,12	33,76	0,00	0,00	939,17

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	939,17

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete		BYH6087	SP	

LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
10,00			10	70,24	65,49

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
890792	ACHOC PO NESCAU 350G LT PC-18UN QTD. 1.00 PC	18069000	060	5405	PC-18UN	1	163,44	163,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
52610	CHA LEAO MATTE 250G GRANEL NATURAL PC-15UN	09030090	060	5405	PC-15UN	1	129,90	129,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
881946	GELATINA APTI 20G ABACAXI 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
881950	GELATINA APTI 20G LIMAO 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
365650	MACAR.DONA BENTA 500G OVOS AVE MARIA FD-24UN	19021100	020	5102	FD-24UN	1	70,08	70,08	40,88	4,91	0,00	12,00	0,00
881834	MARGARINA DELICIA 1KG C/SAL CX-12UN QTD. 2.00	15171000	060	5405	CX-12UN	2	167,69	335,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
449030	SUCO MAGUARY 500ML CONC.CAJU CX-12UN QTD.	21069010	020	5102	CX-12UN	1	35,88	35,88	23,92	4,31	0,00	18,00	0,00
460000	SUCO MAGUARY 500ML CONC.GOIABA CX-12UN QTD.	21069010	020	5102	CX-12UN	1	69,48	69,48	46,32	8,34	0,00	18,00	0,00
459070	SUCO MAGUARY 500ML CONC.UVA CX-12UN QTD. 1.00	21069010	020	5102	CX-12UN	1	69,48	69,48	46,32	8,34	0,00	18,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 21 OUT 2025

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PCA: 258 - HERMES ANTONIO MARCHIORI
NUMTRANS: 107771984 / NUM. PED.: 258067731 / NUM. CARR: 1431813 / COND.PAGTO: DH - A VISTA EM DINHEIRO / DT. PEDIDO: 20/10/2025
OBS ENTREGA:
NR. PEDIDO CLIENTE:
COD. CLIENTE: 228430:NOME FANTASIA: SANTA CASA
CREDITO CONCEDIDO NESTA NOTA:
OBS. NO PEDIDO:
PLACA DO VEICULO: BYH6087 / MOTORISTA: TIAGO DA SILVA LIMA - FRETE
IND.ALIMENTICIA - BC REDUZ CONF ART 39 DEC 49113/2004
BASE DE CALCULO RED. CONF. ANEXO IX ART 8º INC XXXIII DO DECRETO 4852/97
INDUSTRIA ALIMENTICIA - ICMS RECOLH P/SUBST TRIB CONF PORTARIA CAT N 37/2017

RESERVADO AO FISCO

LAYOUT XML: 4.0

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.59.01
0860500860 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202510221211359555370 90
CNPJ DO PAGADOR: 52.343.829/0001-90
VALOR: R$5.200,64
TARIFA: R$10,00
DATA: 22/10/2025 - 09:25:51

PAGO PARA: Percar Ferragens e Ferramentas Ltda
CNPJ: 13.403.831/0001-56
CHAVE PIX: 13403831000156
INSTITUICAO: 82065285 COOP SICREDI SOMA
AGENCIA: 0737 - CONTA: 00000000000000207680
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: 22/10/2025 - 09:25:52

==========

DOCUMENTO: 102201
AUTENTICACAO SISBB: 5.03C.DFA.F13.E28.6FA

==========

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

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

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

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

RECEBEMOS DE PERCAR FERRAGENS E FERR LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 22/10/2025 - DEST. / REM.: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS - VALOR TOTAL: R$ 5.200,64

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000317959
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

PERCAR FERRAGENS E FERR LTDA

AV. PRES. CASTELO BRANCO, 2145 -
LAGOINHA - CEP:14095-000 - RIBEIRAO PRETO - SP
TEL: (16)3628-5600
http://www.percar.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000317959 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3525 1013 4038 3100 0156 5500 1000 3179 5910 0516 9514

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS.	135253173063558 22/10/2025 14:19:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
582539010116		13.403.831/0001-56

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS			52.343.829/0001-90	22/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA JOSE JACOB DAUR, 925	CENTRO	14530-000		
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
MIGUELOPOLIS	(16)99358-6148	SP		

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.230,26	761,44	0,00	0,00	1.882,90	5.200,64
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.200,64

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
EDUARDO CESAR DE OLIVEIRA TRANSP ME TRANS DUDA	1 - DESTINATARIO				11.669.559/0001-25
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA MATHIAS GONCALVES 819	RIBEIRAO PRETO			SP	582845050110
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
12	VOLUMES			144,000	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
8761270	PARAF BROCANTE STEEL WOOD P0081 - 12 X 70 (12-14-15X2.3/4)	7318140C	200	5102	PC	3.000,00	0,8578	0,00	2.573,40	2.573,55	463,24	0,00	18,00	0,00
0260006	BUCHA FU-6 PARA TIJOLO BAIANO S/PARAF	3925909C	000	5102	PC	1.500,00	0,0807	0,00	121,05	121,13	21,80	0,00	18,00	0,00
046316516	PARAF BROCANTE 12 - 3/16 X 3/4 X 5/16	7318140C	200	5102	PC	3.300,00	0,1216	0,00	401,28	401,28	72,23	0,00	18,00	0,00
44107	DISCO FINO 7 X 1,6 ACO INOX - PERCAR	6804221	060	5405	PC	50,00	3,3535	0,00	167,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20506013325	ELETRODO 6013 X 3,25 PERCAR - EMBALAGEM CAIXA	8311100C	060	5405	KG	40,00	20,0675	0,00	802,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
44800400	ADESIVO PU 40 USO GERAL CINZA CONSTRUCAO 380 GRS UNIPRO	3506919C	000	5102	PC	120,00	9,4525	0,00	1.134,30	1.134,30	204,17	0,00	18,00	0,00

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 22 OUT 2025

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CARTEIRA PEDIDO(S): 1409199(12) - REP.: 7 *** LOCAL DE ENTREGA: RUA BRIGADEIRO JOSE VICENTE FARIA LIMA, 212 - JOSE FONSECA - ITUVERAVA/SP - CEP 14.500-000 - A/C. CARLOS ALBERTO AUGUSTO "IMPOSTO REC. ANT. POR S.T. ART.313-Y DECRETO 45.490-00 DO RICMS/SP" Trib aprox R$ 956,89 Federal e R$ 926,01 Estadual Fonte: IBPT Chave: F3L1P3	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

PERCAR FERRAGENS E FERR LTDA

AV. PRES. CASTELO BRANCO, 2145 -
LAGOINHA - CEP:14095-000 - RIBEIRAO PRETO - SP
TEL: (16)3628-5600
http://www.percar.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000317959 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3525 1013 4038 3100 0156 5500 1000 3179 5910 0516 9514

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS.	135253173063558 22/10/2025 14:19:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
582539010116		13.403.831/0001-56

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

******** DESCARREGAR UTILIZANDO ESTA VIA! ********
******** DESCARREGAR UTILIZANDO ESTA VIA! ********

5.C

PERCAR ATACADISTA

COMPRAR AQUI FAZ A DIFERENÇA
AVENIDA PRESIDENTE CASTELO BRANCO, 2145
PQ. IND. LAGOINHA - CEP 14.095-000
RIBEIRÃO PRETO - SÃO PAULO
(16) 3628-5600
www.percar.com.br

ORÇAMENTO DE VENDA
238876
DATA DA EMISSÃO
21/10/2025

INFORMAÇÕES DO CLIENTE

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
52343829000190
RUA JOSE JACOB DAUR, 925
CENTRO
MIGUELOPOLIS(SP)

.

PRAZO E FORMA DE PAGAMENTO

Prazo para Pagamento: A VISTA

Prezado cliente, os preços estão sujeitos a alterações sem aviso prévio.
Aproveite nossas promoções e não perca esta oportunidade!
Desde já, agradecemos pela preferência.

ORÇAMENTO DETALHADO

#	Código	Descrição do Produto	Quantidade	Unidade	Vl.Unitário	Vl.Total
1	8761270	PARAF BROCANTE STEEL WOOD P0081 - 12 X 70 (12-14-15X2.3/4)	3000	PC	0,858	2.573,55
2	44800400	ADESIVO PU 40 USO GERAL CINZA CONSTRUCAO 380 GRS UNIPRO	120	PC	9,452	1.134,30
3	046316516	PARAF BROCANTE 12 - 3/16 X 3/4 X 5/16	3300	PC	0,122	401,28
4	0260006	BUCHA FU-6 PARA TIJOLO BAIANO S/PARAF	1500	PC	0,081	121,12
5	20506013325	ELETRODO 6013 X 3,25 PERCAR - EMBALAGEM CAIXA	40	KG	20,068	802,71
6	44107	DISCO FINO 7 X 1,6 ACO INOX - PERCAR	50	PC	3,353	167,68

TOTAL: 5.200,64

OBSERVAÇÕES E INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Segue orçamento de venda conforme solicitado, desde já agradeço a oportunidade!

Milena Silva
milena@percar.com.br

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.59.01
0860500860 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202510221222486009990 90
CNPJ DO PAGADOR: 52.343.829/0001-90
VALOR: R$1.170,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 22/10/2025 - 09:25:51

PAGO PARA: S P Duarte Comercio e Servico
CNPJ: 44.335.525/0001-53
CHAVE PIX: 44335525000153
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000603760882
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: 22/10/2025 - 09:25:52

==========

DOCUMENTO: 102202
AUTENTICACAO SISBB: F.47C.54B.7BF.ACA.44F

==========

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

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

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

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

PM DE MIGUELOPOLIS

PREFEITURA MUNICIPAL DE MIGUELOPOLIS - DIVISÃO DE TRIBUTOS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
15

Código de Verificação de Autenticidade
KLB6J1O99

Data e Hora de Emissão da NFS-e
22/09/2025 às 16:19:58

Chave de Acesso
175331SOCZREWWQYICNJU9JQJ0P2I7N9

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				22/09/2025

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
44.335.525/0001-53	**445.041.190.110**	**5198-03/22**	**022410**	S P DUARTE COMERCIO E SERVICO -ME

Logradouro	Complemento	Bairro
AV GREGÓRIO MANOEL PEREIRA, 1358		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14530-000	**Miguelópolis-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Logradouro	Complemento	Bairro
R. JOSE JACOB DAUR, 925		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
14530-000	**MIGUELOPOLIS - SP**	**3529708**	**00 00000000**	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Dedetização.	1.170,00	R$ 1.170,00

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 22 OUT 2025

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **07.13**

Construção Civil

	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Dedetização, desinfecção, desinsetização, imunização, higienização, desratização, pulverização ...	**2,00%**	**9999990000013**	**8122200**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 1.170,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 1.170,00**	**R$ 23,40**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 1.170,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **S P DUARTE COMERCIO E SERVICO -ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **15** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **KLB6J1O99**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		

22/09/2025

CONTROLE INTEGRADO DE PRAGAS

Av. Antônio Alves filgueira 1159 Centro - Miguelópolis
Fone:(16)99989-7990
CNPJ: 44.335.525/0001-53
Responsável Técnico: Fernando

• DEDETIZAÇÃO
•DESCUPINIZAÇÃO
•DESRATIZACÃO
•DESINSETIZACÃO

ORÇAMENTO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Venho por meio desde, apresentar- lhes nosso orçamento de dedetização

Santa Casa de Miguelópolis

- A Dedetização será feita em todas as áreas internas e externas.
- Combate insetos rasteiros, voadores e aracnídeos.

- Produtos a serem utilizado: Demand (Bayer)

Valor total dedetização:1.170,00

Garantia: 3 meses

Após a execução do serviço acima citado fornecemos certificado de garantia.

GT CLEAN DEDETIZADORA LTDA
CNPJ: 07.294.584/0001-02
CEVS 352410509-812-000004-1-8
AVENIDA GOVERNADOR ORESTES QUERCIA, 132
CENTRO – ITUVERAVA/SP
TELEFONE: (16) 99138 – 8330
E-MAIL: dedetizadoragtclean@gmail.com

Local: Santa Casa Miguelópolis
Endereço: Rua José Jacob Daur, 925 – Centro 14530-000
CIDADE: Miguelópolis SP
Telefone: (16) 3835-6700
Contato: Rogério

A GTCLEAN é uma empresa especializada em controle de pragas, limpeza e desinfecção de reservatórios e caixas d'água. Soma parcerias sólidas com consumidores de diversas cidades do país há mais de vinte anos, visando sempre atender as necessidades de seus clientes, superando suas expectativas com melhor preço e atendimento. Oferece aos seus colaboradores treinamentos periódicos, como a NR 33, NR 35 e NR 6 preparando-os para a execução de todos os serviços com qualidade e segurança, tendo como objetivo principal torna-se referência no mercado, em seu segmento.

1. OBJETIVO

O processo de **Desinsetização** visa o **controle** de todos os insetos rasteiros e voadores que estejam se abrigando ou de passagem pela área objeto do trabalho.

O processo de **Desratização** visa o **controle** de camundongos, ratos e ratazanas que possam estar fazendo uso das dependências do prédio com fins de abrigo, alimentação ou passagem.

ÁREA TRATADA

Toda área comum do local, interna e externa.

DESCRIÇÃO

Todo o local . Sendo que a desratização é viável somente em áreas externas e cozinhas.

2. METODOLOGIA

2.1 DESINSETIZAÇÃO:

Aspersão ou Pulverização e Aplicação de gel: Técnica de aplicação de solução inseticida efetuada com equipamento atomizador motorizado e/ou aparelho atomizador elétrico, consiste na aspersão de pequenas partículas, muito utilizado para tratamento de superfícies em geral, caixas de inspeção, etc.

2.2 DESRATIZAÇÃO:

Porta iscas: utilizados em pontos estratégicos, cuja função é evitar a contaminação de pessoas e animais.

Polvilhamento: é feita a aplicação de pó de contato passagens, trilhas, tocas, rodapés, forros, esconderijos, etc.s e aplicacâo de gel para insetos.

3. PRODUTOS UTILIZADOS

5.1 DESINSETIZAÇÃO:

- Princípios Ativos: Cipermetrina, Diclorvós, (pulverização) Deltametrina (Polvilhadeira), Imidacloprid (aplicação manual)
  Grupos Químicos: Piretróide, Organofosforado, Piretrinas

5.2 DESRATIZAÇÃO:

- Princípio Ativo: Brodifacoum; Coumatetralil.
- Grupos Químicos: raticida anticoagulante dose única;Hidroxicumarina

4. AUSÊNCIA DO LOCAL

4.1 DESINSETIZAÇÃO:

Solicitamos que todos fechem janelas e portas para evitar a entrada de insetos no estabelecimento e evitem o trânsito de pessoas e animais nas dependências durante a execução dos serviços.

Lembrando aos moradores ou trabalhadores que após a realização da pulverização é necessário à ausência do local por no mínimo 6 horas, caso haja crianças, idosos, pessoas com problemas respiratórios, alergias ou animais de pequeno porte é de suma importância que não estejam no local. A dedetização na área interna do estabelecimento será feita com gel ou pó, nesse caso não há necessidade de desocupar o local, permanecendo o mesmo valor.

4.2 DESRATIZAÇÃO

Nesse caso não há necessidade de desocupar o local.

5. MEDIDAS PREVENTIVAS

- Armazenar o lixo em lixeiras secas, limpas e bem tampadas e retirá-lo diariamente;
- Vedar frestas e buracos, principalmente em cozinhas;
- Manter o local limpo e os recipientes de alimentos bem fechados;
- Não armazenar jornais, caixas de papelão e materiais fora de uso;
- Vistoriar caixas com mercadorias antes de levá-las para o local;
- Vedar as caixas de gordura e de esgoto e higienizá-las de seis em seis meses;
- Descartar recipientes que acumulam água;
- Lavar os recipientes que continham alimento, antes de jogá-los fora ou armazená-los para reciclagem;
- Inspecionar, periodicamente, os principais esconderijos, como interior, atrás de móveis e caixas de gordura.
- Não deixar encostados em muros objetos que facilitem o acesso de roedores.

6. CONDIÇÕES COMERCIAIS

Item	Quant.	Unid.	Descrição	Unitário
01	01	SV	Desinsetização e desratização por aplicação	R$ 1.200,00
Valor total dos serviços				R$ 1.200,00
Plano anual (12 parcelas)				R$ 700,00

Mediante contrato, a GTCLEAN realiza vistorias e manutenções mensais, bem como atende qualquer chamado emergencial.
*Caso ocorra alguma irregularidade no decorrer da execução do serviço que implique responsabilidade da empresa, o contratante deverá informar em até 72 horas após o término do trabalho contratado.

7. FORMAS DE PAGAMENTO

A combinar

8. PRAZO

O prazo de vigência da proposta comercial é de 30 dias.

9. GARANTIA

O prazo de garantia do serviço é de 30 dias

10. APROVAÇÃO DA PROPOSTA COMERCIAL

Em caso de aprovação a data de execução será decidida em comum acordo. Caso haja algum imprevisto com a data agendada, solicitamos que nos comunique com no mínimo oito horas de antecedência do horário previsto para execução do serviço. Nossos horários de atendimento administrativo são: Segunda á Sexta das 07h30 h ás 18h30 h e de Sábado das 07:30h ás 17:00h.

Responsável pelo orçamento: Graziele Cristina de Oliveira
Telefones para contato: (16) 99183-2439 - Thiago / (16) 99138-8330 - Graziele

Certificações e Licenças

INFORMAÇÕES REFERENTEA ELABORAÇÃO DO DOCUMENTO:				
ELABORADO POR:GRAZIELE C DE OLIVEIRA PRATA DATA: 09/09/2025				
ÚLTIMA ATUALIZAÇÃO	INFORMAÇÃO DOCUMENTADA	CÓDIGO	REVISÃO	DATA
	REGISTRO	ID-512 A	1	09/09/2025
			0	

ITUVEPRAG DEDETIZAÇÃO
CNPJ: 34.162.409/0001-26
Rua Saldanha Marinho n. 1193 Centro
CEP: 14540-000 Igarapava-SP
Telefone: (16)994608585
Email: ituvepragdedetizacao@gmail.com

PROPOSTA COMERCIAL

C.E.V.S: 35-20103-812-1-0008-1-7

N.º PROPOSTA: 90 **DATA PROPOSTA:** 09/09/2025 **VALOR PROPOSTA:** 1.300,00

INFORMAÇÕES DO CLIENTE:

Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

Atividade/Atuação: idades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades par **CPF/CNPJ:52.343.829/0001-90**

Endereço: RUA JOSE JACOB DAUR **N.** 925

Bairro: CENTRO **Cidade:** MIGUELÓPOLIS **UF:** SP **CEP:** 14530-

Fone: **Cel.:** **Email:** **Contatos:**

VETORE(S) OU PRAGA(S) URBANAS A SEREM CONTROLADO(S):

CONTROLE DE PRAGAS G

SERVIÇOS A SEREM REALIZADOS

DEDETIZAÇÃO

DESCRIMINAÇÃO DA PROPOSTA

SERVIÇO DE DEDETIZAÇÃO GERAL (A SECO)
AREA INTERNA COM GEL E PÓ HIDRO REPELENTE NA REDE DE ESGOTO
SERVIÇO NA AREA EXTERNA
DEDETIZAÇÃO DE TODAS AS CAIXAS DE ESGOTO E PASSAGEM
DEDETIZAÇAÕ (SPOT) LIQUIDO EM TODA AREA EXTERNA
DURABILIDADE DE 90 DIAS
VALOR $ 1,3000,00.

FORMA DE PAGAMENTO

DADOS DO RESPONSÁVEL	CLIENTE
ituveprag CNPJ: 12.618.843/0001-35	
ITUVEPRAG DEDETIZAÇÃO	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

ITUVEPRAG DEDETIZAÇÃO
CNPJ: 34.162.409/0001-26
Rua Saldanha Marinho n. 1193 Centro
CEP: 14540-000 Igarapava-SP
Telefone: (16)994608585
Email: ituvepragdedetizacao@gmail.com

PROPOSTA COMERCIAL

C.E.V.S: 35-20103-812-1-0008-1-7

N.º PROPOSTA: 91 **DATA PROPOSTA:** 09/09/2025 **VALOR PROPOSTA:** 825,00

INFORMAÇÕES DO CLIENTE:

Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

Atividade/Atuação: idades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades par **CPF/CNPJ:52.343.829/0001-90**

Endereço: RUA JOSE JACOB DAUR **N.** 925

Bairro: CENTRO **Cidade:** MIGUELÓPOLIS **UF:** SP **CEP:** 14530-

Fone: **Cel.:** **Email:** **Contatos:**

VETORE(S) OU PRAGA(S) URBANAS A SEREM CONTROLADO(S):

CONTROLE DE PRAGAS G

SERVIÇOS A SEREM REALIZADOS

DEDETIZAÇÃO

DESCRIMINAÇÃO DA PROPOSTA

SERVIÇO DE COLOCAÇÃO DE 15 PORTA ISCA DE ROEDORES
CONFORME (M.I.P) MANEJO INTEGRADO DE PRAGAS
VALOR POR PORTA ISCA $ 55,00
VALOR TOTAL $ 825,00

FORMA DE PAGAMENTO

DADOS DO RESPONSÁVEL	CLIENTE
ituveprag CNPJ: 42.618.843/0001-35 ITUVEPRAG DEDETIZAÇÃO	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.59.01
0860500860 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202510221400007333589041
CNPJ DO PAGADOR: 52.343.829/0001-90
VALOR: R$2.210,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 22/10/2025 - 11:03:02

PAGO PARA: Frigelar Comercio e Industria Ltda
CNPJ: 92.660.406/0007-04
CHAVE PIX: 92660406000704
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0125 - CONTA: 00000000000000648279
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: 22/10/2025 - 11:03:03

==========

DOCUMENTO: 102203
AUTENTICACAO SISBB: A.234.ACA.17C.561.E5E

==========

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

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

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

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

RECEBEMOS DE FRIGELAR COMERCIO E INDUSTRIA LTDA	OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LAD	NF-e Nº 000630571 SÉRIE 5
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

FRIGELAR

FRIGELAR COMERCIO E INDUSTRIA LTDA
Rua Visconde do Rio Branco, 1151
- Centro
14015-000 - RIBEIRAO PRETO/SP
Tel.:16 21028989

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000630571
SÉRIE 5
FOLHAS 1/ 1

Reservado ao Fisco

CHAVE DE ACESSO
35251092660406000704550050006305711000147284

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
VENDA PARA USO OU CONSUMO OU IMOBILIZADO	135253173547202	22/10/2025 15:00:46
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
582660245111		926604060007-04

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS			523438290001-90	22/10/2025
ENDEREÇO R JOSE JACOB DAUR, 925	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 14530-000		DATA DE ENTRADA/SAÍDA 22/10/2025
MUNICÍPIO MIGUELOPOLIS	FONE/FAX	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	HORA DE SAÍDA

FATURA

VENCTO	VALOR	VENCTO	VALOR	VENCTO	VALOR	VENCTO	VALOR	VENCTO	VALOR	VENCTO	VALOR	VENCTO	VALOR
22/10/2025	2.210,00												

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.210,00	397,80	0,00	0,00	2.210,00

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	2.210,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 1 - EMITENTE 2 - DESTINATÁRIO [2]	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
15,14	Volume		5	44,86	44,86

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

COD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V.IPI	ALIQUOTA ICMS	ALIQUOTA IPI
S23867	SHZ73LC4-U - COMPRESSOR ROTATIVO HIGHLY 2HP 20238BTUS R22 208-230V 60HZ	84143019	600	5.102	PC	1,00	920,0000	920,00	920,00	165,60	0,00	18,00	0,00
S146102	ASH280DG-C8DU - COMPRESSOR ROTATIVO HIGHLY 30000 BTUS R410A 208-230V 60HZ (NAO I	84143019	600	5.102	Pc	1,00	1.290,0000	1.290,00	1.290,00	232,20	0,00	18,00	0,00

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 22 OUT 2025

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
13178801	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Arquivos XML e PDF baixar em www.frigelar.com.br/nfe PREZADO CLIENTE - SEU MATERIAL SAIU INTACTO DA NOSSA EMPRESA. CONFERIR A MERCADORIA NA ENTREGA, NA PRESENCA DA EQUIPE DA TRANSPORTADORA, NAO ACEITAMOS RECLAMACOES POSTERIORES. PRODUTOS COM ETIQUETAS VIOLADAS PODERAO PERDER A GARANTIA DE FABRICA. NAO NOS RESPONSABILIZAMOS POR DANOS OU MATERIAIS QUEBRADOS. ESTAS OCORRENCIAS SAO COBERTAS PELO SEGURO DA TRANSPORTADORA.CERTIFICAMOS QUE O(S) PRODUTO(S) ESTA(O) ADEQUADAMENTE EMBALADO(S) E ACONDICIONADO(S) PARA SUPORTAR OS RISCOS DE CARREGAMENTO, TRANSPORTE, TRANSBORDO E DESCARREGAMENTO. GRUPO DE EMBALAGEM II CFE. ITEM II ART 22.OV022937796 RESPONSAVEL JAKSON ALVES CORREA DA MOTA. . Serial Item S23867: H2NN3H099QX6. Serial Item S146102: H9SN3H0A4144	

5.C

Gmail

Pesquisar e-mail

Escrever

Mail

Caixa de entrada

Chat

Com estrela

Adiados

Meet

Enviados

Rascunhos

Compras

Mais

Marcadores

Segue dados para pagamento de compra

Caixa de entrada ×

Jakson Alves Correa da Mota <jaksonmota@frigelar.com.br>
para mim

Chave PIX CNPJ:
92.660.406/0007-04
Frigelar com. e ind.

A conta bancária que será feito o pix tem que ser no CPF ou CNPJ do cadastro do pedido.

jakson Alves correa da mota
Vendas
Jaksonmota@frigelar.com.br
(16) 2108-8947 - Ramal: 8-07-8947
Rua Visconde do Rio branco, n°1151 - Centro - CEP 14015-000
Ribeirão Preto / SP

"AVISO LEGAL: O conteúdo deste e-mail é confidencial e destinado exclusivamente ao destinatário especificado o consentimento por escrito do remetente. Se você recebeu esta mensagem por engano, por favor responda a es intended exclusively for the recipient specified in the message. It is strictly prohibited to share any part of this mes please reply to this message and proceed with your deletion."

...

[Mensagem cortada] Exibir toda a mensagem

1 anexo • Anexos verificados pelo Gmail Adicionar ao Google Drive

FRIGELAR

Orçamento(s) Sujeito(s) a Análise de Crédito: 52893234-1

Vendedor:

E-mail: jaksonmota@frigelar.com.br

Telefone:

Filial 7 SP

Cliente: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
Endereço: R JOSE JACOB DAUR, 925 CENTRO - MIGUELOPOLIS - SP

Código: C003233578

CNPJ/CPF: 52343829000190

RG/IE:

Grupo Fiscal: SP-NC

FRIGELAR COMERCIO E INDUSTRIA LTDA
Rua Visconde do Rio Branco,1151
Centro
14015-000 Ribeirao Preto -SP -BRA
CNPJ: 926604060007-04 IE: 582660245111
Ordem de Venda: OV_022937796

Data Criação : 22/10/2025 09:38

Data envio/impressão: 22/10/2025 10:23

Data Validade: 23/10/2025
Carrinho: 52893234-1

Forma de Pagamento: PIX

PIX

Valor da entrada: R$0,00

Ordem de compra do cliente:

Tipo de Venda: Venda Uso, Consumo Ou Imobilizado (VDA USO/IM)

Tipo de frete: Retirada por Agendamento Transportadora:

Sq.	Foto	Código Referência	Descrição	NCM	Origem	PIS COFINS Inclusos	ICMS Calc. Incluso	Unid.	Qtd.	Vl. Unit.	Vl. Unit. IPI	Vl. Unit. ST	Vl. Unit. C/Imp	Vl. Total
1		S23867 SHZ73LC4-U	COMPRESSOR ROTATIVO HIGHLY 2HP 20238BTUS R22 208-230V 60HZ	84143019	6	9,25%	18%	PC	1	R$920,0000	R$0,0000	R$0,0000	R$920,0000	R$920,0000
2		S146102 ASH280DG-C8DU	COMPRESSOR ROTATIVO HIGHLY 30000 BTUS R410A 208-230V 60HZ	84143019	6	9,25%	18%	Pc	1	R$1.290,0000	R$0,0000	R$0,0000	R$1.290,0000	R$1.290,0000
									(Valor x Qtd)	R$2.210,00	R$0,00	R$0,00	R$2.210,00	R$2.210,00

TOTAL DE TODAS AS OVS

Total dos Produtos:	R$2.210,00
Total do Frete:	R$0,00
Arred:	R$0,00
Total da(s) Ov(s)	R$2.210,00

Devido a diferença de arredondamentos após cálculos de impostos e ou descontos, pode existir divergência entre o(s) valor(es) da(s) linha(s) dos produtos com relação aos totalizadores.

O Comprador autoriza a Frigelar a realizar o ajuste da quantidade dos produtos vendidos a granel (sem embalagem), mesmo após aprovação do orçamento, podendo gerar alteração de valor total, devido a diferenças oriundas de pesagem e ou corte no ato da separação do(s) pedido(s).

A mudança de qualquer parâmetro deste orçamento pode acarretar alteração de valor do(s) item(s) que o compõe, alterando o valor total, sendo necessário realizar um novo aceite por parte do cliente (comprador).

A confirmação deste(s) orçamento(s) deve(m) ser realizada(s) através da emissão de ordem(s) de compra(s), contendo informações sobre valores, condições e dados para faturamento. É de responsabilidade do cliente a conferência de todas as informações antes da efetivação do(s) pedido(s).

Neste(s) orçamento(s) NÃO estão inclusos os impostos que serão de responsabilidade do adquirente, que desde já concorda e aceita, sendo sabedor que o valor do imposto varia dependendo do Estado (UF) de onde lhe será enviado o(s) produto(s) comprado(s).

Nas compras que geram faturamento(s), o pagamento aceito será somente através do(s) boleto(s) bancário(s) emitidos e qualquer outra forma de pagamento sem prévia autorização da Frigelar, será por conta e risco do cliente.

Nas operações de vendas faturadas com mais de uma data de vencimento, tendo valor destacado no campo "VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO" da nota fiscal, o mesmo será cobrado na primeira parcela.

A confirmação por assinatura somente terá validade se assinada pelo representante legal ou procurador, devidamente identificado.

Declaro ter conferido todos os dados constantes no(s) orçamento(s) e estou ciente dos prazos e condições.

Confirmo o(s) pedido(s) referente(s) ao(s) orçamento(s) número(s) 52893234-1_OV_022937796autorizando a(s) emissão(s) da(s) nota(s) fiscal(s), no total de R$2.210,00.

Data:_____/_____/_____ Assinatura:_____



NOSSAS LOJAS

PRESENTE EM 15 ESTADOS DO BRASIL

- ✓ Rio Grande do Sul
- ✓ Santa Catarina
- ✓ Paraná
- ✓ São Paulo
- ✓ Rio de Janeiro
- ✓ Espírito Santo
- ✓ Minas Gerais
- ✓ Goiás
- ✓ Distrito Federal
- ✓ Pernambuco
- ✓ Paraíba
- ✓ Bahia
- ✓ Ceará
- ✓ Pará
- ✓ Amazonas

NOSSAS FÁBRICAS

EOS Termoisolantes:

- ✓ João Pessoa/PB
- ✓ Cachoeirinha/RS

EOS Suportes para Ar-condicionado:

- ✓ Cachoeirinha/RS

NOSSOS PRODUTOS

A maior distribuidora de peças do Brasil

- ✓ Refrigeração Comercial
- ✓ Refrigeração Doméstica
- ✓ Câmaras Frigoríficas
- ✓ Gases Refrigerantes
- ✓ Ar-condicionado
- ✓ Peças para Ar-condicionado

SAIBA MAIS NOS SITES: www.eos.com.br | www.frigelar.com.br

PERIN & CIA LTDA
RUA SALDANHA MARINHO, 98 CENTRO
RIBEIRAO PRETO - SP - CEP: 14010060
CNPJ: 69.043.867/0001-20 IE: 582339562117
vendas8@perinecia.com.br
Fone: (16) 3636-9696 Fax: ( ) -

****IMPRESSO SEM VALIDADE FISCAL****

ORÇAMENTO Nº 000000027585

Cliente: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
Fantasia: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
Endereço: R JOSE JACOB DAUR, 925
Município: MIGUELÓPOLIS
CNPJ/CPF: 52.343.829/0001-90
Cond.Pag: A VISTA
108 - PIX ANTECIPADO ITAU
Form.Pag.: 012 - ORDEM DE PAGAMENTO

Código: 00024621
Fone: (16) 3835-6700
Bairro: CENTRO
C.E.P.: 14530-000
IE/RG:

Data Emissão: 21/10/2025
Hora emissão: 16:39:21

REFERÊNCIA	DESCRIÇÃO	CÓDIGO	NCM	UNID.	QTD	VR. UNIT	VR. IPI	VR. TOTAL
S186285	COMP ROTATIVO RECHI 30.000 BTUS R410 220V MONO (CONVENCIONAL) S186285	19038	84143019	PC	1,00	1.425,0	0,00	1.425,00
S158385	COMP ROTATIVO RECHI 24.000 BTUS R22 220V S158385	11258	84143019	PC	1,00	975,00	0,00	975,00

VALOR BRUTO: 2.400,00 **DESCONTO:** 0,00 **IPI:** 0,00 **ST.:** 0,00 **TOTAL:** 2.400,00

Vendedor: 073 - MARIO
Digitador: 073 - MARIO
Região: -
Profissional: -
Mensagem: ORÇAMENTO

Volume: 0,00 **Peso Bruto:** 0,000

Data Previsão: 21/10/2025

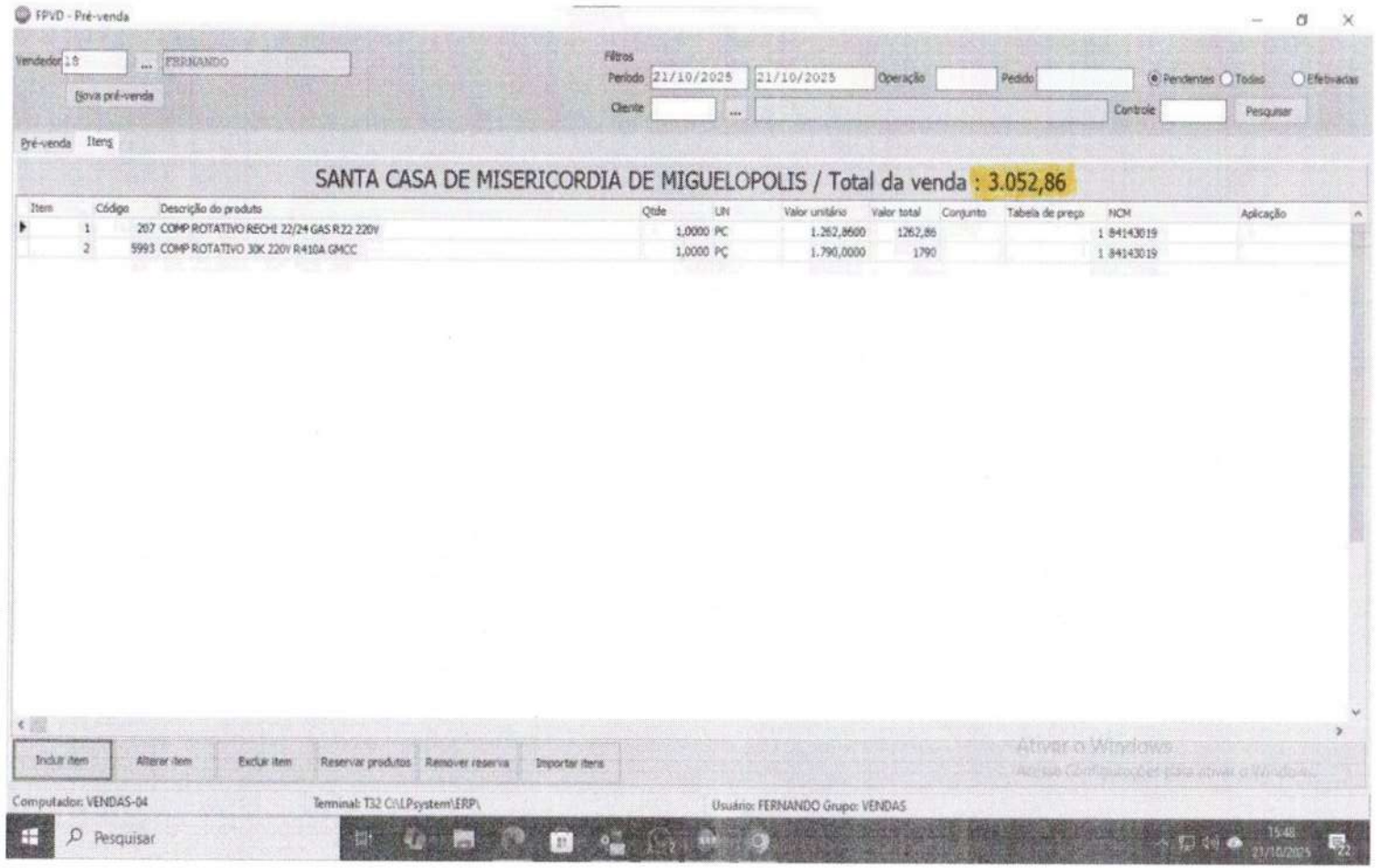
End.Entrega: R JOSE JACOB DAUR, 925 - Bairro: CENTRO - MIGUELÓPOLIS - CEP: 14530-000
Mens. Exp.:

Transportadora: 99999 - O PROPRIO FONE: ( ) -

CEP: - CIDADE CONVERSAO -
Valor do Frete: 0,00 Destinatário(FOB)

+55 17 99606-3923 ~Fernando

Hoje às 15:48



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.59.01
0860500860 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202510221744410556765 98
CNPJ DO PAGADOR: 52.343.829/0001-90
VALOR: R$2.274,27
TARIFA: R$10,00
DATA: 22/10/2025 - 14:48:38

PAGO PARA: Marcos Abrahao Dib Ituverava
CNPJ: 5.408.333/0001-78
CHAVE PIX: 05408333000178
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1551 - CONTA: 00000000000000145513
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: 22/10/2025 - 14:48:39

==========

DOCUMENTO: 102204
AUTENTICACAO SISBB: C.C16.6D7.360.8C8.E91

==========

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

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

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

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

MARCOS ABRAHAO DIB ITUVERAVA

RUA MIGUEL AMENDOLA, 506

JARDIM AMERICA

ITUVERAVA SP

CEP: 14500-000

Fone:

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]

No: 000004312

Série: 1

Folha(s): 1/1

Chave de Acesso: 3525 1005 4083 3300 0178 5500 1000 0043 1218 1100 5795

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

Protocolo de Autorização de Uso: 135253288164978 31/10/2025 16:47:54

35105408333000178000113100044

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
REVENDA DE MERCADORIAS CONF PDV (CRT: 3-Regime Normal)		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
389083924110		05.408.333/0001-78

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL					CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS					52.343.829/0001-90	31/10/2025
ENDEREÇO			**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		DATA DA SAIDA
JOSE JACOB DAUR - 925			CENTRO	14530-000		31/10/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**SUFRAMA**		HORA DA SAIDA
MIGUELOPOLIS		SP				16:47:00

INFORMAÇÕES DE PAGAMENTO

PAGAMENTO A VISTA 99 - OUTRA(S) FORMA(S) DE PAGAMENTO |

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUB.	VALOR DO ICMS SUB.	VALOR IPI	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	148,04	2.274,27

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEG.	DESCONTO	OUT. DESP. ACESSÓRIAS	FCP	FCP ST	VALOR DO PIS	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**2.274,27**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MARCOS ABRAHAO DIB ITUVERAVA	0-REMETENTE (CIF)				05.408.333/0001-78

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
MIGUEL AMENDOLA 506	ITUVERAVA	SP	389083924110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO (KG):	PESO LIQUIDO (KG):
-				-	-

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESC.(R$)	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
185	COXAO DURO KG	07049000	000	5929	KG	5,738	28,9003	165,83	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
185	COXAO DURO KG	07049000	000	5929	KG	6,46	28,8994	186,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
185	COXAO DURO KG	07049000	000	5929	KG	5,382	28,9000	155,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
90	MUSCULO BOVINO KG	02013000	000	5929	KG	23,01	29,9900	690,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
90	MUSCULO BOVINO KG	02013000	000	5929	KG	15,62	29,9898	468,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
7894904255030	FILE DE TILAPIA SEARA 600GR CX 16	03046100	000	5929	UN	1	23,9900	23,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
7894904255030	FILE DE TILAPIA SEARA 600GR CX 16	03046100	000	5929	UN	1	23,9900	23,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
7894904255030	FILE DE TILAPIA SEARA 600GR CX 16	03046100	000	5929	UN	1	23,9900	23,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
7894904255030	FILE DE TILAPIA SEARA 600GR CX 16	03046100	000	5929	UN	1	23,9900	23,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
252	FILE PEITO FRANGO ALLIZ KG CX 20 REF 2107	02071300	000	5929	KG	6,37	16,9906	108,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
252	FILE PEITO FRANGO ALLIZ KG CX 20 REF 2107	02071300	000	5929	KG	10,895	16,9904	185,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
6124	COXA SOBRECOXA C/DORSAL ALLIZ KG CX 20 REF 2141	08071900	040	5929	KG	14,845	6,8899	102,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
6124	COXA SOBRECOXA C/DORSAL ALLIZ KG CX 20 REF 2141	08071900	040	5929	KG	16,853	6,8902	116,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

BASE CALCULO DO ICMS:2.055,8700 VALOR DO ICMS:94,9100
Valor Aprox. Tributos R$ 148,04(6,51%) Fonte IBPT
NF REF A CUPOM FISCAL:
7868/04

RESERVADO AO FISCO

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 22 OUT 2025

RECEBEMOS DE 'MARCOS ABRAHAO DIB ITUVERAVA' OS PRODUTO(S) CONSTANTES DA NF INDICADA AO LADO		Valor: 2.274,27 Nº Fat:	**NF-e**
DATA DE RECEBIMENTO	RECEBEDOR: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS		**N:** 000004312 **SÉRIE:** 1

IMPERIUM MARKET

23/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:39:38
086000860 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 23/10/2025
NR. DOCUMENTO 553.370.000.003.447
VALOR TOTAL 6.260,30
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: J.P.INDUSTRIA FARMACEUTIC
AGENCIA: 3370-7 CONTA: 3.447-9
NR. DOCUMENTO 550.860.000.009.384
==========
NR.AUTENTICACAO F.5BB.E63.6D6.544.FA2

Identificação do emitente

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

JP FARMA

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000264963
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 1055 9720 8700 0150 5500 1000 2649 6319 0163 3784

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA PRODUTO	135253189434714 23/10/2025 16:39:38-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
582026713118		55.972.087/0001-50

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOL		52.343.829/0001-90		23/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
R JOSE JACOB DAUR, 925	CENTRO		14530-000	23/10/2025
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
MIGUELOPOLIS	1616383530 34	SP		16:34:00

FATURA

001 24/10/2025 6.260,30								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.652,26	438,27	0,00	0,00	6.260,30

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.260,30

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MOVIMENTE EXPRESS SERV LOG LOC SOLUC TRA	0-REMETENTE				34.922.709/0002-47

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
V ANHANGUERA, KM 320 - GALPAOA UNIDADE	RIBEIRAO PRETO	SP	ISENTO

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
60	CAIXA			616,430	582,200

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
5045	FISIOLOGICO 0,9% 100 ML BOLSA Lote: 3681 25 Validade: 10/2027	30049099	020	5101	UN	800,0000	2,900000	2.320,00	1.353,49	162,42	0,00	12,00%	0,00%
5042	FISIOLOGICO 0,9% 500 ML BOLSA Lote: 3613 25 Validade: 10/2027	30049099	020	5101	UN	100,0000	4,290000	429,00	250,28	30,03	0,00	12,00%	0,00%
5043	FISIOLOGICO 0,9% 250 ML BOLSA Lote: 3521 25 Validade: 09/2027	30049099	020	5101	UN	210,0000	3,320000	697,20	406,74	48,81	0,00	12,00%	0,00%
5041	FISIOLOGICO 0,9% 1 L BOLSA PVC Lote: 3453 25 Validade: 09/2027	30049099	020	5101	UN	150,0000	7,450000	1.117,50	651,95	78,24	0,00	12,00%	0,00%
5012	GLICOSE 5% 500 ML BOLSA PVC Lote: 9785 25 Validade: 10/2027	30049099	020	5101	UN	160,0000	4,400000	704,00	410,72	49,28	0,00	12,00%	0,00%
5033	GLICOFISIOLOGICO 5% 250 ML BO Lote: 2765 25 Validade: 08/2027	30049099	020	5101	UN	140,0000	2,310000	323,40	270,34	32,44	0,00	12,00%	0,00%
5032	GLICOFISIOLOGICO 5% 500 ML BO Lote: 9619 25 Validade: 09/2027	30049099	020	5101	UN	120,0000	4,410000	529,20	308,74	37,05	0,00	12,00%	0,00%

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 23 OUT 2025

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
883101			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Protocolo: 135253189434714 - 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 -	ATESTO que recebi o material/serviço e que foi conferido, estando conforme consta na presente Nota Fiscal. Miguelópolis, 28 de 10 de 25 Fernanda Silva 228.916.328.77

powered by TOTVS

Escrever

Mail

Caixa de entrada 3

Chat

Com estrela

Adiados

Meet

Enviados

Rascunhos

Compras

Mais

Marcadores

para mim

Bom dia!

Agradeço a sua atenção.

Segue copia do pedido e abaixo os dados bancários.

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

Novo whatsapp 16 996383980

Grata



Luciana Fernandes de O Pavão
Assistente de Vendas JP
+55 (16) 3512-3500 - ramal 3233
tlmktjp
www.jpfarma.com.br

Fazer upgrade

Cód. Cliente 3063

Data 21/10/2025 14:21

JP Indústria Farmacêutica S.A.
CNPJ: 55.972.087/0001-50

PROPOSTA

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	609,5	
Fatura Parcial?	Sim	
Território	706 LUCIANA PAVAO	
Total da NF	R$ 6.260,30	

Produto	Descrição	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
5045	FISIOLOGICO 0,9% 100 ML BOLSA PVC	800	R$ 2,90	R$ 2.320,00
5042	FISIOLOGICO 0,9% 500 ML BOLSA PVC	100	R$ 4,29	R$ 429,00
5043	FISIOLOGICO 0,9% 250 ML BOLSA PVC	210	R$ 3,32	R$ 697,20
5041	FISIOLOGICO 0,9% 1 L BOLSA PVC	150	R$ 7,45	R$ 1.117,50
5012	GLICOSE 5% 500 ML BOLSA PVC	160	R$ 4,40	R$ 704,00
5033	GLICOFISIOLOGICO 5% 250 ML BOLSA PVC	140	R$ 3,31	R$ 463,40
5032	GLICOFISIOLOGICO 5% 500 ML BOLSA PVC	120	R$ 4,41	R$ 529,20
	0			R$ 0,00
	0			R$ 0,00
	0			R$ 0,00
	0			R$ 0,00
	0			R$ 0,00
	0			R$ 0,00
	0			R$ 0,00
	0			R$ 0,00
	0			R$ 0,00
	0			R$ 0,00
	0			R$ 0,00
	0			R$ 0,00
	0			R$ 0,00
	0			R$ 0,00
	0			R$ 0,00
	0			R$ 0,00
	0			R$ 0,00

Observações:	**Venda somente caixa fechada.**
Validade Proposta	02 DIAS

A validade dos produtos é de 24 meses a contar da data de fabricação.

Faturamento minimo R$ 3.000,00.

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

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

NÃO GARANTIMOS PREÇO PARA PROCESSO LICITATÓRIO.

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 22/09/2025
hora 14:55

Orcamento
N. 083441

Cliente 157 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
Endereco RUA JOSE JACOB DAUR, 925 **Bairro** CENTRO
Cidade MIGUELOPOLIS **CEP** 14530000
CNPJ 52.343.829/0001-90 **Ins.Estadual** ISENTO
Cond.Pgto 001/ / / / /

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	500	3,5100	1.755,00	12
809	5043		CLORETO DE SODIO 0,9% 250ML BO-PVC - C/35 JP	UN	350	4,2000	1.470,00	12
849	5042		CLORETO DE SODIO 0,9% 500ML BO-PVC - C/20 JP	UN	100	4,9400	494,00	12
811	5041		CLORETO DE SODIO 0,9% 1000ML BO-PVC- C/10 JP	UN	100	6,7700	677,00	12
1020	5033		GLICOFISIOLOGICO 250ML BO-PVC - C/35 JP	UN	140	3,9900	558,60	12
1184	5032		GLICOFISIOLOGICO 500ML BO-PVC - C/20 JP	UN	100	5,3200	532,00	12

Desconto **Total Prod.** R$ 5.486,60 **Total Geral** **R$ 5.486,60**

Vendedor 12 VANESSA
Transportadora
Observacao

11/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:59:01
086000860 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399061587820000000402770701015112430000041700

BENEFICIARIO:
ALFA CHEMICAL LTDA
NOME FANTASIA:
ALFA CHEMICAL LTDA
CNPJ: 21.368.759/0001-00
BENEFICIARIO FINAL:
ALFA CHEMICAL LTDA
CNPJ: 21.368.759/0001-00
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUE
CNPJ: 52.343.829/0001-90

NR. DOCUMENTO	102.301
DATA DE VENCIMENTO	23/10/2025
DATA DO PAGAMENTO	23/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO	417,00
VALOR COBRADO	417,00

NR.AUTENTICACAO C.DE8.980.427.B22.314

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 ALFA CHEMICAL LTDA - 21.368.759/0001-00 OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS, CIDADE: Miguelopolis-SP - CPF/CNPJ: 52.343.829/0001-90 - REC: Boleto Ban 23/10/25 R$: 417,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DATA EMISSÃO	VALOR TOTAL DA NOTA
		16/10/2025	417,00

NF-e
Nº **023604**
SÉRIE 1

ALFA CHEMICAL

ALFA CHEMICAL LTDA
RUA DELMIRO JOSE DE ANDRADE, 332 S C
CEP: 14781-134 - BARRETOS-SP
FONE: (17) 3321-6100

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

[X] 1 - SAÍDA [ ] 2 - ENTRADA

Nº **023604**

SÉRIE 1 Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

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

Chave de Acesso
3525 1021 3687 5900 0100 5500 1000 0236 0415 0003 8734

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO	135253096968534 - 16/10/2025 08:14:06

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIB.	CNPJ
204137829117		21.368.759/0001-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS	52.343.829/0001-90	16/10/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA JOSE JACOB DAUR 925	CENTRO	14530000	17/10/2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
Miguelopolis	(16) 3835-6700	SP		

FATURA

FATURA	VENCTO	VALOR	FATURA	VENCTO	VALOR	FATURA	VENCTO	VALOR	FATURA	VENCTO	VALOR
001	23/10/2025	417,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC.ICMS ST	VALOR ICMS ST	V.IMP.IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DA FCP	VALOR DO PIS	V.TOTAL PRODUTOS
417,00	75,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,22	417,00

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V.ICMS UF DEST.	V.APROX. TRIB	VALOR DA COFINS	V.TOTAL NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	131,15	10,26	417,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME			50,000	50,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOTAL	BC. ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
7898621103094	ALPHA LAV CLOR 50L	28289011	000	5101	BB	1,0000	417,0000	417,00	417,00	75,06	0,00	18,00	0,00

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 23 OUT 2025

Em 16/10/25
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE MIGUELÓPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90
NOME: Rogério
RG: 21.638.188

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PED. VDA: 250003873; Pedido Compra: 1; VND: TIAGO HENRIQUE; Codigo Cliente: 01000541;	

ALFA CHEMICAL LTDA
Rua Delmiro Jose de Andrade, 00332
Distrito Insdustrial II - CEP: 14781-134
Barretos - SP

Pedido de Venda
Número Pedido: 250003873
Data Pedido: 16/10/2025
Página: 1

Dados do Cliente
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
RUA JOSE JACOB DAUR, 925 CENTRO
Miguelopolis, SP - CEP: 14530000
CPF/CNPJ: 52.343.829/0001-90 I.E.: ISENTO

Telefone: (16) 3835-6700

Contato: null

Informações do Vendedor
TIAGO HENRIQUE DOS SANTOS
Telefone: 17981436906 E-mail: thbarretos@hotmail.com

Cond. Pagamento: null **Previsão Faturamento:** 16/10/2025

Código do Item	Descrição do Item	Unid	% IPI	Quant	Valor Unit	Valor Total
7898621103094	ALPHA LAV CLOR 50L	BB	0,00	1,00	417,00	417,00

Número de Itens:	1	**Somatório das Quantidades:**	1,00	**Valor Total dos Produtos:**	417,00
				Desconto:	0,00
				Impostos:	0,00
				Valor Total:	417,00

Observações
obs. faturar passar nota para Renato pego agora de manhã o produto obrigado. bol. 7 dias

"Pedido sujeito alteração conforme disponibilidade estoque"

Local e Data

Carimbo e Assinatura do Cliente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.59.01
0860500860 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202510231700463210007978
CNPJ DO PAGADOR: 52.343.829/0001-90
VALOR: R$195,54
TARIFA: R$1,93
DATA: 23/10/2025 - 14:39:13

PAGO PARA: R F Distribuidora de Alimentos Ltd
CNPJ: 14.983.034/0001-58
CHAVE PIX: 14983034000158
INSTITUICAO: 53935029 CCLA SICOOB COOCRELIVRE
AGENCIA: 3206 - CONTA: 00000000000032100442
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 23/10/2025 - 14:39:14

==========

DOCUMENTO: 102302
AUTENTICACAO SISBB: 9.DBB.16A.5D2.A8B.44E

==========

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

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

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

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

RECEBEMOS DE R.F DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 22/10/2025 VALOR TOTAL: R$ 195,54 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS - RUA JOSE JACOB DAUR, 925 CENTRO MIGUELOPOLIS-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.054.587
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

R.F DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS LTDA
RUA THEREZINHA BARBOSA MENDES DIAS, 31
Pioneiros - 14580-000
GUARA - SP Fone/Fax: 38316000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.054.587
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 1014 9830 3400 0158 5500 1000 0545 8710 0075 9381

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	**135253176919894 - 22/10/2025 19:41:03**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
325030156114		**14.983.034/0001-58**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS			**52.343.829/0001-90**	**22/10/2025**
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA JOSE JACOB DAUR, 925	**CENTRO**		**14530-000**	**23/10/2025**
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
MIGUELOPOLIS	**SP**			**08:00:00**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**195,54**
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**195,54**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PROPRIO	**(0) Emitente**				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	**Volume(s)**				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
4531	AGUA MINERAL PLENA 500ML C/12UN	22011000	060	5405	UN	18,0000	10,8633	195,54	0,00	0,00		0,00	

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 23 OUT 2025

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: P.: 75938 Cond.Pag.: SOMENTE DINHEIRO/CHEQUE - Pedido: -1	

easyNFe ver. 2.2.8 Powered by Easy-Tecno (Todos os direitos reservados) © www.easy-tecno.com.br

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.59.01
0860500860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA CASA DE MISERIC
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0182-1 - GUAIRA
CONTA: 13.004.075-9

FAVORECIDO: ANA PAULA BOLSONI LTDA
CPF/CNPJ: 35.834.949/0001-71
VALOR: R$ 65,00
DEBITO EM: 23/10/2025
==========
DOCUMENTO: 102303
AUTENTICACAO SISBB: 7.694.A9E.8CF.2E0.758

S.C

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

PM DE SAO JOAQUIM DA BARRA

PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAQUIM DA BARRA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
58

Código de Verificação de Autenticidade
M0ZY5M92J

Data e Hora de Emissão da NFS-e
23/10/2025 às 13:44:05

Chave de Acesso
2298982LVKFW5CC12RDIXGDQ4HNFJ3TD

Para certificação da autenticidade acesse http://intranet.saojoaquimdabarra.sp.gov.br:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**SAO JOAQUIM DA BARRA-SP**	**MIGUELOPOLIS - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				23/10/2025

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
35.834.949/0001-71		**17857**	**071767**	ANA PAULA BOLSONI LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA RUA SAO VICENTE DE PAULO, 368	**SALA 2**	**RESIDENCIAL LAERCIO DEIENNO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14604-050	**SÃO JOAQUIM DA BARRA-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Logradouro	Complemento	Bairro
AV.JOSÉ JACOB DAUR, 925		**CENTRO**

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	"Referente aos Serviços Médicos prestados na Santa Casa de Misericórdia de Miguelópolis - APRESENTAÇÃO AIH 08/2025. Dr. Ana Paula Bolsoni CRM: 183844	65,00	R$ 65,00

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 23 OUT 2025

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS — Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**			Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...			**3,22%**	**0000040000003**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 65,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 65,00**	**R$ 2,09**	**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$ 65,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$8,74 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$1,75

Informações Complementares

DRA. ANA PAULA BOLSONI-CRM:183.844 – DADOS BANCÁRIOS:BANCO SANTANDER(033) AGÊNCIA:0182 CONTA:13-004075-9

RECEBI(EMOS) DE **ANA PAULA BOLSONI LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **58** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **M0ZY5M92J**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

JUSTIFICATIVA PARA TRANSFERÊNCIAS ENTRE CONTAS

Para fins de registro contábil e atendimento às exigências de transparência na prestação de contas, apresentam-se as justificativas referentes às transferências bancárias realizadas no mês de outubro, vinculadas ao pagamento do reparo do telhado da instituição.

1. Em 24/10, foi efetuada uma transferência no valor de R$ 55.200,64 da Conta Corrente SUS Federal (CC 573.8) para a Conta Corrente da Subvenção (CC 9384 X).

A transferência foi necessária porque o pagamento do serviço de reparo do telhado precisou ser realizado pela conta da subvenção. A execução da obra ocorreu em caráter de urgência, conforme solicitação do Ministério Público Estadual, além da necessidade imediata de evitar infiltrações e danos estruturais devido ao início do período de chuvas. Como o saldo da subvenção era insuficiente para cobrir o valor integral, utilizou se temporariamente o recurso da conta SUS Federal.

2. Em 31/10, foi realizada a transferência de R$ 55.200,64 da Conta Corrente SUS Paulista (CC 23628.4) para a Conta Corrente SUS Federal (CC 573.8).

Essa movimentação teve como finalidade recompor integralmente o valor utilizado inicialmente, garantindo que não houvesse alteração da finalidade dos recursos federais e assegurando o correto equilíbrio entre as contas.

As operações tiveram caráter exclusivamente operacional, sem prejuízo às normas de execução financeira, mantendo a rastreabilidade dos recursos e garantindo que os valores utilizados retornassem integralmente à conta de origem.

Clodoaldo Silva Souza
Interventor

24/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:35:23
086000860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 24/10/2025
NR. DOCUMENTO 550.156.000.101.026
VALOR TOTAL 1.676,24
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LABORATORIO SUNMED LTDA
AGENCIA: 0156-2 CONTA: 101.026-3
NR. DOCUMENTO 550.860.000.009.384
==========
NR.AUTENTICACAO C.025.49B.6BB.B12.E19

SUS P.

SunMed

Dados do Contribuinte

Nome/Razão Social
LABORATORIO SUNMED S/S LTDA

CPF/CNPJ
01.639.514/0001-54

Inscrição Municipal
9031

Inscrição Estadual/RG

E-mail

Endereço
R CAP. ANTONIO JUSTINO FALLEIR, 518

Complemento

Bairro
CENTRO

Cidade/UF
ITUVERAVA / SP

CEP
14500-000

DDD/Fone

402500931188

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão	Competência	No. Controle	No. NF	Página	Chave de Segurança
08/10/2025 16:36	10/2025	00931188	00003406	1 de 1	1B3E-5R4A-5E3C-0B3R-1A8C

Dados do Tomador

Nome/Razão Social
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

CPF/CNPJ
52.343.829/0001-90

Inscrição Municipal
.

Inscrição Estadual/RG
ISENTO

E-mail

Endereço
RUA JOSE JACOB DAHUR, 925

Complemento
.

Bairro
CENTRO

Cidade/UF
MIGUELOPOLIS / SP

CEP
14530-000

DDD/Fone
0

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

Descrição do Serviço
REFERENTE A INTERNACAO CONVENIO DO MES SETEMBRO 2025.

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 24 OUT 2025

Base de Cálculo das Retenções

0,65	% (PIS)	R$	11,61	(-)	0,00	% (INSS)	R$	0,00	(-)	**ISSQN Retido**	**R$**	**0,00**
3,00	% (COFINS)	R$	53,58	(-)	1,50	% (IRRF)	R$	26,79	(-)	Desconto Incondicional	R$	0,00 (-)
1,00	% (CSLL)	R$	17,86	(-)	Total Ret.Federais		R$	109,84		Desconto Condicional	R$	0,00 (-)
										Outros Descontos	R$	0,00 (-)
										Valor Líquido a Pagar	**R$**	**1.676,24**

Valor do ISSQN	**35,72**	Valor Total da Nota	**1.786,08**	

Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo	Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo
04.03	Hospitais, clínicas, laboratórios,(...)	2,0000	1.786,08				

24/10

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

ISSQN DEVIDO NO MUNICÍPIO DE MIGUELÓPOLIS/SP
FORMULÁRIO FISCAL PADRONIZADO REGULAMENTADO ATRAVÉS DO DECRETO 4.294, DE 20 JANEIRO DE 2009.

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

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

Recebi(emos) de:LABORATORIO SUNMED S/S LTDA
OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.

Data _____ Assinatura do Recebedor _____

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
N/00003406

Chave de Segurança
1B3E-5R4A-5E3C-0B3R-1A8C

24/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:35:23
086000860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 24/10/2025
NR. DOCUMENTO 550.156.000.101.026
VALOR TOTAL 6.777,39
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LABORATORIO SUNMED LTDA
AGENCIA: 0156-2 CONTA: 101.026-3
NR. DOCUMENTO 550.860.000.009.384
==========
NR.AUTENTICACAO 1.88E.597.F65.C58.943

SUS P.

SunMed

Dados do Contribuinte

Nome/Razão Social
LABORATORIO SUNMED S/S LTDA

CPF/CNPJ
01.639.514/0001-54

Inscrição Municipal
9031

Inscrição Estadual/RG

E-mail

Endereço
R CAP. ANTONIO JUSTINO FALLEIR, 518

Complemento

Bairro
CENTRO

Cidade/UF
ITUVERAVA / SP

CEP
14500-000

DDD/Fone

4825009314 19

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão	Competência	No. Controle	No. NF	Página	Chave de Segurança
09/10/2025 13:27	10/2025	00931419	00003408	1 de 1	1B3E-5R4A-5E3C-0B3R-4A9A

Dados do Tomador

Nome/Razão Social
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

CPF/CNPJ
52.343.829/0001-90

Inscrição Municipal
.

Inscrição Estadual/RG
ISENTO

E-mail

Endereço
RUA JOSE JACOB DAHUR, 925

Complemento
.

Bairro
CENTRO

Cidade/UF
MIGUELOPOLIS / SP

CEP
14530-000

DDD/Fone
0

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

Descrição do Serviço
REFERENTE A INTERNACAO SUS E LABORATORIO SUS DO MES DE SETEMBRO 2025.

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 24 OUT 2025

Base de Cálculo das Retenções

0,65 % (PIS)	R$	46,94 (-)	0,00 % (INSS)	R$	0,00 (-)	**ISSQN Retido**	**R$**	**0,00**
3,00 % (COFINS)	R$	216,65 (-)	1,50 % (IRRF)	R$	108,32 (-)	Desconto Incondicional	R$	0,00 (-)
1,00 % (CSLL)	R$	72,22 (-)	Total Ret.Federais	R$	444,13	Desconto Condicional	R$	0,00 (-)
						Outros Descontos	R$	0,00 (-)
						Valor Líquido a Pagar	**R$**	**6.777,39**

Valor do ISSQN	**144,43**	Valor Total da Nota	**7.221,52**

Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo	Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo
04.03	Hospitais, clínicas, laboratórios,(...)	2,0000	7.221,52				

24/30

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

ISSQN DEVIDO NO MUNICÍPIO DE MIGUELÓPOLIS/SP
FORMULÁRIO FISCAL PADRONIZADO REGULAMENTADO ATRAVÉS DO DECRETO 4.294, DE 20 JANEIRO DE 2009.

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

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

Recebi(emos) de:LABORATORIO SUNMED S/S LTDA
OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.

Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
N/00003408

Chave de Segurança
1B3E-5R4A-5E3C-0B3R-4A9A

24/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:35:22
086000860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 24/10/2025
NR. DOCUMENTO 550.860.000.005.085
VALOR TOTAL 887,48
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: AIDAN BONOMI STABILE
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 5.085-7
NR. DOCUMENTO 550.860.000.009.384
==========
NR.AUTENTICACAO 5.BFA.0B3.8C3.451.1E8

RECEBEMOS DE AIDAN BONOMI STABILE EIRELI E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 17/10/2025 VALOR TOTAL: 887,48 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS , ENDEREÇO: RUA JOSE JACOBI DAUR, 925 , BAIRRO: CENTRO, CEP: 14530-000 , CIDADE: MIGUELÓPOLIS , ESTADO: SP.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e 000017417
__/__/_____	S.C	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 000017417
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

CHAVE DE ACESSO
35251001561600000272550010000174171004020510

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇAO DE USO
LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCUMENTO FISCAL RE	135253117879544 17/10/2025 16:38:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE	CNPJ DO EMITENTE
445025646118		01.561.600/0002-72

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS	52.343.829/0001-90	17/10/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/ DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA JOSE JACOBI DAUR, 925	CENTRO	14530-000	17/10/2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA
MIGUELÓPOLIS	(16) 3835-6700	SP	ISENTO	16:38:59

FATURA/ DUPLICATA

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 24 OUT 2025

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
39,64	7,14			887,48

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
					887,48

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

NOME/ RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓD. ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	Sem Transporte				

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
307	BATATA DOCE KG	07142000	040	5929	KG	6,206	6,99	43,38					
147	CHUCHU KG	07099990	040	5929	KG	6,155	6,49	39,95					
4732	PIMENTAO VERMELHO KG	07096000	040	5929	KG	1,070	15,99	17,11					
48	CEBOLA KG	07031019	040	5929	KG	5,060	1,99	10,07					
40662	ACUCAR DOCE VIDA 5KG	17019900	020	5929	UN	6,000	16,99	101,94	39,64	7,14		18,00	
178	ABOBRINHA KG	07099300	040	5929	KG	3,246	5,99	19,44					
62	REPOLHO VERDE KG	07049000	040	5929	KG	4,164	3,49	14,53					
376	CABOTIA KG	07099300	040	5929	KG	5,538	4,99	27,63					
667852	LEITE HERCULES SEMI DESNATADO 1L	04011010	060	5929	UN	12,000	2,49	29,88					
10139	LEITE JUSSARA INTEGRAL 1L	04012010	060	5929	UN	48,000	4,99	239,52					
116	CENOURA KG	07061000	040	5929	KG	5,276	3,99	21,05					
109	COUVE FLOR UN	07041000	040	5929	UN	2,000	6,99	13,98					
567	ACELGA UN	07099990	040	5929	UN	1,000	6,49	6,49					
192	PEPINO KG	07070000	040	5929	KG	1,570	5,49	8,62					
123	PIMENTAO VERDE KG	07096000	040	5929	KG	1,628	12,99	21,15					
161	VAGEM KG	07089000	040	5929	KG	0,718	15,99	11,48					
4749	PIMENTAO AMARELO KG	07096000	040	5929	KG	1,006	15,99	16,09					
55	TOMATE KG	07020000	040	5929	KG	5,070	4,99	25,30					
562799	AGUA RAJJA SANITARIA 5L	28289011	060	5929	UN	1,000	15,99	15,99					
750127	ARROZ RIO DO SOL TIPO 1 5KG	10063021	040	5929	UN	12,000	16,99	203,88					

Powered by Arius Sistemas

RECEBEMOS DE AIDAN BONOMI STABILE EIRELI E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 17/10/2025 VALOR TOTAL: 887,48 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS , ENDEREÇO: RUA JOSE JACOBI DAUR, 925 , BAIRRO: CENTRO, CEP: 14530-000 , CIDADE: MIGUELÓPOLIS , ESTADO: SP.

NF-e 000017417

SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO	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 000017417
SÉRIE 1
FOLHA 2/2

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

CHAVE DE ACESSO
35251001561600000272550010000174171004020510

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇAO DE USO
LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCUMENTO FISCAL RE	135253117879544 17/10/2025 16:38:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE	CNPJ DO EMITENTE
445025646118		01.561.600/0002-72

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF		DATA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS			52.343.829/0001-90		17/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/ DISTRITO**		**CEP**		**DATA ENTRADA/SAÍDA**
RUA JOSE JACOBI DAUR, 925	CENTRO		14530-000		17/10/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA SAÍDA**
MIGUELÓPOLIS	(16) 3835-6700	SP	ISENTO		16:38:59

FATURA/ DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

NOME/ RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓD. ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	Sem Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Venda operação presencial para não contribuinte conforme art.52 §3° RICMS/SP
Ref. NFC-e: 109 - COO: 17146
Conforme artigo 135, § 2° do RICMS
Cobrança / Pagamento conforme cupom fiscal

RESERVADO AO FISCO

22/10/25

Iris Santos
Nutricionista
CRN-3: 82.507

24/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:35:22
086000860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 24/10/2025
NR. DOCUMENTO 550.860.000.030.328
VALOR TOTAL 410,00

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SOUZA GAS CNBBJ LTDA
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.328-3
NR. DOCUMENTO 550.860.000.009.384

==========

NR.AUTENTICACAO F.2EE.A7A.87E.F43.DDA

5.C

RECEBEMOS DE SOUZA GAS CNBBJ LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO EMISSÃO: 21/10/2025			NF-e
DATA DE RECEBIMENTO ___/___/___	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS	Nº: 000.000.046 SÉRIE: 2

SOUZA GAS CNBBJ LTDA

RUA TRAJANO FRANCISCO BORGES, 0
VILA NOVA
MIGUELOPOLIS
SP
CEP: 14530-000
TELEFONE: (16) 99125-8514

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.000.046
SÉRIE: 2
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3525 1051 3643 5700 0190 5500 2000 0000 4610 0000 5953

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	135253152818820 - 21/10/2025 09:00:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
445046625116		51.364.357/0001-90

24/10

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS			52.343.829/0001-90	21/10/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA JOSE JACOB DAUR 925	CENTRO		14530-000	
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
MIGUELOPOLIS	(61) 3835-6700	SP		

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	410,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	63,14	410,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
	9 -Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	B. CALC. ICMS SUBST. TRIB.	VALOR ICMS SUBST. TRIB.	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
7-2	P 45 ICMS monofásico sobre combustíveis cobrado anteri ormente conforme Convênio ICMS 199/2022;	27111910	0 61	5656	UN	1	410,00	410,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	63,14

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
nforme Convênio ICMS 199/2022;

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 24 OUT 2025

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ONU 1075 LIQUEFEITO DE PETROLEO, CLASSE 2.1 RISCO SUB.23. DECLARAMOS QUE O PRODUTO ESTA ADEQUADAMENTE ACONDICIONADO PARA SUPORTAR OS RIS COS NORMAIS DE CARREGAMENTO, DESCARREGAMENTO, TRANSBORDO E TRANSPORT E. DECRETO 96.044/88, ART.22,11. ISENTO ICMS CONF.ART.2, INSISO VII, ANEXO 2, DECRETO 3017/89. Trib Aprox. R$ 0.00 Federal, R$ 63.14 Est adual. Fonte: IBPT 80DB15. PROCON FONE 151.	22/10/25

Iris Santos
Nutricionista
CRN-3: 82.507

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.59.01
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA CASA DE MISERIC
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$ 330,00
DEBITO EM: 24/10/2025

==========

DOCUMENTO: 102401
AUTENTICACAO SISBB: 6.97B.05F.DA8.67A.B60

5.C

Prefeitura Municipal de Franca

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência: **10/2025**

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão
	185	**22/10/2025**

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: novoplanocontabilidade01@gmail.com
Telefone: 1699157527 CCM 110519

Local do Serviço: 2 - SERVIÇO PRESTADO FORA DO MUNICÍPIO DE FRANCA
Natureza Operação: Prestação de Serviços
Município da Prestação: Miguelópolis - SP
Sub item da lista de serviço: 4.01 - Medicina e biomedicina.

Exigibilidade ISS: Exigível Incentivo Fiscal: NÃO Regime ISS: Movimento Local de Incidência: Franca - SP

Nota Fiscal Fatura	Fatura Nro **185**	Valor R$ **330,00**	Vencimento **À vista**

Dados do Tomador de Serviço

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
R JOSE JACOB DAUR, 925 - CENTRO
MIGUELOPOLIS - 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

CNPJ/CPF: Inscrição Estadual/RG: Inscrição Municipal:
- - - - CEP:

Valor por extenso: TREZENTOS E TRINTA REAIS

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		EMPRESA: INGRID COUTINHO SERVICOS MEDICOS LTDA PROFISSIONAL: INGRID DE SALVI COUTINHO CRM: 228611 Referente aos Serviços Médicos prestados na Santa Casa de Misericórdia de Miguelópolis Valor R$ 330,00 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	330,00	330,00

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 24 OUT 2025

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Forma de Pagamento: À vista

Total dos Serviços		330,00
Total de Deduções		0,00
Desc. Incondicionado		0,00
Base de Cálculo		330,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,53 %	8,35
Desc. Condicionado		0,00

Total da Nota	RETENÇÕES							Total Liquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	
330,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	330,00

Esta é a chave de validação: DJPC-ASXQ
A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: https://franca.siltecnologia.com.br/loginWeb.jsp?execobj=NFSENotaFiscalBuscarDireto

VA. EMITIR OUTRA NOTA.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.59.02
0860500860 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202510281850139835625556
CNPJ DO PAGADOR: 52.343.829/0001-90
VALOR: R$630,00
TARIFA: R$6,23
DATA: 28/10/2025 - 16:47:32

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: 28/10/2025 - 16:47:33

==========

DOCUMENTO: 102801
AUTENTICACAO SISBB: 1.2A3.C00.6D1.E5E.F13

==========

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

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

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

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

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Chave de Acesso da NFS-e
35297082252258312000101000000000025251132570252O6

Número da NFS-e 25	**Competência da NFS-e** 05/11/2025	**Data e Hora da emissão da NFS-e** 05/11/2025 16:53:33	
Número da DPS 34	**Série da DPS** 900	**Data e Hora da emissão da DPS** 05/11/2025 16:53:33	A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF 52.258.312/0001-01	**Inscrição Municipal** -	**Telefone** (16) 9965-1488	
Nome / Nome Empresarial 52.258.312 OTAVIO CABRAL DOS SANTOS		**E-mail** OTAVIO.C.SANTOS@HOTMAIL.COM	
Endereço COMENDADOR RAGHI MOISES, 41, PQ SAO MIGUEL		**Município** Miguelópolis - SP	**CEP** 14530-000
Simples Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		**Regime de Apuração Tributária pelo SN** -	

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF 52.343.829/0001-90	**Inscrição Municipal** -	**Telefone** -	
Nome / Nome Empresarial SANTA CASA DE MISERICORDIA DE 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 PRESTADA COM TROCA DE POLIA E BOMBA DE ÁGUA.

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$ 630,00	**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$ 630,00	**Desconto Condicionado** R$	**Desconto Incondicionado** R$	**ISSQN Retido** -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R$ 0,00	**PIS/COFINS Retidos** -		**Valor Líquido da NFS-e** **R$ 630,00**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

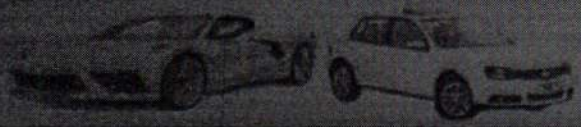
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf Cont: O.S: 556, RENAULT MASTER 2.3, ANO: 2021.

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 28 OUT 2025

5.C

S.O.S.
OFICINA MECÂNICA



MECÂNICA EM GERAL
SUSPENSÃO
MOTORES
INJEÇÃO ELETRÔNICA
TROCA DE ÓLEO
(16) 99965-1488

Av.: Comendador Raghi Moises, Nº 41 - Centro - CEP 14530-000 - Miguelópolis - SP

Data: 28 10 25 **NOTA** Nº 556

Sr.(a): RENAULT MASTER 2.3 ANO 2021

Endereço: N.

Cidade: Fone:

I.E./RG CNPJ/CPF

Cond. Pagamento:

QTDE.	DISCRIMINAÇÃO	UNIT.	TOTAL
01	POLIA BOMBA DE AGUA		350,00
01	BOMBA DE AGUA		280,00

AGRADECEMOS A PREFERÊNCIA **TOTAL** 630,00

Gráfica A CIDADE - Fone: JC. (16) 99212-1049 / P. (16) 99996-1285

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.59.02
0860500860 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202510291754344356877 55
CNPJ DO PAGADOR: 52.343.829/0001-90
VALOR: R$1.871,63
TARIFA: R$10,00
DATA: 29/10/2025 - 15:03:11

PAGO PARA: Marcos Abrahao Dib Ituverava
CNPJ: 5.408.333/0001-78
CHAVE PIX: 05408333000178
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1551 - CONTA: 00000000000000145513
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: 29/10/2025 - 15:03:12

==========

DOCUMENTO: 102901
AUTENTICACAO SISBB: C.754.8ED.31C.3F5.BEE

==========

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

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

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

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



MARCOS ABRAHAO DIB ITUVERAVA

RUA MIGUEL AMENDOLA, 506

JARDIM AMERICA
ITUVERAVA SP
CEP: 14500-000
Fone:

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]

No: 000004313
Série: 1
Folha(s): 1/1

Chave de Acesso: 3525 1005 4083 3300 0178 5500 1000 0043 1318 1076 0996

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

Protocolo de Autorização de Uso: 135253288175775
31/10/2025 16:48:53

35105408333000178000113100044

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
REVENDA DE MERCADORIAS CONF PDV (CRT: 3-Regime Normal)		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
389083924110		05.408.333/0001-78

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL					CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS					52.343.829/0001-90	31/10/2025
ENDEREÇO			**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAIDA**
JOSE JACOB DAUR - 925			CENTRO	14530-000		31/10/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**SUFRAMA**		**HORA DA SAIDA**
MIGUELOPOLIS		SP				16:48:00

INFORMAÇÕES DE PAGAMENTO

PAGAMENTO A VISTA 99 - OUTRA(S) FORMA(S) DE PAGAMENTO |

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUB.	VALOR DO ICMS SUB.	VALOR IPI	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	140,45	1.871,63

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEG.	DESCONTO	OUT. DESP. ACESSÓRIAS	FCP	FCP ST	VALOR DO PIS	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**1.871,63**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MARCOS ABRAHAO DIB ITUVERAVA	0-REMETENTE (CIF)				05.408.333/0001-78

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
MIGUEL AMENDOLA 506	ITUVERAVA	SP	389083924110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO (KG):	PESO LIQUIDO (KG):
-				-	-

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESC.(R$)	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
185	COXAO DURO KG	07049000	000	5929	KG	5,194	36,8502	191,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
185	COXAO DURO KG	07049000	000	5929	KG	3,238	36,8499	119,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
185	COXAO DURO KG	07049000	000	5929	KG	5,214	36,8508	192,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
185	COXAO DURO KG	07049000	000	5929	KG	1,78	36,8483	65,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
10825	FILE PEITO FRANGO NUTRIBEM KG CX 20	02071300	000	5929	KG	13,505	16,8501	227,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
10825	FILE PEITO FRANGO NUTRIBEM KG CX 20	02071300	000	5929	KG	3,13	16,8498	52,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
90	MUSCULO BOVINO KG	02013000	000	5929	KG	6,21	23,9501	148,73	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
90	MUSCULO BOVINO KG	02013000	000	5929	KG	6,165	23,9497	147,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
90	MUSCULO BOVINO KG	02013000	000	5929	KG	6,01	23,9501	143,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
90	MUSCULO BOVINO KG	02013000	000	5929	KG	6,17	23,9498	147,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
90	MUSCULO BOVINO KG	02013000	000	5929	KG	2,932	23,9495	70,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
90	MUSCULO BOVINO KG	02013000	000	5929	KG	6,38	23,9498	152,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
6124	COXA SOBRECOXA C/DORSAL ALLIZ KG CX 20 REF 2141	08071900	040	5929	KG	11,07	9,2900	102,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
6124	COXA SOBRECOXA C/DORSAL ALLIZ KG CX 20 REF 2141	08071900	040	5929	KG	3,816	9,2898	35,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
6124	COXA SOBRECOXA C/DORSAL ALLIZ KG CX 20 REF 2141	08071900	040	5929	KG	[illegible]	[illegible]	[illegible]	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 29 OUT 2025

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

BASE CALCULO DO ICMS:1.659,8600 VALOR DO ICMS:74,6900
Valor Aprox. Tributos R$ 140,45(7,50%) Fonte IBPT
NF REF A CUPOM FISCAL:
4879/05

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE 'MARCOS ABRAHAO DIB ITUVERAVA' OS PRODUTO(S) CONSTANTES DA NF INDICADA AO LADO

Valor: 1.871,63
Nº Fat:

NF-e
N: 000004313
SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

RECEBEDOR: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

IMPERIUM MARKET

30/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:35:28
086000860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 30/10/2025
NR. DOCUMENTO 550.156.000.015.477
VALOR TOTAL 850,49

****** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: A PAULA MATERIAIS ELET ME
AGENCIA: 0156-2 CONTA: 15.477-6
NR. DOCUMENTO 550.860.000.009.384

==========

NR.AUTENTICACAO 4.F4F.673.1E2.FD4.A7E

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

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.027.144
Série 001

A DE PAULA MATERIAIS ELETRICOS LTDA

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.027.144
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 1008 3442 6100 0130 5500 1000 0271 4410 0025 2173

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA SUBST TRIB	135253260194901 29/10/2025 16:37:59

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERIC DE MIGUELOPOLIS			52.343.829/0001-90	29/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R JOSE JACOB DAUR, 925	CENTRO		14530-000	29/10/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
MIGUELOPOLIS	SP	3835-6700		16:36:48

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	850,49

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	850,49

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
21					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	% DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
7046	CABO COBRE 16MM 15KV	85446000	0500	5405	MT	6,0000	38,00	0,00	228,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14509	CH CORTA CIRCUITO 15 KN 100A 10KA-MAURIZIO	85351000	0500	5405	PC	1,0000	440,99	0,00	440,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2180	FUSIVEL ALTA TENSAO 01 A 8 H	85351000	0500	5405	PC	5,0000	3,50	0,00	17,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2184	FUSIVEL ALTA TENSAO 10 A 20H	85351000	0500	5405	CA	5,0000	4,00	0,00	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2543	PARA RAIO DE REPOSICAO	85354010	0102	5102	CA	1,0000	87,00	0,00	87,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6735	PROTETOR P/ BUCHA DE TRANSFORMADOR	85049090	0102	5102	PC	3,0000	19,00	0,00	57,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 30 OUT 2025

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
....A de Paula Materiais Eletricos Ltda...CNPJ 08.344.261/0001-30...Banco do Brasil...Agencia : 0156-2....Conta: 15.477-6....ICMS a ser recolhido conforme LC 123 de 14/12/2006 - Simples Nacional BC ST: 0.00 VL ST: 0.00 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS E DE IPI	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 30/10/2025 08:52:25

A DE PAULA MATERIAIS ELÉTRICOS ME
Elétrica e Iluminação

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

8018 SANTA CASA DE MISERIC DE MIGUELOPOLIS

ITUVERAVA 28/10/2025 13:06:13

R JOSE JACOB DAUR 925 - CENTRO - MIGUELOPOLIS

52.343.829/0001-90 3835-6700

Orçamento : 62892

COD.	DESCRIÇÃO	UNID.	QTDE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
7046	CABO COBRE 16MM 15KV	MT	6,000 MT	45,30	271,80
14509	CH CORTA CIRCUITO 15 KN 100A 10KA-MAURIZ	PC	1,000 PC	505,26	505,26
2180	FUSIVEL ALTA TENSAO 01 A 8 H	PC	5,000 PC	3,81	19,05
2184	FUSIVEL ALTA TENSAO 10 A 20H	CA	5,000 CA	4,48	22,40
2543	PARA RAIO DE REPOSICAO	CA	1,000 CA	96,03	96,03
6735	PROTETOR P/ BUCHA DE TRANSFORMADOR	PÇ	3,000 PÇ	21,01	63,03

Sub-Total:		977,57
Desconto:		127,08
Valor Total:		850,49

OBS:

Orçamento : 62913

Data: 29/10/2025 14:43:41

Garoa Materiais Elétricos Ltda

MATERIAIS ELÉTRICOS DE BAIXA E ALTA TENSÃO
Rua Maria Liporaci,1000 - Ituverava/SP - CEP 14.500-000
Tel - 16-3729-7725
CNPJ: 07.109.980/0001-04 I.E. 389.085.857.111

8018 SANTA CASA DE MISERIC DE MIGUELOPOLIS

R JOSE JACOB DAUR 925 - CENTRO - MIGUELOPOLIS

3835-6700

UNID.	QTDE	COD.	DESCRIÇÃO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
MT	6,000 MT	7046	CABO COBRE 16MM 15KV	50,00	300,00
PC	1,000 PC	14509	CH CORTA CIRCUITO 15 KN 100A 10KA-MAURIZ	512,50	512,50
PC	5,000 PC	2180	FUSIVEL ALTA TENSAO 01 A 8 H	3,25	16,25
CA	5,000 CA	2184	FUSIVEL ALTA TENSAO 10 A 20H	4,95	24,75
CA	1,000 CA	2543	PARA RAIO DE REPOSICAO	101,00	101,00
PÇ	3,000 PÇ	6735	PROTETOR P/ BUCHA DE TRANSFORMADOR	23,10	69,30

Sub-Total:		1.023,80
Desconto:	0,00%	0,00
Valor Total:		1.023,80

11/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:59:02
086000860 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891125291762700715025165531028512500000323174
BENEFICIARIO:
ALFA CHEMICAL LTDA
NOME FANTASIA:
ALFA CHEMICAL LTDA
CNPJ: 21.368.759/0001-00
BENEFICIARIO FINAL:
ALFA CHEMICAL LTDA
CNPJ: 21.368.759/0001-00
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUE
CNPJ: 52.343.829/0001-90

NR. DOCUMENTO	103.001
DATA DE VENCIMENTO	30/10/2025
DATA DO PAGAMENTO	30/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO	3.231,74
VALOR COBRADO	3.231,74

NR.AUTENTICACAO 3.ECE.C74.64E.F5D.0BF

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 ALFA CHEMICAL LTDA - 21.368.759/0001-00 OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS, CIDADE: Miguelopolis-SP - CPF/CNPJ: 52.343.829/0001-90 - REC: Boleto Ban 30/10/25 R$: 3.231,74

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DATA EMISSÃO	VALOR TOTAL DA NOTA
	S.C	23/10/2025	3.231,74

NF-e
Nº **023848**
SÉRIE 1

ALFA CHEMICAL

ALFA CHEMICAL LTDA
RUA DELMIRO JOSE DE ANDRADE, 332 S C
CEP: 14781-134 - BARRETOS-SP
FONE: (17) 3321-6100

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

[X] 1 - SAÍDA [ ] 2 - ENTRADA

Nº **023848**

SÉRIE 1 Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

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

Chave de Acesso
3525 1021 3687 5900 0100 5500 1000 0238 4815 0003 8845

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO	135253189668364 - 23/10/2025 17:00:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIB.	CNPJ
204137829117		21.368.759/0001-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS	52.343.829/0001-90	23/10/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA JOSE JACOB DAUR 925	CENTRO	14530000	24/10/2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
Miguelopolis	(16) 3835-6700	SP		

FATURA

FATURA	VENCTO	VALOR	FATURA	VENCTO	VALOR	FATURA	VENCTO	VALOR	FATURA	VENCTO	VALOR
001	30/10/2025	3.231,74									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC.ICMS ST	VALOR ICMS ST	V.IMP.IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DA FCP	VALOR DO PIS	V.TOTAL PRODUTOS
3.231,74	581,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16,86	3.176,00

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V.ICMS UF DEST.	V.APROX. TRIB	VALOR DA COFINS	V.TOTAL NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	55,74	0,00	447,91	77,83	3.231,74

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	2				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6	VOLUME			319,980	316,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOTAL	BC. ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
7898621103094	ALPHA LAV CLOR 50L	28289011	000	5101	BB	1,0000	417,0000	417,00	417,00	75,06	0,00	18,00	0,00
873	ALPHA LAV ADT 60KG	34023100	000	5101	BB	1,0000	375,0000	375,00	387,19	69,69	12,19	18,00	3,25
986	ALFA TEX SOUR 50L	34023100	000	5101	BB	1,0000	423,0000	423,00	436,75	78,62	13,75	18,00	3,25
1247	ALPHA LAV POWER N 50L	34025000	000	5101	BB	1,0000	917,0000	917,00	946,80	170,42	29,80	18,00	3,25
7292627105074	ALPHA LAV PROX 15% 56KG	28289011	000	5101	BB	1,0000	851,0000	851,00	851,00	153,18	0,00	18,00	0,00
7898621104916	ALFA SOFT BLUE 50L	38099190	000	5101	BB	1,0000	193,0000	193,00	193,00	34,74	0,00	18,00	0,00

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 30 OUT 2025

Em 27/10/25
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90
NOME: Rogério Torresani
RG: 21.638.188

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PED. VDA: 250003884; Pedido Compra: 1; VND: TIAGO HENRIQUE; Codigo Cliente: 01000541;	

Sicredi | 748-X | **RECIBO DO PAGADOR**

Pagador	Número do Documento	Vencimento
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS - CNPJ: 52.343.829/0001-90	023848/A	30/10/2025

Beneficiário
ALFA CHEMICAL LTDA - CNPJ: 21.368.759/0001-00
R DELMIRO JOSE DE ANDRADE 332 - Distrito Industrial II
CEP: 14781-134 - BARRETOS / SP

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)
APÓS 30/10/2025 COBRAR JUROS DE R$ 10,77 AO DIA
PROTESTAR 10 DIAS CORRIDOS
PAGAR SOMENTE ESTE BOLETO

Nosso Número	Espécie Moeda	Quantidade	Valor do Documento	Especie Documento	Agência/Código Beneficiário
25/217627-0	REAL		3.231,74	DM	0715.25.16553

Autenticação Mecânica

Sicredi | **748-X** | 74891.12529 17627.007150 25165.531028 5 12500000323174

Local de Pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI

Vencimento: **30/10/2025**

Beneficiário
ALFA CHEMICAL LTDA - CNPJ: 21.368.759/0001-00
R DELMIRO JOSE DE ANDRADE 332 - Distrito Industrial II - CEP: 14781-134 - BARRETOS / SP

Agência/Código Beneficiário: **0715.25.16553**

Data do Documento	N° do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
23/10/2025	023848/A	DM	N	23/10/2025

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor
	1	R$		X

Nosso Número: **25/217627-0**

(=) Valor do Documento: **3.231,74**

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)
APÓS 30/10/2025 COBRAR JUROS DE R$ 10,77 AO DIA
PROTESTAR 10 DIAS CORRIDOS
PAGAR SOMENTE ESTE BOLETO

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

Pagador **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS**
RUA JOSE JACOB DAUR, 925, , CENTRO
CEP: 14530-000 - Miguelopolis/SP

CNPJ: 52.343.829/0001-90
CODIGO: 01000541
RCA: 056 - TIAGO HENRIQUE

SACADOR/AVALISTA:

CPF/CNPJ:

Autenticação - Ficha de Compensação

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.59.02
0860500860 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202510301851369832766 79
CNPJ DO PAGADOR: 52.343.829/0001-90
VALOR: R$195,54
TARIFA: R$1,93
DATA: 30/10/2025 - 16:27:22

PAGO PARA: R F Distribuidora de Alimentos Ltd
CNPJ: 14.983.034/0001-58
CHAVE PIX: 14983034000158
INSTITUICAO: 53935029 CCLA SICOOB COOCRELIVRE
AGENCIA: 3206 - CONTA: 00000000000032100442
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: 30/10/2025 - 16:27:23

==========

DOCUMENTO: 103002
AUTENTICACAO SISBB: D.A68.F91.4B0.64C.82C

==========

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

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

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

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

RECEBEMOS DE R.F DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 29/10/2025 VALOR TOTAL: R$ 195,54 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS - RUA JOSE JACOB DAUR, 925 CENTRO MIGUELOPOLIS-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.054.745
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

R.F DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS LTDA

RUA THEREZINHA BARBOSA MENDES DIAS, 31
Pioneiros - 14580-000
GUARA - SP Fone/Fax: 38316000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.054.745
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 1014 9830 3400 0158 5500 1000 0547 4510 0076 8497

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	**135253261752875 - 29/10/2025 19:03:25**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
325030156114		**14.983.034/0001-58**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS			**52.343.829/0001-90**	**29/10/2025**
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA JOSE JACOB DAUR, 925	**CENTRO**		**14530-000**	**30/10/2025**
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
MIGUELOPOLIS	**SP**			**08:00:00**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	195,54

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	195,54

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PROPRIO	**(0) Emitente**				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	**Volume(s)**				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
4531	AGUA MINERAL PLENA 500ML C/12UN	22011000	060	5405	UN	18,0000	10,8633	195,54	0,00	0,00		0,00	

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 30 OUT 2025

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: P.: 76849 Cond.Pag.: SOMENTE DINHEIRO/CHEQUE - Pedido: -1	

easyNFe ver. 2.2.8 Powered by Easy-Tecno (Todos os direitos reservados) © www.easy-tecno.com.br

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.59.02
0860500860 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202510301938532099242 35
CNPJ DO PAGADOR: 52.343.829/0001-90
VALOR: R$3.400,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 30/10/2025 - 16:43:51

PAGO PARA: T M Frizol Tecidos e Comercio Ltda
CNPJ: 61.052.495/0001-97
CHAVE PIX: 61052495000197
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000004562493179
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: 30/10/2025 - 16:43:52

==========

DOCUMENTO: 103004
AUTENTICACAO SISBB: F.63B.134.628.525.CBD

==========

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

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

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

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

RECEBEMOS DE T M FRIZOL TECIDOS E COMERCIO LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 30/10/2025 - DEST. / REM.: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS - VALOR TOTAL: R$ 3.400,00		NF-e **Nº 000.000.127** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

T M FRIZOL TECIDOS E COMERCIO LTDA

AVENIDA DA SAUDADE, 956 - CAMPOS ELISEOS -
CEP:14085-000 - Ribeirao Preto - SP
TEL:

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.000.127 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3525 1061 0524 9500 0197 5500 1000 0001 2711 3222 5385

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda		135253273849276 30/10/2025 16:03:27
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ / CPF**
154242086110		61.052.495/0001-97

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS				52.343.829/0001-90	30/10/2025
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
JOSE JACOB DAHUR, 925		CENTRO		14530-000	30/10/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
MIGUELOPOLIS	(16)3835-6700	SP			

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	30/11/2025	3.400,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.400,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.400,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
881	PERCAL 230 FIOS EUROTEXTIL 2,80 L	52083200	0102	5102	MT	100,0000	34,0000	3.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 30 OUT 2025

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
TM FRIZOL TECIDOS E COMERCIO LDA PIX 61.052.495/0001-97 DADOS BANCARIOS: BANCO 0260 - AG 0001 CONTA 456249317-9 Trib aprox R$ 0,00 Federal, R$ 0,00 Estadual R$ 0,00 Municipal Fonte: IBPT/FECOMERCIO(SP) Xe67Eq	

MENFRIZ TECIDOS

T M FRIZOL TECIDOS E COMERCIO LTDA
Cnpj: 61.052.495/0001-97 Insc. Estadual: 154242086110
AVENIDA DA SAUDADE 956 - Ribeirão Preto/SP
Fone: 16991400775

PRÉ-VENDA	Número: 5219	Op: 4	Em 30/10/25 às 11:12:32	Pág.: 1

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOL (5896) CNPJ/CPF: 52.343.829/0001-90 IE/RG: ISENTO
JOSE JACOB DAHUR 925 **Fone: 16 38356700**
Bairro: CENTRO **CEP: 14530-000 Cidade: MIGUELOPOLIS** **UF: SP**
Local Entrega: **Data Entrega: / /**

Código	Descrição	Marca	UN	Quantidade	Preço R$	Valor R$
2326	PERCAL 200 FIOS LISO BRANCO TEKISANA 2,50 LAR		M	100,000	34,000	3.400,00

Vd: MARTA LIMA **Qtdd Itens: 100,00**

Sub Total R$	**3.400,00**
Desconto R$	**0,00**
Total R$	**3.400,00**

Observações:

Assinatura_____

Orçamento atualizado em 30/10/2025 às 11:12:29 por MARTA LIMA SOARES DIAS

Melica tecidos

SILVIA ANDALAFT MAIA - EPP

CPF/CNPJ: 657.404.090-00 - IE: 310.151.398.112

Rua Ouvidor Freire, nº 1720

Centro - Franca - SP - Cep: 14400-630.

Tel: (16) 3723-9662 (Fixo) - (16) 98156-0206 (Tim)

E-mail: melicatecidos@gmail.com

Orçamento nº: **254581**	Emitido em: **30/10/2025**	Válido até: **30/10/2025**

CLIENTE

NOME	Santa Casa de Misericórdia de Miguelópolis						
TELEFONE	(16) 3835-6700 (Fixo)			**EMAIL**			
CPF/CNPJ	52.343.829/0001-90		**RG/IE**	ISENTO			
ENDEREÇO	Rua Jose Jacob Dahur, nº 925 - Santa Casa						
BAIRRO	CENTRO	**CIDADE**	Miguelópolis	**ESTADO**	SP	**CEP**	14530-000

ORÇAMENTO

ITEM	PRODUTO/SERVIÇO	QUANT.	VALOR
1	PERCAL 200 FIOS BRANCO	100	R$ 35,90

SUBTOTAL: R$ 3.590,00	DESCONTO: 0	ACRÉSCIMO: 0	TOTAL: R$ 3.590,00

OBSERVAÇÕES

Forma de Pagamento: a vista

SILVIA ANDALAFT MAIA - EPP

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS

31/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:07:35
086000860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 31/10/2025
NR. DOCUMENTO 550.860.000.005.085
VALOR TOTAL 14,84
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: AIDAN BONOMI STABILE
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 5.085-7
NR. DOCUMENTO 550.860.000.009.384
==========
NR.AUTENTICACAO 7.5A0.FD0.57A.7AA.E69

RECEBEMOS DE COLORADO SUPERMERCADOS LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 27/10/2025 VALOR TOTAL: 14,84 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS , ENDEREÇO: RUA JOSE JACOBI DAUR, 925 , BAIRRO: CENTRO, CEP: 14530-000 , CIDADE: MIGUELÓPOLIS , ESTADO: SP.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
___/___/_____	

NF-e 000017464
SÉRIE 1

COLORADO SUPERMERCADOS LTDA

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 000017464
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

CHAVE DE ACESSO
35251001561600000272550010000174641004028295

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇAO DE USO
LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCUMENTO FISCAL RE	135253228217581 27/10/2025 12:57:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE	CNPJ DO EMITENTE
445025646118		01.561.600/0002-72

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS	52.343.829/0001-90	27/10/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/ DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA JOSE JACOBI DAUR, 925	CENTRO	14530-000	27/10/2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA
MIGUELÓPOLIS	(16) 3835-6700	SP	ISENTO	12:57:09

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
				14,84

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
					14,84

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

NOME/ RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓD. ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	Sem Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
48	CEBOLA KG	07031019	040	5929	KG	1,095	1,99	2,18					
62	REPOLHO VERDE KG	07049000	040	5929	KG	3,627	3,49	12,66					

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 31 OUT 2025

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Venda operação presencial para não contribuinte conforme art.52 §3º RICMS/SP
Ref. NFC-e: 102 - COO: 52788
Conforme artigo 135, § 2º do RICMS
Cobrança / Pagamento conforme cupom fiscal

RESERVADO AO FISCO

Powered by Arius Sistemas

31/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:07:35
086000860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 31/10/2025
NR. DOCUMENTO 550.860.000.005.085
VALOR TOTAL 395,42
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: AIDAN BONOMI STABILE
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 5.085-7
NR. DOCUMENTO 550.860.000.009.384
==========
NR.AUTENTICACAO 6.539.99B.521.76A.69F

Transação efetuada com sucesso por: JI600152 VILSOMAR DONISETI FERREIRA.

RECEBEMOS DE COLORADO SUPERMERCADOS LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 27/10/2025 VALOR TOTAL: 395,42 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS , ENDEREÇO: RUA JOSE JACOBI DAUR, 925 , BAIRRO: CENTRO, CEP: 14530-000 , CIDADE: MIGUELÓPOLIS , ESTADO: SP.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
__/__/____	

NF-e 000017466
SÉRIE 1

COLORADO SUPERMERCADOS LTDA
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 000017466
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

CHAVE DE ACESSO
35251001561600000272550010000174661004028346

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇAO DE USO
LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCUMENTO FISCAL RE	135253228704647 27/10/2025 13:33:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE	CNPJ DO EMITENTE
445025646118		01.561.600/0002-72

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF		DATA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS			52.343.829/0001-90		27/10/2025
ENDEREÇO		**BAIRRO/ DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
RUA JOSE JACOBI DAUR, 925		CENTRO		14530-000	27/10/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA SAÍDA**
MIGUELÓPOLIS	(16) 3835-6700	SP	ISENTO		13:33:52

FATURA/ DUPLICATA

31/10

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
21,44	3,86			395,42

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
					395,42

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

NOME/ RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓD. ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	Sem Transporte				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
444	BANANA NANICA KG	08039000	040	5929	KG	5,318	3,99	21,22					
253	QUIABO KG	07099990	040	5929	KG	3,056	18,99	58,03					
482	BANANA FRITAR KG	08039000	040	5929	KG	4,082	8,99	36,70					
178	ABOBRINHA KG	07099300	040	5929	KG	4,804	6,99	33,58					
217699	TEMPERO PARA CARNE EDU GUEDES KG	07020000	040	5929	KG	0,374	62,89	23,52					
62	REPOLHO VERDE KG	07049000	040	5929	KG	4,272	1,99	8,50					
217682	TEMPERO COMPLETO ANA MARIA KG	07020000	040	5929	KG	0,330	62,91	20,76					
383	LARANJA KG	08051000	040	5929	KG	5,158	3,49	18,00					
217569	PAPRICA PICANTE DEFUMADA KG	07020000	040	5929	KG	0,298	59,90	17,85					
192	PEPINO KG	07070000	040	5929	KG	4,256	2,49	10,60					
239	BETERRABA KG	07069000	040	5929	KG	4,174	4,49	18,74					
413	LIMAO TAHITI KG	08055000	040	5929	KG	0,606	5,50	3,33					
437	ALHO KG	07032090	020	5929	KG	2,128	25,90	55,12	21,44	3,86		18,00	
55	TOMATE KG	07020000	040	5929	KG	7,005	3,99	27,95					
277	JILO KG	07099990	040	5929	KG	5,196	7,99	41,52					

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 31 OUT 2025

Powered by Arius Sistemas

RECEBEMOS DE COLORADO SUPERMERCADOS LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 27/10/2025 VALOR TOTAL: 395,42 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS , ENDEREÇO: RUA JOSE JACOBI DAUR, 925 , BAIRRO: CENTRO, CEP: 14530-000 , CIDADE: MIGUELÓPOLIS , ESTADO: SP.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
__/__/_____	

NF-e 000017466

SÉRIE 1

COLORADO SUPERMERCADOS LTDA
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 000017466
SÉRIE 1
FOLHA 2/2

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

CHAVE DE ACESSO
35251001561600000272550010000174661004028346

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇAO DE USO
LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCUMENTO FISCAL RE	135253228704647 27/10/2025 13:33:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE	CNPJ DO EMITENTE
445025646118		01.561.600/0002-72

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF		DATA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS			52.343.829/0001-90		27/10/2025
ENDEREÇO		**BAIRRO/ DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
RUA JOSE JACOBI DAUR, 925		CENTRO		14530-000	27/10/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA SAÍDA**
MIGUELÓPOLIS	(16) 3835-6700	SP	ISENTO		13:33:52

FATURA/ DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

NOME/ RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓD. ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	Sem Transporte				

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	RESERVADO AO FISCO
Venda operação presencial para não contribuinte conforme art.52 §3º RICMS/SP Ref. NFC-e: 109 - COO: 17803 Conforme artigo 135, § 2º do RICMS Cobrança / Pagamento conforme cupom fiscal	27/10/25

Powered by Arius Sistemas

31/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:07:35
086000860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 31/10/2025
NR. DOCUMENTO 550.860.000.005.085
VALOR TOTAL 634,47
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: AIDAN BONOMI STABILE
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 5.085-7
NR. DOCUMENTO 550.860.000.009.384
==========
NR.AUTENTICACAO C.2CD.301.ABC.79D.5F3

RECEBEMOS DE COLORADO SUPERMERCADOS LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 27/10/2025 VALOR TOTAL: 634,47 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS , ENDEREÇO: RUA JOSE JACOBI DAUR, 925 , BAIRRO: CENTRO, CEP: 14530-000 , CIDADE: MIGUELÓPOLIS , ESTADO: SP.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
__/__/_____	

NF-e 000017465

SÉRIE 1

COLORADO SUPERMERCADOS LTDA
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 000017465
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

0-ENTRADA
1-SAÍDA 1

CHAVE DE ACESSO
35251001561600000272550010000174651004028314

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 AUTORIZAÇAO DE USO
135253228298537 27/10/2025 13:03:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE	CNPJ DO EMITENTE
445025646118		01.561.600/0002-72

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS	52.343.829/0001-90	27/10/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/ DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA JOSE JACOBI DAUR, 925	CENTRO	14530-000	27/10/2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA
MIGUELÓPOLIS	(16) 3835-6700	SP	ISENTO	13:03:48

FATURA/ DUPLICATA

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 31 OUT 2025

31/10

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
29,29	5,27			634,47

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
					634,47

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

NOME/ RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓD. ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	Sem Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
48	CEBOLA KG	07031019	040	5929	KG	5,194	3,49	18,13					
147	CHUCHU KG	07099990	040	5929	KG	4,150	4,99	20,71					
114684	LEITE HERCULES INTEGRAL 1L	04012010	060	5929	UN	36,000	5,69	204,84					
24	BATATA EXTRA KG	07019000	040	5929	KG	5,170	3,99	20,63					
129664	SACO WYDA PRATIC ASSARAPIDO COZINHA POLIESTER 41CM X 33 CM 10UN	39204390	000	5929	UN	1,000	12,99	12,99	12,99	2,34		18,00	
40655	ARROZ MEU BIJU BRANCO TIPO 1 5KG	10063021	040	5929	UN	6,000	22,99	137,94					
376	CABOTIA KG	07099300	040	5929	KG	6,915	2,49	17,22					
116	CENOURA KG	07061000	040	5929	KG	5,124	2,49	12,76					
208	MAMAO FORMOSA KG	08072000	040	5929	KG	5,486	8,49	46,58					
437	ALHO KG	07032090	020	5929	KG	1,074	39,02	41,91	16,30	2,93		18,00	
55	TOMATE KG	07020000	040	5929	KG	5,224	3,99	20,84					
42185	MAIONESE HELLMANNS 500G	21039011	060	5929	UN	8,000	9,99	79,92					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Venda operação presencial para não contribuinte conforme art.52 §3º RICMS/SP
Ref. NFC-e: 109 - COO: 17799
Conforme artigo 135, § 2º do RICMS
Cobrança / Pagamento conforme cupom fiscal

RESERVADO AO FISCO

28/10/25

Powered by Arius Sistemas

31/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:07:35
086000860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 31/10/2025
NR. DOCUMENTO 553.371.000.005.888
VALOR TOTAL 769,27
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: P.S.G - I COMERCIO LTDA
AGENCIA: 3371-5 CONTA: 5.888-2
NR. DOCUMENTO 550.860.000.009.384

IDENTIFICADOR 1: 52.343.829/0001 90
==========
NR.AUTENTICACAO 5.B62.070.B5F.FEE.6BC

Plastripel

P.S.G INDUSTRIA E COMERCIO LTDA
RUA 38, 0950
JARDIM ALVORADA
BARRETOS
14780-580 (17) 3321-6566

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 1636822
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO:
3525 1030 0383 6600 0382 5500 1001 6368 2217 9304 4300

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 A CLIENTE	135253292831334 01/11/2025 03:42:04-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ
204243150110		30.038.366/0003-82

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA/EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS	52.343.829/0001-90	31/10/2025

ENDEREÇO	Nº	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTR/SAÍDA
RUA JOSE JACOB DAUR	925	CENTRO	14530-000	31/10/2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
MIGUELOPOLIS	1638356700	SP		23:59:00

FATURA / DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S	VALOR DO I.C.M.S	BASE CÁLCULO DO I.C.M.S ST	VALOR DO I.C.M.S SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
579,07	104,23	0,00	0,00	769,27

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I	VLR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	78.00	769,27

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J / C.P.F
P.S.G INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	0 - Remetente		GHW9C56	SP	30.038.366/0003-82

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PRACA EMILIO JOSE PINTO 0950	BARRETOS	SP	204243150110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
30				25,168	25,168

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTIDADE	V. UNIT.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	V.TOT TRIB	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
5923	SACOLA PLAST ALTAPLAST BCA FARDO 30X40 C/1000	39232110	000	5102	FD1	2.0000	27,1800	54,36	54,36	9,78			18,00	0,00
25565	MARMITEX EPS COPOBRAS S/TP N.8 PTO-102 C/100	39239090	000	5102	FD1	5.0000	19,5500	97,75	97,75	17,60			18,00	0,00
25567	TAMPA EPS MARMITEX COPOBRAS TP-100/102/104 - REF C/100	39235000	000	5102	FD1	8.0000	18,6200	148,96	148,96	26,81			18,00	0,00
26996	MARMITEX EPS COPOBRAS S/TP N.7 PTO-100 C/100	39239090	000	5102	FD1	5.0000	20,8000	104,00	104,00	18,72			18,00	0,00
38154	SACO PIC ALTAPLAST REFORCADO ELITE 30X40 C/300	39201010	000	5102	RL1	6.0000	29,0000	174,00	174,00	31,32			18,00	0,00
38845	COLHER DESC STRAW CRISTAL FORTE GRANEL C/500 - REF RF.242	39241000	060	5405	CX1	4.0000	47,5500	190,20	0,00	0,00			0,00	0,00

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 31 OUT 2025

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
FAVOR CONFERIR MERCADORIAS NO ATO DA ENTREGA - NroCarga: 119182 - Valor Aprox. dos Tributos: Federal: 77.99(10.14%) - Fonte de tributos: HTTPS://DEOLHONOIMPOSTO.IBPT.ORG.BR - VERSAO 18.2.C

RESERVADO AO FISCO
ATESTO que recebi o material/serviço e que foi conferido, estando conforme consta na presente Nota Fiscal.
Miguelópolis, 03 de 11 de 25
Fernanda Lobo
228.916.328-77

87838 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

Número do Pedido: 53964

Pedido feito em: 31/10/2025 09:01

Plastripel

ENDEREÇO DE ENTREGA

RUA JOSE JACOB DAUR, 925
CENTRO - MIGUELOPOLIS - SP
CEP: 14530000
FONE: 1638356700

VENDEDOR

JEFERSON R 253
91515816 /
jef10leme@gmail.com

Filial: 3 - P.S.G INDUSTRIA E COMERCIO LTDA
CNPJ: 30.038.366/0003-82
Endereço: Rua 38, Nº 0950 - Jardim Alvorada

Plano de pagamento: .A VISTA- MIUD
Cobrança: DINHEIRO

ORÇAMENTO

#	COD.	IMAGEM	DESCRIÇÃO	UNID.	COD. BARRAS	QTDE.	PREÇO UN.	PREÇO
1	38845		COLHER DESC STRAWPLAST CRISTAL FORTE GRANEL C/500 RF.242	CX	7898202613899	4	$47.55	$190.20
2	26996		MARMITEX EPS COPOBRAS S/TAMPA N.7 PTQ-100 C/100	FD	7896030802676	5	$20.80	$104.00
3	25565		MARMITEX EPS COPOBRAS S/TAMPA N.8 PTQ-102 C/100	FD	7896030802553	5	$19.55	$97.75
5	38154		SACO PIC ALTAPLAST REFORCADO ELITE 30X40 C/300	RL	7898569864613	6	$29.00	$174.00
6	5923		SACOLA ALTAPLAST 30X40 BRANCA FARDO C/1000	FD	7898902090976	2	$27.18	$54.36
4	25567		TAMPA EPS MARMITEX COPOBRAS TP-100/102/104 C/100	FD	7896030800351	8	$18.62	$148.96

(Assinatura do Cliente)

Total 30 $769.27

Chave de autenticação: ad0d4b49-6740-4d9b-a96e-4d54b1ee2abe
Processado por ION Sistemas - www.ionsistemas.com.br

Ganhe 5% em sua primeira compra com o cupom: artlimp5

19 3851-4000 | Simulador de Economia

ARTLIMP Brasil 33

Todas categorias

Pesquisa em toda loja...

Entrar
Criar Conta

Favoritos
Minha Lista de Desejos

0
Meu Carrinho
R$0,00

ACESSÓRIOS LIMPEZA PAPEL DESCARTÁVEIS LIXEIRAS EMBALAGENS SINALIZAÇÃO EPI'S DISPENSER

Home > Marmita de Isopor REF07 500ml Sem Tampa 100 Unidades



Marmita de Isopor REF07 500ml Sem Tampa 100 Unidades

Seja o primeiro a avaliar este produto

~~R$23,96~~

R$22,76 5%

1x de R$22,76

Disponibilidade: Em estoque

SKU: 89168

Marmita de Isopor REF07 500ml Sem Tampa 100 Unidades

1

ADICIONAR AO CARRINHO

Adicionar à lista de desejos

Compartilhar

Ativar o Windows
Acesse Configurações p

PLAST RIB EMBALAGENS

Faça uma busca

Olá visitante, bem vindo!
Fazer login | Cadastre-se

Refazer pedido
Última compra

Carrinho
0 itens

Escolha o seu estabelecimento | Descartáveis | Embalagens | Higiene e Limpeza | Artigos Festa | Papelaria | Proteção Individual | Suportes





Início › Embalagens › Isopor › Marmita de Isopor

Marmitex Isopor CM 500 sem Tampa Copoplast - 100 unidades

COPOPLAST Cód: 16372 ☆☆☆☆☆ 0 avaliações

R$ 22,74

R$ 21,60 no pix
em até 1x de R$ 22,74 no cartão

− 1 + Comprar

Simule seu frete: Digite seu CEP Calcular
Não sei meu CEP

Descrição

Acessibilidade A − A +

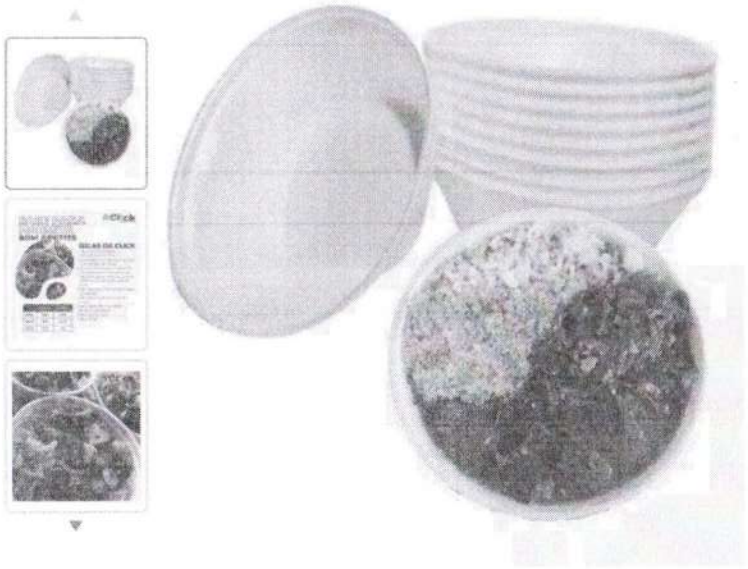
A Marmitex de Isopor CM-500 (07) da Copoplast, com capacidade para 500 ml, é uma solução prática e econômica para o transporte e entrega de refeições. Desenvolvida
em material térmico, preserva a temperatura dos alimentos por mais tempo, mantendo-os frescos e saborosos até o consumo. Seu design leve e resistente é ideal para lanchonetes, restaurantes e serviços de delivery que buscam praticidade sem abrir mão da qualidade.

Aplicações:

- **Delivery de refeições:** Excelente para o transporte seguro de refeições quentes ou frias.
- **Eventos e festas:** Prática para servir porções individuais.

Ativar o W
Acesse Confi

Base para Marmita BM102Q 750ML - 100 Unidades



Avalie agora! *1389 vendidos*

BOM APETITE
Cód.: 8081753

R$24,49

-5% PIX R$23,27
ou até 1x de R$24,49 no cartão

1 ADICIONAR A SACOLA

Compra 100% Segura

CALCULE O PREÇO E PRAZO DO SEU FRETE

DIGITE O SEU CEP CALCULAR

Compartilhar no Whatsapp

Olá, posso te aju
seu pedido?

DESCRIÇÃO

>Tampa vendida separadamente. Confira neste link: https://www.clickembalagens.com.br/tampa-para-marmita-100-unidades

Ideal para acomodação e transporte de alimentos conservando a temperatura por um curto período de tempo;

Ativar o Windows
Acesse Configurações para ativar o

PLAST RIB EMBALAGENS

Faça uma busca

Olá visitante, bem vindo!
Fazer login | Cadastre-se

Refazer pedido
Última compra

Carrinho
0 itens

Escolha o seu estabelecimento

Descartáveis | Embalagens | Higiene e Limpeza | Artigos Festa | Papelaria | Proteção Individual | Suportes







Início > Embalagens > Isopor > Marmita de Isopor

Marmita de Isopor Sem Tampa Média 750ml REF 02 Spumapac - 100 unidades

SPUMAPAC Cód: 16300 ★★★★★ 0 avaliações

R$ 23,05

R$ 21,90 no pix

em até 1x de R$ 23,05 no cartão

− 1 + Comprar

Simule seu frete: Digite seu CEP Calcular

Não sei meu CEP

Descrição

Acessibilidade A - A +

REFEICAO 02 SEM TAMPA SPUMAPAC (C/100)

Nossas sugestões

Ativar o W

Parcelamento no cartão Entrega em 24H* Pague com Mercado Pago

keroo.com O que você está procurando? CHAME NO WHATS ENTRE CADASTRE-SE 0

Todas as categorias Ofertas da semana Os mais vendidos

Início - Produtos - BOBINA PICOTADA REFORÇADA 30X40 MEGA 200UN











BOBINA PICOTADA REFORÇADA 30X40 MEGA 200UN

Código: AOG-05-0152-UN

R$34,90

2x de R$17,45 sem juros VER MEIOS DE PAGAMENTO

LEVE MAIS PAGUE MENOS		
3 ou +	**R$33,16** cada	5% Off

Você pode aproveitar esta promoção em qualquer produto da loja.

- 1 + ADICIONAR AO CARRINHO

Compra 100% Segura.
Pagamentos auditados pelo Mercado Pago!

Calcular frete e prazo de entrega

Seu CEP CALCULAR

Não sei meu CEP

COMPARTILHAR

ocê aceita o uso
ua experiência de

Ativar o Wir
Acesse Configu

Descrição

PLAST RIB EMBALAGENS

Faça uma busca

Olá visitante, bem vindo!
Fazer login | Cadastre-se

Refazer pedido
Última compra

Carrinho
0 itens

Escolha o seu estabelecimento | Descartáveis | Embalagens | Higiene e Limpeza | Artigos Festa | Papelaria | Proteção Individual | Suportes





Início > Embalagens > Plástico > Saco em Rolo

Bobina Saco Plástico Picotado 30x40cm Good Rool - 500 unidades

PLASTPEL Cód: 17712 ☆☆☆☆☆ 0 avaliações

R$ 29,37

R$ 27,90 no pix

em até 1x de R$ 29,37 no cartão

− 1 + Comprar

Simule seu frete: Digite seu CEP Calcular

Não sei meu CEP

Descrição

Acessibilidade A − A +

SACO EM ROLO GOOD ROOL 30 X 40 (C/ 500UN)

Produtos similares

Ativar o W
Acesse Config

LG 24h de LG BLACK PREMIUM



0 (novo)

Colher Descartável SilvaPlast - Caixa c/500

Vendido por Dibrax Dist e entregue por **Magalu**

~~R$ 99,50~~
5% OFF no PIX
R$ 94,53 no Pix
Ver opções de pagamento >

Frete para MIGUELOPOLIS, SP - 14530-000 alterar

Receba até terça-feira, 04 de novembro R$ 12,90
Para pagamentos confirmados hoje

Adicionar à sacola
Comprar agora

Descrição e ficha técnica

Código hej23k6jf7

Linha MASTER Material Forte e Resistente Cor BRANCA Contém 10 pacotes com 50 unidades cada.

Ficha Técnica

Informações da loja

Dibrax Dist
Lojista Magalu desde 2021
Fale com lojista

Ruim Ótimo

Explore e aproveite

Patrocinados

Ativar o Windows
Acesse Configurações para at

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.59.02
0860500860 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202510311247214763968 98
CNPJ DO PAGADOR: 52.343.829/0001-90
VALOR: R$1.800,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 31/10/2025 - 10:05:12

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: 31/10/2025 - 10:05:13

==========

DOCUMENTO: 103101
AUTENTICACAO SISBB: 6.5AD.733.4C5.464.D6B

==========

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

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

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

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

S C

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Chave de Acesso da NFS-e
35297082252258312000101000000000001625107106512619

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
16	16/10/2025	16/10/2025 11:02:11
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
16	900	16/10/2025 11:02:11

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

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
52.258.312/0001-01	-	(16) 9965-1488

Nome / Nome Empresarial
52.258.312 OTAVIO CABRAL DOS SANTOS

E-mail
OTAVIO.C.SANTOS@HOTMAIL.COM

Endereço	Município	CEP
COMENDADOR RAGHI MOISES, 41, PQ SAO MIGUEL	Miguelópolis - SP	14530-000

Simples Nacional na Data de Competência
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

Regime de Apuração Tributária pelo SN
-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
52.343.829/0001-90	-	-

Nome / Nome Empresarial
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

E-mail
-

Endereço	Município	CEP
JOSE JACOB DAUR, 925, CENTRO	Miguelópolis - SP	14530-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
14.01.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarg...	-	Miguelópolis - SP	-

Descrição do Serviço
Revisão com soldas do cabeçote e mão de obra com troca de jogo de junta, silicone e troca de oleo. O.S: 550.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Miguelópolis - SP	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 5.440,00	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

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

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 5.440,00	R$	R$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	**PIS/COFINS Retidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		**R$ 5.440,00**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

31/10

16/10 3.640 CONTA 23.628-4

31/10 1.800 - 9384-X

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 31 OUT 2025

033 2991 11.079.763.1

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.59.02
0860500860 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202510311248177539595 39
CNPJ DO PAGADOR: 52.343.829/0001-90
VALOR: R$3.500,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 31/10/2025 - 10:05:12

PAGO PARA: Exata Solucao e Gestao Em Saude Publ
CNPJ: 36.443.997/0001-00
CHAVE PIX: 36443997000100
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 2234 - CONTA: 12920000005795468645
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: 31/10/2025 - 10:05:13

==========

DOCUMENTO: 103102
AUTENTICACAO SISBB: 1.A07.D9F.38E.7DB.B26

==========

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

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

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

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

S.C

Governo do Distrito Federal
Secretaria de Estado de Economia do Distrito Federal
Fone: () - 156 - Opção 3 - www.sefaz.df.gov.br

Nota Fiscal Eletrônica

Série do Documento: Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e
Número da Nota Fiscal: 373

Dados do Prestador de Serviço

EXATA CONSULTORIA E GESTAO EM SAUDE PUBLICA LTDA
EXATA SOLUCAO E GESTAO EM SAUDE PUBLICA
SCN QUADRA 4 BLOCO B S/N SALA 702 PARTE1889, - ASA NORTE
CEP 70714-020 - Fone: (62)8163-7566 - Brasília/ DF
exata.gestaosaude@gmail.com
Inscrição Municipal 0796691200199 - CPF/CNPJ 36.443.997/0001-00

Data de Geração da NFS-e: **23/10/2025 10:46:54**
Data de Competência: **23/10/2025**
Cód. de Autenticidade: **969E16B1A**
Responsável pela Retenção:

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Exigível			

Local dos Serviços	Município Incidência
Brasília - Distrito Federal	Brasília - Distrito Federal

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF : 52.343.829/0001-90 **IM :**
Razão Social : SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
Endereço : Rua José Jacob Dahur **Número :** 295
Complemento : **Bairro :** Centro
CEP : 14530-000 **Cidade/UF :** Miguelópolis/ SP
Telefone : **E-mail :** contabilidadesantacasamig@gmail.com

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social

Descrição dos Serviços

Prestação de Serviços técnicos especializados de assessoria continua no faturamento hospitalar e ambulatorial da Santa Casa de Misericórdia de Miguelópolis-SP. 3ª parcela.

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 31 OUT 2025

31/10

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município				Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. NBS	Cód. CNAE
1701 - 17.01 - Assessoria ou consultoria de qualquer naturez...				**2,00**	1701		8219999
Vl. Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo		Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R$ 3.500,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.500,00		R$ 70,00	Não	R$ 0,00
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	Vl. ISSQN Retido	**Vl. Líquido da Nota Fiscal**
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ **3.500,00**

Construção Civil	**Cód. Obra :**	**Art. :**

Informações Adicionais

Banco Bradesco nº 237 Agência: 0879-6 Conta: 0070933-6 CNPJ: 36.443.997/0001-00
PIX: 36.443.997/0001-00

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FIS CAL DE IPI."
PROCON: TEL 151- SETOR COMERCIAL SUL, QUADRA 8, BLOCO B-60, SALA 240- BRASILIA - DF

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.59.02
0860500860 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202510311256494166483 23
CNPJ DO PAGADOR: 52.343.829/0001-90
VALOR: R$350,00
TARIFA: R$3,46
DATA: 31/10/2025 - 10:05:12

PAGO PARA: Deposito Tanaka
CNPJ: 48.450.126/0001-94
CHAVE PIX: 48450126000194
INSTITUICAO: 54037916 CC CREDICITRUS
AGENCIA: 3188 - CONTA: 00000000000001426109
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: 31/10/2025 - 10:05:13

==========

DOCUMENTO: 103103
AUTENTICACAO SISBB: 5.469.F3B.B58.457.59F

==========

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

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

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

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

Recebemos de Tanaka, Osaka e Cia Ltda os produtos constantes na Nota Fiscal indicada ao lado. Destinatário: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS - Rua JOSE JACOB DAUR, 925 - CENTRO - Miguelopolis/SP

Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor

Data de Emissão: 30/10/2025

Valor Total da Nota: 350,00

NFe Nº 0000010149
Série 001



Tanaka, Osaka e Cia Ltda - Deposito Tanaka
Rua Quarenta, 166 - - Alvorada - 14780-170 - Barretos - SP - Fone/Fax: 17 3322 3143

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0 [1]
N 0000010149
Série 001
Folha 1/1

Controle do Fisco

Chave de Acesso
3525 1048 4501 2600 0194 5500 1000 0101 4917 1975 7496

Consulta de autenticidade do portal nacional da NFe www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza de Operação	Protocolo de Autorização
Venda a vista	135253274628344 - 30/10/2025 - 17:04:34

Inscrição Estadual	Inscrição Estadual Sub. Tributária	CNPJ/CPF
204003247110		48.450.126/0001-94

Destinatário / Remetente

Nome/Razão Social	CNPJ/CPF	Data de Emissão
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS	52.343.829/0001-90	30/10/2025

Endereço	Bairro/Distrito	CEP	Data Saída/ Entrada
Rua JOSE JACOB DAUR, 925 -	CENTRO	14530-000	30/10/2025

Município	Fone	UF	Inscrição Estadual	Hora Saída/Entrada
Miguelopolis		SP		17:01:00

Cálculo dos Impostos

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base Cálc. do ICMS Subs.	Valor do ICMS Subs.	Valor Aprox. dos Trib. (IBPT)	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	110,08	350,00

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Out. Desp. Acessor.	Valor do IPI	Valor Deson.	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	350,00

Transportador / Volumes Transportados

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa Veículo	UF	CNPJ/CPF
Tanaka, Osaka e Cia Ltda	3-Próprio Remetente		BTR3955	SP	48.450.126/0001-94

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
Rua 40 166	Barretos	SP	204003247110

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
2	fardo	Tanaka		60,000	0,000

Dados dos Produtos

Cód. Prod.	Descrição dos Produtos	NCM/SH	CST CSOSN	CFOP	Med.	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Desconto	Vlr. Total	BC Icms	Vlr. Icms	Vlr. IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI	Vlr Aprox dos Trib.
8	Feijao carioca pct. 2Kg (15x2Kg) Tipo 1 *Cert.Classif SP001269-6-040772 Lote 59* *Grupo 1 - Feijao comum - Classe cores*	07133399	0101	5102	FD	2,0000	175,0000	0,00	350,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	110,08

Dados Adicionais

Informações Complementares	Informações Adicionais do Fisco
I-DOC.EMITIDO P/ME OU EPP OPTANTE P/SIMPLES NACIONAL II-NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI PERMITE APROVEITAMENTO CREDITO ICMS VALOR R$ 6,94 CORRESPONDENTE ALIQUOTA DE 1,98% NOS TERMOS DO ART. 23 DA LC 123/2006. Trib Aprox. R$ 47,08 Fed - R$ 63,00 Est - R$ 0,00 Mun / Fonte:IBPT/empresome 81AAFF	

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 31 OUT 2025