



**SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE
MIGUELÓPOLIS**

CNPJ/MF n. 52.343.829/0001-90

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

PRESTAÇÃO DE CONTAS SUS PAULISTA

(RESOLUÇÃO SS nº 123, DE 27/05/2024).

SETEMBRO / 2025



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS

CNPJ/MF n. 52.343.829/0001-90

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

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

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

CONVENIADA: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS.

TERMO DE CONVÊNIO Nº (DE ORIGEM): DECRETO Nº 123 de 27/05/2024

OBJETO: ATENDIMENTO MÉDICO HOSPITALAR.

ADVOGADO(S): (*) JULIANO FRASCARI COSTA

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

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

MIGUELÓPOLIS/SP, 30/09/2025.

ÓRGÃO/ENTIDADE PÚBLICO (A):

Nome e cargo: JULIO FERREIRA DO CARMO – PREFEITO.

E-mail institucional:

E-mail pessoal:

Assinatura: _____.

CONVENIADA:

Nome e cargo: CLODOALDO SILVA SOUZA

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

E-mail pessoal:

Assinatura: _____.

(*) Facultativo. Indicar quando já constituído.

**SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS**

CNPJ/MF n. 52.343.829/0001-90

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

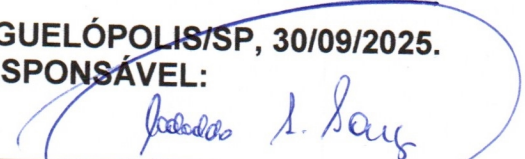
**ANEXO RP-16 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR
CADASTRO DO RESPONSÁVEL - TERMO DE CONVÊNIO****ÓRGÃO/ENTIDADE PÚBLICO (A):** PREFEITURA MUNICIPAL DE MIGUELÓPOLIS.**CONVENIADA:** SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS.**TERMO DE CONVÊNIO Nº(DE ORIGEM):** Nº 123 de 27/05/2024**OBJETO:** ATENDIMENTO MÉDICO HOSPITALAR.

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

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

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

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

MIGUELÓPOLIS/SP, 30/09/2025.**RESPONSÁVEL:**

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

ANEXO 6

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

ÓRGÃO CONCESSOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE MIGUELÓPOLIS

TIPO DE CONCESSÃO: REPASSE SUS PAULISTA

LEI(S) AUTORIZADORA(S):

OBJETO: Manutenção da Entidade

EXERCÍCIO: 2025

ENTIDADE BENEFICIÁRIA: Santa Casa de Misericórdia de Miguelópolis

CNPJ: 52.343.829/0001-90

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

RESPONSÁVEL PELA ENTIDADE: Clodoaldo Silva Souza

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS				
ORIGEM DOS RECURSOS (1)	VALORES PREVISTOS - R\$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS - R\$
ESTADUAL	R\$ 100.266,20	550 860 000 018 359	26/09/2025	R\$ 100.266,20
ESTADUAL	R\$ 100.266,20	550 860 000 018 359	26/09/2025	R\$ 100.266,20
RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				R\$ -
SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				R\$ 3.180,50
TOTAL				R\$ 203.712,90
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE				R\$ -
TOTAL				R\$ 203.712,90

(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\$ 203.712,90 (Duzentos e três mil, setecentos e doze reais e noventa centavos).

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS			
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	ORIGEM DO RECURSO (2)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS
BENS MATERIAIS PERMANENTES	SETEMBRO / 2025	ESTADUAL	R\$ -
COMBUSTÍVEL	SETEMBRO / 2025	ESTADUAL	R\$ -
DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	SETEMBRO / 2025	ESTADUAL	R\$ -
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	SETEMBRO / 2025	ESTADUAL	R\$ -
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	SETEMBRO / 2025	ESTADUAL	R\$ -
LOCAÇÕES DIVERSAS	SETEMBRO / 2025	ESTADUAL	R\$ -
MATERIAL DE LIMPEZA	SETEMBRO / 2025	ESTADUAL	R\$ -
MATERIAL DE ESCRITÓRIO	SETEMBRO / 2025	ESTADUAL	R\$ 250,00
MATERIAL PARA LABORATÓRIO	SETEMBRO / 2025	ESTADUAL	R\$ -
MATERIAL PARA RADIOLOGIA	SETEMBRO / 2025	ESTADUAL	R\$ -
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	SETEMBRO / 2025	ESTADUAL	R\$ 1.980,00
MEDICAMENTOS	SETEMBRO / 2025	ESTADUAL	R\$ -
OBRAS	SETEMBRO / 2025	ESTADUAL	R\$ -

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS

CNPJ 52.343.829/0001-90

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

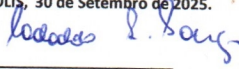
MIGUELÓPOLIS - SP

OUTRAS DESPESAS	SETEMBRO / 2025	ESTADUAL	R\$ -
EPI E EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO	SETEMBRO / 2025	ESTADUAL	R\$ -
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	SETEMBRO / 2025	ESTADUAL	R\$ 1.066,65
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	SETEMBRO / 2025	ESTADUAL	R\$ 520,00
RECURSOS HUMANOS (5)	SETEMBRO / 2025	ESTADUAL	R\$ -
RECURSOS HUMANOS (6)	SETEMBRO / 2025	ESTADUAL	R\$ -
SERVIÇOS MÉDICOS (*)	SETEMBRO / 2025	ESTADUAL	R\$ 29.048,08
MANUTENÇÕES	SETEMBRO / 2025	ESTADUAL	R\$ -
UTILIDADES PÚBLICAS (7)	SETEMBRO / 2025	ESTADUAL	R\$ -
TOTAL DAS DESPESAS			R\$ 32.864,73
RECURSOS NÃO APLICADOS			R\$ 170.848,17
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR			R\$ -
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE			R\$ 170.848,17

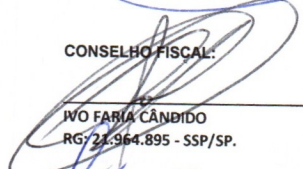
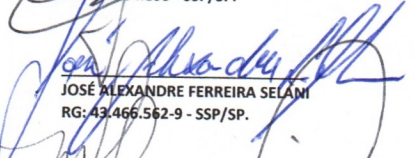
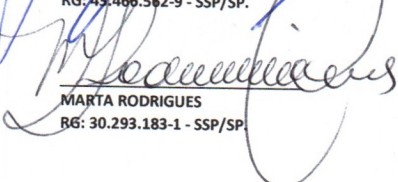
(2) Verba: Federal, Estadual, Municipal e Recursos Próprios.

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

MIGUELÓPOLIS, 30 de Setembro de 2025.


CLODOALDO SILVA SOUZA
PRESIDENTE

CONSELHO FISCAL:


IVO FÁRIA CÂNDIDO
RG: 21.964.895 - SSP/SP.
JOSÉ ALEXANDRE FERREIRA SELAMI
RG: 43.466.562-9 - SSP/SP.
MARTA RODRIGUES
RG: 30.293.183-1 - SSP/SP.



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS

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

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

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENETE: PREFEITURA MUNICIPAL DE MIGUELÓPOLIS
CONVENIADA: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90
ENDEREÇO E CEP: AV JOSÉ JACOB DAUR, Nº 925 - CENTRO - MIGUELÓPOLIS/SP.
RESPONSÁVEL(IS) PELA OSC: CLODOALDO SILVA SOUZA
CPF: 215.254.698-94
OBJETO DA PARCERIA: ATENDIMENTO MÉDICO HOSPITALAR.
EXERCÍCIO: 2025
ORIGEM DOS RECURSOS (1): ESTADUAL

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

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R\$)
26/09/2025	R\$ 100.266,20	26/09/2025	550 860 000 018 359	R\$ 100.266,20
26/09/2025	R\$ 100.266,20	26/09/2025	550 860 000 018 359	R\$ 100.266,20
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR			R\$	3.180,50
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO			R\$	200.532,40
(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\$	203.712,90
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA			R\$	-
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)			R\$	203.712,90

- (1) Verba: Federal, Estadual ou Municipal, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.
(2) Incluir valores previstos no exercício anterior e repassados neste exercício.
(3) Receitas com estacionamento, aluguéis, entre outras.
O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da SANTA CASA DE MIS. DE MIGUELÓPOLIS vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no 09/2025 bem como as despesas a pagar no exercício

Clodoaldo Silva Souza



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS

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

seguinte.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO					
ORIGEM DOS RECURSOS (4): FEDERAL					
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESSE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)	TOTAL DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J=H+I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)
RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
RECURSOS HUMANOS (6)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
MEDICAMENTOS	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	R\$ 1.980,00	R\$ -	R\$ 1.980,00	R\$ 1.980,00	R\$ -
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 1.066,65	R\$ -	R\$ 1.066,65	R\$ 1.066,65	R\$ -
SERVIÇOS MÉDICOS (*)	R\$ 29.048,08	R\$ -	R\$ 29.048,08	R\$ 29.048,08	R\$ -
MANUTENÇÕES	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 520,00	R\$ -	R\$ 520,00	R\$ 520,00	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\$ -



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS

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

OBRAS	R\$	-	R\$	-	R\$	-	R\$	-	R\$	-
DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	-	R\$	-	R\$	-	R\$	-	R\$	-
EPI E EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO	R\$	-	R\$	-	R\$	-	R\$	-	R\$	-
OUTRAS DESPESAS	R\$	-	R\$	-	R\$	-	R\$	-	R\$	-
MATERIAL DE LIMPEZA	R\$	-	R\$	-	R\$	-	R\$	-	R\$	-
MATERIAL DE ESCRITÓRIO	R\$	250,00	R\$	-	R\$	250,00	R\$	250,00	R\$	-
MATERIAL PARA RADIOLOGIA	R\$	-	R\$	-	R\$	-	R\$	-	R\$	-
MATERIAL PARA LABORATÓRIO	R\$	-	R\$	-	R\$	-	R\$	-	R\$	-
TOTAL	R\$	32.864,73	R\$	-	R\$	32.864,73	R\$	32.864,73	R\$	-

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

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomos e pessoa jurídica.

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

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

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

(*) Apenas para entidades da área da Saúde.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO	R\$ 203.712,90
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO	R\$ 32.864,73
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E- (J-F)]	R\$ 170.848,17
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	R\$ -



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS

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

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

R\$

170.848,17

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

MIGUELÓPOLIS, 30 de Setembro 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: REPASSE CONVÊNIO SUS PAULISTA
 LEI AUTORIZADORA:
 OBJETO: Manutenção da Entidade
 EXERCÍCIO: 2025
 ENTIDADE BENEFICIÁRIA: Santa Casa de Misericórdia de Miguelópolis
 CNPJ: 52.343.829/0001-90
 ENDEREÇO E CEP: Rua José Jacob Daur, 925 - 14530-000
 RESPONSÁVEL PELA ENTIDADE: Clodoaldo Silva Souza
 VALOR RECEBIDO: R\$ 200.532,40
 ORIGEM DOS RECURSOS (2): Estadual

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS			
VALORES PREVISTOS - R\$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS - R\$
ESTADUAL	550 860 000 018 359	26/09/2025	R\$ 100.266,20
ESTADUAL	550 860 000 018 359	26/09/2025	R\$ 100.266,20
RECURSO RESTANTE DO PERÍODO ANTERIOR			R\$ 3.180,50
RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS			R\$ -
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE			R\$ -
TOTAL			R\$ 203.712,90

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\$ 203.712,90 (Duzentos e três mil, setecentos e doze reais e noventa 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	SETEMBRO / 2025	ESTADUAL	R\$ -
COMBUSTÍVEL	SETEMBRO / 2025	ESTADUAL	R\$ -
DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	SETEMBRO / 2025	ESTADUAL	R\$ -
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	SETEMBRO / 2025	ESTADUAL	R\$ -
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	SETEMBRO / 2025	ESTADUAL	R\$ -
LOCAÇÕES DIVERSAS	SETEMBRO / 2025	ESTADUAL	R\$ -
MATERIAL DE LIMPEZA	SETEMBRO / 2025	ESTADUAL	R\$ -
MATERIAL DE ESCRITÓRIO	SETEMBRO / 2025	ESTADUAL	R\$ 250,00
MATERIAL PARA LABORATÓRIO	SETEMBRO / 2025	ESTADUAL	R\$ -
MATERIAL PARA RADIOLOGIA	SETEMBRO / 2025	ESTADUAL	R\$ -
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	SETEMBRO / 2025	ESTADUAL	R\$ 1.980,00
MEDICAMENTOS	SETEMBRO / 2025	ESTADUAL	R\$ -
OBRAS	SETEMBRO / 2025	ESTADUAL	R\$ -

EPI E EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO	SETEMBRO / 2025	ESTADUAL	R\$ -
OUTRAS DESPESAS	SETEMBRO / 2025	ESTADUAL	R\$ -
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	SETEMBRO / 2025	ESTADUAL	R\$ 1.066,65
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	SETEMBRO / 2025	ESTADUAL	R\$ 520,00
RECURSOS HUMANOS (5)	SETEMBRO / 2025	ESTADUAL	R\$ -
RECURSOS HUMANOS (6)	SETEMBRO / 2025	ESTADUAL	R\$ -
SERVIÇOS MÉDICOS (*)	SETEMBRO / 2025	ESTADUAL	R\$ 29.048,08
MANUTENÇÕES	SETEMBRO / 2025	ESTADUAL	R\$ -
UTILIDADES PÚBLICAS (7)	SETEMBRO / 2025	ESTADUAL	R\$ -
TOTAL DAS DESPESAS			R\$ 32.864,73
RECURSOS NÃO APLICADOS			R\$ 170.848,17
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR			R\$ -
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE			R\$ 170.848,17

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

MIGUELÓPOLIS, 30 de Setembro de 2025.

CLODOALDO SILVA SOUZA
PRESIDENTE

CONSELHO FISCAL:

IVO FÁRIA CÂNDIDO
RG: 21.904.895 - SSP/SP.

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

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

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS

CNPJ 52.343.829/0001-90
AV JOSÉ JACOB DAUR, N° 925 - CENTRO - MIGUELÓPOLIS/SP - CEP 14.530-000
TEL 16 3635 6700

ANEXO 7
REPASSES AO TERCEIRO SETOR
RELAÇÃO DE GASTOS

ÓRGÃO CONCESSOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE MIGUELÓPOLIS
TIPO DE CONCESSÃO: (*) REPASSES CONVÊNIO SUS PAULISTA
LEI AUTORIZADA: OBJETO: ATENDIMENTO MÉDICO HOSPITALAR
EXERCÍCIO: 2025
ENTIDADE BENEFICIÁRIA: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90
ENDEREÇO E CEP: AV JOSÉ JACOB DAUR, N° 925 - CENTRO - MIGUELÓPOLIS/SP CEP 14.530-000.
RESPONSÁVEL (IS) PELA ENTIDADE: CLODOALDO SILVA SOUZA
VALOR TOTAL RECEBIDO: R\$ 200.532,40

DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO (NOTA FISCAL, RECIBO)	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	FONTE (**)	VALOR
02/09/2025	NOTA FISCAL N. 000.008.261 - OFICINA DA COMUNICAÇÃO DE ITUVERAVA LTDA ME - CNPJ: 05.728.821/0001-62	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	ESTADUAL	R\$ 717,83
02/09/2025	NOTA FISCAL N. 0011856 - VITEX PRODUTOS PARA SAUDE LTDA - CNPJ: 46.079.523/0001-76	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	ESTADUAL	R\$ 1.980,00
11/09/2025	NOTA FISCAL N. 946 - JOSE MARIA DE FREITAS MIGUELÓPOLIS - CNPJ: 47.036.702/0001-99	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	ESTADUAL	R\$ 348,82
30/09/2025	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 149 - CLINICA MEDICA E ANESTESIOLOGICA DE ITUVERAVA EIRELI - CNPJ: 32.460.264/0001-14	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	ESTADUAL	R\$ 229,96
30/09/2025	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 742 - EQUIPE MED SERVIÇOS DE SAUDE LTDA - CNPJ: 27.151.560/0001-01	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	ESTADUAL	R\$ 702,17
30/09/2025	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 18 - DAL SECCHI ANESTESIOLOGIA LTDA - CNPJ: 25.422.087/0001-16	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	ESTADUAL	R\$ 5.588,32
30/09/2025	NOTA FISCAL N. 123 - E R B MENDES INFORMATICA - CNPJ: 53.318.850/0001-07	MATERIAL DE ESCRITÓRIO	ESTADUAL	R\$ 250,00
30/09/2025	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 179 - INGRID COUTINHO SERVIÇOS MEDICOS LTDA - CNPJ: 44.799.458/0001-28	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	ESTADUAL	R\$ 840,00
30/09/2025	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 431 - RODRIGUES DA ROCHA SERVIÇOS MEDICOS E ODONTOLÓGICOS - CNPJ: 21.904.697/0001-03	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	ESTADUAL	R\$ 879,00
30/09/2025	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 1479 - MEDSYS CLINICA MEDICA LTDA - CNPJ: 13.427.041/0001-00	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	ESTADUAL	R\$ 1.496,90
30/09/2025	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 1113 - CLINICA MENINO JESUS LTDA - D+ - CNPJ: 18.462.057/0001-78	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	ESTADUAL	R\$ 5.465,54
30/09/2025	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 757 - MOYSES CLINICA MEDICA LTDA - CNPJ: 18.889.403/0001-07	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	ESTADUAL	R\$ 6.631,00
30/09/2025	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 1614 - ROGERIO HENRIQUE SOARES - CNPJ: 28.902.704/0001-79	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	ESTADUAL	R\$ 7.215,19
30/09/2025	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 34 - OSMAR CAMILO ARRUDA 19495583802 - CNPJ: 33.961.504/0001-27	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	ESTADUAL	R\$ 520,00
TOTAL				R\$ 32.864,73

LOCAL E DATA:
RESPONSÁVEL:

Clodoaldo Silva Souza

MIGUELÓPOLIS, 30 de Setembro de 2025
CLODOALDO SILVA SOUZA

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

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS

CNPJ 52.343.829/0001-90

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

CONSELHO FISCAL

IVO FÁRIA CÂNDIDO

RG: 21.964.895 - SSP/SP.

JOSÉ ALEXANDRE FERREIRA SELANI

RG: 43.466.362-9 - SSP/SP.

MARTA RODRIGUES

RG: 30.293.183-1 - SSP/SP.

CLODOALDO SILVA SOUZA

PRESIDENTE

Clodoaldo
Souza



Consultas - Extrato de conta corrente

G3311308401840671
13/10/2025 08:46:41

Cliente - Conta atual

Agência 860-5
Conta corrente 23628-4SANTA C M MIGUELOPOLIS
Período do extrato 09 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
29/08/2025		0000	00000 000 Saldo Anterior			3.180,50 C
02/09/2025		0860	99015 470 Transferência enviada	550.156.000.013.598	717,83 D	
			02/09 15:47 OFICINA DA COMUNICACAO			
02/09/2025		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.201	1.980,00 D	482,67 C
			341 0467 046079523000176 VITEX PRODUTO			
11/09/2025		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.101	348,82 D	133,85 C
			033 0698 047036702000199 JOSE MARIA DE			
26/09/2025		0860	99015 870 Transferência recebida	550.860.000.018.359	100.266,20 C	
			26/09 15:06 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE			
26/09/2025		0860	99015 870 Transferência recebida	550.860.000.018.359	100.266,20 C	200.666,25 C
			26/09 15:06 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE			
30/09/2025		0860	99015 470 Transferência enviada	550.156.000.032.460	229,96 D	
			30/09 16:58 CLINICA M A I EIRELI			
30/09/2025		0860	99015 470 Transferência enviada	550.156.000.037.900	702,17 D	
			30/09 16:58 EQUIPE M S DE SAUDE LTDA			
30/09/2025		0860	99015 470 Transferência enviada	554.250.000.111.299	5.588,32 D	
			30/09 16:58 DAL SECCHI & BENTO SERVI			
30/09/2025		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	93.001	250,00 D	
			403 0001 053318850000107 E R B MENDES			
30/09/2025		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	93.002	840,00 D	
			336 0001 044799458000128 INGRID COUTIN			
30/09/2025		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	93.003	879,00 D	
			104 2141 021904697000103 RODRIGUES DA			
30/09/2025		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	93.004	1.496,90 D	
			748 0715 013427041000100 MEDSYS CLINIC			
30/09/2025		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	93.005	5.465,54 D	
			033 0698 018462057000178 CLINICA MENIN			
30/09/2025		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	93.006	6.631,00 D	
			033 0698 018889403000107 MOYSES CLINIC			
30/09/2025		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	93.007	7.215,19 D	
			104 0927 028902704000179 ROGERIO HENRI			
30/09/2025		0000	13105 144 Pix - Enviado	93.008	520,00 D	
			30/09 16:59 OSMAR CAMILO ARRUDA 19495			
30/09/2025		0000	00000 999 S A L D O			170.848,17 C

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JI600152 VILSOMAR DONISETI FERREIRA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

02/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:47:09
086000860 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 23.628-4

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 02/09/2025

NR. DOCUMENTO 550.156.000.013.598

VALOR TOTAL 717,83

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: OFICINA DA COMUNICACAO

AGENCIA: 0156-2 CONTA: 13.598-4

NR. DOCUMENTO 550.860.000.023.628

=====

NR. AUTENTICACAO 9.39B.AE3.C8C.939.106

Transação efetuada com sucesso por: JI600152 VILSOMAR DONISETI FERREIRA.

02092025

SUS P.

Clonado

RECEBEMOS DE OFICINA DA COMUNICACAO DE ITUVERAVA LTDA ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 01/09/2025 VALOR TOTAL: R\$ 717,83 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. 000.008.261
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



OFICINA DA COMUNICACAO DE ITUVERAVA LTDA ME

RUA DR GETULIO VARGAS, 130
CENTRO - 14500-000
ITUVERAVA - SP Fone/Fax: 1638392555DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.008.261
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3525 0905 7288 2100 0162 5500 1000 0082 6116 2736 1887

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de producao do estabelecimento

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135252534296708 - 01/09/2025 17:27:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL

389084345116

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

10209

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

05.728.821/0001-62

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

ENDEREÇO

RUA JOSE JACOB DAUR, 925

MUNICÍPIO

MIGUELOPOLIS

CNPJ / CPF

52.343.829/0001-90

DATA DA EMISSÃO

01/09/2025

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14530-000

UF

SP

FONE / FAX

16991985300

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num.

001

Venc.

02/09/2025

Valor

R\$ 717,83

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.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	717,83
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	225,76	0,00	717,83

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE

9-Sem Transporte

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

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
66876143	Placa em PVC 2mm com adesivo impressao digital, acabamento com laminacao, Tamanho 35x40 cm.-OREINTACAO AO VISITANTE	83100000	0/102	5101	UN	23,0000	31,2100	717,83	0,00	0,00	0,00		0,00	

Pago com Rótulo do SUS PAULISTA

Contrato Nº 2025

Data: 02 SET 2025

Em 02/09/25
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90
NOME: ROGERIO
RG: 21.638.188

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Solicitante: ROGÉRIO - Dados para Deposito: BB Ag 0156-2 CC 13598-4 - Oficina da Comunicação de Ituverava LTDA ME - CNPJ 05.728.821/0001-62.xxxxxx I Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional
Valor aproximados dos tributos: federais - R\$ 96,55 13.45%, estaduais - R\$ 129,21 18%, municipais - R\$ 0,00 0%, fonte IBPT. Email do Destinatário: santacasamiguelopoliscompras@gmail.com,comprassantacasamig@g

RESERVADO AO FISCO

Cliente
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE
MIGUELOPOLISContato
ROGERIOTelefone
(16)99198-5300CNPJ
52.343.829/0001-90Endereço
RUA JOSE JACOB DAUR, 925 - CENTRO - CEP: 14530-000 - MIGUELOPOLIS - SP

ITENS ORÇADOS:

Item	Imagem	Descrição	Medidas	Qtde	Valor Unit	Subtotal
1		Placa em PVC 2mm personalizada com adesivo digital, acabamento com laminação,	0.400 x 0.350	23	31,21	R\$ 717,83
Total:				23		R\$ 717,83

Prazos e condições de pagamento

Forma de pagamento

Pix

Validade da proposta

0 dia(s)

Condições

À Vista

Prazo de entrega

7 dias úteis após
aprovação da arte final

Logística



Cliente Retira

Observações

PAGAMENTO 50% NO FECHAMENTO DO PEDIDO E 50% NO TÉRMINO, PIX OU TRANSFERÊNCIA!



Condições: - O prazo de entrega começa a ser contado no primeiro dia útil seguinte a aprovação do layout;

- A data de pagamento é contada a partir da emissão do pedido;

- Sujeito a consulta prévia ao SCPC e SERASA;

- Para orçamentos realizados com base em informações e medidas fornecidos pelo cliente: A OFICINA DA COMUNICAÇÃO estará isenta de qualquer divergência que possa ocorrer;

- Valor válido para aprovação total dos itens descritos no orçamento;

- A OFICINA DA COMUNICAÇÃO não se responsabiliza por erro de produção de material por falta de envio de referência de cor;

- RETIRADA/ENTREGA DE MATERIAL: de segunda a sexta das 8h às 11h e das 13h às 17h;

- As INSTALAÇÕES serão feitas de acordo com o combinado em orçamento. Caso a instalação não seja executada por eventuais problemas do cliente, será cobrada uma taxa extra de retorno;

- Para ADESIVAGEM EM PAREDES é indicado que a aplicação ocorra de 03 a 05 dias após a pintura. Toda parede que for receber adesivo, deverá estar com a tinta seca, limpa e lisa. A OFICINA DA COMUNICAÇÃO estará isenta de reposição do adesivo, caso o cliente autorize a instalação fora dessas condições;

- Para ADESIVAGEM DE VEÍCULOS o veículo deverá estar limpo, seco e sem acúmulo de resíduos que prejudiquem a aplicação do adesivo. A OFICINA DA COMUNICAÇÃO não executa serviços de limpeza ou remoção de adesivos de veículos (salvo informado no orçamento). Solicitamos que antes e após a execução do trabalho, seja feita uma vistoria para certificação de que não existam riscos, danos ou avarias. No caso de veículo que não possui pintura original de fábrica, corre-se o risco de soltar o verniz/tinta na instalação ou remoção do adesivo;

- Para INSTALAÇÕES FORA DA OFICINA DA COMUNICAÇÃO o cliente deverá fornecer local coberto, limpo e que possua ponto de energia disponível. Este serviço está sujeito a alteração de data em função de condições climáticas;

- A OFICINA DA COMUNICAÇÃO não intermedia nem se responsabiliza por trâmites burocráticos, regulamentações, liberações ou autorizações junto a prefeitura ou órgãos responsáveis para regulamentação de fachadas, painéis, letras caixa, etc, instalados pela mesma. Bem como, não solicita bloqueio de trânsito ou autorizações para execução de trabalhos que envolvam essa liberação, ficando o contratante encarregado de providenciar esse processo;

- GARANTIAS:

**** FACHADAS DE ACM/ RIPADOS**

- Defeito de fabricação e instalação: 02 anos;

Cuidados preventivos: Lavar com água, detergente neutro e esponja lisa uma vez por mês. Lavar no período noturno. Não usar nenhuma outra substância química nem abrasivos.

**** LETRA CAIXA**

- Defeito de fabricação e instalação: 01 ano;

Cuidados preventivos: Lavar com detergente neutro e esponja lisa a cada 3 meses. Não usar substâncias químicas.

**** FACHADAS COM LONAS**

- Defeito de fabricação e instalação: 06 meses;

Cuidados preventivos: Lavar com água e esponja lisa uma vez por mês. Lavar a noite. Não usar nenhuma outra substância química nem abrasivos.

**** PORTAS DE ACM**

- Defeito de fabricação e instalação: 06 meses.

Cuidados preventivos: Lavar com detergente neutro e esponja lisa a cada 3 meses. Não usar substâncias químicas.

**** ADESIVAGENS (paredes, geladeiras, veículos, vidros, etc)**

- Defeito de fabricação e instalação: 03 meses;

Cuidados preventivos: Lavar com água a cada 3 meses. Não usar substâncias químicas.

**** PLACA DE SINALIZAÇÃO**

- Defeito de fabricação e instalação: 03 meses.

Cuidados preventivos: Lavar com detergente neutro e esponja lisa a cada 3 meses. Não usar substâncias químicas.

**** PLACA DE SINALIZAÇÃO RODOVIÁRIA**

- Defeito de fabricação e instalação: 12 meses.

Cuidados preventivos: Lavar com detergente neutro e esponja lisa a cada 3 meses. Não usar substâncias químicas.

**** INSTALAÇÕES ELÉTRICAS (LEDs, luminosos, iluminações, lâmpadas, etc.)**

- Defeito de fabricação e instalação: Mão de obra: (3 meses) / Material elétrico: 03 meses / Fontes: 30 dias (sem cobertura em casos de raios ou oscilações que possam acarretar em queima da mesma). A ligação da parte elétrica só é feita caso o ponto 110v ou 220v esteja disponível no local. A responsabilidade dessa ligação até o local de instalação é do cliente.

ATENÇÃO: As garantias não se aplicam em caso de erros de cuidados, problemas estruturais do prédio (pintura, encanamento, etc), alteração/complemento da instalação feita pela Oficina, vandalismo e intempéries naturais.

LEMBRETE IMPORTANTE: Afim de evitar erros e transtornos, quando receber nossos layouts para aprovação, leia com calma todas as informações, medidas, quantidades, cores, textos, imagens, tabelas e etc.

Oficina da Comunicação: você imagina, nós criamos!



SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS



Emitir comprovantes (versão antiga)

G3330215473854941
02/09/2025 15:53:29

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.53.29
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 23.628-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 0467-7 - S PAULO VILA CARRAO

CONTA: 98.364-9

FAVORECIDO: VITEX PRODUTOS PARA SAUDE LTDA

CPF/CNPJ: 46.079.523/0001-76

VALOR: R\$ 1.980,00

DEBITO EM: 02/09/2025

=====

DOCUMENTO: 090201

AUTENTICACAO SISBB: 6.D1C.121.E9C.2A9.59B

02092025



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

DANFE
Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica
0-Entrada
1-Saída
Nº 011856
SERIE: 1
Página: 1 de 1



Chave de acesso
3525 0946 0795 2300 0176 5500 1000 0118 5614 4105 7393

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

Natureza da operação Venda de mercadoria	Protocolo de autorização de uso 135252557753064 03/09/2025 10:38:45
Inscrição Estadual 134.890.427.117	Inscr.est. do subst.trib. CNPJ 46.079.523/0001-76

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social Santa Casa de Misericórdia de Miguelópolis	CNPJ/CPF 52.343.829/0001-90	Inscrição Estadual ISENTO	Data emissão 03/09/2025
Endereço Rua Jose Jacob Dahur,, 925	Bairro Centro	CEP 14.530-000	Data saída 03/09/2025
Município Miguelópolis	UF SP	Fone/Fax (16) 3835-6700	Hora saída 10:38:42

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
--------	------------	-------	--------	------------	-------	--------	------------	-------

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS 0,00	Valor do ICMS 0,00	Base de cálculo do ICMS Subst. 0,00	Valor do ICMS Subst. 0,00	Valor do FCP ST 0,00	Valor total dos produtos 1.800,00
Valor do frete 180,00	Valor do seguro 0,00	Desconto 0,00	Outras despesas acessórias 0,00	Valor do IPI 0,00	Valor total da nota 1.980,00

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 50	Espécie Caixa(s)	Marca	Numeração 3	Peso bruto 28,500	Peso líquido 28,400

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vir.ICMS	Vir.IPI	%ICMS	%IPI
1068	LENCOL CAPA EM TNT COM ELASTICO 1,40M X 2,20M 30GR, BCO - PCT 10UND - Lote: 9376/C Qtd: 50 Fab: 01/06/2025 Val: 01/06/2028	63079010	0101	5.102	Un	50,00	36,00	1.800,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

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

Dados adicionais

Observações
Total aproximado de tributos: R\$ 622,71 (31,45%) Federais R\$ 266,31 (13,45%) Estaduais R\$ 356,40 (18,00%) . Fonte IBPT.
I DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
II NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS E IPI.

Reservado ao fisco
ATESTADO que recebi o material/serviço a que
foi conferido, estando conforme consta na
presente Nota Fiscal.
Miguelópolis, 17 de 09 de 2025

03/09/2025 10:38:50

Pago com Recurso do SUS PAULISTA

Contrato Nº 2025
Data: 02 SET 2025

COLETADO
EWU2G43

CUBAGEM

		LEOFRAN TRANSPORTES LTDA ROD WALTER MANZATO, 2400 DISTRITO INDL 5 - FONE: (19)3466-5493 NOVA ODESSA - SP - CEP: 13460-000 financeiro1@leofran.com.br www.leofran.com.br		DOCUMENTO Documento Auxiliar de Conhecimento de Transporte Eletrônico		AUTORIZAÇÃO 12/09/25 12:49		FL 1/1	
CNPJ 02.259.840/0001-07 IE 482025502110 RNTIC 01556467		TIPO DO CT-E NORMAL		TIPO DO SERVIÇO NORMAL		CFOP - NATUREZA DA PRESTAÇÃO 5353 Transp a est comercial		SÉRIE 1	
ORIGEM DA PRESTAÇÃO SAO PAULO/SP		DESTINO DA PRESTAÇÃO MIGUELOPOLIS/SP		EMITIDO POR sabrínad		NÚMERO 002135530		MODAL RODOVIÁRIO	
REMETENTE VITEX PRODUTOS PARA SAUDE LTDA END RUA REGO BARROS 185 SALAO 1 JARDIM VILA FORMOSA MUN SAO PAULO - SP CEP 03460-000 CNPJ 46.079.523/0001-76 IE 134890427117 FONE (11)22693703		DESTINATARIO SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELUFRAMA END R JOSE JACOB DAUR 925 CENTRO MUN MIGUELOPOLIS - SP CEP 14530-000 CNPJ 52.343.829/0001-90 IE FONE (16)992118662		EXPEDIDOR VITEX PRODUTOS PARA SAUDE LTDA END RUA REGO BARROS 185 SALAO 1 JARDIM VILA FORMOSA MUN SAO PAULO - SP CEP 03460-000 CNPJ 46.079.523/0001-76 IE 134890427117 FONE (11)22693703		RECEBEDOR/LOC ENTREGA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS END R JOSE JACOB DAUR 925 CENTRO MUN MIGUELOPOLIS - SP CEP 14530-000 CNPJ 52.343.829/0001-90 IE FONE (16)992118662		TOMADOR VITEX PRODUTOS PARA SAUDE LTDA END RUA REGO BARROS 185 SALAO 1 JARDIM VILA FORMOSA MUN SAO PAULO - SP CEP 03460-000 CNPJ 46.079.523/0001-76 IE 134890427117 FONE (11)22693703	
OBSERVAÇÕES DIM VOLUMES (01): 0,54x0,52x0,57x3 - CST: 00 - Apolice seguro: 22.654.12567 - Seguradora: 61198164000160 PORTO SEGURO - TABELA: PROMOCIONAL PRI78010 - ROTA: LESP/LERI - TARIFF: 045 - TIPO MERCAD: DIVERSOS. Conferente: ZEQUIEL DA SILVA SANTANA - Tratamento de dados pessoais pode ser dado para execucao de contrato de transporte (LGPD art. 7, V).		PLACA DE COLETA EWU2G43 NR 11524660958731 - 11524660959140		TOMADOR SERVIÇO REMET COBRAR A PRAZO PREV.ENTREGA 17/09/25		DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTES CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE:		LES 160358-2	
NOME / RG		ASSINATURA / CARIMBO		CHEGADA DATA/HORA		SAÍDA DATA/HORA		LER / IGA	
FRETE PESO 129,00		FRETE VALOR 5,94		DESPACHO 12,70		GRIS 1,98		PEDAGIO 10,20	
COLETA 30,00		IMP REPASSADO 25,88		PROD PREDOMIN LENCOL		CAPA EM DIVERSOS		VALOR MERCADORIA (R\$) 1.980,00	
QTD PARES/VOLUMES 0 3		CUBAG(m3)/PESO (Kg) 0,4802 28,500		PESO CÁLCULO (Kg) 144,060		SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA NORMAL		BASE CÁLCULO 215,70	
ALIQ DIFAL/ICMS(%) 0,00 12,00		VALOR ICMS 25,88		DIFAL ICMS ORIG/DEST 0,00 0,00		CRED PRES/ICMS ST 0,00 0,00		FRETE TOTAL (R\$) 215,70	
VALOR A RECEBER (R\$) 215,70		DESTAQUE DE TRIBUTOS (Lei 12.741/2012) - Em R\$		ICMS/ISS: 25,88 PIS: 3,13 COFINS: 14,43 TOTAL: 43,44		CHAVES NF-E/CT-E		NF-E: 35250946079523000176550010000118561441057393	

PROCESSADO POR SSW.INF.BR

NF-e Nº 011856 Série 1**VITEX PRODUTOS PARA SAUDE LTDA**Rua Rego Barros, 185, Salão 1, Jardim Vila Formosa,
São Paulo - SP - 03.460-000

Fone 1122693703

www.vitexsaude.com.br

vitexsaude@gmail.com

Chave de acesso

35250946079523000176550010000118561441057393

Número de protocolo

135252557753064

Data emissão

03/09/2025

Nº	Correção	Data
1	Quantidade de Volumes da NF: 3 VOLUMES	08/09/2025 07:42:09



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

Pedido 19507**Cliente**

Santa Casa de Misericórdia de Miguelópolis
CNPJ: 52.343.829/0001-90,
IE: ISENT0
Rua José Jacob Dahur,, N° 925, Bairro: Centro
Miguelópolis, SP, 14530000
Fone: (16) 3835-6700, santacasamiguelopoliscompras@gmail.com

Número do pedido	19507
Data	25/08/2025
Data prevista	

Vendedor

JANDERLAN VIEIRA PEREIRA

Itens do pedido de venda

Descrição do produto/serviço	Código	Un.	Qtd.	Valor unitário	Valor total
LENÇOL EM TNT COM ELÁSTICO 1,40M X 2,20M 30GR, BCO - PCT 10UND	1068	Un	50,00	36,00	1.800,00
				N° de itens	1,00
				Soma das Qtde	50,00
				Total de produtos	1.800,00
				Frete	180,00
				Total do pedido	1.980,00

Observações

Condição de Pagamento: Débito ou PIX - Chave CNPJ 46.079.523.0001/76
Banco: Itau - AG: 0467 - CC 98364-9 - Vitex Produtos para Saúde Ltda

Mais opções que podem te interessar



Calcinha P/ Estética, Depilação,
Massagem 100 Un Higipratic

~~R\$ 440~~
R\$ 89¹⁰ 19% OFF

Frete grátis FULL



100 Und. Lençol Descartável Tnt
Com Elástico - Protlesc

R\$ 365

12x R\$ 35.71

Frete grátis



200 Unidades De Espatula,
Palito De Madeira Para...

RF 3470

Beleza e Cuidado Pessoal > Depilação > Outros > Depilador

Vender um igual Compartilhar



Novo | +5 vendidos

Protlesc Lençol Tnt Elástico
Branco 2,40m X 1,20m

5.0 ★★★★★ (1)

R\$ 49⁹⁹

12x R\$ 4.91

Ver os meios de pagamento

Até R\$ 2 de cashback nesta compra assinando

Assinar

Chegará grátis entre amanhã e sábado

Chegará entre amanhã e quinta-feira
Mais formas de entrega

Estoque disponível

Quantidade: 1 unidade $\vee$ (+10 disponív...

Comprar agora

Adicionar ao carrinho

Vendido por VITEX PRODUTOS PARA SAUDE
Mercado Líder | +5mil vendas

Adicionar a uma lista

Produtos relacionados

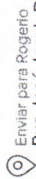
Patrocinado



VITEXPRODUTO Seguir
SPARASAUDE

+50 Seguidores +500 Produtos

Buscar produtos, marcas e muito mais...



Enviar para Rogério
Rua José Jacob Daur...

Categorias > Ofertas Cupons Supermercado Vender Contato

Beleza e Cuidado Pessoal > Higiene Pessoal > Outros

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

SANTA CA... > Compras Favoritos > 5 28

Vender um igual Compartilhar



+2

Conferir mais produtos da marca Aradesc

Novo | +50 vendidos

Lençol Descartável Tnt 10 Unid.
Sem Elástico 2,20 X 1,40 Mt

5.0 ★★★★★ (1)

R\$ 39⁹⁰

2x R\$ 19⁹⁵ sem juros

Ver os meios de pagamento



O que você precisa saber sobre este produto

- Unidades por kit: 10
- Formato de venda: Kit

Ver características



Chegará grátis entre amanhã e sábado

Chegará amanhã

Comprando dentro dos próximos 47 min

Mais formas de entrega

Estoque disponível

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

Comprar agora

Adicionar ao carrinho

Vendido por: LESS NOW

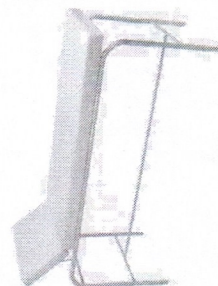
MercadoLíder | +5mil vendas

🕒 1 meses de garantia de fábrica.

Adicionar a uma lista >

Produtos relacionados

Patrocinado



Vendido por LESS NOW

+1000 Produtos

MercadoLíder

É um dos melhores do site!

+5mil

Vendas concluídas

Oferece um bom atendimento

Entrega os produtos dentro do prazo



Emitir comprovantes (versão antiga)

G3381109503763881
11/09/2025 09:55:09

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.55.09
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 23.628-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS

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

AGENCIA: 0698-X - MIGUELOPOLIS

CONTA: 13.000.254-8

FAVORECIDO: JOSE MARIA DE FREITAS MIGUELOPOLIS

CPF/CNPJ: 47.036.702/0001-99

VALOR: R\$ 348,82

DEBITO EM: 11/09/2025

=====

DOCUMENTO: 091101

AUTENTICACAO SISBB: D.006.633.A8E.505.00C

=====

Aceita Pix? Agilidade pra sua empresa receber e praticidade pro seu cliente pagar. Cadastre sua chave Pix PJ no BB Digital, App ou agencias.

Transação efetuada com sucesso por: JI600152 VILSOMAR DONISETI FERREIRA.

3/3

PAGTO PARCIAL

11092025

SUS P

RECEBIMOS DE JOSE MARIA DE FREITAS MIGUELÓPOLIS OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMIÇÃO 13/06/2025 - DEST / REM - ST CASA DA MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS - VALOR TOTAL R\$ 1.046,47

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000000946
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
JOSE MARIA DE FREITAS MIGUELÓPOLIS

LOGO NFE

RUA HILARIO ALVES DE FREITAS, 726 - CENTRO - CEP 14530-000 - MIGUELÓPOLIS - SP
TEL: (16)3835-1390
casajomar@terra.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000000946 fl. 1 / 1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3525 0647 0367 0200 0199 5500 1000 0009 4619 3416 3210

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135251605951100 13/06/2025 11:40:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL
445004611115

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
CNPJ / CPF
47.036.702/0001-99

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ST. CASA DA MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS

CNPJ / CPF
52.343.829/0001-90

DATA DA EMISSÃO
13/06/2025

ENDEREÇO
RUA JOSE JACOB DAUR, 925

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
14530-000

DATA SAÍDA / ENTRADA
13/06/2025

MUNICÍPIO
MIGUELÓPOLIS

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
11:37:00

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
0,00	0,00	0,00	0,00	307,49	1.046,47
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	1.046,47

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
0 - REMETENTE

CODIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS IPI
3167	TECIDO FLANELA Valor Aprox dos Tributos R\$ 22,48 Federais e 6,92 Estaduais	52029100	0102	5102	MT	8.400	19,90	0,00	167,16	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
764	PLÁSTICO TRANSPARENTE 0.20 Cod. Fabricante 4550 Valor Aprox dos Tributos R\$ 19,27 Federais e 23,73 Estaduais	39204390	0102	5102	PC	4.900	26,90	0,00	131,81	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
206	TECIDO DE ALGODÃO CRU Cod. Fabricante 00015 Valor Aprox dos Tributos R\$ 100,54 Federais e 134,55 Estaduais	64029990	0102	5102	PC	25.000	29,90	0,00	747,50	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

Pago com Recurso do SUS PAULISTA

Contrato Nº 2025

Data: 11 SET 2025

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Valor Aprox dos Tributos R\$: 142,29 Federais e 165,20 Estaduais.
Fonte: IBPT/empresometro.com.br 2C46F9

30/60/90
P
033 0698 13.000.254-8

RESERVADO AO FISCO

LCK Consultoria e Sistemas - (16) 3810-3200

CASA JOMAR JOSE MARIA DE FREITAS

RUA HILARIO ALVES DE FREITAS 726

CNPJ 470367020001,99 INSC EST.445.004.611,115

ORCAMENTO

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

25 MT DE ALGODAO CRU	29,90	747,50
4,90 DE PLASTICO	26,90	131,80
8,40 DE FLANELA	19,90	167,16
SOMA		1,046,46

MIGUELOPOLIS 05 DE JUNHO DE 2025


JOSE MARIA DE FREITAS

47 036 702 / 0001 - 99

JOSE MARIA DE FREITAS
MIGUELOPOLIS

Rua Hilario Alves de Freitas, 726

- CENTRO -

CEP 14530.000

MIGUELOPOLIS (SP)

CASA FREITAS M C BARBOSA DE FREITAS

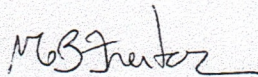
RUA HILARIO ALVES DE FREITAS 742 CNPJ 51,598,034,0001,60

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

25 METRO DE ALGODAO CRU	34,50	862,50
4,90 MT DE PLASTICO	27,90	136,71
8,40 MT DE FLANELA	22,90	192,36
SOMA.....		1,191,57

MIGUELOPOLIS 06 DE JUNHO DE 2025

M C BARBOSA DE FREITAS



BRINTEX COMÉRCIO DE TECIDOS LTDA

RUA GOUVEIA, 999/LOJA BOA VISTA – Belo Horizonte /MG Cep:31.060-540

CNPJ: 02.521.357/0001-40

Insc. Est. 062.819902.0031

E-MAIL/SKYPE: vendas6.brintex@gmail.com TELEFAX – 0800 28 30 456 – (31)3022-6409

Belo horizonte 06-06-2025

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS

R : José Jacob Daur, 925 centro

MIGUELÓPOLIS 14530-000 -SP

CNPJ: 52 343 829 /0001-90

Dagoberto Sales

(16) 992118662

comprassantacasamig@gmail.com

Ref	Quant	Descrição do produto	Valor unitário	Valor total
33	1	Algodão cru 1,60 de largura (ótimo)	31,85	31,85

Total Global: 31,85

Frete Grátis acima de R\$ 2.000,00 Reais

Validade da proposta: 30 dias

Envio da mercadoria: saída imediata

Condição de pagamento: 30/60/90

Desde já agradeço a atenção dispensada ficando no guardo de vossa manifestação

Um abraço.

Setor de vendas

30/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:58:48
086000860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 23.628-4

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 30/09/2025

NR. DOCUMENTO 550.156.000.032.460

VALOR TOTAL 229,96

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CLINICA M A I EIRELI

AGENCIA: 0156-2 CONTA: 32.460-4

NR. DOCUMENTO 550.860.000.023.628

=====

NR.AUTENTICACAO 5.F5F.58F.BF3.438.1E5

LOGOMARCA

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

Inscrição Estadual/RG

E-mail

Endereço
RUA JOSE MOREIRA COIMBRA, 1211Complemento Bairro
CENTROCidade/UF
ITUVERAVA / SPCEP
14500-000

DDD/Fone



462566928519

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão	Competência	No. Controle	No. NF	Página	Chave de Segurança
30/09/2025 10:54	09/2025	00928519	00000149	1 de 1	2W6S-2B4E-5E3C-0B2R-5C9A

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

E-mail

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

DDD/Fone

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

Descrição do Serviço

Referente aos Serviços Medicos prestados na Santa Casa de Misericordia de Miguelopolis - APRESENTACAO AIH 08/2025.

MEDICO DR: EDUARDO EUSTAQUIO DE ALMEIDA

CREMESP: 21080

CONTA JURIDICA PARA DEPOSITO:

BANCO DO BRASIL

AG: 0156-2

CC: 32.460-4

Pago com Recurso do SUS PAULISTA

Contrato Nº 2025

Data: 30 SET 2025

Base de Cálculo das Retenções

0,65 % (PIS)	R\$	1,57 (-)	0,00 % (INSS)	R\$	0,00 (-)	ISSQN Retido	R\$	0,00
3,00 % (COFINS)	R\$	7,24 (-)	0,00 % (IRRF)	R\$	0,00 (-)	Desconto Incondicional	R\$	0,00 (-)
1,00 % (CSLL)	R\$	2,41 (-)	Total Ret.Federais	R\$	11,22	Desconto Condicional	R\$	0,00 (-)
						Outros Descontos	R\$	0,00 (-)
						Valor Líquido a Pagar	R\$	229,96

Valor do ISSQN	4,82	Valor Total da Nota	241,18
----------------	------	---------------------	--------

Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo	Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo
04.03	Hospitais, clínicas, laboratórios,(...)	2,0000	241,18				

INFORMAÇÕES ADICIONAISISSQN DEVIDO NO MUNICÍPIO DE MIGUELÓPOLIS/SP
FORMULÁRIO FISCAL PADRONIZADO REGULAMENTADO ATRAVÉS DO DECRETO 4.294, DE 20 JANEIRO DE 2009.*Para verificação da autenticidade desta NFS-e acesse: www.primaxonline.com.br/issqn/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: CLINICA MEDICA E ANESTESIOLOGIA DE ITUVERAVA EIRELI
OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.NOTA FISCAL ELETRÔNICA
N/00000149Chave de Segurança
2W6S-2B4E-5E3C-0B2R-5C9A

Data

Assinatura do Recebedor

30092025

30/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:58:48
086000860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 23.628-4

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 30/09/2025

NR. DOCUMENTO 550.156.000.037.900

VALOR TOTAL 702,17

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: EQUIPE M S DE SAUDE LTDA

AGENCIA: 0156-2 CONTA: 37.900-X

NR. DOCUMENTO 550.860.000.023.628

=====

NR.AUTENTICACAO 4.754.8D8.24E.F68.FBC

LOGOMARCA

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

402508928521

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão	Competência	No. Controle	No. NF	Página	Chave de Segurança
30/09/2025 10:54	09/2025	00928521	00000742	1 de 1	7Z5A-5APE-5E3C-0B2R-5C1Z

Dados do TomadorNome/Razão Social
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual/RG
ISENTO

E-mail

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

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

Descrição do Serviço

Referente aos Serviços Medicos prestados na Santa Casa de Misericordia de Miguelopolis - APRESENTACAO AIH 08/2025

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

Pago com Recurso do SUS PAULISTA

Contrato Nº 2025

Data: 30 SET 2025

Base de Cálculo das Retenções

0,65 % (PIS)	R\$	4,86 (-)	0,00 % (INSS)	R\$	0,00 (-)	ISSQN Retido	R\$	0,00
3,00 % (COFINS)	R\$	22,45 (-)	1,50 % (IRRF)	R\$	11,22 (-)	Desconto Incondicional	R\$	0,00 (-)
1,00 % (CSLL)	R\$	7,48 (-)	Total Ret.Federais	R\$	46,01	Desconto Condicional	R\$	0,00 (-)
						Outros Descontos	R\$	0,00 (-)
						Valor Líquido a Pagar	R\$	702,17

Valor do ISSQN	14,96	Valor Total da Nota	748,18
----------------	-------	---------------------	--------

Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo	Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo
04.02	Análises clínicas, patologia, eletricidade(...)	2,0000	748,18				

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUVERAVA

Secretaria Municipal da Fazenda

Central Tributária - ISSQN

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

Recebi(emos) de: EQUIPE MED SERVICOS DE SAUDE LTDA

OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

N/00000742

Chave de Segurança

7Z5A-5APE-5E3C-0B2R-5C1Z

Data

Assinatura do Recebedor

30092025

30/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:58:49
086000860 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	30/09/2025
NR. DOCUMENTO	554.250.000.111.299
VALOR TOTAL	5.588,32

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: DAL SECCHI & BENTO SERVIC
AGENCIA: 4250-1 CONTA: 111.299-6
NR. DOCUMENTO 550.860.000.023.628
=====

NR.AUTENTICACAO	6.30D.76F.268.5D0.40E
-----------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JI600152 VILSOMAR DONISETI FERREIRA.



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

Data 30/09/2025	Competência 09/2025	Número 18	Código de Verificação KU4R2OBWRV	Número RPS
Município da prestação do serviço Araxá/MG	Regime de Recolhimento Movimento	Forma de Recolhimento Normal	Local de incidência do ISSQN Araxá/MG	
PRESTADOR DOS SERVIÇOS Razão Social: DAL SECCHI ANESTESIOLOGIA LTDA Endereço: R VIRMONTES BORGES RIOS, 160 SALA 02 - RECANTO DO BOSQUE ARAXA, MG, 38182-803 Inscrição Municipal: 3070341328 CNPJ: 25.422.087/0001-16 Ins. Est.: e-mail: Fone/FAX:				
TOMADOR DOS SERVIÇOS Nome ou Razão Social: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS Endereço: Rua Jos[é] Jacob Daur, 925 - Centro, Miguelópolis/MG, 14530-000 Inscrição Municipal: --X--X-- CPF/CNPJ: 52.343.829/0001-90 Ins. Est.: --X--X-- e-mail: contabilidadesantacasamig@gmail.com Fone/FAX: (16)3835-6700 Substituto Tributário: Não				
CÓDIGO DO SERVIÇO: 8610-1/01-03 - 04.01 - ATIVIDADES DE MEDICINA E BIOMEDICINA				

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Referente aos Serviços Médicos prestados na Santa Casa de Misericórdia de Miguelópolis

APRESENTAÇÃO AIH 08/2025.

Médico: Fernando Bernardes Dal Secchi Bento

CRM: MG0067523

Dados para depósito:

Banco do Brasil

Agência: 5792-4

Conta: 11.299-2

5.954,52

Pago com Recurso do SUS PAULISTA

Contrato Nº 2025

Data: 30 SET 2025

Valor dos Serviços: 5.954,52

RETENÇÕES FEDERAIS: (R\$)

PIS 38,70 COFINS 178,64 INSS 0,00 IR 89,31 CSLL 59,55

Outras Retenções:

Descontos:	0,00	Repasse:	0,00
Outras Retenções:	366,20	Deduções:	0,00
ISS retido na fonte:	0,00	Base de Cálculo:	5.954,52
Total das Retenções:	366,20	Aliquota:	2,00
Valor Líquido:	5.588,32	Valor do ISS:	119,09

OUTRAS INFORMAÇÕES:

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

Razão Social: DAL SECCHI ANESTESIOLOGIA LTDA

CCM: 3070341328

CNPJ: 25.422.087/0001-16

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

30092025



Emitir comprovantes (versão antiga)

G3320109073473861
01/10/2025 09:11:58

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.11.58
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 23.628-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS

BANCO: 403 - CORA SCFI

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 4.741.273-1

FAVORECIDO: E R B MENDES INFORMATICA

CPF/CNPJ: 53.318.850/0001-07

VALOR: R\$ 250,00

DEBITO EM: 30/09/2025

=====

DOCUMENTO: 093001

AUTENTICACAO SISBB: C.915.2C7.4DA.77D.8C2

30092025

RECEBEMOS DE E R B MENDES INFORMATICA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000000123 SÉRIE 001
EMIÇÃO: 15/09/2025 - DEST. / REM.: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS - VALOR TOTAL: R\$ 250,00		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA			
E R B MENDES INFORMATICA		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA		CHAVE DE ACESSO 3525 0953 3188 5000 0107 5500 1000 0001 2317 7844 1074	
Rua Cel Francisco Junqueira, 152 - CENTRO - CEP:14500-000 - ITUVERAVA - SP TEL: (16)99120-8655		Nº 000000123 fl. 1 / 1 SÉRIE 001		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda de Mercadorias		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135252703970009 15/09/2025 09:02:40			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 389114217111		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF 53.318.850/0001-07	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS		52.343.829/0001-90		15/09/2025	
ENDEREÇO RUA JOSE JACOB DAUR, 925		BAIRRO / DISTRITO JD. PAULISTA		CEP 14530-000	
MUNICÍPIO Miguelópolis		FONE / FAX (16)3835-6700		UF SP	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA 09:01:06	

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		250,00	
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		250,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
RAZÃO SOCIAL		0 - REMETENTE									
ENDEREÇO		MUNICÍPIO						UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
9198	CARTUCHO DE TONER BROTHER TN720.750.780	84439933	0500	5405	UN	5,00	50,00	0,00	250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Pago com Recurso do SUS PAULISTA
Contrato Nº 2025
Data: 30 SET 2025

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Nao transfere credito de icms. Empresa optante pelo simples nacional, LC 123/2006 - - Valor aproximados dos tributos fonte ibpt R\$ 0

RESERVADO AO FISCO

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

Miguelópolis, 15 de 09 de 25
Fernanda Silva
228.916.328.77

30092025

DIGIMAQ
INFORMÁTICA

EQUIPAMENTOS E
SERVIÇOS

E R B MENDES INFORMÁTICA

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

Orçamento

À Santa Casa de Misericórdia de

Miguelópolis

A/C

Depto. De Compras

Conforme sua solicitação, seguem preços de:

Qtde.	Produto	vr. Unit.	Vr. Total
05	cartucho de toner Brother TN 116/720	50,00	250,00

Frete CIF

Ituverava 12 de setembro de 2025

FRETE GRÁTIS NAS COMPRAS ACIMA DE R\$299 P/ SUL, SUDESTE, MT, MS E DF R\$399 NAS DEMAIS REGIÕES

SAC 0800 600 7852 (44) 3046-4284 Corporativo

MINHA CONTA



Modelo da Impressora ou Cartucho

MEUS PEDIDO

ENTRAR



Ainda não tem conta?
Cadastre-se aqui

TONER CARTUCHO DE TINTA FOTOCONDUTOR PAPELARIA TINTA PÓ DE TONER PARA RECARGA OUTROS DEPARTAMENTOS

HOME > TONER > TONER BROTHER

COMPATÍVEL TONER
PREMIUM PARA
BROTHER TN 720 720
TN720 DCP 8110DN HL
5450DN MFC 8950DW -
8K

★★★★★ (2 Avaliações)

SKU: 29720

Marca: Premium

O Compatível NOVO Toner Premium para Brother TN720 é um cartucho compatível com original e realiza 8.000 impressões. Possui certificado de qualidade e origem com garantia. Este cartucho de toner é utilizado nas impressoras modelos 8110, 8150, 5450, 6180 e outros.

15% OFF

Na compra desse produto ganhe R\$ 5,90 em cashback

De R\$ 70,50 Por: R\$ 59,89
R\$ 53,90
à vista com 10% de desconto
ou em 2x de R\$ 29,95 Sem juros

Mais formas de pagamento

- 1 +

COMPRAR

Garantia: 1 ano Disponibilidade: Imediata

Frete Grátis: Consulte Troca e Devolução: Grátis

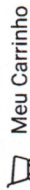


Olá, o que você está procurando?



(https://www.creativecopias.com.br/)

(https://www.creativecopias.com.br/customer/account/login/referer/aHR0cHM6Ly93d3cuY3J1YXRPdmlvbj3E=) (https://www.creativecopias.com.br/customer/account/create/)



Meu Carrinho

(https://www.creativecopias.com.br/checkout/cart/)

IMPRESSORAS CARTUCHOS DE TONER CARTUCHOS DE TINTA REFIL DE TONER REFIL DE TINTA PEÇAS DEMAIS DEPARTAMENTOS



Início (https://www.creativecopias.com.br/)

/ Toner Compatível com Brother TN720 TN750 | DCP-8110DN DCP-8150DN HL-5450DW HL-5470DW Katun Select 8k

(https://www.creativecopias.com.br/toner-brother-tn720-tn750-dcp-8110dn-dcp-8150dn-hl-5450dw-hl-5470dw-mfc-8510dn-katun-select-8k.html)



TONER COMPATÍVEL COM BROTHER TN720 TN750 | DCP-8110DN DCP-8150DN HL-5450DW HL-5470DW KATUN SELECT 8K

Cartucho de Toner Compatível com Brother TN-720 TN-750 utilizado nos seguintes equipamentos: DCP8110DN DCP8110, DCP8150DN DCP8150, HL5450DW HL5450, HL5470DW HL5470, MFC-8510DN MFC8510DN MFC8510. Rendimento médio de 8.000 páginas considerando 5% de cobertura no papel A4. Toner compatível com o original, garantia de 01 ano para defeito de fabricação. Fabricado pela Katun Select, líder no mercado de cartuchos compatíveis com o original.

4 de 5 ★★★★★

(https://api.whatsapp.com/send?text=Confira **Toner Compatível com Brother TN720 TN750 | DCP-8110DN DCP-8150DN HL-5450DW HL-5470DW Katun Select 8k** . Encontre na Creative Copias agora! https://www.creativecopias.com.br/toner-brother-tn720-tn750-dcp-8110dn-dcp-8150dn-hl-5450dw-hl-5470dw-mfc-8510dn-katun-select-8k.html)

SKU: 3204

De: R\$ 65,65 por

R\$ 62,37

no boleto à vista

R\$ 58,00

no boleto à vista

De: R\$ 65,65 por

R\$ 62,37

6x de R\$ 10,40 no cartão



TONER COMPATÍVEL COM BROTHER TN720 TN750 | DCP-8110DN DCP-8150DN HL-5450DW HL-5470DW KATUN SELECT 8K

(https://www.creativecopias.com.br/toner-brother-tn720-tn750-dcp-8110dn-dcp-8150dn-hl-5450dw-hl-5470dw-mfc-8510dn-katun-select-8k.html)

Online - Precisa de ajuda?

Resolução - Toner

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.47.05
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 23.628-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS

BANCO: 336 - BCO C6 S.A.

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 14.082.877-0

FAVORECIDO: INGRID COUTINHO SERVICOS MEDICOS LT

CPF/CNPJ: 44.799.458/0001-28

VALOR: R\$ 840,00

DEBITO EM: 30/09/2025

=====

DOCUMENTO: 093002

AUTENTICACAO SISBB: F.3CE.476.B50.835.FFA

**Prefeitura Municipal de Franca**

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-eCompetência
09/2025

Número RPS:

Número Nota Fiscal:

Data Emissão

179**30/09/2025****INGRID COUTINHO SERVIÇOS MEDICOS LTDA**

14400-730 - RUA RUA JULIO CARDOSO - DR., 1121 apt 01 - CENTRO

FRANCA - SP - CEP: 14400-730

CNPJ/CPF: **44.799.458/0001-28**

Inscr. Estadual/RG:

Email: novoplancontabilidade01@gmail.com

Telefone: 1699157527

CCM 110519

Local do Serviço: 2 - SERVIÇO PRESTADO FORA DO MUNICÍPIO DE FRANCA

Natureza Operação: Prestação de Serviços

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

179

Valor R\$

840,00

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

- - - - CEP:

CNPJ/CPF:

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

**Valor por
extenso**

OITOCENTOS E QUARENTA REAIS

Qtd Un Discriminação dos Serviços

Valor Unitário

Valor Total

1

EMPRESA: INGRID COUTINHO SERVICOS MEDICOS LTDA

PROFISSIONAL: INGRID DE SALVI COUTINHO

CRM: 228611

840,00

840,00

Referente aos Serviços Médicos prestados na Santa Casa de Misericórdia de Miguelópolis - APRESENTAÇÃO AIH 08/2025.

Valor R\$ 840,00

DADOS BANCARIOS:

Banco: 336 - Banco C6 S.A

Agencia: 0001

Conta corrente: 14082877-0

CNPJ: 44.799.458/0001-28

Nome: INGRID COUTINHO SERVICOS MEDICOS LTDA

Chave Pix: ingrid.scoutinho@hotmail.com

Pago com Recurso do SUS PAULISTA**Contrato Nº 2025****Data: 30 SET 2025**

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Forma de Pagamento: À vista

Total dos Serviços	840,00
Total de Deduções	0,00
Desc. Incondicionado	0,00
Base de Cálculo	840,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,43 % 20,41
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES								Total Líquido
840,00	ISS 0,00	IRRF 0,00	PIS 0,00	COFINS 0,00	CSLL 0,00	INSS 0,00	OUTROS 0,00		840,00

Esta é a chave de validação: VRXC-RSZC

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: <https://franca.siltecnologia.com.br/loginWeb.jsp?execobj=NFSENotaFiscalBuscarDireto>**30092025**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.47.05
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 23.628-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 2141-5 - ALTOS DA CIDADE

CONTA: 33.858-7

FAVORECIDO: RODRIGUES DA ROCHA SERVICOS MEDICOS

CPF/CNPJ: 21.904.697/0001-03

VALOR: R\$ 879,00

DEBITO EM: 30/09/2025

=====

DOCUMENTO: 093003

AUTENTICACAO SISBB: 5.9D0.403.456.6B3.401



PM DE MIGUELOPOLIS

PREFEITURA MUNICIPAL DE MIGUELOPOLIS - DIVISÃO DE TRIBUTOS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

431

Código de Verificação de Autenticidade
2559SQ7JE

Data e Hora de Emissão da NFS-e

30/09/2025 às 11:19:18

Chave de Acesso

175529WPNW2QE0KAUYBEYXJEKLCNGYR

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS MIGUELOPOLIS-SP	Local da Prestação MIGUELOPOLIS - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 30/09/2025
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Referente aos Serviços Médicos prestados na Santa Casa de Misericórdia de Miguelópolis - APRESENTAÇÃO AIH 08/2025. Realizados pelo doutor Guilherme Miguel Rodrigues da Rocha inscrito no CRM / SP sob o nº 149.561.	879,00	R\$ 879,00

Pago com Recurso do SUS PAULISTA

Contrato Nº 2025

Data: 30 SET 2025

104 2141-5 33858-7

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01

Medicina e biomedicina.

Valor Total dos Serviços R\$ 879,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 879,00	Total do ISS R\$ 27,58	ISS Retido 2 - Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00
--	-------------------------------------	-----------------------------------	-------------------------------	---------------------------	-----------------------	-----------------------------------

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 879,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE RODRIGUES DA ROCHA SERVIÇOS MEDICOS E ODONTOLOGICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 431 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 2559SQ7JE.

Data

CPF/RG

Assinatura

30092025

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.47.05
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 23.628-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 0715-3 - SICREDI MAL.CANDIDO RONDON

CONTA: 61.003-8

FAVORECIDO: MEDSYS CLINICA MEDICA LTDA.

CPF/CNPJ: 13.427.041/0001-00

VALOR: R\$ 1.496,90

DEBITO EM: 30/09/2025

=====

DOCUMENTO: 093004

AUTENTICACAO SISBB: 5.C0F.27A.8E5.F2D.5BD

LOGOMARCA

Dados do ContribuinteNome/Razão Social
MEDSYS CLINICA MEDICA LTDAInscrição Municipal
12064Inscrição Estadual/RG
ISENTOEndereço
ALAMEDA LETICIA DE SOUZA ASSIS, 184Cidade/UF
ITUVERAVA / SPCPF/CNPJ
13.427.041/0001-00

E-mail

Complemento Bairro
TROPICALCEP
14500-000

DDD/Fone



402500928481

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão	Competência	No. Controle	No. NF	Página	Chave de Segurança
30/09/2025 10:37	09/2025	00928481	00001479	1 de 1	3A2S-0F1S-5E3C-0B2R-4C1C

Dados do TomadorNome/Razão Social
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual/RG
ISENTO

E-mail

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

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

Descrição do Serviço

REFERENTE AOS SERVICOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS - APRESENTACAO AIH 08/2025.

DR: FABRICIO DINIZ TELES DA SILVA
ESPECIALIDADE: ORTOPEDISTA
CPF: 263.848.048-75 - CRM: 104837
BANCO 748 SICREDI -AGENCIA: 0715 - CONTA PJ: 61003-8**Pago com Recurso do SUS PAULISTA**

Contrato Nº 2025

Data: 30 SET 2025

Base de Cálculo das Retenções

0,65 % (PIS)	R\$	10,37 (-)	0,00 % (INSS)	R\$	0,00 (-)	ISSQN Retido	R\$	0,00
3,00 % (COFINS)	R\$	47,85 (-)	1,50 % (IRRF)	R\$	23,93 (-)	Desconto Incondicional	R\$	0,00 (-)
1,00 % (CSLL)	R\$	15,95 (-)	Total Ret.Federais	R\$	98,10	Desconto Condicional	R\$	0,00 (-)
						Outros Descontos	R\$	0,00 (-)
						Valor Líquido a Pagar	R\$	1.496,90

				Valor do ISSQN	31,90	Valor Total da Nota	1.595,00
Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo	Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo
04.03	Hospitais, clínicas, laboratórios,(...)	2,0000	1.595,00				

INFORMAÇÕES ADICIONAISISSQN DEVIDO NO MUNICÍPIO DE MIGUELÓPOLIS/SP
FORMULÁRIO FISCAL PADRONIZADO REGULAMENTADO ATRAVÉS DO DECRETO 4.294, DE 20 JANEIRO DE 2009.
JUCESP Nº35225211369 CEVS Nº 352410509-863-000351-1-4*Para verificação da autenticidade desta NFS-e acesse: www.primaxonline.com.br/issqn/nfea/

PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUVERAVA

Secretaria Municipal da Fazenda

Central Tributária - ISSQN

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

Recebi(emos) de: MEDSYS CLINICA MEDICA LTDA
OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.NOTA FISCAL ELETRÔNICA
N/00001479Chave de Segurança
3A2S-0F1S-5E3C-0B2R-4C1C

Data

Assinatura do Recebedor

30092025

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.47.06
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 23.628-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS

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

AGENCIA: 0698-X - MIGUELOPOLIS

CONTA: 13.000.750-5

FAVORECIDO: CLINICA MENINO JESUS LTDA

CPF/CNPJ: 18.462.057/0001-78

VALOR: R\$ 5.465,54

DEBITO EM: 30/09/2025

=====

DOCUMENTO: 093005

AUTENTICACAO SISBB: 5.BC8.14C.BA0.FE5.6A6



PM DE MIGUELOPOLIS

PREFEITURA MUNICIPAL DE MIGUELOPOLIS - DIVISÃO DE TRIBUTOS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

1113

Código de Verificação de Autenticidade

WRFUVQS77

Data e Hora de Emissão da NFS-e

30/09/2025 às 11:21:54

Chave de Acesso

175530ZDTXA3B4O9JGFZG6P1CK835ZY2

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS MIGUELOPOLIS-SP	Local da Prestação MIGUELOPOLIS - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Competência 30/09/2025
			Tipo ISS 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
14530-000	MIGUELOPOLIS - SP	3529708	00 00000000

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Referente aos Serviços Medicos prestados na Santa Casa de Misericórdia de Miguelópolis - APRESENTAÇÃO AIH 08/2025 realizados pelo doutor Zahir Tannous Elias Sawan, inscrito no CRM - SP: 106.490.	6.016,00	R\$ 6.016,00

Pago com Recurso do SUS PAULISTA
Contrato N° 2025
Data: 30 SET 2025

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01

Medicina e biomedicina.

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil	
3,00%	0000040000001	8610102	Código da Obra	Código ART

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 6.016,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6.016,00	R\$ 180,48	1 - Sim	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (6.016,00 x 0,65%)	COFINS (6.016,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (6.016,00 x 1,50%)	CSLL (6.016,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 39,10	R\$ 180,48	R\$ 0,00	R\$ 90,24	R\$ 60,16	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 5.465,54

Val. Aprox. Tributos: Federal (5,93%) R\$356,75 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,00%) R\$180,48

Informações Complementares

BANCO SANTANDER
agência:0698 c/c 130007505

RECEBI(EMOS) DE CLÍNICA MENINO JESUS LTDA - D+ O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1113 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO WRFUVQS77.

Data

CPF/RG

Assinatura

30092025

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.47.06
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 23.628-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS

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

AGENCIA: 0698-X - MIGUELOPOLIS

CONTA: 13.000.567-5

FAVORECIDO: MOYSES CLINICA MEDICA LTDA

CPF/CNPJ: 18.889.403/0001-07

VALOR: R\$ 6.631,00

DEBITO EM: 30/09/2025

=====

DOCUMENTO: 093006

AUTENTICACAO SISBB: 9.4DF.7E8.936.8E7.B06



PM DE MIGUELOPOLIS

PREFEITURA MUNICIPAL DE MIGUELOPOLIS - DIVISÃO DE TRIBUTOS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

757

Código de Verificação de Autenticidade

5XU4KP9VL

Data e Hora de Emissão da NFS-e

30/09/2025 às 11:00:51

Chave de Acesso

175526QX9M53BPHGP4L5F24YB1RJLPHB

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS MIGUELOPOLIS-SP	Local da Prestação MIGUELOPOLIS - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Competência 30/09/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 18.889.403/0001-07	RG/Inscrição Estadual 43.466.593-9	Inscrição Municipal 3722-05/14	Cadastro 016694	Nome/Razão Social MOYSES CLINICA MÉDICA LTDA
Logradouro RUA JOSÉ JACOB DAUR, 800	Complemento SALA 1 E 2	Bairro JARDIM PAULISTA	CEP 14530-000	Cidade Miguelópolis-SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	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- APRESENTAÇÃO AIH 08/2025.	6.631,00	R\$ 6.631,00
		DADOS BANCÁRIOS : BANCO: SANTANDER AGENCIA 0698 CONTA: C/C 13.000567-5		

Pago com Recurso do SUS PAULISTA

Contrato Nº 2025

Data: 30 SET 2025

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,4015%	00000400000003	8630503	Código da Obra Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS
R\$ 6.631,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6.631,00	R\$ 159,24
				ISS Retido
				2 - Não
				Desconto Condicionado
				R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 6.631,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE MOYSES CLINICA MÉDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 757 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 5XU4KP9VL.

Data

CPF/RG

Assinatura

30092025

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.47.06
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 23.628-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0927-X - ITUVERAVA

CONTA: 2.457-5

FAVORECIDO: ROGERIO HENRIQUE SOARES

CPF/CNPJ: 28.902.704/0001-79

VALOR: R\$ 7.215,19

DEBITO EM: 30/09/2025

=====

DOCUMENTO: 093007

AUTENTICACAO SISBB: B.0A5.656.5A0.786.20C

LOGOMARCA

Dados do Contribuinte

Nome/Razão Social
ROGERIO HENRIQUE SOARES
Inscrição Municipal 13945
Inscrição Estadual/RG
ISENTO
Endereço
RUA MARIA LIPORACI, 374
Cidade/UF
ITUVERAVA / SP

CPF/CNPJ
28.902.704/0001-79

E-mail

Complemento Bairro
CENTRO

CEP DDD/Fone
14500-000



482598928671

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão 30/09/2025 15:12 Competência 09/2025 No. Controle 00928671 No. NF 00001614 Página 1 de 1 Chave de Segurança 8ZPR-7Z4B-5E3C-0B2R-6C1F

Dados do Tomador

Nome/Razão Social
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS
Inscrição Municipal
Inscrição Estadual/RG
ISENTO
Endereço
RUA JOSE JACOB DAHUR, 925
Cidade/UF
MIGUELÓPOLIS / SP

CPF/CNPJ
52.343.829/0001-90

E-mail

Complemento Bairro
CENTRO
CEP DDD/Fone
14530-000

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

Descrição do Serviço

Referente aos Serviços Médicos prestados na Santa Casa de Misericórdia de Miguelópolis - APRESENTAÇÃO AIH 08/2025
MÉDICO DR: ROGERIO

Pago com Recurso do SUS PAULISTA
Contrato Nº 2025
Data: 30 SET 2025

Base de Cálculo das Retenções

0,65 % (PIS)	R\$	49,97 (-)	0,00 % (INSS)	R\$	0,00 (-)	ISSQN Retido	R\$	0,00
3,00 % (COFINS)	R\$	230,64 (-)	1,50 % (IRRF)	R\$	115,32 (-)	Desconto Incondicional	R\$	0,00 (-)
1,00 % (CSLL)	R\$	76,88 (-)	Total Ret.Federais	R\$	472,81	Desconto Condicional	R\$	0,00 (-)
						Outros Descontos	R\$	0,00 (-)
						Valor Líquido a Pagar	R\$	7.215,19

Valor do ISSQN 153,76 Valor Total da Nota 7.688,00

Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo	Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo
04.03	Hospitais, clínicas, laboratórios, (...)	2,0000	7.688,00				

104 0927-X 2.457-5

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

ISSQN DEVIDO NO MUNICÍPIO DE MIGUELÓPOLIS/SP
FORMULÁRIO FISCAL PADRONIZADO REGULAMENTADO ATRAVÉS DO DECRETO 4.294, DE 20 JANEIRO DE 2009.

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



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

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

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
N/00001614

Data

Assinatura do Recebedor

Chave de Segurança
8ZPR-7Z4B-5E3C-0B2R-6C1F

30092025

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.47.06
0860500860 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250930132559100970290
CNPJ DO PAGADOR: 52.343.829/0001-90
VALOR: R\$520,00
TARIFA: R\$5,14
DATA: 30/09/2025 - 16:59:10

PAGO PARA: Osmar Camilo Arruda 19495583802
CNPJ: 33.961.504/0001-27
CHAVE PIX: 33961504000127
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0698 - CONTA: 0000000000130010882
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 BB DPJ.

Notificacao enviada em: 30/09/2025 - 16:59:11

=====

DOCUMENTO: 093008
AUTENTICACAO SISBB: 5.413.4E6.F3D.789.FCE

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

Chave de Acesso da NFS-e
35297082233961504000127000000000003425097676035591Número da NFS-e
34Competência da NFS-e
16/09/2025Data e Hora da emissão da NFS-e
16/09/2025 13:20:49Número da DPS
34Série da DPS
900Data e Hora da emissão da DPS
16/09/2025 13:20:49A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada
pela leitura deste código QR ou pela consulta da
chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço		CNPJ / CPF / NIF 33.961.504/0001-27	Inscrição Municipal -	Telefone (16) 3835-4844
Nome / Nome Empresarial OSMAR CAMILO ARRUDA 19495583802			E-mail contabilidadeexata1@gmail.com	
Endereço jose joaquim filho, 30, monsenhor jose serrat vila			Município Miguelópolis - SP	CEP 14530-000
Simple 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 14.13.02 - Serralheria.	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Miguelópolis - SP	País da Prestação -
Descrição do Serviço Serviço de solda em (3) três camas, e três pé direitos			

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\$ 520,00	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\$ 520,00	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R\$ 0,00	PIS/COFINS Retidos -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 520,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS		
Federais -	Estaduais -	Municipais -

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pago com Recurso do SUS PAULISTA

Contrato Nº 2025

Data: 30 SET 2025

30092025

RAZÃO SOCIAL: OSMAR CAMILO ASSUNÇÃO
CNPJ: 33.961.504/0001-27 / I.E: 440341120110
ENDEREÇO: JOSÉ GOQUIN FILHO Nº 30
BAIRRO: MONTE CARLOS JOSÉ SERRA / FONE: 16 988281320
E-MAIL: OSMAR.CAMIL027@gmail.com WHATSAPP: 16 988281320
CEP: 14530-000 CIDADE: MIGUELÓPOLIS UF: SP
BANCO: SANTANDER AGENCIA 0698 C/C 13.001.1088-2

ORÇAMENTO

Cliente:

Santa Casa de Misericórdia de Miguelópolis

CNPJ: 52.343.829/0001-90

Rua: José Jacob Daur, nº 925 – Miguelópolis-SP

OBJETO/SERVIÇO	VL UNT
SERVIÇO DE REPAROS EM MOBILIÁRIOS, POR MEIO DE SERRALHERIA.	R\$ 520,00

Miguelópolis, 16 de setembro de 2025

Orçamento elaborado por:

Nome: OSMAR CAMILO ASSUNÇÃO

CARIMBO CNPJ:

SERRALHERIA UNIÃO
CNPJ 33.961.504/0001-27

→ PIX