



**SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE
MIGUELÓPOLIS**

CNPJ/MF n. 52.343.829/0001-90

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

PRESTAÇÃO DE CONTAS SUS

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

OUTUBRO / 2025



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS

CNPJ/MF n. 52.343.829/0001-90

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

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

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

CONVENIADA: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS.

TERMO DE CONVÊNIO N° (DE ORIGEM): DECRETO N° 5.168 de 21/08/2017

OBJETO: ATENDIMENTO MÉDICO HOSPITALAR.

ADVOGADO(S): (*) JULIANO FRASCARI COSTA

Na qualidade de Órgão/Entidade Público (a) e Conveniada, respectivamente, do Termo acima identificado, e, cientes do seu encaminhamento ao TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO, para fins de instrução e julgamento, 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/SP, 31/10/2025.

ÓRGÃO/ENTIDADE PÚBLICO (A):

Nome e cargo: JULIO FERREIRA DO CARMO – PREFEITO.

E-mail institucional:

E-mail pessoal:

Assinatura: _____.

CONVENIADA:

Nome e cargo: CLODOALDO SILVA SOUZA

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

E-mail pessoal:

Assinatura: _____.

(*) Facultativo. Indicar quando já constituído.



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS

CNPJ/MF n. 52.343.829/0001-90

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

ANEXO RP-16 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR CADASTRO DO RESPONSÁVEL - TERMO DE CONVÊNIO

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

CONVENIADA: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS.

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

OBJETO: ATENDIMENTO MÉDICO HOSPITALAR.

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

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

Responsável pelo atendimento a requisições de documentos do TCESP

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

MIGUELÓPOLIS/SP, 31/10/2025.
RESPONSÁVEL:

CLODOALDO SILVA SOUZA
PRESIDENTE

ANEXO 6

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

ÓRGÃO CONCESSOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE MIGUELÓPOLIS

TIPO DE CONCESSÃO: REPASSE SUS

LEI(S) AUTORIZADORA(S):

OBJETO: Manutenção da Entidade

EXERCÍCIO: 2025

ENTIDADE BENEFICIÁRIA: Santa Casa de Misericórdia de Miguelópolis

CNPJ: 52.343.829/0001-40

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

RESPONSÁVEL PELA ENTIDADE: Clodoaldo Silva Souza

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS				
ORIGEM DOS RECURSOS (1)	VALORES PREVISTOS - R\$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS - R\$
FEDERAL	R\$ 77.563,94	550 860 000 023 376	24/10/2025	R\$ 77.563,94
ESTADUAL	R\$ -	550 860 000 023 628	31/10/2025	R\$ 55.200,64
RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				R\$ -
SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				R\$ 1.117,01
TOTAL				R\$ 133.881,59
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE				R\$ -
TOTAL				R\$ 133.881,59

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

O(s) signatário (s) na qualidade de representante(s) da entidade beneficiária: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS vem indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no exercício supra mencionado, na importância de R\$ 133.881,59 (Cento e trinta e três mil, oitocentos e oitenta e um reais e cinquenta e nove centavos).

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS			
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	ORIGEM DO RECURSO (2)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS
BENS MATERIAIS PERMANENTES	OUTUBRO / 2025	FEDERAL	R\$ -
COMBUSTÍVEL	OUTUBRO / 2025	FEDERAL	R\$ -
DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	OUTUBRO / 2025	FEDERAL	R\$ -
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	OUTUBRO / 2025	FEDERAL	R\$ -
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	OUTUBRO / 2025	FEDERAL	R\$ -
LOCAÇÕES DIVERSAS	OUTUBRO / 2025	FEDERAL	R\$ -
MATERIAL DE LIMPEZA	OUTUBRO / 2025	FEDERAL	R\$ -
MATERIAL DE ESCRITÓRIO	OUTUBRO / 2025	FEDERAL	R\$ -
MATERIAL PARA LABORATÓRIO	OUTUBRO / 2025	FEDERAL	R\$ -
MATERIAL PARA RADIOLÓGIA	OUTUBRO / 2025	FEDERAL	R\$ -
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	OUTUBRO / 2025	FEDERAL	R\$ 7.231,95
MEDICAMENTOS	OUTUBRO / 2025	FEDERAL	R\$ -
OBRAS	OUTUBRO / 2025	FEDERAL	R\$ -
OUTRAS DESPESAS	OUTUBRO / 2025	FEDERAL	R\$ 8,78
EPI E EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO	OUTUBRO / 2025	FEDERAL	R\$ -
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	OUTUBRO / 2025	FEDERAL	R\$ -
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	OUTUBRO / 2025	FEDERAL	R\$ -
RECURSOS HUMANOS (5)	OUTUBRO / 2025	FEDERAL	R\$ -

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

RECURSOS HUMANOS (6)	OUTUBRO / 2025	FEDERAL	R\$ -
SERVIÇOS MÉDICOS (*)	OUTUBRO / 2025	FEDERAL	R\$ 1.080,00
MANUTENÇÕES	OUTUBRO / 2025	FEDERAL	R\$ 55.200,64
UTILIDADES PÚBLICAS (7)	OUTUBRO / 2025	FEDERAL	R\$ -
	TOTAL DAS DESPESAS	R\$ 63.521,37	
	RECURSOS NÃO APLICADOS	R\$ 70.360,22	
	VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR	R\$ -	
	VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE	R\$ 70.360,22	

(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 CÂNDIDO
RG: 21.964.895 - SSP/SP.

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

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



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS

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

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

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE MIGUELÓPOLIS

CONVENIADA: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS

CNPJ: 52.343.829/0001-90

ENDERECO E CEP: AV JOSÉ JACOB DAUR, N° 925 - CENTRO - MIGUELÓPOLIS/SP.

RESPONSÁVEL(S) PELA OSC: CLODOALDO SILVA SOUZA

CPF: 215.254.698-94

OBJETO DA PARCERIA: ATENDIMENTO MÉDICO HOSPITALAR.

EXERCÍCIO: 2025

ORIGEM DOS RECURSOS (1): FEDERAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR
TERMO DE CONVÊNIO N° DECRETO 5.168	11/01/2017	01/01/2017 À 31/12/2017	
TERMO DE CONVÊNIO N° DECRETO 5.323	31/12/2018	01/01/2018 À 31/12/2018	
TERMO DE CONVÊNIO N° DECRETO 5.515	31/12/2018	01/01/2019 À 31/12/2019	
TERMO DE CONVÊNIO N° DECRETO 5.715	30/12/2019	01/01/2020 À 31/12/2020	
TERMO DE CONVÊNIO N° DECRETO 6.086	28/12/2020	01/01/2021 À 31/12/2021	
TERMO DE CONVÊNIO N° DECRETO 6.572	30/12/2021	01/01/2022 À 31/12/2022	
TERMO DE CONVÊNIO N° DECRETO 6.910	02/03/2023	01/01/2023 À 31/12/2023	
TERMO DE CONVÊNIO N° DECRETO 7.056	12/12/2023	01/01/2024 À 31/12/2024	
TERMO DE CONVÊNIO N° DECRETO 7.280	27/12/2024	01/01/2025 À 31/12/2025	

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R\$)
10/10/2025	R\$ 77.563,94	24/10/2025	550 860 000 023 376	R\$ 77.563,94
31/10/2025	R\$ -	31/10/2025	550 860 000 023 628	R\$ 55.200,64
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR	R\$ 1.117,01			
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO	R\$ 132.764,58			
(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\$ 133.881,59			
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA	R\$ -			
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)	R\$ 133.881,59			

(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, alugueis, entre outras.

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da SANTA CASA DE MIS. DE MIGUELÓPOLIS vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no 10/2025 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO					
	ORIGEM DOS RECURSOS (4): FEDERAL					
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESSE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)	TOTAL DESPESAS PAGAS NETO EXERCÍCIO (R\$) (J=H+I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTES (R\$)	
RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	
RECURSOS HUMANOS (6)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	
MEDICAMENTOS	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	R\$ 7.231,95	R\$ -	R\$ 7.231,95	R\$ 7.231,95	R\$ -	
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	
SERVIÇOS MÉDICOS (*)	R\$ 1.080,00	R\$ -	R\$ 1.080,00	R\$ 1.080,00	R\$ -	



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS

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

MANUTENÇÕES	R\$ 55.200,64	R\$ -	R\$ 55.200,64	R\$ 55.200,64	R\$ -
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
UTILIDADES PÚBLICAS (7)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
COMBUSTÍVEL	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
BENS MATERIAIS PERMANENTES	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
OBRAS	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
EPI E EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
OUTRAS DESPESAS	R\$ 8,78	R\$ -	R\$ 8,78	R\$ 8,78	R\$ -
MATERIAL DE LIMPEZA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
MATERIAL DE ESCRITÓRIO	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
MATERIAL PARA RADIOLOGIA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
MATERIAL PARA LABORATÓRIO	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
TOTAL	R\$ 63.521,37	R\$ -	R\$ 63.521,37	R\$ 63.521,37	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\$ 133.881,59
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO	R\$ 63.521,37
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E- (J-F)]	R\$ 70.360,22
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	R\$ -
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K-L)	R\$ 70.360,22

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



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

PRESIDENTE

CONSELHO FISCAL:

IVO FARIA CÂNDIDO
RG: 21.964.895 - SSP/SP.

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

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

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

ÓRGÃO PÚBLICO: PREFEITURA MUNICIPAL DE MIGUELÓPOLIS
TIPO DE CONCESSÃO: REPASSE CONVÊNIO SUS

**TIPO DE CONCESSÃO: REPASSE CONVENIO SUS
E/DA AUTORIZADORA:**

LEI AUTORIZADORA:
OBJETO: Marutaneã

OBJETO: Manutenção da Entidade

EXERCICIO: 2025

ENTIDADE BENEFICIÁRIA: Santa Casa de Misericórdia de Miguelópolis
CNPJ: 52.848.888/0001-12

CNPJ: 52.343.829/0001-40

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

RESPONSÁVEL PELA ENTIDADE: Clodoaldo Silva Souza

VALOR RECEBIDO: R\$ 132.764,58

ORIGEM DOS RECURSOS (2): Federal

ORIGEM DOS RECURSOS (2): Federal

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS			
VALORES PREVISTOS - R\$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS - R\$
FEDERAL	550 860 000 023 376	24/10/2025	R\$ 77.563,94
ESTADUAL	550 860 000 023 628	31/10/2025	R\$ 55.200,64
RECURSO RESTANTE DO PERÍODO ANTERIOR			R\$ 1.117,01
RECEITA COM APlicações FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS			R\$ -
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE			R\$ -
TOTAL			R\$ 133.881,59

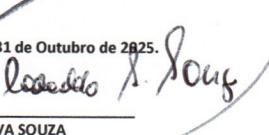
O(s) signatário (s) na qualidade de representante(s) da entidade beneficiária: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS venu indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no exercício supra mencionado, na importância de R\$ 133.881,59 (Centro e trinta e três mil, oitocentos e oitenta e um reais e cinquenta 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)	
BENS MATERIAIS PERMANENTES	OUTUBRO / 2025	FEDERAL	R\$	-
COMBUSTÍVEL	OUTUBRO / 2025	FEDERAL	R\$	-
DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	OUTUBRO / 2025	FEDERAL	R\$	-
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	OUTUBRO / 2025	FEDERAL	R\$	-
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	OUTUBRO / 2025	FEDERAL	R\$	-
LOCAÇÕES DIVERSAS	OUTUBRO / 2025	FEDERAL	R\$	-
MATERIAL DE LIMPEZA	OUTUBRO / 2025	FEDERAL	R\$	-
MATERIAL DE ESCRITÓRIO	OUTUBRO / 2025	FEDERAL	R\$	-
MATERIAL PARA LABORATÓRIO	OUTUBRO / 2025	FEDERAL	R\$	-
MATERIAL PARA RADILOGIA	OUTUBRO / 2025	FEDERAL	R\$	-
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	OUTUBRO / 2025	FEDERAL	R\$	7.231,95
MEDICAMENTOS	OUTUBRO / 2025	FEDERAL	R\$	-
OBRAS	OUTUBRO / 2025	FEDERAL	R\$	-

EPI E EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO	OUTUBRO / 2025	FEDERAL	R\$ -
OUTRAS DESPESAS	OUTUBRO / 2025	FEDERAL	R\$ 8,78
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	OUTUBRO / 2025	FEDERAL	R\$ -
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	OUTUBRO / 2025	FEDERAL	R\$ -
RECURSOS HUMANOS (5)	OUTUBRO / 2025	FEDERAL	R\$ -
RECURSOS HUMANOS (6)	OUTUBRO / 2025	FEDERAL	R\$ -
SERVIÇOS MÉDICOS (*)	OUTUBRO / 2025	FEDERAL	R\$ 1.080,00
MANUTENÇÕES	OUTUBRO / 2025	FEDERAL	R\$ 55.200,64
UTILIDADES PÚBLICAS (7)	OUTUBRO / 2025	FEDERAL	R\$ -
TOTAL DAS DESPESAS		R\$ 63.521,37	
RECURSOS NÃO APLICADOS		R\$ 70.360,22	
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR		R\$ -	
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE		R\$ 70.360,22	

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.


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


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

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS

CNPJ 52.343.829/0001-90

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

ANEXO 7 REPASSES AO TERCEIRO SETOR RELAÇÃO DE GASTOS

ÓRGÃO CONCESSIONAR: PREFEITURA MUNICIPAL DE MIGUELÓPOLIS
TIPO DE CONCESSÃO: (*) REPASSES CONVÉNIO SUS

LEI AUTORIZADA:
OBJETO: ATENDIMENTO MÉDICO HOSPITALAR

EXERCÍCIO: 2025

ENTIDADE BENEFICIÁRIA: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS

CNPJ: 52.343.829/0001-90

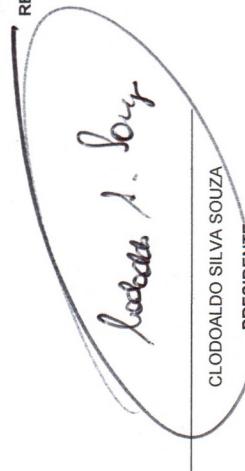
ENDERÉSCO E CEP: AV JOSÉ JACOB DAUR, N° 925 - CENTRO - MIGUELÓPOLIS/SP CEP 14.530-000.

RESPONSÁVEL (IS) PELA ENTIDADE: CLODOALDO SILVA SOUZA
VALOR TOTAL RECEBIDO: R\$ 132.764,58

DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO (NOTA FISCAL, RECIBO)	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	FONTE (**)	VALOR
09/10/2025	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 11 - 59.222.220 FERNANDA PAULA RIBEIRO DOS SANTOS - CNPJ: 59.222.220/0001-02	SERViÇOS MÉDICOS (*)	FEDERAL	R\$ 1.080,00
24/10/2025	TRANSFERÊNCIA PARA A CONTA 93884-X	MANUTENÇÕES	FEDERAL	R\$ 55.200,64
24/10/2025	NOTA FISCAL N. 000023647 - CORPOMEDIC ORTOPEDIA ESPECIALIZADA COMERCIAL LTDA - CNPJ: 58.497.843/0001-25	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	FEDERAL	R\$ 1.964,30
24/10/2025	NOTA FISCAL N. 000023656 - CORPOMEDIC ORTOPEDIA ESPECIALIZADA COMERCIAL LTDA - CNPJ: 58.497.843/0001-25	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	FEDERAL	R\$ 3.106,93
24/10/2025	NOTA FISCAL N. 000023870 - CORPOMEDIC ORTOPEDIA ESPECIALIZADA COMERCIAL LTDA - CNPJ: 58.497.843/0001-25	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	FEDERAL	R\$ 2.170,72
30/10/2025	TRANSFERÊNCIA PARA A CONTA 2906-8	OUTRAS DESPESAS	FEDERAL	R\$ 8,78
TOTAL		R\$ 63.521,37		

LOCAL E DATA: MIGUELÓPOLIS, 31 de Outubro de 2025.

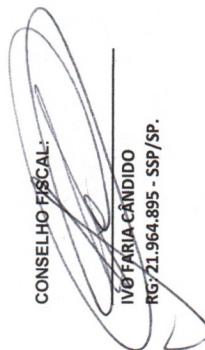
RESPONSÁVEL: CLODOALDO SILVA SOUZA



CLODOALDO SILVA SOUZA
PRESIDENTE

(*) Auxílio, subvenção ou contribuição.

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



IVON FARIA CÂNDIDO
RG: 21.964.895 - SSP/SP.

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS

CNPJ 52.343.829/0001-90

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

JOSE ALEXANDRE FERREIRA SELAM
RG: 43.466.592-9 - SSP/SP.

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



Consultas - Extrato de conta corrente

G3341114421020651
11/11/2025 14:52:06

Cliente - Conta atual

Agência 860-5
Conta corrente 573-8SANTA C DE M DE MIGUELOP
Período do extrato 10 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
19/09/2025		0000	00000 000	Saldo Anterior			1.117,01 C
09/10/2025		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv 748 0715 0592222000102 59.222.220 FE	100.901	1.080,00 D	37,01 C
24/10/2025		0860	99015 870	Transferência recebida 24/10 14:40 SP 352970 FMS CUSTEIO SU	550.860.000.023.376	77.563,94 C	
24/10/2025		0860	99015 470	Transferência enviada 24/10 16:58 SANTA CASA DE MISERIC	550.860.000.009.384	55.200,64 D	
24/10/2025		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0257 058497843000125 CORPOMEDIC-OR	102.401	1.954,30 D	
24/10/2025		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0257 058497843000125 CORPOMEDIC-OR	102.402	3.106,93 D	
24/10/2025		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0257 058497843000125 CORPOMEDIC-OR	102.403	2.170,72 D	15.168,36 C
30/10/2025		0860	99015 470	Transferência enviada 30/10 12:11 SANTA CASA DE MISERIC	550.860.000.002.906	8,78 D	15.159,58 C
31/10/2025		0860	99015 870	Transferência recebida 31/10 15:32 SANTA C M MIGUELOPOLIS	550.860.000.023.628	55.200,64 C	
31/10/2025		0000	00000 999	S A L D O			70.360,22 C

Transação efetuada com sucesso por: JI600152 VILSOMAR DONISETI FERREIRA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Emitir comprovantes (versão antiga)

G3310915241285051
09/10/2025 15:57:06

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.57.06
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C DE M DE MIGUELOP

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 573-8

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C DE M DE MIGUELOP

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 0715-3 - SICREDI MAL.CANDIDO RONDON

CONTA: 69.801-2

FAVORECIDO: 59.222.220 FERNANDA PAULA RIBEIRO D
CPF/CNPJ: 59.222.220/0001-02

VALOR: R\$ 1.080,00

DEBITO EM: 09/10/2025

=====

DOCUMENTO: 100901

AUTENTICACAO SISBB: 5.294.C55.C5A.DF5.D8E

Transação efetuada com sucesso por: JI600152 VILSOMAR DONISETI FERREIRA.

09102025



Chave de Acesso da NFS-e
3517703225922220000102000000000001125101902537900

Número da NFS-e
11
Número da DPS
11

Competência da NFS-e
30/09/2025

Data e Hora da emissão da NFS-e
02/10/2025 13:49:19

Série da DPS
900

Data e Hora da emissão da DPS
02/10/2025 13:49:19



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 59.222.220/0001-02	Inscrição Municipal -	Telefone -
Nome / Nome Empresarial 59.222.220 FERNANDA PAULA RIBEIRO DOS SANTOS		E-mail -	
Endereço BARÃO DO RIO BRANCO, 809, CEBTRI		Município Guará - SP	CEP 14580-000
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 MIGUELÓPOLIS		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
04.08.03 - Fonoaudiologia.

Descrição do Serviço
REFERENTE A SERVIÇOS PRESTADOS DE TESTE DA ORELHINHA REALIZADOS NA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA MIGUELÓPOLIS NO PERÍODO DE 01/09/2025 A 30/09/2025

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

TrIBUTAÇÃO do ISSQN Operação Tributável	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN Guará - SP	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de imunidade	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 1.080,00	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\$ 1.080,00	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R\$ 0,00	PIS/COFINS Retidos -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 1.080,00

TOTAL APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais
-

Estaduais
-

Municipais
-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

748 0715.3 69.801.2

10/10
Pago com Recurso do SUS
Contrato N.º 2025
Data: 09 OUT 2025

09102025



Emitir comprovantes (versão antiga)

G3362416542839831
24/10/2025 16:59:00

24/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:58:12
086000860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 24/10/2025

NR. DOCUMENTO 550.860.000.009.384

VALOR TOTAL 55.200,64

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X

=====

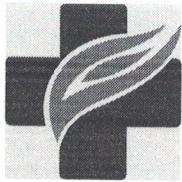
NR. DOCUMENTO 550.860.000.000.573

=====

NR.AUTENTICACAO F.BEA.530.C95.E08.534

Transação efetuada com sucesso por: JI963408 CLODOALDO SILVA SOUZA.

24102025



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.

l. Louza

Clodoaldo Silva Souza
Interventor



Emitir comprovantes (versão antiga)

G3342414570052241
24/10/2025 15:07:01

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.07.02
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C DE M DE MIGUELOP

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 573-8

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C DE M DE MIGUELOP

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

AGENCIA: 0257-7 - HIGIENOPOLIS

CONTA: 13.001.290-2

FAVORECIDO: CORPOMEDIC-ORTOPEDIA ESPECIALIZADA

CPF/CNPJ: 58.497.843/0001-25

VALOR: R\$ 1.954,30

DEBITO EM: 24/10/2025

=====

DOCUMENTO: 102401

AUTENTICACAO SISBB: 2.71E.FA8.B0D.E60.E42

24102025

SUS Fed.

RECEBEMOS DE CORPOMEDIC ORTOPEDIA ESPECIALIZADA COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 29/08/2025 - DEST. / REM.: S.C.M. MIGUELOPOLIS - VALOR TOTAL: R\$ 1.954,30

NF-e
Nº 000023647
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMISSOR



DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA
Nº 000023647 fl. 1 /1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3525 0858 4978 4300 0125 5500 1000 0236 4711 0023 6472

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582206359118

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

58.497.843/0001-25

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135252500524063 29/08/2025 11:23:09

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
S.C.M. MIGUELOPOLIS				52.343.829/0001-90		29/08/2025	
ENDEREÇO				BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
RUA JOSE JACOBDAUR, 925				CENTRO		14530-000	29/08/2025
MUNICÍPIO		FONE / FAX		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA
MIGUELOPOLIS				SP			

FATURA

DADOS DA FATURA		NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
		23647	1.954,30	0,00	1.954,30

DUPLICATAS

Nº Duplicata	Venc.	Valor	Nº Duplicata	Venc.	Valor	Nº Duplicata	Venc.	Valor
001	10/09/2025	1.954,30						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.954,30
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO			MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	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 / IPI
F02 1 365	FIXADOR EXTERNO COLLES 180MM - MS: 80083650036 - LOTE:019458 Val: Indeterminada - C.P. ANVISA 0000000000000 - LOTE: 019458 - QTD: 1,00 - FAB: 16/03/2017 - VAL: 01/01/2050 -	90211020	040	5102	PC	1,00	1.402,30	1.402,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
AF35 1 450	PINO DE SCHANZ 3,0X100MM - MS: 80083650036 - LOTE:044714 Val: Indeterminada - C.P. ANVISA 0000000000000 - LOTE: 044714 - QTD: 1,00 - FAB: 01/01/2000 - VAL: 01/01/2050 -	90211020	040	5102	PC	1,00	110,40	110,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
AF35 1 450	PINO DE SCHANZ 3,0X100MM - MS: 80083650036 - LOTE:044714 Val: Indeterminada - C.P. ANVISA 0000000000000 - LOTE: 044714 - QTD: 2,00 - FAB: 01/01/2000 - VAL: 01/01/2050 -	90211020	040	5102	PC	2,00	110,40	220,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
AF35 4 440	PINO DE SCHANZ 2,5X100MM - MS: 80083650036 - LOTE:12376S Val: 28/02/2027 - C.P. ANVISA 0000000000000 - LOTE: 12376S - QTD: 2,00 - FAB: 02/02/2022 - VAL: 28/02/2027 -	90211020	040	5102	PC	2,00	110,40	220,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

033 0257 13.001.290-2

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ISENCAO HOSPITAIS PUBLICOS E SANTA CASAS CONFORME RICMS 00 ART 14 | Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010

PACIENTE: FELIPE HENRIQUE NICOLINO - Id_Cir.: 81655 - CIR.: 22/08/2025

| Dr.: FABRICIO DINIZ TELES DA SILVA - ITUVERAVA CRM-104837

| HOSPITAL: S.C.M. MIGUELOPOLIS

| CONVENIO: NAO INFORMADO

Pago com Recurso do SUS

Contrato N.º 2025

Data: 24 OUT 2025

RESERVADO AO FISCO



Ortopedia Especializada Comercial Ltda

Ribeirão Preto, 20 de agosto de 2025.

Orçamento: 00238/25

A/C Santa Casa Miguelópolis
E-mail: admsantacasamig@hotmail.com

Ref. Orçamento Material :

Qt	Descrição	ANVISA	Marca	Valor Unitário	Valor Total
01	Fixador Externo Punho	80083650031	Sartori	R\$ 1.402,30	R\$ 1.402,30
06	Pino de Schanz	80083650026	Sartori	R\$ 110,40	R\$ 662,40

OBS: Os itens estão com estimativa de uso podendo variar as quantidades em cirurgia.

Valor Total: R\$ 2.064,70

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO
VALIDADE DA COTAÇÃO
PRAZO DE ENTREGA

A Vista
07 DIAS
A COMBINAR

Atenciosamente
Corpomedic

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.07.02
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C DE M DE MIGUELOP

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 573-8

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C DE M DE MIGUELOP

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

AGENCIA: 0257-7 - HIGIENOPOLIS

CONTA: 13.001.290-2

FAVORECIDO: CORPOMEDIC-ORTOPEDIA ESPECIALIZADA

CPF/CNPJ: 58.497.843/0001-25

VALOR: R\$ 3.106,93

DEBITO EM: 24/10/2025

=====

DOCUMENTO: 102402

AUTENTICACAO SISBB: 1.897.03C.2D2.2E3.715

24402025

SUS Fed

RECEBEMOS DA CORPOMEDIC ORTOPEDIA ESPECIALIZADA COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 02/09/2025 - DEST. / REM.: S.C.M. MIGUELOPOLIS - VALOR TOTAL: R\$ 3.106,93

NF-e
Nº 000023656
SÉRIE 001

DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	
IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE			
 <p>Corpomedic Ortopedia Especializada Comercial Ltda</p>			
<p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1</p> <p>Nº 000023656 fl. 1 /1 SÉRIE 001</p>		 <p>CHAVE DE ACESSO 3525 0958 4978 4300 0125 5500 1000 0236 5611 0023 6564</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p>	
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135252544217012 02/09/2025 11:34:28	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 582206359118		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ / CPF 58.497.843/0001-25	

DESTINATÁRIO / REMETENTE							
<p>NOME / RAZÃO SOCIAL S.C.M. MIGUELOPOLIS</p> <p>ENDEREÇO RUA JOSE JACOBDAUR, 925</p> <p>MUNICÍPIO MIGUELOPOLIS</p>				CNPJ / CPF 52.343.829/0001-90	DATA DA EMISSÃO 02/09/2025		
				BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 14530-000	DATA SAÍDA / ENTRADA 02/09/2025	
				FONE / FAX	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA

FATURA		NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA		23656	3.106,93	0,00	3.106,93

DUPLICATAS		Nº Duplicata	Venc.	Valor	Nº Duplicata	Venc.	Valor	Nº Duplicata	Venc.	Valor
001	14/09/2025	3.106,93								

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	0,00	0,00	3.106,93
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACES.	VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		3.106,93

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS			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							

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	IPI	
050203	PLACA TUBO DHS 135 03F - MS: 80057410017 - LOTE:01871/25 Val: Indeterminada - C.P. ANVISA 0000000000000000 - LOTE: 01871/25 - QTD: 1,00 - FAB: 12/03/2025 - VAL: 01/01/2050 -	90211020	040	5102	PC	1,00	2.374,50	2.374,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
207802	PINO DESLIZANTE DHS/DCS R.LONGA 080MM - MS: 10209780044 - LOTE:139415 Val: Indeterminada - C.P. ANVISA 0000000000000000 - LOTE: 139415 - QTD: 1,00 FAB: 02/10/2018 - VAL: 01/01/2050 -	90211020	040	5102	PC	1,00	583,00	583,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
021232	PARAF.CORT. 4,5X032MM - MS: 80057410007 - LOTE:5382/23 Val: Indeterminada - C.P. ANVISA 0000000000000000 - LOTE: 5382/23 - QTD: 1,00 - FAB: 11/08/2023 - 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	0,00
021236	PARAF.CORT. 4,5X036MM - MS: 80057410007 - LOTE:1399/24 Val: Indeterminada - C.P. ANVISA 0000000000000000 - LOTE: 1399/24 - QTD: 2,00 - FAB: 26/02/2024 - 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	0,00

Pago com Recurso do SUS

Contrato N.º 2025

Data: 24 OUT 2025

RESERVADO AO FISCO

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	
ISENCAO HOSPITAIS PUBLICOS E SANTA CASAS CONFORME RICMS 00 ART 14 Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010	
PACIENTE: MARIA APARECIDA GOMES KILL - Id_Cir.: 81693 - CIR.: 30/08/2025	
Dr.: FABRICIO DINIZ TELES DA SILVA - ITUVERAVA CRM-104837	
HOSPITAL: S.C.M. MIGUELOPOLIS	



Ortopedia Especializada Comercial Ltda
Ribeirão Preto, 28 de agosto de 2025.

Orçamento: 00251/25

A/C Santa Casa Miguelópolis
E-mail: lemesvivian016@outlook.com

Paciente: Maria Aparecida Gomes Kill
Medico: Dr. Fabricio

Ref. Orçamento Material :

Qtd	Descrição	ANVISA	Marca	Valor Unitário	Valor Total
01	Placa DHS	80057410017	Traumedica	R\$ 2.374,50	R\$ 2.374,50
01	Pino DHS / Conexão	80057410017	Traumedica	R\$ 583,00	R\$ 583,00
05	Parafuso Cortical 4,5mm	80057410010	Traumedica	R\$ 49,81	R\$ 249,05

OBS: Os itens estão com estimativa de uso podendo variar as quantidades em cirurgia.

VALOR TOTAL DE R\$ 3.206,55

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO
VALIDADE DA COTAÇÃO
PRAZO DE ENTREGA

A Vista
07 DIAS
A COMBINAR

Atenciosamente
Corpomedic

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.07.02
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C DE M DE MIGUELOP

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 573-8

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C DE M DE MIGUELOP

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

AGENCIA: 0257-7 - HIGIENOPOLIS

CONTA: 13.001.290-2

FAVORECIDO: CORPOMEDIC-ORTOPEDIA ESPECIALIZADA

CPF/CNPJ: 58.497.843/0001-25

VALOR: R\$ 2.170,72

DEBITO EM: 24/10/2025

=====

DOCUMENTO: 102403

AUTENTICACAO SISBB: A.702.AC7.915.884.FCF

Transação efetuada com sucesso por: JI600152 VILSOMAR DONISETI FERREIRA.

24102025

SUS Fed.

RECEBEMOS ÍDE CORPOMEDIC ORTOPEDIA ESPECIALIZADA COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 10/10/2025 - DEST. / REM.: S.C.M. MIGUELOPOLIS - VALOR TOTAL: R\$ 2.170,72

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000023870
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMISSOR		DANFE		BARCODE	
 Corpomedic		DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA			
		0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA 1 Nº 000023870 fl. 1 /1 SÉRIE 001			
				CHAVE DE ACESSO 3525 1058 4978 4300 0125 5500 1000 0238 7011 0023 8702	
				Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135253020135433 10/10/2025 09:56:23	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 582206359118				CNPJ / CPF 58.497.843/0001-25	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

FATURA

DADOS DA FATURA		NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
		23870	2.170,72	0,00	2.170,72

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	22/10/2025	2.170,72						

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
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACCESS.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	2.170,72

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO			MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
1	CX		2 - TERCEIROS				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD./SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	HASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS / IPI
061205	PLACA TUBO DCS 95 05F - MS: 80057410017 - LOTE:0556/07 Val: Indeterminada - C.P. ANVISA 00000000000000 - LOTE: 0556/07 - QTD: 1,00 - FAB: 01/01/2000 - VAL: 01/01/2050 -	90211020	040	5102	PC	1,00	1.833,00	1.833,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
10230	PARAF.CORT. 4,5X030MM - MS: 10209780031 - LOTE:S/L Val: Indeterminada C.P. ANVISA 00000000000000 - LOTE: S/L - QTD: 4,00 - FAB: 11/07/2018 - VAL: 01/01/2050 -	90211020	040	5102	PC	4,00	49,81	199,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
10840	PARAF.ESPONJOSO R.CURTA 6,5X040MM MS: 10209780020 - LOTE:S/L Val: Indeterminada - C.P. ANVISA 00000000000000 - LOTE: S/L - QTD: 1,00 - FAB: 11/07/2018 - 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 0,00
40011000120	FIO DE CERCLAGEM 1,2X1000MM - MS: 10223680057 - LOTE:06529/23 Val: Indeterminada - C.P. ANVISA 00000000000000 - LOTE: 06529/23 - QTD: 1,00 - FAB: 30/09/2023 - VAL: 01/01/2050 -	90211020	040	5102	PC	1,00	42,00	42,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
40011000120	FIO DE CERCLAGEM 1,2X1000MM - MS: 10223680057 - LOTE:06529/23 Val: Indeterminada - C.P. ANVISA 00000000000000 - LOTE: 06529/23 - QTD: 1,00 - FAB: 30/09/2023 - VAL: 01/01/2050 -	90211020	040	5102	PC	1,00	42,00	42,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00

Pago com Recurso do SUS

Contrato N.º 2025
Data: 24 OUT 2025

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		RESERVADO AO FISCO	
PACIENTE: NAIARA QUEIROZ FRANCISCO - Id_Cir.: 81859 - CIR.: 04/10/2025			
Dr.: FABRICIO DINIZ TELES DA SILVA - ITUVERAVA CRM-104837			
HOSPITAL: S.C.M. MIGUELOPOLIS			
CONVENIO: NSUS			
ISENCAO HOSPITAIS PUBLICOS E SANTA CASAS CONFORME RICMS 00 ART 14 Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010			



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: 81859

Pag. 1 / 1

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

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

Cirurgia: 04/10/2025 : - FEMUR | TRAUMA
Paciente: NAIARA QUEIROZ FRANCISCO
Cirurgião: FABRICIO DINIZ TELES DA SILVA - ITUVERAVA
Convênio: NSUS

Repres.: CORPOMEDIC
Guia:

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

Código	Descrição	Reg. ANVISA	Qtdade	Valor Unit.	SubTotal
061205	PLACA TUBO DCS 95 05F	80057410017 TRAUMEDICA	1	1.833,00	1.833,00
	Lote: (1) 0556/07				
10230	PARAF.CORT. 4,5X030MM	10209780031 HEXAGON	4	49,81	199,24
	Lote: (4) S/L				
10840	PARAF.ESPONJOSO R.CURTA 6,5X040MM	10209780020 HEXAGON	1	54,48	54,48
	Lote: (1) S/L				
40011000120	FIO DE CERCLAGEM 1,2X1000MM	10223680057 IOL	2	42,00	84,00
	Lote: (2) 06529/23				

Forma de Pagto

Valor Total R\$ 2.170,72

30/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:11:14
086000860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 30/10/2025
NR. DOCUMENTO 550.860.000.002.906
VALOR TOTAL 8,78

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 2.906-8
NR. DOCUMENTO 550.860.000.000.573

=====

NR.AUTENTICACAO 3.524.6C7.111.761.19E

Transação efetuada com sucesso por: JI600152 VILSOMAR DONISSETI FERREIRA.