PRESTAÇÃO DE CONTAS SUBVENÇÃO SOCIAL

(TERMO DE COLABORAÇÃO – 001/2023)

NOVEMBRO / 2025

ANEXO RP-13 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR

CADASTRO DO RESPONSÁVEL - TERMO DE COLABORAÇÃO/FOMENTO

ÓRGÃO/ENTIDADE PÚBLICO (A): PREFEITURA MUNICIPAL DE MIGUELÓPOLIS.
CONVENIADA: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS.
TERMO DE CONVÊNIO N°(DE ORIGEM): 001/2023.
OBJETO: ATENDIMENTO MÉDICO HOSPITALAR.

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

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

Responsável pelo atendimento a requisições de documentos do TCESP

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

Miguelópolis, 30 de Novembro de 2025.
RESPONSÁVEL:

CLODOALDO SILVA SOUZA
PRESIDENTE

ANEXO RP-12 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR

TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO

TERMO DE COLABORAÇÃO/FOMENTO

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

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

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

OBJETO: ATENDIMENTO MÉDICO HOSPITALAR

ADVOGADO(S): JULIANO FRASCARI COSTA

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

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

MIGUELÓPOLIS, 30 de Novembro de 2025.

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

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

(*) Facultativo. Indicar quando já constituído

ANEXO 6

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

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

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS				
ORIGEM DOS RECURSOS (1)	**VALORES PREVISTOS - R$**	**DOC. DE CRÉDITO Nº**	**DATA**	**VALORES REPASSADOS - R$**
MUNICIPAL	R$ 160.000,00	550 860 000 018 359	14/11/2025	R$ 160.000,00
MUNICIPAL	R$ 262.500,00	550 860 000 016 205	18/11/2025	R$ 75.000,00
MUNICIPAL	R$ -	550 860 000 016 205	18/11/2025	R$ 187.500,00
RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				R$ -
TOTAL				R$ 422.500,00
SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				R$ 258.493,68
OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE				R$ -
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE				R$ -
TOTAL				**R$ 680.993,68**

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

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da entidade beneficiária: SANTA CASA DE MISERICÓRIDA DE MIGUELÓPOLIS, Vem indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação de recursos recebidos no exercício supramencionado, na importância total de R$ 680.993,68 (Seissentos e oitenta mil, novecentos e noventa e três reais e sessenta e oito centavos).

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS			
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	**PERÍODO DE REALIZAÇÃO**	**ORIGEM DO RECURSO (2)**	**DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R$) (H)**
RECURSOS HUMANOS (5)	NOVEMBRO / 2025	MUNICIPAL	R$ 168.473,60
RECURSOS HUMANOS (6)	NOVEMBRO / 2025	MUNICIPAL	R$ 2.800,00
MEDICAMENTOS	NOVEMBRO / 2025	MUNICIPAL	R$ 14.220,20
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	NOVEMBRO / 2025	MUNICIPAL	R$ 183.549,90
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	NOVEMBRO / 2025	MUNICIPAL	R$ 14.607,31
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	NOVEMBRO / 2025	MUNICIPAL	R$ 5.043,46
SERVIÇOS MÉDICOS (*)	NOVEMBRO / 2025	MUNICIPAL	R$ 90.787,82
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	NOVEMBRO / 2025	MUNICIPAL	R$ 17.946,75
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	NOVEMBRO / 2025	MUNICIPAL	R$ -
LOCAÇÕES DIVERSAS	NOVEMBRO / 2025	MUNICIPAL	R$ -
UTILIDADES PÚBLICAS (7)	NOVEMBRO / 2025	MUNICIPAL	R$ -
COMBUSTÍVEL	NOVEMBRO / 2025	MUNICIPAL	R$ -
BENS MATERIAIS PERMANENTES	NOVEMBRO / 2025	MUNICIPAL	R$ -
COMPUTADORES E PERIFÉRICOS	NOVEMBRO / 2025	MUNICIPAL	R$ -
MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS	NOVEMBRO / 2025	MUNICIPAL	R$ -

MANUTENÇÕES	NOVEMBRO / 2025	MUNICIPAL	R$	8.415,84
OBRAS	NOVEMBRO / 2025	MUNICIPAL	R$	-
DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	NOVEMBRO / 2025	MUNICIPAL	R$	-
OUTRAS DESPESAS	NOVEMBRO / 2025	MUNICIPAL	R$	-
MATERIAL DE ESCRITÓRIO	NOVEMBRO / 2025	MUNICIPAL	R$	-
MATERIAL PARA LABORATÓRIO	NOVEMBRO / 2025	MUNICIPAL	R$	-
LABORATÓRIO	NOVEMBRO / 2025	MUNICIPAL	R$	-
MATERIAL PARA RADIOLOGIA E ULTRASSONOGRAFIA	NOVEMBRO / 2025	MUNICIPAL	R$	-
RADIOLOGIA	NOVEMBRO / 2025	MUNICIPAL	R$	-
MATERIAL DE LIMPEZA	NOVEMBRO / 2025	MUNICIPAL	R$	-
		TOTAL DAS DESPESAS	**R$**	**505.844,88**
		RECURSOS NÃO APLICADOS	**R$**	**175.148,80**
		VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR	**R$**	**-**
		VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE	**R$**	**175.148,80**

(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 Novembro de 2025.

CLODOALDO SILVA SOUZA
PRESIDENTE

CONSELHO FISCAL:

IVO FARIA CÂNDIDO
RG: 21.964.895 - SSP/SP.

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

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

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

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

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

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR
Termo de Colaboração nº 01 / 2023	11/01/2023	11/01/2023 - 31/12/2023	R$ 2.500.000,00
Aditamento nº 02 - Termo de Colaboração nº 01/2023	30/08/2023	30/08/2023 - 31/12/2023	R$ 662.000,00
Aditamento nº 05 - Termo de Colaboração nº 01/2023	28/12/2023	01/01/2024 - 31/12/2024	R$ 2.500.000,00
Aditamento nº 07 - Termo de Colaboração nº 01/2023	25/11/2024	25/11/2024 - 31/12/2024	R$ 957.290,00
Aditamento nº 08 - Termo de Colaboração nº 01/2023	20/12/2024	20/12/2024 - 31/12/2024	R$ 280.000,00
Aditamento nº 09 - Termo de Colaboração nº 01/2023	30/12/2024	01/01/2025 - 31/10/2025	R$ 2.700.000,00
Termo de Colaboração nº 12 / 2025	12/08/2025	12/08/2025 - 31/12/2025	R$ 112.400,00
Termo de Colaboração nº 13 / 2025	22/08/2025	22/08/2025 - 31/12/2025	R$ 100.000,00
Aditamento nº 11 - Termo de Colaboração nº 01/2023	31/10/2025	31/10/2025 - 31/12/2025	R$ 2.214.271,75
Termo de Colaboração nº 13 / 2025	14/11/2025	14/11/2025 - 30/04/2026	R$ 160.000,00

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R$)
14/11/2025	R$ 160.000,00	14/11/2025	550 860 000 000 573	R$ 160.000,00
10/11/2025	R$ 262.500,00	18/11/2025	550 860 000 016 205	R$ 75.000,00
	R$ -	18/11/2025	550 860 000 016 205	R$ 187.500,00
(A) SALDO DO EXERÍCIO ANTERIOR				R$ 258.493,68
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				R$ 422.500,00
(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$ 680.993,68
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA				R$ -
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (F+G)				R$ 680.993,68

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

(1) Verba: Federal, Estadual ou Municipal, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.
(2) Incluir valores previstos no exercício anterior e repassados neste exercício.
(3) Receitas com estacionamento, aluguéis, entre outras.
O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício 11/2025 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

	DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO				
	ORIGEM DOS RECURSOS (4): MUNICIPAL				
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESSE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R$) (I)	TOTAL DESPESAS PAGAS NETE EXERCÍCIO (R$) (J=H+I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTES (R$)
RECURSOS HUMANOS (5)	R$ 168.473,60	R$ -	R$ 168.473,60	R$ 168.473,60	R$ -
RECURSOS HUMANOS (6)	R$ 2.800,00	R$ -	R$ 2.800,00	R$ 2.800,00	R$ -
MEDICAMENTOS	R$ 14.220,20	R$ -	R$ 14.220,20	R$ 14.220,20	R$ -
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	R$ 183.549,90	R$ -	R$ 183.549,90	R$ 183.549,90	R$ -
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$ 14.607,31	R$ -	R$ 14.607,31	R$ 14.607,31	R$ -
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$ 5.043,46	R$ -	R$ 5.043,46	R$ 5.043,46	R$ -
SERVIÇOS MÉDICOS (*)	R$ 90.787,82	R$ -	R$ 90.787,82	R$ 90.787,82	R$ -
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$ 17.946,75	R$ -	R$ 17.946,75	R$ 17.946,75	R$ -
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
LOCAÇÕES DIVERSAS	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
UTILIDADES PÚBLICAS (7)	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
COMBUSTÍVEL	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
BENS MATERIAIS PERMANENTES	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
COMPUTADORES E PERIFÉRICOS	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -

MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
MANUTENÇÕES	R$ 8.415,84	R$ -	R$ 8.415,84	R$ 8.415,84	R$ -
OBRAS E INSTALAÇÕES	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
OUTRAS DESPESAS	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
MATERIAL PARA LABORATÓRIO	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
LABORATÓRIO	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
MATERIAL PARA RADIOLOGIA E ULTRASSONOGRAFIA	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
MATERIAL DE ESCRITÓRIO	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
RADIOLOGIA	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
MATERIAL DE LIMPEZA	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
TOTAL	**R$ 505.844,88**	**R$ -**	**R$ 505.844,88**	**R$ 505.844,88**	**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$	680.993,68
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO	R$	505.844,88
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E- (J-F)]	R$	175.148,80
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	R$	-
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K-L)	R$	175.148,80

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 Novembro de 2025.

CLODOALDO SILVA SOUZA
PRESIDENTE

CONSELHO FISCAL:

IVO FARIA CÂNDIDO
RG: 21.964.895 - SSP/SP.

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

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

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

ÓRGÃO PÚBLICO: PREFEITURA MUNICIPAL DE MIGUELÓPOLIS
TIPO DE CONCESSÃO: SUBVENÇÃO SOCIAL
LEI AUTORIZADORA:
OBJETO: Manutenção da Entidade
EXERCÍCIO: 2025
ENTIDADE BENEFICIÁRIA: Santa Casa de Misericórdia de Miguelópolis
CNPJ: 52.343.829/0001-90
ENDEREÇO E CEP: Rua José Jacob Daur, 925 - 14530-000
RESPONSÁVEL PELA ENTIDADE: Clodoaldo Silva Souza
VALOR RECEBIDO: R$ 422.500,00
ORIGEM DOS RECURSOS (2): Municipal

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS			
VALORES PREVISTOS - R$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS - R$
R$ 160.000,00	550 860 000 000 573	14/11/2025	R$ 160.000,00
R$ 262.500,00	550 860 000 016 205	18/11/2025	R$ 75.000,00
R$ -	550 860 000 016 205	18/11/2025	R$ 187.500,00
		RECURSO RESTANTE DO PERÍODO ANTERIOR	R$ 258.493,68
		RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS	R$ -
		OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE	R$ -
		RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE	R$ -
		TOTAL	**R$ 680.993,68**

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da entidade beneficiária: SANTA CASA DE MISERICÓRIDA DE MIGUELÓPOLIS, vem indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação de recursos recebidos no exercício supramencionado, na importância total de R$ 680.993,68 (Seissentos e oitenta mil, novecentos e noventa e três reais e sessenta e oito centavos).

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS			
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	ORIGEM DO RECURSO (2)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R$) (H)
RECURSOS HUMANOS (5)	NOVEMBRO / 2025	MUNICIPAL	R$ 168.473,60
RECURSOS HUMANOS (6)	NOVEMBRO / 2025	MUNICIPAL	R$ 2.800,00
MEDICAMENTOS	NOVEMBRO / 2025	MUNICIPAL	R$ 14.220,20
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	NOVEMBRO / 2025	MUNICIPAL	R$ 183.549,90
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	NOVEMBRO / 2025	MUNICIPAL	R$ 14.607,31
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	NOVEMBRO / 2025	MUNICIPAL	R$ 5.043,46
SERVIÇOS MÉDICOS (*)	NOVEMBRO / 2025	MUNICIPAL	R$ 90.787,82
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	NOVEMBRO / 2025	MUNICIPAL	R$ 17.946,75
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	NOVEMBRO / 2025	MUNICIPAL	R$ -
LOCAÇÕES DIVERSAS	NOVEMBRO / 2025	MUNICIPAL	R$ -
UTILIDADES PÚBLICAS (7)	NOVEMBRO / 2025	MUNICIPAL	R$ -
COMBUSTÍVEL	NOVEMBRO / 2025	MUNICIPAL	R$ -
BENS MATERIAIS PERMANENTES	NOVEMBRO / 2025	MUNICIPAL	R$ -
COMPUTADORES E PERIFÉRICOS	NOVEMBRO / 2025	MUNICIPAL	R$ -
MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS	NOVEMBRO / 2025	MUNICIPAL	R$ -
MANUTENÇÕES	NOVEMBRO / 2025	MUNICIPAL	R$ 8.415,84

OBRAS	NOVEMBRO / 2025	MUNICIPAL	R$ -
DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	NOVEMBRO / 2025	MUNICIPAL	R$ -
OUTRAS DESPESAS	NOVEMBRO / 2025	MUNICIPAL	R$ -
MATERIAL DE ESCRITÓRIO	NOVEMBRO / 2025	MUNICIPAL	R$ -
MATERIAL PARA LABORATÓRIO	NOVEMBRO / 2025	MUNICIPAL	R$ -
LABORATÓRIO	NOVEMBRO / 2025	MUNICIPAL	R$ -
MATERIAL PARA RADIOLOGIA E ULTRASSONOGRAFIA	NOVEMBRO / 2025	MUNICIPAL	R$ -
RADIOLOGIA	NOVEMBRO / 2025	MUNICIPAL	R$ -
MATERIAL DE LIMPEZA	NOVEMBRO / 2025	MUNICIPAL	R$ -
		TOTAL DAS DESPESAS	**R$ 505.844,88**
		RECURSOS NÃO APLICADOS	**R$ 175.148,80**
		VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR	**R$ -**
		VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE	**R$ 175.148,80**

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 Novembro de 2025.

CLODOALDO SILVA SOUZA
PRESIDENTE

CONSELHO FISCAL:

IVO FARIA CÂNDIDO
RG: 21.964.895 - SSP/SP.

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

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

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS

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

ANEXO 7
REPASSES AO TERCEIRO SETOR
RELAÇÃO DE GASTOS

ÓRGÃO CONCESSOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE MIGUELÓPOLIS
TIPO DE CONCESSÃO: (*) SUBVENÇÃO SOCIAL
LEI AUTORIZADA:
OBJETO: ATENDIMENTO MÉDICO HOSPITALAR
EXERCÍCIO: 2025
ENTIDADE BENEFICIÁRIA: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90
ENDEREÇO E CEP: AV JOSÉ JACOB DAUR, Nº 925 - CENTRO - MIGUELÓPOLIS/SP CEP 14.530-000.
RESPONSÁVEL (IS) PELA ENTIDADE: CLODOALDO SILVA SOUZA
VALOR TOTAL RECEBIDO: R$ 422.500,00

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)

DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO (NOTA FISCAL, RECIBO)		NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	FONTE (**)	VALOR
04/11/2025	NOTA FISCAL N. 6875489 - COMPRE FACIL COMERCIO DE PRODUTOS ALIMENTICOS LTDA - CNPJ: 05.955.701/0001-06		GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	MUNICIPAL	R$ 893,75
05/11/2025	NOTA FISCAL N. 001204 - LOURIVALDO NUNES DOS SANTOS MIGUELOPOLIS - CNPJ: 04.209.124/0001-32		OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	MUNICIPAL	R$ 242,50
05/11/2025	NOTA FISCAL N. 001205 - LOURIVALDO NUNES DOS SANTOS MIGUELOPOLIS - CNPJ: 04.209.124/0001-32		OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	MUNICIPAL	R$ 439,90
05/11/2025	NOTA FISCAL N. 001206 - LOURIVALDO NUNES DOS SANTOS MIGUELOPOLIS - CNPJ: 04.209.124/0001-32		OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	MUNICIPAL	R$ 599,00
05/11/2025	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 24 - 52.258.312 OTAVIO CABRAL DOS SANTOS - CNPJ: 52.258.312/0001-01		OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	MUNICIPAL	R$ 656,00
05/11/2025	NOTA FISCAL N. 000004314 - MARCOS ABRAHAO DIB ITUVERAVA - CNPJ: 05.408.333/0001-78		GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	MUNICIPAL	R$ 1.572,83
05/11/2025	NOTA FISCAL N. 000746240 - CAFÉ UTAM S.A - CNPJ: 56.012.420/0001-42		GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	MUNICIPAL	R$ 2.012,50
07/11/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 10/2025	MARINA MARTINS FIUMARI JORGE	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R$ 4.082,00
07/11/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 10/2025	LUANA DE SOUZA PEREIRA	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R$ 3.801,00
07/11/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 10/2025	ISLENE APARECIDA DOS SANTOS XAVIER	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R$ 2.768,00
07/11/2025	NOTA FISCAL N. 000.000.049 - SOUZA GAS CNBBJ LTDA- CNPJ: 51.364.357/0001-90		OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	MUNICIPAL	R$ 410,00
07/11/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 10/2025	RIVANHIA FELIX EMÍDIO	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R$ 2.065,00
07/11/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 10/2025	ANTÔNIO CARLOS GABALDE FRASCARI	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R$ 3.139,00
07/11/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 10/2025	ANA CRISTINA DOS SANTOS	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R$ 5.606,00
07/11/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 10/2025	JULIANA CÁSSIA MENDES	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R$ 4.813,00
07/11/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 10/2025	VALDETE SCHINALLE DA SILVA OLIVEIRA	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R$ 2.508,00
07/11/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 10/2025	LETICIA FREITAS TANAKA	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R$ 5.052,00
07/11/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 10/2025	ARIANA BARBOSA AURÉLIO	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R$ 3.372,00
07/11/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 10/2025	JULIANO FRASCARI COSTA	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R$ 4.203,00
07/11/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 10/2025	SILVIO FREITAS VIEIRA	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R$ 1.860,00
07/11/2025	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 26 - 52.258.312 OTAVIO CABRAL DOS SANTOS - CNPJ: 52.258.312/0001-01		OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	MUNICIPAL	R$ 1.342,00
07/11/2025	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 56057 - INJECTCENTER MANUPULAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - CNPJ: 05.231.934/0001-58		OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	MUNICIPAL	R$ 43,80
07/11/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 10/2025	ADRIANA DE OLIVEIRA YMON	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R$ 8.008,00
07/11/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 10/2025	ALEIDIANE DA SILVA	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R$ 1.791,00
07/11/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 10/2025	ISADORA TAVEIRA DE FIGUEIREDO	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R$ 3.198,00
07/11/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 10/2025	JULIANA MAZETTO DA COSTA FUZETO	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R$ 1.498,00
07/11/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 10/2025	KEILA MARIA ALCANTARA BUCKER	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R$ 4.695,00
07/11/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 10/2025	LARISSA MIRANDA RIBEIRO	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R$ 888,00
07/11/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 10/2025	LENISE RABATONE MOURA	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R$ 2.778,00
07/11/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 10/2025	MARCELA APARECIDA DE FREITAS GONÇALVES	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R$ 1.591,00

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS

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

07/11/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 10/2025	MAURA APARECIDA GONÇALVES CARDOSO	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R$	3.017,00
07/11/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 10/2025	RODRIGO BORGES LACERDA JUNQUEIRA	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R$	3.942,00
07/11/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 10/2025	SONIA MARIA DA SILVA FERREIRA CARMO	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R$	3.422,00
07/11/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 10/2025	VILMA APARECIDA MARQUES SILVA	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R$	2.658,00
07/11/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 10/2025	ALESSANDRA COUTO DA SILVA	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R$	2.460,00
07/11/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 10/2025	ANDREIA APARECIDA COUTO DA SILVA	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R$	2.948,00
07/11/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 10/2025	ARIANA HELENA DOMICIANO ALVES	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R$	1.792,00
07/11/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 10/2025	CASSIA BATISTA CARDOSO	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R$	4.493,00
07/11/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 10/2025	DANIELA ELEUTÉRIO DA SILVA	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R$	1.791,00
07/11/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 10/2025	FLAVIA BARBOSA MARRA	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R$	2.238,00
07/11/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 10/2025	GABRIELA CRISTINA FERREIRA GODINI GOMES	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R$	1.791,00
07/11/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 10/2025	JESSICA FERREIRA CÂNDIDO	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R$	2.150,00
07/11/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 10/2025	KARINA DOS SANTOS BATISTA	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R$	1.791,00
07/11/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 10/2025	KATIA REGINA DE SOUZA GUTIERRES	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R$	1.194,00
07/11/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 10/2025	LEONARDO CLAUDIANO MARCELINO DE SOUZA	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R$	4.001,00
07/11/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 10/2025	MARIANE VANCIM DE OLIVEIRA	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R$	1.792,00
07/11/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 10/2025	MIRIAN FERREIRA CARMO	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R$	3.838,00
07/11/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 10/2025	PATRICIA DA SILVA FRANCISCO	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R$	1.553,00
07/11/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 10/2025	ROSEMEIRE RANGEL PEREIRA	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R$	1.694,00
07/11/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 10/2025	SIRLENE COSTA SILVA	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R$	1.791,00
10/11/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 10/2025	MARIA DO SOCORRO SANTOS LOURENÇO	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R$	1.642,00
10/11/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 10/2025	ALINE RANGEL PEREIRA	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R$	3.188,00
10/11/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 10/2025	ANDREIA SOUZA DA SILVA	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R$	3.167,00
10/11/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 10/2025	FERNANDA DA SILVA	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R$	1.842,00
10/11/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 10/2025	LILIAN ELIZABETE DA SILVA	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R$	2.272,00
10/11/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 10/2025	NAYARA DE SOUZA TERCETI LORENSETE	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R$	4.167,00
10/11/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 10/2025	MARIA APARECIDA FERREIRA DE SOUZA	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R$	1.791,00
10/11/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 10/2025	CYNTHIA GOMES FERREIRA	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R$	3.321,00
10/11/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 10/2025	ELZA BISCASSI LOURENÇO	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R$	2.528,00
10/11/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 10/2025	ELIZABETE CRISTINA DOS SANTOS PEREIRA	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R$	3.201,00
10/11/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 10/2025	ANGELITA MIRANDA DE SOUZA SILVA	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R$	2.329,00
10/11/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 10/2025	REGINA RIBEIRO DA SILVA	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R$	1.405,00
10/11/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 10/2025	RODRIGO NIKAIDO FUJINAMI	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R$	3.764,00
10/11/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO COMPETÊNCIA 10/2025	THIAGO AURÉLIO DE ARAÚJO SILVA	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R$	1.439,00
10/11/2025	NOTA FISCAL N. 000030812 - BIO INFINITY COMERCIO HOSPITALAR E LOCACAO LTDA - CNPJ: 03.679.808/0001-35		MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	MUNICIPAL	R$	332,77
11/11/2025	NOTA FISCAL N. 000.055.037 - R.F DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS LTDA - CNPJ: 14.983.034/0001-58		GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	MUNICIPAL	R$	195,54
13/11/2025	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 401 - GIOVANNA DE CURCIO GARNICA - CNPJ: 30.169.230/0001-40		SERVIÇOS MÉDICOS (*)	MUNICIPAL	R$	4.035,55
13/11/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE AUTÔNOMO COMPETÊNCIA 11/2025	ROGERIO TORRESANI DE PAULA	RECURSOS HUMANOS (6)	MUNICIPAL	R$	2.500,00
13/11/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO DE AUTÔNOMO COMPETÊNCIA 11/2025	GABRIELLE FERNANDA MORITA VALIM	RECURSOS HUMANOS (6)	MUNICIPAL	R$	300,00
13/11/2025	NOTA FISCAL N. 000023979 - CORPOMEDIC ORTOPEDIA ESPECIALIZADA COMERCIAL LTDA - CNPJ: 58.497.843/0001-25		MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	MUNICIPAL	R$	1.608,88
13/11/2025	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 769 - MOYSES CLINICA MÉDICA LTDA - CNPJ: 18.889.403/0001-07		SERVIÇOS MÉDICOS (*)	MUNICIPAL	R$	1.000,00

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

13/11/2025	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 768 - MOYSES CLINICA MÉDICA LTDA - CNPJ: 18.889.403/0001-07	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	MUNICIPAL	R$	1.500,00
13/11/2025	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 770 - MOYSES CLINICA MÉDICA LTDA - CNPJ: 18.889.403/0001-07	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	MUNICIPAL	R$	1.500,00
13/11/2025	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 2088 - CLINICA MÉDICA COLIBRI LTDA - CNPJ: 21.994.373/0001-03	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	MUNICIPAL	R$	1.877,00
13/11/2025	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 32 - P G DA SILVA SERVICOS MEDICOS - CNPJ: 49.130.946/0001-61	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	MUNICIPAL	R$	3.000,00
13/11/2025	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 767 - MOYSES CLINICA MÉDICA LTDA - CNPJ: 18.889.403/0001-07	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	MUNICIPAL	R$	3.000,00
13/11/2025	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 626 - PINHEIRO E CARVALHO SERVIÇOS MEDICOS LTDA - CNPJ: 34.705.363/0001-44	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	MUNICIPAL	R$	3.754,00
13/11/2025	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 196 - INGRID COUTINHO SERVIÇOS MEDICOS LTDA - CNPJ: 44.799.458/0001-28	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	MUNICIPAL	R$	4.200,00
14/11/2025	NOTA FISCAL N. 17509 - COLORADO SUPERMERCADOS LTDA - CNPJ: 01.561.600/0002-72	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	MUNICIPAL	R$	1.252,10
14/11/2025	NOTA FISCAL N. 17559 - COLORADO SUPERMERCADOS LTDA - CNPJ: 01.561.600/0002-72	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	MUNICIPAL	R$	191,93
14/11/2025	NOTA FISCAL N. 17582 - COLORADO SUPERMERCADOS LTDA - CNPJ: 01.561.600/0002-72	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	MUNICIPAL	R$	815,77
14/11/2025	NOTA FISCAL N. 17525 - COLORADO SUPERMERCADOS LTDA - CNPJ: 01.561.600/0002-72	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	MUNICIPAL	R$	774,94
14/11/2025	NOTA FISCAL N. 17563 - COLORADO SUPERMERCADOS LTDA - CNPJ: 01.561.600/0002-72	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	MUNICIPAL	R$	76,17
14/11/2025	NOTA FISCAL N. 17604 - COLORADO SUPERMERCADOS LTDA - CNPJ: 01.561.600/0002-72	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	MUNICIPAL	R$	46,98
14/11/2025	RECIBO DE FÉRIAS ANA CRISTINA DOS SANTOS	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R$	3.833,41
14/11/2025	RECIBO DE FÉRIAS ELZA BISCASSI LOURENÇO	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R$	2.201,62
14/11/2025	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 24 - DAL SECCHI ANESTESIOLOGIA LTDA - CNPJ: 25.422.087/0001-16	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	MUNICIPAL	R$	47.567,88
14/11/2025	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 26 - DAL SECCHI ANESTESIOLOGIA LTDA - CNPJ: 25.422.087/0001-16	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	MUNICIPAL	R$	2.195,16
14/11/2025	RECIBO DE FÉRIAS JULIANA MAZETTO DA COSTA FUZETO	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R$	3.239,99
14/11/2025	RECIBO DE FÉRIAS LARISSA MIRANDA RIBEIRO	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R$	1.198,56
14/11/2025	RECIBO DE FÉRIAS LEONARDO CLAUDIANO MARCELINO DE SOUZA	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R$	3.408,62
17/11/2025	NOTA FISCAL N. 000.001.053 - CINE CATH SYSTEMS DISTRIBUIDORA LTDA - CNPJ: 58.860.222/0001-64	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	MUNICIPAL	R$	160.000,00
18/11/2025	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 3439 - LABORATORIO SUNMED S/S LTDA - CNPJ: 01.639.514/0001-54	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	MUNICIPAL	R$	7.144,06
18/11/2025	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 3437 - LABORATORIO SUNMED S/S LTDA - CNPJ: 01.639.514/0001-54	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	MUNICIPAL	R$	1.642,89
18/11/2025	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 103 - MC CLINIC SERVICOS MEDICOS LTDA - CNPJ: 59.242.664/0001-00	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	MUNICIPAL	R$	15.300,00
18/11/2025	NOTA FISCAL N. 000.055.218 - R.F DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS LTDA - CNPJ: 14.983.034/0001-58	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	MUNICIPAL	R$	130,36
19/11/2025	NOTA FISCAL N. 17625 - COLORADO SUPERMERCADOS LTDA - CNPJ: 01.561.600/0002-72	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	MUNICIPAL	R$	70,78
19/11/2025	NOTA FISCAL N. 17628 - COLORADO SUPERMERCADOS LTDA - CNPJ: 01.561.600/0002-72	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	MUNICIPAL	R$	13,68
19/11/2025	NOTA FISCAL N. 17640 - COLORADO SUPERMERCADOS LTDA - CNPJ: 01.561.600/0002-72	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	MUNICIPAL	R$	544,05
19/11/2025	NOTA FISCAL N. 001209 - LOURIVALDO NUNES DOS SANTOS MIGUELOPOLIS - CNPJ: 04.209.124/0001-32	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	MUNICIPAL	R$	850,00
19/11/2025	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 31 - DAL SECCHI ANESTESIOLOGIA LTDA - CNPJ: 25.422.087/0001-16	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	MUNICIPAL	R$	1.858,23
19/11/2025	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 115 - 35.225.810 ROBSON DE SOUZA SILVA - CNPJ: 35.225.810/0001-20	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	MUNICIPAL	R$	750,00
19/11/2025	NOTA FISCAL N. 959 - AGM FUZETO AUTO PECAS E MAT P. CONST ME - CNPJ: 20.926.180/0001-44	MANUTENÇÕES	MUNICIPAL	R$	600,00
19/11/2025	NOTA FISCAL N. 4318 - MARCOS ABRAHAO DIB ITUVERAVA - CNPJ: 05.408.333/0001-78	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	MUNICIPAL	R$	2.053,89
21/11/2025	NOTA FISCAL N. 6915654 - COMPRE FACIL COMERCIO DE PRODUTOS ALIMENTICOS LTDA - CNPJ: 05.955.701/0001-06	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	MUNICIPAL	R$	515,30
24/11/2025	NOTA FISCAL N. 000214027 - RIQUENA NETO AR CONDICIONADO LTDA - CNPJ: 08.382.929/0021-88	MANUTENÇÕES	MUNICIPAL	R$	7.246,84
24/11/2025	NOTA FISCAL N. 000013916 - ELETROZEMA S/A - CNPJ: 26.404.731/0030-20	MANUTENÇÕES	MUNICIPAL	R$	569,00
25/11/2025	NOTA FISCAL N. 000024061 - CORPOMEDIC ORTOPEDIA ESPECIALIZADA COMERCIAL LTDA - CNPJ: 58.497.843/0001-25	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	MUNICIPAL	R$	2.064,70
25/11/2025	NOTA FISCAL N. 000023905 - CORPOMEDIC ORTOPEDIA ESPECIALIZADA COMERCIAL LTDA - CNPJ: 58.497.843/0001-25	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	MUNICIPAL	R$	1.743,14
25/11/2025	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 93 - 44.041.800 TANCREDO MARTINHO DE OLIVEIRA CASTRO - CNPJ: 44.041.800/0001-26	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	MUNICIPAL	R$	1.518,00
25/11/2025	NOTA FISCAL N. 000.055.403 - R.F DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS LTDA - CNPJ: 14.983.034/0001-58	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	MUNICIPAL	R$	130,36
26/11/2025	NOTA FISCAL N. 26.783 - NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA - CNPJ: 21.036.417/0001-84	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	MUNICIPAL	R$	3.241,40

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS

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

26/11/2025	NOTA FISCAL N. 000269999 - JP IND FARMACEUTICA SA - CNPJ: 55.972.087/0001-50	MEDICAMENTOS	MUNICIPAL	R$	7.695,20
26/11/2025	NOTA FISCAL N. 000.174.393 - ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - CNPJ: 04.274.988/0001-38	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	MUNICIPAL	R$	1.096,00
26/11/2025	NOTA FISCAL N. 348466 - SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - CNPJ: 05.847.630/0001-10	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	MUNICIPAL	R$	4.145,00
26/11/2025	NOTA FISCAL N. 000851086 - CRISTAIIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO S LTDA - CNPJ: 44.734.671/0022-86	MEDICAMENTOS	MUNICIPAL	R$	6.525,00
26/11/2025	NOTA FISCAL N. 76.626 - CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA-EPP - CNPJ: 02.736.951/0001-59	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	MUNICIPAL	R$	617,10
26/11/2025	NOTA FISCAL N. 000750175 - CAFÉ UTAM S.A - CNPJ: 56.012.420/0001-42	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	MUNICIPAL	R$	1.942,50
26/11/2025	NOTA FISCAL N. 000.000.147 - T M FRIZOL TECIDOS E COMERCIO LTDA - CNPJ: 61.052.495/0001-97	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	MUNICIPAL	R$	1.526,66
26/11/2025	NOTA FISCAL N. 847684 - BALLKE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - CNPJ: 06.103.122/0002-70	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	MUNICIPAL	R$	568,35
26/11/2025	NOTA FISCAL N. 000.002.138 - ENDOMAIS MEDICAL COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS LTDA - CNPJ: 23.235.128/0001-30	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	MUNICIPAL	R$	3.178,70
26/11/2025	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO 13º SALÁRIO COMPETÊNCIA 11/2025 | PATRICIA DA SILVA FRANCISCO	RECURSOS HUMANOS (5)	MUNICIPAL	R$	463,40
27/11/2025	NOTA FISCAL N. 6927291 - COMPRE FACIL COMERCIO DE PRODUTOS ALIMENTICOS LTDA - CNPJ: 05.955.701/0001-06	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	MUNICIPAL	R$	379,50
28/11/2025	NOTA FISCAL N. 17662 - COLORADO SUPERMERCADOS LTDA - CNPJ: 01.561.600/0002-72	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	MUNICIPAL	R$	120,70
28/11/2025	NOTA FISCAL N. 17682 - COLORADO SUPERMERCADOS LTDA - CNPJ: 01.561.600/0002-72	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	MUNICIPAL	R$	88,30
28/11/2025	NOTA FISCAL N. 17612 - COLORADO SUPERMERCADOS LTDA - CNPJ: 01.561.600/0002-72	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	MUNICIPAL	R$	435,38
28/11/2025	NOTA FISCAL N. 000.000.059 - SOUZA GAS CNBBJ LTDA- CNPJ: 51.364.357/0001-90	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	MUNICIPAL	R$	410,00
28/11/2025	NOTA FISCAL N. 1659589 - P.S.G INDUSTRIA E COMERCIO LTDA - CNPJ: 30.038.366/0003-82	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	MUNICIPAL	R$	565,40
28/11/2025	NOTA FISCAL N. 348458 - SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - CNPJ: 05.847.630/0001-10	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	MUNICIPAL	R$	316,00
28/11/2025	NOTA FISCAL N. 076.733 - CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA-EPP - CNPJ: 02.736.951/0001-59	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	MUNICIPAL	R$	2.573,16
28/11/2025	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 9 - 54.543.311 DIEGO ALVES BERNARDINELI - CNPJ: 54.543.311/0001-26	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	MUNICIPAL	R$	280,00
28/11/2025	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 8 - 54.543.311 DIEGO ALVES BERNARDINELI - CNPJ: 54.543.311/0001-26	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	MUNICIPAL	R$	70,00
28/11/2025	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 392 - EXATA CONSULTORIA E GESTÃO EM SAUDE PUBLICA LTDA - CNPJ: 36.443.997/0001-00	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	MUNICIPAL	R$	4.500,00
28/11/2025	NOTA FISCAL N. 0000010194 - TANAKA, OSAKA E CIA LTDA - DEPOSITO TANAKA - CNPJ: 48.450.126/0001-94	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	MUNICIPAL	R$	350,00
28/11/2025	NOTA FISCAL N. 000024085 - CORPOMEDIC ORTOPEDIA ESPECIALIZADA COMERCIAL LTDA - CNPJ: 58.497.843/0001-25	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	MUNICIPAL	R$	2.064,70
			TOTAL	R$	505.844,88

LOCAL E DATA: MIGUELÓPOLIS, 30 de Novembro de 2025.
RESPONSÁVEL: CLODOALDO SILVA SOUZA

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

CLODOALDO SILVA SOUZA
INTERVENTOR

CONSELHO FISCAL:

IVO FARIA CÂNDIDO
RG: 21.964.895 - SSP/SP.

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS

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

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

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

EMPRESA

Emitir comprovantes (versão antiga)

G338041646549723 1
04/11/2025 16:49:15

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/11/2025 -      AUTOATENDIMENTO       - 16.49.15
0860500860                                    0001
                Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA:          9.384-X
================================================
SOBRE A TRANSACAO
------------------------------------------------
ID:             E00000000202511041743062067624 60
CNPJ DO PAGADOR:               52.343.829/0001-90
VALOR:                                  R$893,75
TARIFA:                                   R$8,84
DATA:                       04/11/2025 - 16:44:14
------------------------------------------------
PAGO PARA:  Compre Facil Atacadista
CNPJ:  5.955.701/0001-06
CHAVE PIX: 05955701000106
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 4733 - CONTA: 000000000013001 0868
TIPO DE CONTA: Conta Corrente
------------------------------------------------
 Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
 com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo
       poderá ser consultado no BBDPJ.
------------------------------------------------
Notificacao enviada em: 04/11/2025 - 16:44:16
================================================
DOCUMENTO: 110401
AUTENTICACAO SISBB:         0.836.CFA.E96.A03.4F4
================================================
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.
```

Transação efetuada com sucesso por: JI600152 VILSOMAR DONISETI FERREIRA.

04112025

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 6875489
SÉRIE 1

Identificação do Emitente

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

Telefone: 17-3214-64:44
Site: https:\\www.comprefacilatacadista.com.br
E-mail: contato@comprefacilatacadista.com.br

DANF-e

Documento Auxiliar da Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 6875489
SÉRIE 1
FL 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
3525 1105 9557 0100 0106 5500 1006 8754 8912 4212 2239

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO		
VENDA DE MERCADORIAS SUJEITA AO REGIME DE S.T. - SUBSTITUIDO		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO**	**CNPJ**
647435106116		05955701000106

Protocolo de Autorização (Data e Hora): 135253327219211 — 04/11/2025 03:56:53

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS		228430		52.343.829/0001-90	04/11/2025
LOGRADOURO	**NÚMERO**	**COMPLEMENTO**	**BAIRRO/DISTRITO**		DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA JOSE JACOB DAUR, 925	925	PRÉDIO	CENTRO		04/11/2025
CEP	**MUNICÍPIO**	**Telefone/Fax**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	HORA DE SAÍDA
14530-000	MIGUELOPOLIS	16993586148	SP	ISENTO	03:55

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
215,93	36,87	0,00	0,00	893,75

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	893,75

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete		BYH6087	SP	

LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
10,00			10	70,92	67,97

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
102700	ASSADEIRA ALUM.PANELUX 27X18X5CM POLIDA	76151000	000	5102	CX-6UN	1,00	117,60	117,60	117,60	21,17	0,00	18,00	0,00
90830	CREME LEITE PIRACANJUBA 200G TP CX-27UN QTD.	04015021	060	5405	CX-27UN	2,00	69,93	139,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
68680	FERMENTO PO D.BENTA 100G TRADICIONAL PC-6UN	21023000	020	5102	PC-6UN	1,00	16,74	16,74	11,16	2,01	0,00	18,00	0,00
89220	FUBA MILHO MIMOSO AMAFIL 500G FD-20UN QTD. 1.00	11022000	020	5102	FD-20UN	1,00	39,00	39,00	15,17	2,73	0,00	18,00	0,00
43170	LEITE CONDENSADO ITALAC 395G SEMI TP CX-27UN	04029900	060	5405	CX-27UN	1,00	153,63	153,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
884428	MACAR.BASILAR 400G SEMOLADO AVE MARIA	19021900	020	5102	FD-24UN	1,00	57,36	57,36	33,46	4,02	0,00	12,00	0,00
881834	MARGARINA DELICIA 1KG C/SAL CX-12UN QTD. 2.00	15171000	060	5405	CX-12UN	2,00	155,88	311,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
740060	QUEIJO RALADO ITALAC 40G DP-20UN QTD. 1.00 DP	04062000	020	5102	DP-20UN	1,00	57,80	57,80	38,54	6,94	0,00	18,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 04 NOV 2025

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
VENDA: 258 - HERMES ANTONIO MARCHIORI
NUMTRANS: 107936557 / NUM. PED.: 258067928 / NUM. CARR: 1437072 / COND.PAGTO: DH - A VISTA EM DINHEIRO / DT. PEDIDO: 30/10/2025
OBS ENTREGA:
NR. PEDIDO CLIENTE:
COD. CLIENTE: 228430:NOME FANTASIA: SANTA CASA
CREDITO CONCEDIDO NESTA NOTA:
OBS. NO PEDIDO:
PLACA DO VEICULO: BYH6087 / MOTORISTA: TIAGO DA SILVA LIMA - FRETE
IND.ALIMENTICIA - BC REDUZ CONF ART 39 DEC 49113/2004
BASE DE CALCULO RED. CONF. ANEXO IX ART 8º INC XXXIII DO DECRETO 4852/97
INDUSTRIA ALIMENTICIA - ICMS RECOLH P/SUBST TRIB CONF PORTARIA CAT N 37/2017
BC REDUZIDA EM 61,11% CONF ART 3º ANEXO II RICMS/SP 45490/2000

RESERVADO AO FISCO
04/11/25

05/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:40:42
086000860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 05/11/2025
NR. DOCUMENTO 550.860.000.010.575
VALOR TOTAL 242,50
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: L N S MIGUELOPOLIS ME
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 10.575-9
NR. DOCUMENTO 550.860.000.009.384
==========
NR.AUTENTICACAO 4.164.654.5A1.097.770

05/12/2025

RECEBEMOS DE LOURIVALDO NUNES DOS SANTOS MIGUELOPOLIS OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 001204 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

LOURIVALDO NUNES DOS SANTOS MIGUELOPOLIS
RUA JOSÉ ZUNQUIM NOGUEIRA, 760, LOJA - CASA, NOSSA S DAS GRAÇAS
14.530-000 - Miguelópolis - SP
Fone (16) 3835-3771 -
eletromig@terra.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída [1]
Nº 001204
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
3525 1004 2091 2400 0132 5500 1000 0012 0410 0600 5063

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

Natureza da operação		Protocolo de autorização de uso
Venda de mercadoria a não contribuinte		135253113204674 17/10/2025 10:27:05
Inscrição Estadual	**Inscr.est. do subst.trib.**	**CNPJ**
445065355111		04.209.124/0001-32

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS	52.343.829/0001-90	ISENTO	17/10/2025
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
JOSE JACOB DAHUR, 925 - SANTA CASA	CENTRO	14.530-000	17/10/2025
Município	**UF**	**Fone/Fax**	**Hora saída**
Miguelópolis	SP		10:26:55

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	242,50

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	242,50

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
0				0,000	0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
01409	PLAFON SIMPLES C SOQUETE PORC. E-27 ILUMI BRANCO	94051190	0102	5.102	UN	1,00	7,00	7,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
01608	TOMADA 10A C PLACA FAME 3914	85366910	0102	5.102	UN	5,00	8,00	40,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
01622	PLACA 4X4 CEGA FAME 3941	39259090	0102	5.102	UN	3,00	8,00	24,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
01239	CONTROLE VENTILADOR OSCILANTE BIVOLT LS	85044050	0102	5.102	UN	1,00	28,00	28,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
01606	INTERRUPTOR 2 T SIMPLES 16A C PLACA 3910	85365090	0102	5.102	UN	1,00	15,50	15,50	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
00911	LAMPADA LED GLOBE KIAN 50W 6500K	85395200	0102	5.102	UN	4,00	32,00	128,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

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

Dados adicionais

Observações	Reservado ao fisco
Total aproximado de tributos: R$ 86,66 (35,74%) Federais R$ 45,62 (18,81%) Estaduais R$ 41,04 (16,92%) . Fonte IBPT.	

17/10/2025 10:27:15

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 05 NOV 2025

ELETROMIG MATERIAIS ELETRÍCOS
RUA : JOSÉ ZUNQUIM NOGUEIRA N-760
TELEFONE - (16) 3835-3771
CEP:14530-000 MIGUELOPOLIS-SP
CNPJ 04.209.124.0001|32
LOURIVALDO N. D. SANTOS MIGUELOPOLIS

Proposta Nº 4813

Para

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52343829000190, IE: ISENTO
JOSE JACOB DAHUR, 925, SANTA CASA , CENTRO
14530000 - Miguelópolis, SP

Número da Proposta	4813
Data	01/10/2025

Itens da proposta comercial

Descrição do produto/serviço	Código	Un	Qtd.	Preço lista.	Desconto %	Preço un.	Preço total
PLAFON SIMPLES C\ SOQUETE PORC. E-27 ILUMI BRANCO	01409	UN	1,00	7,00	0,00	7,00	7,00
TOMADA 10A C\ PLACA FAME 3914	01608	UN	5,00	8,00	0,00	8,00	40,00
PLACA 4X4 CEGA FAME 3941	01622	UN	3,00	8,00	0,00	8,00	24,00
CONTROLE VENTILADOR OSCILANTE BIVOLT LS	01239	UN	1,00	28,00	0,00	28,00	28,00
INTERRUPTOR 2 T SIMPLES 16A C\ PLACA 3910	01606	UN	1,00	15,50	0,00	15,50	15,50
LAMPADA LED GLOBE KIAN 50W 6500K	00911	UN	4,00	32,00	0,00	32,00	128,00

Nº de Itens	Soma das Qtdes	Total outros itens	Desconto total dos itens	Total dos itens	Frete	Total da proposta
6,00	15	0,00	0,00	242,50	0,00	242,50

Atenciosamente,
Departamento de vendas

Data da aprovação	Assinatura do cliente	Proposta N°: 4813 Valor Total: 242,50
____/____/____	_____	

BugShop

O que você está buscando?

Atendimento Minha conta 0

Todas as categorias | Casa, Móveis e Decoração | Ferramentas | Esportes e Fitness | Construção | Indústria e Comércio

Plafon Simples Suporte Lâmpadas Bocal Cerâmico E27

R$7,50

Ver mais detalhes

− 1 + COMPRAR

Meios de envio

Seu CEP CALCULAR

Não sei meu CEP

Compra protegida
Seus dados cuidados durante toda a compra.

Trocas e devoluções
Se não gostar, você pode trocar ou devolver.

Ativar o Windows
Acesse Configurações para ativar o

Cristiano
CASA E CONSTRUÇÃO

O que você procura?

Minha conta

0

PROMOÇÕES | Pisos e Revest. | Banheiro | Cozinha | Tintas | Materiais de Construção | Ferramentas | Iluminação | Materiais Elétricos | Material Hidráulico | Categorias

Home › Iluminação › Plafoniere Branca 02080009-01 - Taschibra

Plafoniere Branca 02080009-01 - Taschibra

Disponibilidade: Imediata

57910 ★★★★★ 2 OPINIÕES

De ~~R$ 8,00~~ **R$ 7,90**

Mais informações

Total: R$7,90

1 + -

Comprar

Calcule Frete: 00000-000 Calcular

Descrição Geral

0 (0)

Tomada 10 Amperes Tripolar Branco 3p Blanc Fame 3914

Vendido por Construvip Casasac e entregue por **Magalu**

R$ 13,00

ver outras formas de pagamento >

Frete para **MIGUELOPOLIS, SP - 14530-000** alterar

Receba até quinta-feira, 23 de outubro R$ 16,10
Para pagamentos confirmados hoje

Retire na loja a partir de quinta-feira, 23 de outubro Grátis
Após o pagamento confirmado

Adicionar à sacola

Comprar agora

Retire na loja!

Descrição e ficha técnica

Código djc0acfbg9

Conjunto 1 Tomada Padrão 3 Pinos Linha Blanc + REF: 3914Especificações Técnicas:- Design e Tecnologia.- Agilidade na instalação.- Voltagem máxima : 250v- 10AContém:- 1 placa + Suporte 4x2 Slim- 1 Módulo interruptor simples- ParafusosREF: 3914

Ficha Técnica

Conteúdo da Embalagem	1 placa + Suporte 4x2 Slim 1 Módulo interruptor simples Parafusos
Linha	Blanc
Marca	Fame

Informações da loja

Construvip Casasac
Lojista Magalu

Novo

Ver mais sobre a loja

O que você procura na Leroy Merlin?

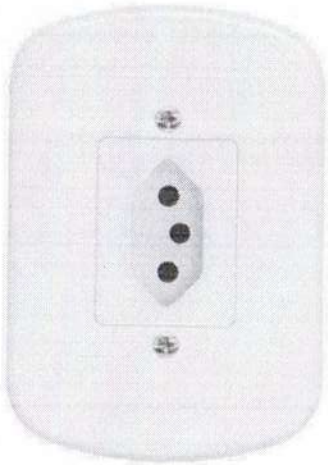
Departamentos | Tendências | Ofertas | Projetos | Dicas | Serviços | Para empresas | Programa de Fidelidade

Home › Materiais Elétricos › Tomadas e Interruptores › Conjunto de Tomada Energia ...

Conjunto de Tomada Energia 10A Branco Blanc Fame

4.5 (14) | CÓD. 88521146 | EAN: 7896039713492

♡ Lista de favoritos



Vídeo

Preço válido para o dia 17/10/2025 na região **São Paulo e Região** em compras realizadas pelo Site, Televendas ou Whatsapp (11 4007-1300). Para compras em nossas Lojas, verifique disponibilidade de estoque. O valor do frete não está incluso. Fotos meramente ilustrativas.

R$ 9,19 à vista

R$ 9,78 a prazo

Vendido e entregue por LEROY MERLIN

Conheça mais formas de pagamento

Quantidade

1

Comprar agora | Adicionar ao carrinho

Calcule seu frete

Digite seu CEP...

Não sei meu CEP

Ex: 00000-000

Ver estoque nas lojas físicas

O que você procura na Leroy Merlin?

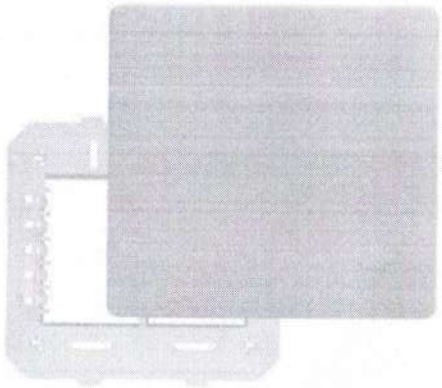
Departamentos | Tendências | Ofertas | Projetos | Dicas | Serviços | Para empresas | Programa de Fidelidade

Home > Materiais Elétricos > Tomadas e Interruptores > Tomadas > Placa Cega com suporte 4x4 ...

Placa Cega com suporte 4x4 Branco Habitat Fame

★★★★★ 5 (4) COD. 89750164 EAN: 7896039736385

♡ Lista de favoritos



OFERTA -4%

~~R$ 12,90~~

R$ 12,38 à vista no pix

R$ 12,90 a prazo

Vendido e entregue por **Lumienergy**

Conheça mais formas de pagamento

Quantidade

1

Comprar agora | Adicionar ao carrinho

Calcule seu frete

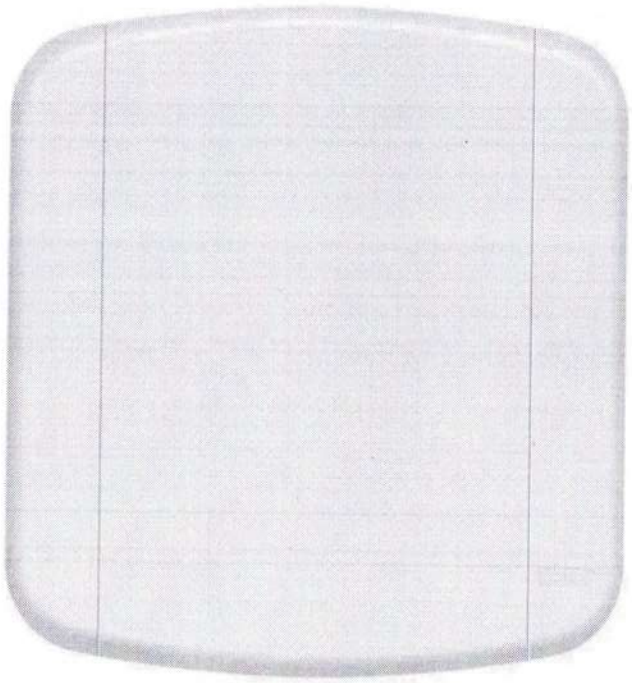
Digite seu CEP... Não sei meu CEP

Ex: 00000-000

Ver estoque nas lojas físicas

- (●) **R$ 12,38 + frete** — Lumienergy
- ( ) **R$ 13,75 + frete** — Eletronunes ...

Preço válido para o dia 17/10/2025 na região **São Paulo e Região** em compras realizadas pelo Site, Televendas ou Whatsapp (11 4007-1380). Para compras em nossas Lojas, verifique disponibilidade do estoque. O valor do frete não está incluso. Fotos meramente ilustrativas.



Placa Cega 4x4 Blanc+ 3941 Fame

♡ Adicionar aos Favoritos

REF: 201255 MARCA: FAME MODELO: 3941

R$ 9,90

Estoque Disponível: **24**

1 + −

Comprar

* Aqui sua compra é 100% segura, compre com tranquilidade.

Frete e prazo de entrega

Informe seu cep CALCULAR

O que você procura na Leroy Merlin?

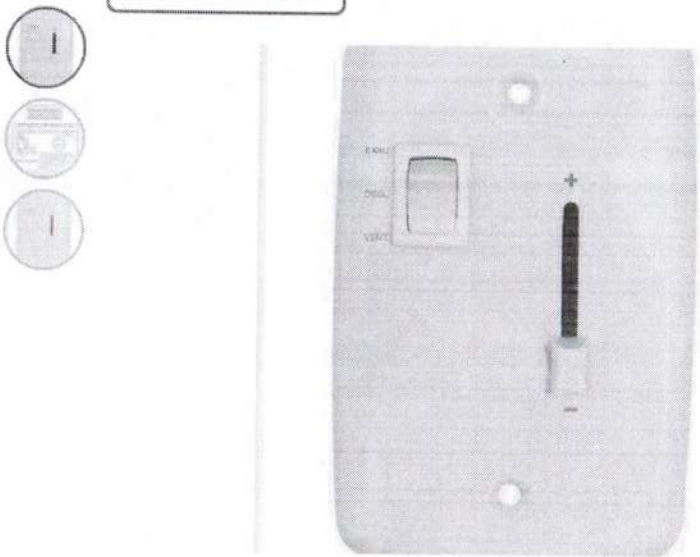
Departamentos | Tendências | Ofertas | Projetos | Dicas | Serviços | Para empresas | Programa de Fidelidade

Home > Materiais Elétricos > Tomadas e Interruptores > Dimmer > Chave Controle De Velocidad...

Chave Controle De Velocidade Reversão Para Ventilador Bivolt

0 (0) | CÓD. 1571176603 | EAN: 7898456231696 | EXCLUSIVO SITE

♡ Lista de favoritos



R$ 37,99

Vendido e entregue por **Vetron Equipamentos**

Conheça mais formas de pagamento

Quantidade

1

Comprar agora | Adicionar ao carrinho

Calcule seu frete

Digite seu CEP...

Não sei meu CEP

Ex: 00000-000

Ver estoque nas lojas físicas

Preço válido para o dia **17/10/2025**, para compras realizadas exclusivamente pelo Site, Televendas ou Whatsapp (11 4007-1380). O valor do frete não está incluso. Fotos meramente ilustrativas.

Em oferta! Produto com envio imediato.

Chave Controle Velocidade Rotativa com Tecla Ventilador Oscilante Parede Bivolt 4x2

DÚVIDAS SOBRE ESTE PRODUTO?

CÓDIGO: CRV-473

MARCA: VENTO E CIA

De R$ 35,90
Por R$ 32,90
até **3x** de **R$ 10,96**

R$ 31,26 no pix ou boleto
5% DESCONTO

Preço válido para hoje ou enquanto durar o nosso estoque.

14 Horas : **23** Min : **22** Seg : **80** Miliseg

COMPRAR

Recomendado por **especialistas**

Veja quem **comprou e recomenda**

Envio Imediato

Estamos em Ribeião Preto-SP, ou seja, praticamente no centro do Brasil o que favorece a logística para todos os estados e com um estoque completo **enviamos o seu pedido em até 24hs úteis** para todo o país. Aproveite!

Frete Reduzido

Nossos produtos são frágeis, e por isso contratamos as melhores transportadoras do Brasil e conseguimos negociar **preços baixos no frete** para você receber seu pedido com segurança e agilidade. Compare!

Segurança Total

Confie em uma loja que opera **desde 1994.** E para aumentar ainda mais a sua segurança temos um site seguro com certificado SSL e parceiros como Google, Microsoft, Pagar.me, Stone e outros que possibilitam uma transação 100% segura e

DÚVIDAS? FALE NO WHATSAPP

Compra 100% Segura

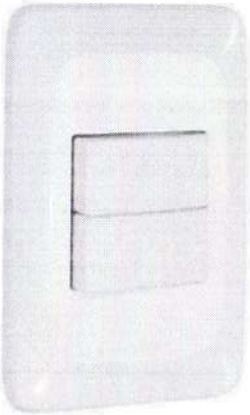
mercado pago pix Parcelas

1x de R$ 32,90 sem juros
2x de R$ 16,45 sem juros
3x de R$ 10,96 sem juros

Conjunto 2 Interruptores Simples e Paralelo Branco Pial Pop

★★★★★ 4.8 (6) CÓD. 92075634 EAN: 7891284058817

♡ Lista de favoritos



R$ 21,90 à vista

R$ 23,30 a prazo

Vendido e entregue por **LEROY MERLIN**

Conheça mais formas de pagamento

Quantidade

1

Comprar agora | Adicionar ao carrinho

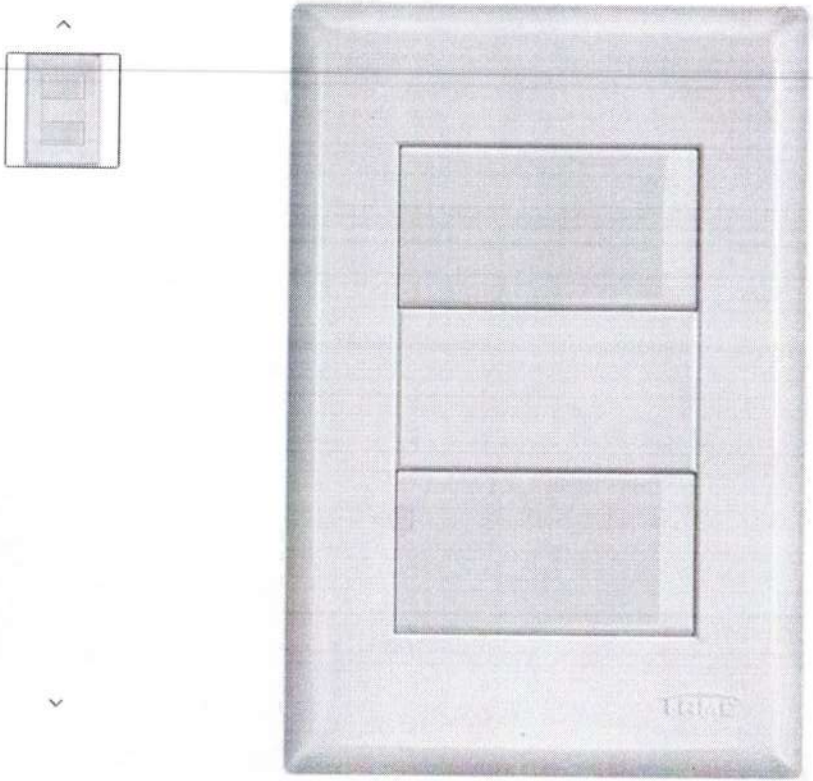
Calcule seu frete

Digite seu CEP... Não sei meu CEP

Ex: 00000-000

Ver estoque nas lojas físicas

Preço válido para o dia 17/10/2025 na região **São Paulo e Região** em compras realizadas pelo Site, Televendas ou Whatsapp (11 4007-1380). Para compras em nossas Lojas, verifique disponibilidade de estoque. O valor do frete não está incluso. Fotos meramente ilustrativas.



(0) - Faça uma avaliação

Interruptor 2 Teclas Simples 16A Fame Evidence Branco - Ref. 2904

6388

Interruptor 2 Teclas Simples 16A Fame Evidence Branco - Ref. 2904

R$ 17,09
no PIX

R$ 17,99
no cartão em **1x**

+ formas de pagamento

Receba até:
R$ 0,90 de cashback

Garantia: 7 Dias

- 1 + COMPRAR

Compre pelo Whatsapp

Adicionar aos favoritos

Calcule o frete
Não sei o meu CEP
00000-000 **OK**

Descrição completa

Compartilhe nas redes sociais

O que você procura na Leroy Merlin?

Departamentos | Tendências | Ofertas | Projetos | Dicas | Serviços | Para empresas | Programa de Fidelidade

Home > Iluminação > Lâmpada > Lâmpadas (Ver todos) > Lâmpada de LED E27 Globo ...

Lâmpada de LED E27 Globo Gigante 50W 400lm Luz Branca Bivolt Kian

4.5 (12) CÓD. 92080793 EAN: 7899710010415

♡ Lista de favoritos

R$ 35,90 à vista

R$ 38,19 a prazo

Vendido e entregue por **LEROY MERLIN**

Conheça mais formas de pagamento

Quantidade

1

Cor da Luz: Branco

Branco

Quanto consome (Watts): 50

20 | 30 | 40 | 50

Tensão Elétrica: Bivolt

Bivolt

Comprar agora | Adicionar ao carrinho

Calcule seu frete

Digite seu CEP... Não sei meu CEP

Ex: 00000-000

Preço válido para o dia 17/10/2025 na região **São Paulo e Região** em compras realizadas pelo Site, Televendas ou Whatsapp (11 4007-1380). Para compras em nossas Lojas, verifique disponibilidade de estoque. O valor do frete não está incluso. Fotos meramente ilustrativas.

Compras no atacado? Solicite agora um orçamento Clique aqui

-31%

Lâmpada Bulbo LED 50W Branco Frio 6500K Bivolt E27/E40

REF: BLB50WBF MARCA: BENLUZ

27 visualizados nas últimas horas.

Produto com garantia de 12 meses contra defeitos de fabricação.

39,99

− 1 + COMPRAR PRODUTO

Encontrou um valor menor? **Vamos conversar!**

* Aqui sua compra é 100% segura, compre com tranquilidade.

Frete e prazo de entrega

Informe seu cep CALCULAR

05/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:40:42
086000860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 05/11/2025
NR. DOCUMENTO 550.860.000.010.575
VALOR TOTAL 439,90
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: L N S MIGUELOPOLIS ME
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 10.575-9
NR. DOCUMENTO 550.860.000.009.384
==========
NR.AUTENTICACAO A.15D.BD5.F30.EFD.5E8

05/11/2025

RECEBEMOS DE LOURIVALDO NUNES DOS SANTOS MIGUELOPOLIS OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 001205 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

LOURIVALDO NUNES DOS SANTOS MIGUELOPOLIS
RUA JOSÉ ZUNQUIM NOGUEIRA, 760, LOJA - CASA, NOSSA S DAS GRAÇAS
14.530-000 - Miguelópolis - SP
Fone (16) 3835-3771 - eletromig@terra.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída [1]
Nº 001205
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
3525 1004 2091 2400 0132 5500 1000 0012 0510 0750 0049

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

Natureza da operação		Protocolo de autorização de uso
Venda de mercadoria a não contribuinte		135253113368686 17/10/2025 10:39:32
Inscrição Estadual	**Inscr.est. do subst.trib.**	**CNPJ**
445065355111		04.209.124/0001-32

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social		CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS		52.343.829/0001-90	ISENTO	17/10/2025
Endereço		**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
JOSE JACOB DAHUR, 925 - SANTA CASA		CENTRO	14.530-000	17/10/2025
Município		**UF**	**Fone/Fax**	**Hora saída**
Miguelópolis		SP		10:39:29

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	439,90

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	439,90

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
0				0,000	0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
00284	CHUVEIRO LORENZETTI MAXI DUCHA 5500W 220V	85161000	0102	5.102	UN	2,00	85,00	170,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
00437	DISJUNTOR TRIPOLAR NEMA 50A	85362000	0102	5.102	UN	1,00	120,00	120,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
00153	RELE FALTA FASE LK-FF 220V STARK	85364900	0102	5.102	UN	1,00	139,90	139,90	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
00130	FITA ISOLANTE 3M IMPERIAL 20MTS	39191020	0102	5.102	UN	1,00	10,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

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

Dados adicionais

Observações	Reservado ao fisco
Total aproximado de tributos: R$ 144,80 (32,92%) Federais R$ 74,01 (16,82%) Estaduais R$ 70,79 (16,09%) . Fonte IBPT.	

17/10/2025 10:40:21

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 05 NOV 2025

ELETROMIG MATERIAIS ELETRÍCOS
RUA : JOSÉ ZUNQUIM NOGUEIRA N-760
TELEFONE - (16) 3835-3771
CEP:14530-000 MIGUELOPOLIS-SP
CNPJ 04.209.124.0001|32
LOURIVALDO N. D. SANTOS MIGUELOPOLIS

Proposta Nº 4916

Para

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52343829000190, IE: ISENTO
JOSE JACOB DAHUR, 925, SANTA CASA, CENTRO
14530000 - Miguelópolis, SP

Número da Proposta	4916
Data	11/10/2025

Itens da proposta comercial

Descrição do produto/serviço	Código	Un	Qtd.	Preço lista.	Desconto %	Preço un.	Preço total
CHUVEIRO LORENZETTI MAXI DUCHA 5500W 220V	00284	UN	2,00	85,00	0,00	85,00	170,00
DISJUNTOR TRIPOLAR NEMA 50A	00437	UN	1,00	120,00	0,00	120,00	120,00
RELE FALTA FASE LK-FF 220V STARK	00153	UN	1,00	139,90	0,00	139,90	139,90
FITA ISOLANTE 3M IMPERIAL 20MTS	00130	UN	1,00	10,00	0,00	10,00	10,00

Nº de Itens	Soma das Qtdes	Total outros itens	Desconto total dos itens	Total dos itens	Frete	Total da proposta
4,00	5	0,00	0,00	439,90	0,00	439,90

Atenciosamente,
Departamento de vendas

Data da aprovação	Assinatura do cliente	Proposta N°: 4916 Valor Total: 439,90
____/____/____	_____	

Compre em maior volume - Fale agora com nossos especialistas no Whatsapp CLIQUE AQUI!
Compre pelo WhatsApp:(14) 3602-1070 Televendas:(14) 3602-1070 SAC: sac@construmarques.com.br Lojas Físicas
construmarques O que você está procurando? Entre ou cadastre-se Meus pedidos 0
Departamentos Pisos e Revestimentos Tintas e Acessórios Louças e Metais Portas e Janelas Elétrica e Iluminação Ofertas

Chuveiro Elétrico Lorenzetti Maxi Ducha Multitemperaturas 220v 5500w Branco - 7530115

SKU: 7896451824806

LORENZETTI

R$ 92,60

ou **em 1x de R$ 92,60 sem juros**

+10% OFF NO PIX

Formas de pagamento

Cartão Boleto PIX Link de Pagamento

Quantidade

- 1 +

COMPRAR

Calcule o frete

Comprar pelo WhatsApp

Digite seu CEP OK

Não sabe o CEP?

Lista de desejos Carrinho

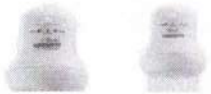
NICHELE DESDE 1976

PESQUISE AQUI SEU PRODUTO

Cashback Nichele Confira seu saldo | Favoritos | Entrar | 0

Ver tudo | PISOS E REVESTIMENTOS | MATERIAIS DE CONSTRUÇÃO | BANHEIRO | TINTAS E ACESSÓRIOS | MATERIAIS HIDRÁULICOS | DESTAQUES

*imagens meramente ilustrativas



DUCHA MAXI 5500W LORENZETTI 220V - 7530275

(0) Clique e veja!

Código: 282505 . Marca: Lorenzet elebra . un

~~R$ 99,80~~ -3% OFF

R$ 96,81

Compre com Pix e ganhe 10% de desconto

Em até 1x **R$ 96,81** sem juros

Outras opções de parcelamento

CASHBACK

Compre e receba de volta até **R$ 1,94**!

COMPRE AGORA

ADICIONAR AO CARRINHO

FRETE E PRAZO

CALCULAR

Não sei meu CEP

O que você procura na Leroy Merlin?

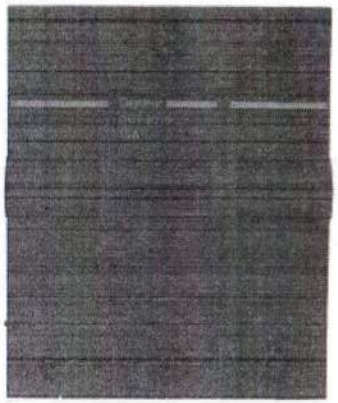
Departamentos | Tendências | Ofertas | Projetos | Dicas | Serviços | Para empresas | Programa de Fidelidade

Home > Materiais Elétricos > Disjuntores e Fusíveis > Disjuntores > Disjuntor Nema Tripolar 220...

Disjuntor Nema Tripolar 220v a 380v 15A DQE3015 Eletromar

0 (0) | CÓD. 88100796 | EAN: 7899260108853

♡ Lista de favoritos



Vídeo

R$ 124,90 à vista

R$ 132,87 a prazo ⓘ
em até 6x no cartão Celebre!

Vendido e entregue por **LEROY MERLIN**

Conheça mais formas de pagamento

Quantidade

1

Corrente Elétrica (Ampère): 15

10 | 15 | 20 | 25 | 30 | 35 | 50 | 70 >

Comprar agora | Adicionar ao carrinho

Calcule seu frete

Digite seu CEP...

Não sei meu CEP

Ex: 00000-000

Ver estoque nas lojas físicas

Preço válido para o dia **17/10/2025** na região **São Paulo e Região** em compras realizadas pelo Site, Televendas ou Whatsapp (11 4007-1380). Para compras em nossas Lojas, verifique disponibilidade de estoque. O valor do frete não está incluso. Fotos meramente ilustrativas.

FRETE GRÁTIS em compras ACIMA de R$200,00

MATCON.casa

O que você precisa hoje?

Preços válidos para São Paulo Editar

Entre ou cadastre-se

0

Departamentos Ar e Ventilação Automotivo Banheiro Cozinha e Área Externa Decoração e Iluminação Ferramentas Materiais de Construção Pintura

Página Inicial > Materiais de Construç... > Elétrica > Disjuntor > Disjuntor Soprano Tr...

Adicionar a Lista de Compras

Primeira compra? Use o cupom BEMVINDO5 para Frete Grátis + 5%OFF sem valor mínimo

Vendedores

R$ 125,54 —— R$ 125,54

Ordenar por: Relevância

Claumar Materiais	R$ 125,54
Elétrica ON	R$ 125,54
Casa Amarela	R$ 125,54
Santos Comercial	R$ 125,54
Gilfer	R$ 125,54

Disjuntor

Vendido e Entregue em Parceria CLAUMAR MATERIAIS e MATCON.CASA

Disjuntor Soprano Tripolar 50A ASM3-B 05001.5050.31

R$ 125,54

− 1 +

Comprar

Adicionar ao Carrinho

Formas de pagamento disponíveis

Opções de entrega para: CEP 14400-000 Alterar CEP

Relê Falta De Fase Trifásico 220/380vca Ffs-01

0 (0) CÓD. 1569884289 EAN: 7894795054347 EXCLUSIVO SITE

♡ Lista de favoritos

R$ 230,00

em até **2x** ou em até **10x** no cartão Celebre!

Vendido e entregue por **Eletrotécnica Vera Cruz**

Conheça mais formas de pagamento

Quantidade

1

Comprar agora | Adicionar ao carrinho

Calcule seu frete

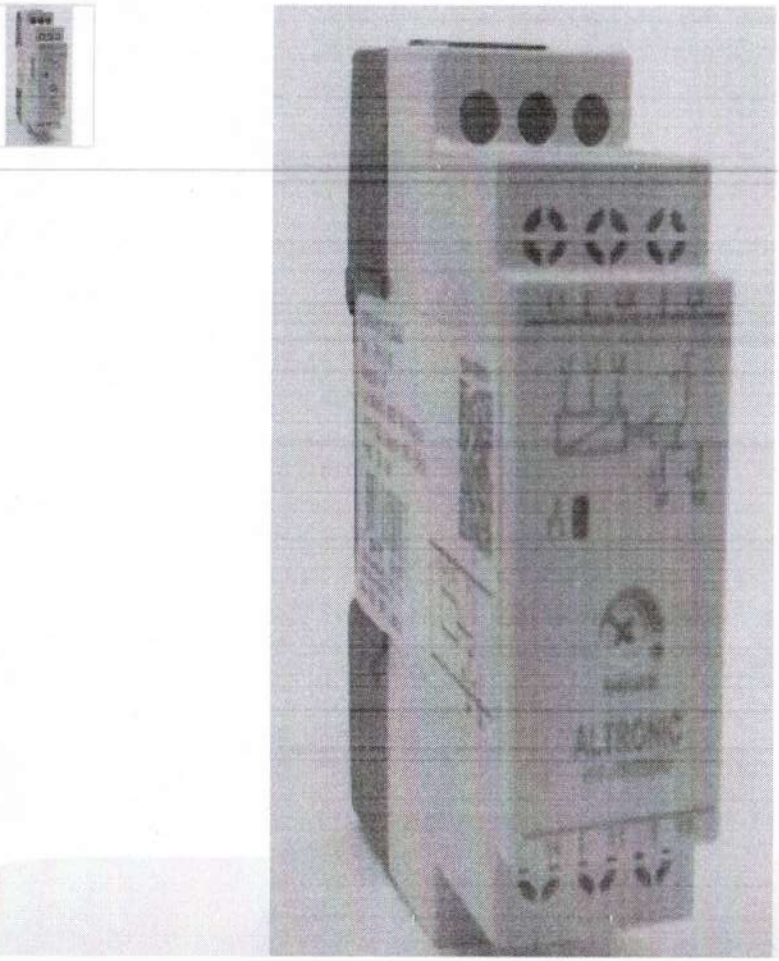
Digite seu CEP...

Não sei meu CEP

Ex: 00000-000

Ver estoque nas lojas físicas

Preço válido para o dia **17/10/2025**, para compras realizadas exclusivamente pelo Site, Televendas ou Whatsapp (11 4007-1380). O valor do frete não está incluso. Fotos meramente ilustrativas.



RELE FFS-01/MC 220/380VCA FALTA DE FASE S/ NEUTRO

SKU: 1FFS01

★★★★★ 0/5

POR R$ **174,88**

Formas de pagamento

ou 4X R$43,72 sem juros

(-) 1 (+) COMPRAR

Disponibilidade: 3

Calcule o frete e o prazo de entrega estimados para sua região

CEP CALCULAR

Lista de desejos Comparar produto

Compartilhar

Controle de privacidade

Cookies: Utilizamos cookies para personalizar anúncios e melhorar a sua experiência no site. Ao continuar navegando, você concorda com a nossa Política de Privacidade

SALVAR CONFIGURA

Compartilhar | Adicionar aos desejos

Fita Isolante 18MMX20M 3M

(Cód: 144)

R$ 10,90

até **2x** de **R$ 5,89**

mais formas de pagamento

- 1 + Comprar

Calcule o frete

CEP Calcular

Descrição do produto

Fita Isolante Preta Para Uso Geral 19mmx20m Tesa® 53988

0 (0) CÓD. 1571798228 EAN: 4042448434005 EXCLUSIVO SITE

Lista de favoritos

R$ 16,92

Vendido e entregue por **Neo Brasil**

Conheça mais formas de pagamento

Quantidade

1

Comprar agora

Adicionar ao carrinho

Calcule seu frete

Digite seu CEP...

Não sei meu CEP

Ex: 00000-000

Ver estoque nas lojas físicas

Preço válido para o dia **17/10/2025**, para compras realizadas exclusivamente pelo Site, Televendas ou Whatsapp (11 4007-1380). O valor do frete não está incluso. Fotos meramente ilustrativas.

05/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:40:42
086000860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 05/11/2025
NR. DOCUMENTO 550.860.000.010.575
VALOR TOTAL 599,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: L N S MIGUELOPOLIS ME
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 10.575-9
NR. DOCUMENTO 550.860.000.009.384
==========
NR.AUTENTICACAO 2.F91.E77.503.C0E.F0D

Transação efetuada com sucesso por: JI600152 VILSOMAR DONISETI FERREIRA.

05/11/2025

RECEBEMOS DE LOURIVALDO NUNES DOS SANTOS MIGUELOPOLIS OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 001206 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

LOURIVALDO NUNES DOS SANTOS MIGUELOPOLIS
RUA JOSÉ ZUNQUIM NOGUEIRA, 760, LOJA - CASA, NOSSA S DAS GRAÇAS
14.530-000 - Miguelópolis - SP
Fone (16) 3835-3771 - eletromig@terra.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída [1]
Nº 001206
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
3525 1004 2091 2400 0132 5500 1000 0012 0612 4798 4013

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

Natureza da operação		Protocolo de autorização de uso
Venda de mercadoria a não contribuinte		135253154104470 21/10/2025 10:21:04
Inscrição Estadual	**Inscr.est. do subst.trib.**	**CNPJ**
445065355111		04.209.124/0001-32

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS	52.343.829/0001-90	ISENTO	21/10/2025
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
JOSE JACOB DAHUR, 925 - SANTA CASA	CENTRO	14.530-000	21/10/2025
Município	**UF**	**Fone/Fax**	**Hora saída**
Miguelópolis	SP		10:20:53

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	599,00

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	599,00

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	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
0				0,000	0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
01409	PLAFON SIMPLES C SOQUETE PORC. E-27 ILUMI BRANCO	94051190	0102	5.102	UN	10,00	7,00	70,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
01662	LAMPADA LED KIAN INDUSTRIAL 65W E-27	85395200	0102	5.102	UN	10,00	52,90	529,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

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

Dados adicionais

Observações	Reservado ao fisco
Total aproximado de tributos: R$ 223,14 (37,25%) Federais R$ 115,32 (19,25%) Estaduais R$ 107,82 (18,00%) . Fonte IBPT.	

21/10/2025 10:29:06

ELETROMIG MATERIAIS ELETRÍCOS
RUA : JOSÉ ZUNQUIM NOGUEIRA N-760
TELEFONE - (16) 3835-3771
CEP:14530-000 MIGUELOPOLIS-SP
CNPJ 04.209.124.0001|32
LOURIVALDO N. D. SANTOS MIGUELOPOLIS

Proposta Nº 4844

Para

ORÇAMENTO 1
CPF: ,

Número da Proposta	4844
Data	03/10/2025

Itens da proposta comercial

Descrição do produto/serviço	Código	Un	Qtd.	Preço lista.	Desconto %	Preço un.	Preço total
LAMPADA LED 65W LUMANTI 6500K		UN	30,00	52,90	0,00	52,90	1.587,00
PLAFON SIMPLES C\ SOQUETE PORC. E-27 ILUMI BRANCO	01409	UN	30,00	7,00	0,00	7,00	210,00

Nº de Itens	Soma das Qtdes	Total outros itens	Desconto total dos itens	Total dos itens	Frete	Total da proposta
2,00	60	0,00	0,00	1.797,00	0,00	1.797,00

Atenciosamente,
Departamento de vendas

Data da aprovação	Assinatura do cliente	
____/____/____	_____	**Proposta Nº: 4844** **Valor Total: 1.797,00**

A DE PAULA MATERIAIS ELÉTRICOS ME
Elétrica e Iluminação

MATERIAIS ELÉTRICOS DE BAIXA E ALTA TENSÃO
CNPJ: 08.344.261/0001-30 I.E 389.091.820.114
Av. Dr. Francisco Basileu Barbosa, 100 - Ituverava/SP - 14500-000
Fone:(16) 3729-7722 - FAX (16) 3839-7755

8018 SANTA CASA DE MISERIC DE MIGUELOPOLIS

ITUVERAVA 03/10/2025 10:40:09

R JOSE JACOB DAUR 925 - CENTRO - MIGUELOPOLIS

52.343.829/0001-90 3835-6700

Orçamento : 62468

COD.	DESCRIÇÃO	UNID.	QTDE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
10993	PLAFON P/PL PERLEX BRANCO	PÇ	30,000 PÇ	5,87	176,10
17311	ULTRA LED ALTA POTENCIA 65W 6.000K KIAN	PC	30,000 PC	76,37	2291,10

Sub-Total:		2.467,20
Desconto:		345,41
Valor Total:		2.121,79

OBS:

BluferShop

Buscar produtos

Login Ajuda 0 Sacola

+ Categorias | Materiais Hidráulicos | Banheiro | Cozinha | Compre 10 Pague 9 | Iluminação | Materiais Elétricos | Casa e Acabamentos | Ferramentas

5% OFF para todo o site com cupom PRIMEIRACOMPRA

Início / Iluminação / Lâmpadas / Lampada Led Ultra 65w Bocal E27 6500k Luz Branca Blumenau

LAMPADA LED ULTRA 65W BOCAL E27 6500K LUZ BRANCA BLUMENAU

DE: ~~R$ 77,90~~

POR: **R$ 74,01** UN

no Pix (5% de desconto)

Leve + Pague -

R$ 74,01 UN no Boleto Bancário (5% de desconto)

R$ 77,90 UN no Cartão de Crédito em até 1x de R$ 77,90 sem juros - Mostrar Parcelas

R$ 74,01 UN no Pix (5% de desconto)

Ganhe até R$ 3,70 de cashback

Quantidade: - 1 +

COMPRAR

Fale com um de nossos representantes

Simular prazo e valor do frete:

Ativar o Windows
Acesse Configurações para ativar o Windo

FRETE GRÁTIS PARA TODO O BRASIL EM METAIS PARA COMPRAS ACIMA DE R$ 799,00

PADOVANI MATERIAIS P/ CONSTRUÇÃO 53 ANOS

Buscar

Cadastre-se ou faça Login

MAIS BUSCADOS: decal | decal | delta | jacuzzi | quartzolit | portobello | embramaco | coral

Compre pelo Whatsapp (11) 4013-7009 | Solicite um Orçamento | Tabloide Digital | Solicitar Atendimento | Nossas Lojas

TODA LOJA | Banheiro | Cozinha e lavanderia | Porcelanatos | Portas e Janelas | Banheiras e Spas | Grandes Marcas | Promoções | Outlet

HOME > ILUMINAÇÃO > INTERNA > PLAFON

Plafonier Turquia Alumínio E27 Branco - PL150/BC - Kin Light

Código: 41850 Marca: **Kin Light**

Clique e veja!

De: R$ 19,96 **8% OFF**

R$ 18,39 (no PIX)

ou em até 10x de R$ 1,89 no cartão

- Certificação: OCP 0004 - Certificador: SGS Nº Certificado: BRA20/01926

Ver todas características

1 + Comprar

Ativar o Windows
Acesse Configurações para at

EMPRESA

Emitir comprovantes (versão antiga)

G3330514381829591
05/11/2025 14:43:30

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.43.30
0860500860 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202511051414423017730 23
CNPJ DO PAGADOR: 52.343.829/0001-90
VALOR: R$656,00
TARIFA: R$6,49
DATA: 05/11/2025 - 14:39:14

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

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 05/11/2025 - 14:39:15

==========

DOCUMENTO: 110501
AUTENTICACAO SISBB: 6.C16.AE4.6C4.801.6DA

==========

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

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

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

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

05/11/2025

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Chave de Acesso da NFS-e
35297082252258312000101000000000002425110458068826

Número da NFS-e 24	**Competência da NFS-e** 05/11/2025	**Data e Hora da emissão da NFS-e** 05/11/2025 09:35:02	
Número da DPS 32	**Série da DPS** 900	**Data e Hora da emissão da DPS** 05/11/2025 09:35:01	A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e

Prestador do Serviço	**CNPJ / CPF / NIF** 52.258.312/0001-01	**Inscrição Municipal** -	**Telefone** (16) 9965-1488
Nome / Nome Empresarial 52.258.312 OTAVIO CABRAL DOS SANTOS		**E-mail** OTAVIO.C.SANTOS@HOTMAIL.COM	
Endereço COMENDADOR RAGHI MOISES, 41, PQ SAO MIGUEL		**Município** Miguelópolis - SP	**CEP** 14530-000
Simples Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		**Regime de Apuração Tributária pelo SN** -	

TOMADOR DO SERVIÇO

	CNPJ / CPF / NIF 52.343.829/0001-90	**Inscrição Municipal** -	**Telefone** -
Nome / Nome Empresarial SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS		**E-mail** -	
Endereço JOSE JACOB DAUR, 925, CENTRO		**Município** Miguelópolis - SP	**CEP** 14530-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

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

Descrição do Serviço
Mão de obra prestada com troca de oleo, eletro e junta da tampa da valvula.

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$ 656,00	**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$ 656,00	**Desconto Condicionado** R$	**Desconto Incondicionado** R$	**ISSQN Retido** -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R$ 0,00	**PIS/COFINS Retidos** -		**Valor Líquido da NFS-e** R$ 656,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf Cont: O.S: 565 - AMBULANCIA 25 PLACA: EDI-2123.

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 05 NOV 2025

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.43.30
0860500860 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202511051732024565141 21
CNPJ DO PAGADOR: 52.343.829/0001-90
VALOR: R$1.572,83
TARIFA: R$10,00
DATA: 05/11/2025 - 14:39:14

PAGO PARA: Marcos Abrahao Dib Ituverava
CNPJ: 5.408.333/0001-78
CHAVE PIX: 05408333000178
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1551 - CONTA: 00000000000000145513
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 05/11/2025 - 14:39:15

==========

DOCUMENTO: 110502
AUTENTICACAO SISBB: 0.F36.A94.3ED.48B.096

==========

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

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

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

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

05112025

MARCOS ABRAHAO DIB ITUVERAVA

RUA MIGUEL AMENDOLA, 506

JARDIM AMERICA

ITUVERAVA SP

CEP: 14500-000

Fone:

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]

No: 000004314

Série: 1

Folha(s): 1/1

Chave de Acesso: 3525 1105 4083 3300 0178 5500 1000 0043 1419 4932 3654

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

Protocolo de Autorização de Uso: 135253351797578 05/11/2025 15:02:08

35105408333000178000110500 44

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
REVENDA DE MERCADORIAS CONF PDV (CRT: 3-Regime Normal)		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
389083924110		05.408.333/0001-78

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL					CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS					52.343.829/0001-90	05/11/2025
ENDEREÇO			**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		DATA DA SAIDA
JOSE JACOB DAUR - 925			CENTRO	14530-000		05/11/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**SUFRAMA**		HORA DA SAIDA
MIGUELOPOLIS		SP				15:02:00

INFORMAÇÕES DE PAGAMENTO

PAGAMENTO A VISTA 99 - OUTRA(S) FORMA(S) DE PAGAMENTO |

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUB.	VALOR DO ICMS SUB.	VALOR IPI	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	93,47	1.572,83

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEG.	DESCONTO	OUT. DESP. ACESSÓRIAS	FCP	FCP ST	VALOR DO PIS	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**1.572,83**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
MIGUEL AMENDOLA 506	ITUVERAVA	SP	389083924110

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESC.(R$)	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
185	COXAO DURO KG	07049000	000	5929	KG	5,2	30,9904	161,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
185	COXAO DURO KG	07049000	000	5929	KG	5,392	30,9904	167,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
185	COXAO DURO KG	07049000	000	5929	KG	5,102	30,9898	158,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
90	MUSCULO BOVINO KG	02013000	000	5929	KG	5,318	25,9007	137,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
90	MUSCULO BOVINO KG	02013000	000	5929	KG	5,008	25,9006	129,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
90	MUSCULO BOVINO KG	02013000	000	5929	KG	5,106	25,9009	132,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
90	MUSCULO BOVINO KG	02013000	000	5929	KG	5,17	25,8994	133,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
90	MUSCULO BOVINO KG	02013000	000	5929	KG	3,026	25,8989	78,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
90	MUSCULO BOVINO KG	02013000	000	5929	KG	3,104	25,8988	80,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
2604	OVOS VERMELHO C30 UND	04072100	040	5929	UN	1	9,9800	9,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
2604	OVOS VERMELHO C30 UND	04072100	040	5929	UN	1	9,9800	9,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
2604	OVOS VERMELHO C30 UND	04072100	040	5929	UN	1	9,9800	9,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
2604	OVOS VERMELHO C30 UND	04072100	040	5929	UN	1	9,9800	9,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
5001	FILE PEITO FRANGO GONZALEZ KG CX 18	02071422	000	5929	KG	10,78	16,9898	183,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
231	COXA SOBRECOXA C/DORSAL GONZALEZ KG CX 16	02071433	000	5929	KG	15,99	9,9500	159,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
7896359036257	POTE PLASTICO SANREMO DIVERSO TAMANHO UN CX 461	39241000	060	5929	UN	1	3,9800	3,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
7896359036257	POTE PLASTICO SANREMO DIVERSO TAMANHO UN CX 461	39241000	060	5929	UN	1	3,9800	3,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
7896359036257	POTE PLASTICO SANREMO DIVERSO TAMANHO UN CX 461	39241000	060	5929	UN	1	3,9800	3,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

BASE CALCULO DO ICMS:1.520,9700 VALOR DO ICMS:68,4500
Valor Aprox. Tributos R$ 93,47(5,94%) Fonte IBPT
NF REF A CUPOM FISCAL:
5691/05

RESERVADO AO FISCO

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 05 NOV 2025

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

Valor: 1.572,83
Nº Fat:

NF-e
N: 000004314
SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

RECEBEDOR: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

05/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:43:30
086000860 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BCO RIBEIRAO PRETO S.A.

74190001171000066780700264785411312560000201250
BENEFICIARIO:
CAFE UTAM S.A
NOME FANTASIA:
CAFE UTAM S.A
CNPJ: 56.012.420/0001-42
BENEFICIARIO FINAL:
CAFE UTAM S.A
CNPJ: 56.012.420/0001-42
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUE
CNPJ: 52.343.829/0001-90

NR. DOCUMENTO	110.503
DATA DE VENCIMENTO	05/11/2025
DATA DO PAGAMENTO	05/11/2025
VALOR DO DOCUMENTO	2.012,50
VALOR COBRADO	2.012,50

==========

NR.AUTENTICACAO 6.912.E79.A27.D49.FFF

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

05/12/25

RECEBEMOS DE CAFE UTAM S.A OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR S.C	N. 000746240 SÉRIE 1

Identificação do emitente

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

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

N. 000746240
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 1056 0124 2000 0142 5500 1000 7462 4011 8448 2405

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE PROD.PROP	135252898250152 01/10/2025 12:11:41-03:00

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

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS			52.343.829/0001-90	01/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
R JOSE JACOB DAUR, 925	CENTRO		14530-000	01/10/2025
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
MIGUELOPOLIS	01638356722	SP		12:11:00

FATURA

001 05/11/2025 2.012,50								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
782,66	140,88	0,00	0,00	2.012,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.012,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
11110001	CAFE UTAM 500GR	09012100	020	5101	KG	35,0000	57,500000	2.012,50	782,66	140,88	0,00	18.00%	0.00%

05/11

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 05 NOV 2025

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Protocolo: 135252898250152 B.C.RED.CONF.ART.3.o ANEXO II, RICMS/SP - DEC.45490/00 - Produto(s): 11110001 Forma de Pagamento: BOLETO SEM REGISTRO Vendedor(es): RBTL16 - JULIA CASTILHO LERINDO Numero de regisgtro (CGC/MAPA): SP 006625-7	03/10/25 Irislets Santos Nutricionista CRN 3: 82.507

powered by TOTVS

banco brp 741-2

Comprovante de Entrega

Beneficiário CAFE UTAM S.A CNPJ: 56012420000142	Agência/Cód. Beneficiário 0001-9/2002491-8	Nro.Documento 746240	( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe nº indicado ( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Endereço insuficiente ( ) Desconhecido ( ) Falecido ( ) Outros (Anotar no Verso)
Pagador SANTACASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS (046294)	Vencimento **05/11/2025**	Valor do Documento **2.012,50**	
Recebi(emos) o bloqueto/título com as características acima.	Data	Assinatura	
	Data	Entregador	

banco brp 741-2

Recibo do Pagador

Local de Pagamento Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.						Vencimento **05/11/2025**
Beneficiário/CNPJ/Endereço CAFE UTAM S.A - CNPJ: 56012420000142 RUA ANTONIO MOISES SAAD, 80 - RIBEIRAO PRETO - SP 14095230						Agência/Código Beneficiário 0001-9/2002491-8
Data do Documento 01/10/2025	Nro.Documento 746240		Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 01/10/2025	Nosso Número 00019/110/0002647854-1
Uso do Banco	Carteira 110	Espécie R$	Quantidade		Valor	Valor do Documento **2.012,50**

Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)
ENCARGOS ATRASO/INADIMPLENCIA DE R$ 1,41
APOS VENCIMENTO, MULTA DE 2% - SUJEITO A PROTESTO

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

Pagador
SANTACASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS (046294)
R JOSE JACOB DAUR,925 - CENTRO
MIGUELOPOLIS - SP - 14530000
CNPJ: 52.343.829/0001-90

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

banco brp 741-2 **74190.00117 10000.667807 00264.785411 3 12560000201250**

Local de Pagamento Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.						Vencimento **05/11/2025**
Beneficiário/CNPJ/Endereço CAFE UTAM S.A - CNPJ: 56012420000142 RUA ANTONIO MOISES SAAD, 80 - RIBEIRAO PRETO - SP 14095230						Agência/Código do Beneficiário 0001-9/2002491-8
Data do Documento 01/10/2025	Nro.Documento 746240		Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 01/10/2025	Nosso Número 00019/110/0002647854-1
Uso do Banco	Carteira 110	Espécie R$	Quantidade		Valor	Valor do Documento **2.012,50**

Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)
ENCARGOS ATRASO/INADIMPLENCIA DE R$ 1,41
APOS VENCIMENTO, MULTA DE 2% - SUJEITO A PROTESTO

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

Pagador
SANTACASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS (046294)
R JOSE JACOB DAUR,925 - CENTRO
MIGUELOPOLIS - SP - 14530000
CNPJ: 52.343.829/0001-90

Ficha de Compensação

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

07/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:25:34
086000860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 07/11/2025
NR. DOCUMENTO 550.860.000.017.665
VALOR TOTAL 4.082,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MARINA MARTINS FIUMARI
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 17.665-6
NR. DOCUMENTO 550.860.000.009.384
==========
NR.AUTENTICACAO 3.E56.7D8.A85.19B.79D

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
44	MARINA MARTINS FIUMARI JORGE	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	28/05/2012	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	2.561,67	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	88,33	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	87,92	
992	TROCO DO MES	0,00	0,33	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	10,12	
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	571,50	571,50	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	1.236,36	1.236,36	
998	I.N.S.S.	10,07		488,49
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		279,00
993	TROCO MES ANTERIOR	0,22		0,22

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	4.849,71	767,71
Valor Líquido ⇨		4.082,00

BANCO DO BRASIL S.A. 1
conta corrente: 17.665-6 Agência: 860 - 5

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.650,00	4.849,38	4.849,38	387,95	4.242,18	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__
Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
44	MARINA MARTINS FIUMARI JORGE	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	28/05/2012	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	2.561,67	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	88,33	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	87,92	
992	TROCO DO MES	0,00	0,33	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	10,12	
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	571,50	571,50	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	1.236,36	1.236,36	
998	I.N.S.S.	10,07		488,49
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		279,00
993	TROCO MES ANTERIOR	0,22		0,22

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	4.849,71	767,71
Valor Líquido ⇨		4.082,00

BANCO DO BRASIL S.A. 1
conta corrente: 17.665-6 Agência: 860 - 5

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.650,00	4.849,38	4.849,38	387,95	4.242,18	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__
Data

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

07/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:24:50
086000860 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 07/11/2025
NR. DOCUMENTO 550.860.000.020.187
VALOR TOTAL 3.801,00

****** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: LUANA DE SOUZA PEREIRA
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 20.187-1
NR. DOCUMENTO 550.860.000.009.384

==========

NR.AUTENTICACAO A.5D8.248.A4B.35D.74A

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
95	LUANA DE SOUZA PEREIRA	223405	1	1
	FARMACÊUTICO	Admissão:		18/02/2019

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.030,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	138,56	
992	TROCO DO MES	0,00	0,54	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	935,29	935,29	
998	I.N.S.S.	9,68		426,62
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		179,57
993	TROCO MES ANTERIOR	0,80		0,80

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.407,99	606,99
Valor Líquido ⇨	3.801,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.030,00	4.407,45	4.407,45	352,59	3.800,25	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__
Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
95	LUANA DE SOUZA PEREIRA	223405	1	1
	FARMACÊUTICO	Admissão:		18/02/2019

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.030,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	138,56	
992	TROCO DO MES	0,00	0,54	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	935,29	935,29	
998	I.N.S.S.	9,68		426,62
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		179,57
993	TROCO MES ANTERIOR	0,80		0,80

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

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.407,99	606,99
Valor Líquido ⇨	3.801,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.030,00	4.407,45	4.407,45	352,59	3.800,25	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__
Data

07/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:24:49
086000860 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 07/11/2025
NR. DOCUMENTO 550.860.000.022.395
VALOR TOTAL 2.768,00

****** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ISLENE A SANTOS XAVIER
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 22.395-6
NR. DOCUMENTO 550.860.000.009.384

==========

NR.AUTENTICACAO A.478.D2A.8F8.6FB.8E6

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
200	ISLENE APARECIDA DOS SANTOS XAVIER	322205	1	1
	TÉCNICO EM ENFERMAGEM	Admissão:	01/08/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.778,50	
992	TROCO DO MES	0,00	0,28	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	941,95	941,95	
998	I.N.S.S.	8,48		256,29
993	TROCO MES ANTERIOR	0,04		0,04

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.024,33	256,33
Valor Líquido ⇨	2.768,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.778,50	3.024,05	3.024,05	241,92	2.416,85	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
200	ISLENE APARECIDA DOS SANTOS XAVIER	322205	1	1
	TÉCNICO EM ENFERMAGEM	Admissão:	01/08/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.778,50	
992	TROCO DO MES	0,00	0,28	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	941,95	941,95	
998	I.N.S.S.	8,48		256,29
993	TROCO MES ANTERIOR	0,04		0,04

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

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.024,33	256,33
Valor Líquido ⇨	2.768,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.778,50	3.024,05	3.024,05	241,92	2.416,85	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

07/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:23:51
086000860 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	07/11/2025
NR. DOCUMENTO	550.860.000.030.132
VALOR TOTAL	95.000,00

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.132-9

NR. DOCUMENTO	550.860.000.009.384
NR.AUTENTICACAO	5.6C2.37D.856.F09.B8C

07/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:22:30
086000860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 07/11/2025
NR. DOCUMENTO 550.860.000.030.328
VALOR TOTAL 410,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SOUZA GAS CNBBJ LTDA
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.328-3
NR. DOCUMENTO 550.860.000.009.384
==========
NR.AUTENTICACAO 8.C3A.208.499.18C.F04

Transação efetuada com sucesso por: JI600152 VILSOMAR DONISETI FERREIRA.

07/11/2025

5.C

RECEBEMOS DE SOUZA GAS CNBBJ LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO EMISSÃO: 03/11/2025			NF-e
DATA DE RECEBIMENTO ___/___/___	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS	Nº: 000.000.049 SÉRIE: 2

SOUZA GAS CNBBJ LTDA

RUA TRAJANO FRANCISCO BORGES, 0
VILA NOVA
MIGUELOPOLIS
SP
CEP: 14530-000
TELEFONE: (16) 99125-8514

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.000.049
SÉRIE: 2
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3525 1151 3643 5700 0190 5500 2000 0000 4910 0000 5983

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	135253313235641 - 03/11/2025 09:00:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
445046625116		51.364.357/0001-90

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS			52.343.829/0001-90	03/11/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA JOSE JACOB DAUR 925	CENTRO		14530-000	
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
MIGUELOPOLIS	(61) 3835-6700	SP		

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	410,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	63,14	410,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	B. CALC. ICMS SUBST. TRIB.	VALOR ICMS SUBST. TRIB.	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
7-2	P 45 ICMS monofásico sobre combustíveis cobrado anteri ormente conforme Convênio ICMS 199/2022;	27111910	0 61	5656	UN	1	410,00	410,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	63,14

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
nforme Convênio ICMS 199/2022;

07/11

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

03/11/2025

Iris Santos
Nutricionista
CRN-3: 82.507

001 0760-5 30.32.8-3

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ONU 1075 LIQUEFEITO DE PETROLEO, CLASSE 2.1 RISCO SUB.23. DECLARAMOS QUE O PRODUTO ESTA ADEQUADAMENTE ACONDICIONADO PARA SUPORTAR OS RIS COS NORMAIS DE CARREGAMENTO, DESCARREGAMENTO, TRANSBORDO E TRANSPORT E. DECRETO 96.044/88, ART.22,11. ISENTO ICMS CONF.ART.2, INSISO VII, ANEXO 2, DECRETO 3017/89. Trib Aprox. R$ 0.00 Federal, R$ 63.14 Est adual. Fonte: IBPT AC1DF2. PROCON FONE 151.	

07/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:25:34
086000860 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 07/11/2025
NR. DOCUMENTO 550.860.000.106.036
VALOR TOTAL 2.065,00

****** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: RIVANHIA FELIX EMIDIO
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 106.036-8
NR. DOCUMENTO 550.860.000.009.384

==========

NR.AUTENTICACAO 9.CBA.93F.7A4.2AE.BEE

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90 CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
56	RIVANHIA FELIX EMIDIO	513220	1	1
	COZINHEIRA	Admissão:		12/06/2012

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	28,00	1.530,67	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	2,00	109,33	
992	TROCO DO MES	0,00	0,92	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	20,24	
20	GRATIFICACOES	300,00	300,00	
998	I.N.S.S.	7,98		179,15
993	TROCO MES ANTERIOR	0,37		0,37

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
BANCO DO BRASIL S.A. 1	2.244,52	179,52
conta corrente: 106.036-8 Agência: 860 - 5	Valor Líquido ⇨	2.065,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.640,00	2.243,60	2.243,60	179,48	1.636,40	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90 CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
56	RIVANHIA FELIX EMIDIO	513220	1	1
	COZINHEIRA	Admissão:		12/06/2012

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	28,00	1.530,67	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	2,00	109,33	
992	TROCO DO MES	0,00	0,92	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	20,24	
20	GRATIFICACOES	300,00	300,00	
998	I.N.S.S.	7,98		179,15
993	TROCO MES ANTERIOR	0,37		0,37

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
BANCO DO BRASIL S.A. 1	2.244,52	179,52
conta corrente: 106.036-8 Agência: 860 - 5	Valor Líquido ⇨	2.065,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.640,00	2.243,60	2.243,60	179,48	1.636,40	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

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

07/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:24:49
086000860 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 07/11/2025
NR. DOCUMENTO 550.860.000.109.116
VALOR TOTAL 3.139,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ANTONIO CARLOS G FRASCARI
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 109.116-6
NR. DOCUMENTO 550.860.000.009.384

==========

NR.AUTENTICACAO E.1FB.881.B3C.220.AD1

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7	ANTONIO CARLOS GABALDE FRASCARI	324115	1	1
	TECNOLOGO EM RADIOLOGIA	Admissão:	01/06/1999	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.514,00	
261	REAJUSTE SALARIAL RETROATIVO	85,50	85,50	
992	TROCO DO MES	0,00	0,25	
263	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA 40%	1.405,60	1.405,60	
998	I.N.S.S.	10,20		510,29
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		314,04
993	TROCO MES ANTERIOR	0,01		0,01
315	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 184244244	287,98		287,98
317	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 186579487	266,96		266,96
319	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 202508251343400	281,90		281,90
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 202507281090725	205,17		205,17

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.005,35	1.866,35
Valor Líquido ⇨	3.139,00

BANCO DO BRASIL S.A. 1
conta corrente: 109.116-6 Agência: 860 - 5

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.514,00	5.005,10	5.005,10	400,40	4.397,90	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7	ANTONIO CARLOS GABALDE FRASCARI	324115	1	1
	TECNOLOGO EM RADIOLOGIA	Admissão:	01/06/1999	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.514,00	
261	REAJUSTE SALARIAL RETROATIVO	85,50	85,50	
992	TROCO DO MES	0,00	0,25	
263	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA 40%	1.405,60	1.405,60	
998	I.N.S.S.	10,20		510,29
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		314,04
993	TROCO MES ANTERIOR	0,01		0,01
315	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 184244244	287,98		287,98
317	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 186579487	266,96		266,96
319	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 202508251343400	281,90		281,90
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 202507281090725	205,17		205,17

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

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.005,35	1.866,35
Valor Líquido ⇨	3.139,00

BANCO DO BRASIL S.A. 1
conta corrente: 109.116-6 Agência: 860 - 5

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.514,00	5.005,10	5.005,10	400,40	4.397,90	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

07/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:24:49
086000860 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 07/11/2025
NR. DOCUMENTO 550.860.000.109.136
VALOR TOTAL 5.606,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ANA CRISTINA DOS SANTOS
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 109.136-0
NR. DOCUMENTO 550.860.000.009.384

==========

NR.AUTENTICACAO B.0B7.057.AEF.55A.4CC

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4	ANA CRISTINA DOS SANTOS ENFERMEIRO (A)	223505	1	1

Admissão: 01/12/2004

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.650,00	
992	TROCO DO MES	0,00	0,02	
17	INSALUBRIDADE 40%.	40,00	607,20	
20	GRATIFICACOES	800,00	800,00	
260	PLANTÃO	2.020,00	2.020,00	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	1.236,36	1.236,36	
998	I.N.S.S.	11,40		833,48
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		873,29
993	TROCO MES ANTERIOR	0,81		0,81

Total de Vencimentos	Total de Descontos
7.313,58	1.707,58
Valor Líquido ⇨	5.606,00

BANCO DO BRASIL S.A. 1
conta corrente: 109.136-0 Agência: 860 - 5

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.650,00	7.313,56	7.313,56	585,08	6.480,08	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/____ Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4	ANA CRISTINA DOS SANTOS ENFERMEIRO (A)	223505	1	1

Admissão: 01/12/2004

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.650,00	
992	TROCO DO MES	0,00	0,02	
17	INSALUBRIDADE 40%.	40,00	607,20	
20	GRATIFICACOES	800,00	800,00	
260	PLANTÃO	2.020,00	2.020,00	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	1.236,36	1.236,36	
998	I.N.S.S.	11,40		833,48
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		873,29
993	TROCO MES ANTERIOR	0,81		0,81

Total de Vencimentos	Total de Descontos
7.313,58	1.707,58
Valor Líquido ⇨	5.606,00

BANCO DO BRASIL S.A. 1
conta corrente: 109.136-0 Agência: 860 - 5

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.650,00	7.313,56	7.313,56	585,08	6.480,08	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/____ Data

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

07/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:24:49
086000860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 07/11/2025
NR. DOCUMENTO 550.860.000.109.140
VALOR TOTAL 4.813,00

****** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: JULIANA CASSIA MENDES
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 109.140-9
NR. DOCUMENTO 550.860.000.009.384

==========

NR.AUTENTICACAO A.42D.4E7.225.C1E.7E5

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
26	JULIANA CASSIA MENDES	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	01/04/2002	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.650,00	
992	TROCO DO MES	0,00	0,87	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
260	PLANTÃO	1.050,00	1.050,00	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	1.236,36	1.236,36	
321	GRATIFICAÇÃO COORDENAÇÃO PS	800,00	800,00	
998	I.N.S.S.	10,85		655,17
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		572,09
993	TROCO MES ANTERIOR	0,57		0,57

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.040,83	1.227,83
Valor Líquido ⇨	4.813,00

BANCO DO BRASIL S.A. 1
conta corrente: 109.140-9 Agência: 860 - 5

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.650,00	6.039,96	6.039,96	483,19	5.384,79	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
26	JULIANA CASSIA MENDES	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	01/04/2002	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.650,00	
992	TROCO DO MES	0,00	0,87	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
260	PLANTÃO	1.050,00	1.050,00	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	1.236,36	1.236,36	
321	GRATIFICAÇÃO COORDENAÇÃO PS	800,00	800,00	
998	I.N.S.S.	10,85		655,17
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		572,09
993	TROCO MES ANTERIOR	0,57		0,57

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

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.040,83	1.227,83
Valor Líquido ⇨	4.813,00

BANCO DO BRASIL S.A. 1
conta corrente: 109.140-9 Agência: 860 - 5

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.650,00	6.039,96	6.039,96	483,19	5.384,79	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

07/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:25:34
086000860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 07/11/2025
NR. DOCUMENTO 550.860.000.109.147
VALOR TOTAL 2.508,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: VALDETE S DA S OLIVEIRA
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 109.147-6
NR. DOCUMENTO 550.860.000.009.384
==========
NR.AUTENTICACAO 9.647.A71.C0B.ACC.9C1

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90 CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
65	VALDETE SCHINALLE DA SILVA OLIVEIRA	322230	1	1
	AUXILIAR DE ENFERMAGEM	Admissão:	08/01/1996	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.650,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	62,55	
992	TROCO DO MES	0,00	0,46	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	422,22	422,22	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	293,18	293,18	
998	I.N.S.S.	8,17		223,06
993	TROCO MES ANTERIOR	0,95		0,95

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.732,01	224,01
Valor Líquido ⇨		2.508,00

BANCO DO BRASIL S.A. 1
conta corrente: 109.147-6 Agência: 860 - 5

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.650,00	2.731,55	2.731,55	218,52	2.124,35	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90 CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
65	VALDETE SCHINALLE DA SILVA OLIVEIRA	322230	1	1
	AUXILIAR DE ENFERMAGEM	Admissão:	08/01/1996	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.650,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	62,55	
992	TROCO DO MES	0,00	0,46	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	422,22	422,22	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	293,18	293,18	
998	I.N.S.S.	8,17		223,06
993	TROCO MES ANTERIOR	0,95		0,95

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

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.732,01	224,01
Valor Líquido ⇨		2.508,00

BANCO DO BRASIL S.A. 1
conta corrente: 109.147-6 Agência: 860 - 5

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.650,00	2.731,55	2.731,55	218,52	2.124,35	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

07/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:24:50
086000860 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 07/11/2025
NR. DOCUMENTO 550.860.000.109.513
VALOR TOTAL 5.052,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LETICIA FREITAS TANAKA
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 109.513-7
NR. DOCUMENTO 550.860.000.009.384

==========

NR.AUTENTICACAO 8.849.CF2.854.B53.5D3

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
32	LETICIA FREITAS TANAKA TÉCNICO EM ENFERMAGEM	322205	1	1

Admissão: 01/07/2005

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	25,00	1.482,08	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	5,00	296,42	
234	INSTRUMENTAÇÃO	2.906,98	2.906,98	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	51,56	
992	TROCO DO MES	0,00	0,37	
17	INSALUBRIDADE 40%.	40,00	506,00	
9231	INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIA	40,00	101,20	
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	395,28	395,28	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	941,95	941,95	
238	DESCONTO DE FARMACIA	160,50		160,50
998	I.N.S.S.	11,15		744,98
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		723,80
993	TROCO MES ANTERIOR	0,56		0,56

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.681,84	1.629,84
Valor Líquido ⇨	5.052,00

BANCO DO BRASIL S.A. 1
conta corrente: 109.513-7 Agência: 860 - 5

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.778,50	6.681,47	6.681,47	534,51	5.936,49	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
32	LETICIA FREITAS TANAKA TÉCNICO EM ENFERMAGEM	322205	1	1

Admissão: 01/07/2005

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	25,00	1.482,08	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	5,00	296,42	
234	INSTRUMENTAÇÃO	2.906,98	2.906,98	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	51,56	
992	TROCO DO MES	0,00	0,37	
17	INSALUBRIDADE 40%.	40,00	506,00	
9231	INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIA	40,00	101,20	
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	395,28	395,28	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	941,95	941,95	
238	DESCONTO DE FARMACIA	160,50		160,50
998	I.N.S.S.	11,15		744,98
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		723,80
993	TROCO MES ANTERIOR	0,56		0,56

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.681,84	1.629,84
Valor Líquido ⇨	5.052,00

BANCO DO BRASIL S.A. 1
conta corrente: 109.513-7 Agência: 860 - 5

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.778,50	6.681,47	6.681,47	534,51	5.936,49	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

07/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:24:49
086000860 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 07/11/2025
NR. DOCUMENTO 550.860.000.109.879
VALOR TOTAL 3.372,00

****** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ARIANA BARBOSA AURELIO
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 109.879-9
NR. DOCUMENTO 550.860.000.009.384

==========

NR.AUTENTICACAO 7.D3D.F2B.9E1.DCA.5B8

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9	ARIANA BARBOSA AURELIO	322205	1	1
	TÉCNICO EM ENFERMAGEM	Admissão:		07/05/2006

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.778,50	
992	TROCO DO MES	0,00	0,80	
17	INSALUBRIDADE 40%.	40,00	607,20	
260	PLANTÃO	480,00	480,00	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	941,95	941,95	
998	I.N.S.S.	9,20		350,32
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		85,91
993	TROCO MES ANTERIOR	0,22		0,22

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.808,45	436,45
Valor Líquido ⇨	3.372,00

BANCO DO BRASIL S.A. 1
conta corrente: 109.879-9 Agência: 860 - 5

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.778,50	3.807,65	3.807,65	304,61	3.200,45	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9	ARIANA BARBOSA AURELIO	322205	1	1
	TÉCNICO EM ENFERMAGEM	Admissão:		07/05/2006

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.778,50	
992	TROCO DO MES	0,00	0,80	
17	INSALUBRIDADE 40%.	40,00	607,20	
260	PLANTÃO	480,00	480,00	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	941,95	941,95	
998	I.N.S.S.	9,20		350,32
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		85,91
993	TROCO MES ANTERIOR	0,22		0,22

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

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.808,45	436,45
Valor Líquido ⇨	3.372,00

BANCO DO BRASIL S.A. 1
conta corrente: 109.879-9 Agência: 860 - 5

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.778,50	3.807,65	3.807,65	304,61	3.200,45	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

07/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:24:50
086000860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 07/11/2025
NR. DOCUMENTO 550.860.000.110.328
VALOR TOTAL 4.203,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: JULIANO FRASCARI COSTA
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 110.328-8
NR. DOCUMENTO 550.860.000.009.384

==========

NR.AUTENTICACAO B.849.137.733.66E.C47

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90 CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
323	JULIANO FRASCARI COSTA	241005	1	1
	ADVOGADO	Admissão:		10/01/2025

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.041,25	
992	TROCO DO MES	0,00	0,21	
998	I.N.S.S.	10,22		515,35
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		322,17
993	TROCO MES ANTERIOR	0,94		0,94

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.041,46	838,46
Valor Líquido ⇨	4.203,00

BANCO DO BRASIL S.A. 1
conta corrente: 110328-8 Agência: 860 - 5

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
5.041,25	5.041,25	5.041,25	403,30	4.434,05	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90 CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
323	JULIANO FRASCARI COSTA	241005	1	1
	ADVOGADO	Admissão:		10/01/2025

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.041,25	
992	TROCO DO MES	0,00	0,21	
998	I.N.S.S.	10,22		515,35
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		322,17
993	TROCO MES ANTERIOR	0,94		0,94

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

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.041,46	838,46
Valor Líquido ⇨	4.203,00

BANCO DO BRASIL S.A. 1
conta corrente: 110328-8 Agência: 860 - 5

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
5.041,25	5.041,25	5.041,25	403,30	4.434,05	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

07/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:25:34
086000860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 07/11/2025
NR. DOCUMENTO 550.860.000.710.146
VALOR TOTAL 1.860,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SILVIO FREITAS VIEIRA
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 710.146-5
NR. DOCUMENTO 550.860.000.009.384

==========

NR.AUTENTICACAO 5.13B.8DA.864.7AA.B1B

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
60	SILVIO FREITAS VIEIRA	414105	1	1
	AUXILIAR DE ALMOXARIFADO	Admissão:	03/05/2010	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	28,00	1.884,33	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	2,00	134,59	
992	TROCO DO MES	0,00	0,47	
998	I.N.S.S.	7,87		158,93
993	TROCO MES ANTERIOR	0,46		0,46

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.019,39	159,39
Valor Líquido ⇨	1.860,00

BANCO DO BRASIL S.A. 1
conta corrente: 710.146-5P Agência: 860 - 5

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.018,92	2.018,92	2.018,92	161,51	1.411,72	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
60	SILVIO FREITAS VIEIRA	414105	1	1
	AUXILIAR DE ALMOXARIFADO	Admissão:	03/05/2010	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	28,00	1.884,33	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	2,00	134,59	
992	TROCO DO MES	0,00	0,47	
998	I.N.S.S.	7,87		158,93
993	TROCO MES ANTERIOR	0,46		0,46

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

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.019,39	159,39
Valor Líquido ⇨	1.860,00

BANCO DO BRASIL S.A. 1
conta corrente: 710.146-5P Agência: 860 - 5

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.018,92	2.018,92	2.018,92	161,51	1.411,72	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.30.38
0860500860 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202511071258482450373 48
CNPJ DO PAGADOR: 52.343.829/0001-90
VALOR: R$1.342,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 07/11/2025 - 10:21:27

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

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 07/11/2025 - 10:21:28

==========

DOCUMENTO: 110701
AUTENTICACAO SISBB: E.744.73E.466.B57.D40

==========

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

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

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

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

07/11/2025

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Chave de Acesso da NFS-e
35297082252258312000101000000000002625110129121457

Número da NFS-e 26	**Competência da NFS-e** 06/11/2025	**Data e Hora da emissão da NFS-e** 06/11/2025 16:59:52	
Número da DPS 36	**Série da DPS** 900	**Data e Hora da emissão da DPS** 06/11/2025 16:59:52	A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF 52.258.312/0001-01	**Inscrição Municipal** -	**Telefone** (16) 9965-1488	
Nome / Nome Empresarial 52.258.312 OTAVIO CABRAL DOS SANTOS		**E-mail** OTAVIO.C.SANTOS@HOTMAIL.COM	
Endereço COMENDADOR RAGHI MOISES, 41, PQ SAO MIGUEL		**Município** Miguelópolis - SP	**CEP** 14530-000
Simples Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		**Regime de Apuração Tributária pelo SN** -	

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF 52.343.829/0001-90	**Inscrição Municipal** -	**Telefone** -	
Nome / Nome Empresarial SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS		**E-mail** -	
Endereço JOSE JACOB DAUR, 925, CENTRO		**Município** Miguelópolis - SP	**CEP** 14530-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

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

Descrição do Serviço
Mão de obra prestada com troca de sensor e comando de valvula, troca de filtro e oleo.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	**País Resultado da Prestação do Serviço** -	**Município de Incidência do ISSQN** Miguelópolis - SP	**Regime Especial de Tributação** Nenhum
Tipo de Imunidade -	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN** Não	**Número Processo Suspensão** -	**Benefício Municipal** -
Valor do Serviço R$ 1.342,00	**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$ 1.342,00	**Desconto Condicionado** R$	**Desconto Incondicionado** R$	**ISSQN Retido** -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R$ 0,00	**PIS/COFINS Retidos** -		**Valor Líquido da NFS-e** **R$ 1.342,00**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf Cont: O.S: 566, AMBULANCIA PLACA DGY-3111.

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.30.38
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA CASA DE MISERIC
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 2129-6 - RIBEIRAO PRETO SP DRO
CONTA: 18.145-5

FAVORECIDO: INJECTCENTER MANIPULACAO DE PRODUTO
CPF/CNPJ: 05.231.934/0001-58
VALOR: R$ 43,80
DEBITO EM: 07/11/2025

==========

DOCUMENTO: 110702
AUTENTICACAO SISBB: 5.45B.30F.650.621.DC5

07112025

Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP
Secretaria Municipal da Fazenda
Fone: (16) - https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portais

Nota Fiscal Eletrônica

Série do Documento: Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e
Número da Nota Fiscal: 56057

Dados do Prestador de Serviço

Injectcenter Manipulacao de Produtos Farmaceuticos Ltda
Rua Alfredo Benzoni,33 LOTE 26 QUADRA 6 - Iguatemi
CEP 14091-520 - Fone: (01)03635-6525 - Ribeirão Preto/ SP
nogueira@nogueiracontabilidaderp.com.br
Inscrição Municipal 10683001 - CPF/CNPJ 05.231.934/0001-58

Data de Geração da NFS-e: **07/11/2025 12:47:18**
Data de Competência: **07/11/2025**
Cód. de Autenticidade: **084671777**
Responsável pela Retenção:

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Exigível	58032		07/11/2025

Local dos Serviços	Município Incidência
Ribeirão Preto - São Paulo	Ribeirão Preto - São Paulo

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF : 52.343.829/0001-90
IM :
Razão Social : SANTA CASA DE MIS DE MIGUELOPOLIS
Endereço : RUA JOSE JACOB DAUR
Número : 925
Complemento :
Bairro : CENTRO
CEP : 14530-000
Cidade/UF : Miguelópolis/ SP
Telefone : (16)3835-6700
E-mail : comprastacasamiguelopolis@gmail.com

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social

Descrição dos Serviços

SERVICOS DE MANIPULACAO - Receita(s): SANTA CASA DE MIS DE MIGUELOPO-906709; 3UN - COLIRIO PVPI (IODO POVIDONA) 2,5 1ML; LOTE P.010A25/25; VAL: 21/01/26; RS 24.60|906709A; 3UN - COLIRIO NITRATO DE PRATA 1 1ML; LOTE P.008A/25; VAL: 11/03/26; RS 19.20|Boleto : |

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

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município				Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. NBS	Cód. CNAE
40700 - Servicos Farmaceuticos. -				2,00	407		4771702
Vl. Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo		Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R$ 43,80	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 43,80		R$ 0,88	Não	R$ 0,00
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	Vl. ISSQN Retido	**Vl. Líquido da Nota Fiscal**
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	**R$ 43,80**

Construção Civil | **Cód. Obra :** | **Art. :**

Informações Adicionais

.

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

Em 11/11/25
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE MIGUELÓPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90
NOME: Rogério
RG: 21.638.188

RECEBEMOS
07/11/2025
Injectcenter Manipulacao de Prod. Farmacêuticos Ltda - EPP

Bom dia!

Segue cotação para o CNPJ: 52.343.829/0001-90

COLIRIO PVPI (IODO POVIDONA) 2,5% 1ML R$8,20 cada
03 frascos R$24,60
Validade: 01/26

COLIRIO NITRATO DE PRATA 1% 1ML R$6,40 cada
03 frascos R$19,20
Validade: 03/26

ATENÇÃO AO PRAZO DE VALIDADE. NÃO REALIZAMOS TROCA DE MEDICAMENTOS!

ORÇAMENTO VÁLIDO POR 5 DIAS

FRETE A SER DESTACADO NA NFS: TRANSPORTADORA JADLOG R$ 80,00
PRAZO ESTIMADO DE ENTREGA: ATÉ DIAS ÚTEIS APÓS O ENVIO

VALOR TOTAL R$123,80

FORMA DE PAGAMENTO: ANTECIPADO

BANCO: ITAÚ
INJECTCENTER M P F LTDA
AG: 2129
C/C: 18145-5
CNPJ: 05.231.934/0001-58 (CHAVE PIX)

Só podemos receber o pagamento partindo do CNPJ da empresa para a qual será emitida nota fiscal.

Gmail atendimento@injectcenter.com.br

Escrever

Mail

Caixa de entrada

Chat

Com estrela

Adiados

Meet

Enviados

Rascunhos

Compras

Mais

Marcadores

Orçamento - Santa Casa de Miguelópolis

Caixa de entrada ×

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

Miguelópolis, 06 de novembro de 2025.
Da Santa Casa de Misericórdia de Miguelópolis
A INJECTCENTER

Solicito orçamento dos itens abaixo descritos:
- 03 (três) frascos de : COLIRIO PVPI (IODO POVIDONA) 2,5%, FRASCO DE 1 M
- 03 (três) frascos de : COLÍRIO NITRATO DE PRATA 1% 1ML, FRASCO DE 1 M

No aguardo.

Rogério Torresani

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

E-MAIL: santacasamiguelopoliscompras@gmail.com

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.39.12
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA CASA DE MISERIC
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0698-X - MIGUELOPOLIS
CONTA: 1.011.129-2

FAVORECIDO: ADRIANA DE OLIVEIRA YMON
CPF/CNPJ: 311.141.578-30
VALOR: R$ 8.008,00
DEBITO EM: 07/11/2025

==========

DOCUMENTO: 110703
AUTENTICACAO SISBB: E.5E9.BCA.593.CE3.944

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
1	ADRIANA DE OLIVEIRA YMON ENFERMEIRO (A)	223505	1	1

Admissão: 01/08/2016

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.650,00	
234	INSTRUMENTAÇÃO	2.906,98	2.906,98	
992	TROCO DO MES	0,00	0,68	
17	INSALUBRIDADE 40%.	40,00	607,20	
260	PLANTÃO	1.250,00	1.250,00	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	1.236,36	1.236,36	
309	GRATIFICAÇÃO COORDENAÇÃO STA CASA	2.093,02	2.093,02	
998	I.N.S.S.	8,86		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.784,05
993	TROCO MES ANTERIOR	0,57		0,57

Total de Vencimentos	Total de Descontos
10.744,24	2.736,24
Valor Líquido ⇨	8.008,00

BANCO DO BRASIL S.A. 1
conta corrente: 145.555-9 Agência: 860 - 5

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.650,00	8.157,41	10.743,56	859,48	9.791,94	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
1	ADRIANA DE OLIVEIRA YMON ENFERMEIRO (A)	223505	1	1

Admissão: 01/08/2016

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.650,00	
234	INSTRUMENTAÇÃO	2.906,98	2.906,98	
992	TROCO DO MES	0,00	0,68	
17	INSALUBRIDADE 40%.	40,00	607,20	
260	PLANTÃO	1.250,00	1.250,00	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	1.236,36	1.236,36	
309	GRATIFICAÇÃO COORDENAÇÃO STA CASA	2.093,02	2.093,02	
998	I.N.S.S.	8,86		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.784,05
993	TROCO MES ANTERIOR	0,57		0,57

Total de Vencimentos	Total de Descontos
10.744,24	2.736,24
Valor Líquido ⇨	8.008,00

BANCO DO BRASIL S.A. 1
conta corrente: 145.555-9 Agência: 860 - 5

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.650,00	8.157,41	10.743,56	859,48	9.791,94	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.39.12
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA CASA DE MISERIC
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0993-8 - MIGUELOPOLIS
CONTA: 581.441.073-2

FAVORECIDO: ALEIDIANE DA SILVA
CPF/CNPJ: 384.953.268-25
VALOR: R$ 1.791,00
DEBITO EM: 07/11/2025

==========

DOCUMENTO: 110704
AUTENTICACAO SISBB: A.558.7BD.C09.C46.2B0

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90 CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
105	ALEIDIANE DA SILVA RECEPCIONISTA	422105 Admissão:	1	1 13/03/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.640,00	
992	TROCO DO MES	0,00	0,14	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	7,83		152,15
993	TROCO MES ANTERIOR	0,59		0,59

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.943,74	152,74
Valor Líquido ⇨	1.791,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.640,00	1.943,60	1.943,60	155,48	1.336,40	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90 CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
105	ALEIDIANE DA SILVA RECEPCIONISTA	422105 Admissão:	1	1 13/03/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.640,00	
992	TROCO DO MES	0,00	0,14	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	7,83		152,15
993	TROCO MES ANTERIOR	0,59		0,59

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.943,74	152,74
Valor Líquido ⇨	1.791,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.640,00	1.943,60	1.943,60	155,48	1.336,40	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.39.12
0860500860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA CASA DE MISERIC
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 79.862.318-3

FAVORECIDO: ISADORA TAVEIRA DE FIGUEIREDO
CPF/CNPJ: 464.896.368-75
VALOR: R$ 3.198,00
DEBITO EM: 07/11/2025
==========
DOCUMENTO: 110705
AUTENTICACAO SISBB: 0.15E.E91.07A.E03.DA4

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
199	ISADORA TAVEIRA DE FIGUEIREDO	411010	1	1
	ASSISTENTE DE DEPART. PESSOAL	Admissão:		16/07/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.125,03	
992	TROCO DO MES	0,00	0,16	
293	GRATIFICACÃO PRESTAÇÃO DE CONTAS	1.445,00	1.445,00	
998	I.N.S.S.	9,01		321,80
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		50,26
993	TROCO MES ANTERIOR	0,13		0,13

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.570,19	372,19
Valor Líquido ⇨	3.198,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.125,03	3.570,03	3.570,03	285,60	2.962,83	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
199	ISADORA TAVEIRA DE FIGUEIREDO	411010	1	1
	ASSISTENTE DE DEPART. PESSOAL	Admissão:		16/07/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.125,03	
992	TROCO DO MES	0,00	0,16	
293	GRATIFICACÃO PRESTAÇÃO DE CONTAS	1.445,00	1.445,00	
998	I.N.S.S.	9,01		321,80
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		50,26
993	TROCO MES ANTERIOR	0,13		0,13

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

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.570,19	372,19
Valor Líquido ⇨	3.198,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.125,03	3.570,03	3.570,03	285,60	2.962,83	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.39.12
0860500860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA CASA DE MISERIC
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0698-X - MIGUELOPOLIS
CONTA: 1.020.112-8

FAVORECIDO: JULIANA MAZETTO DA COSTA FUZETO
CPF/CNPJ: 218.817.968-41
VALOR: R$ 1.498,00
DEBITO EM: 07/11/2025
==========
DOCUMENTO: 110706
AUTENTICACAO SISBB: A.968.993.DB0.765.EF7

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
104	JULIANA MAZETTO DA COSTA FUZETO TECNOLOGO EM RADIOLOGIA	324115	1	1
		Admissão:	04/03/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	10,00	1.171,33	
261	REAJUSTE SALARIAL RETROATIVO	85,50	85,50	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	7,30	
940	DIFERENCA DE FERIAS	114,00	114,00	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	54,30	54,30	
8190	DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	3,29	3,29	
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	45,60	45,60	
805	MEDIA VALOR FERIAS	26,00	26,00	
807	VANTAGENS FERIAS	891,47	891,47	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.048,71	
8783	DIAS FERIAS	20,00	2.228,67	
992	TROCO DO MES	0,00	0,80	
263	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA 40%	1.405,60	468,53	
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	32,86	32,86	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		3.239,99
812	INSS FERIAS	9,46		396,86
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		121,91

A TRANSPORTAR

Total de Vencimentos	Total de Descontos
*********	*********
Valor Líquido ⇨	*********

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
104	JULIANA MAZETTO DA COSTA FUZETO TECNOLOGO EM RADIOLOGIA	324115	1	1
		Admissão:	04/03/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	10,00	1.171,33	
261	REAJUSTE SALARIAL RETROATIVO	85,50	85,50	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	7,30	
940	DIFERENCA DE FERIAS	114,00	114,00	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	54,30	54,30	
8190	DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	3,29	3,29	
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	45,60	45,60	
805	MEDIA VALOR FERIAS	26,00	26,00	
807	VANTAGENS FERIAS	891,47	891,47	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.048,71	
8783	DIAS FERIAS	20,00	2.228,67	
992	TROCO DO MES	0,00	0,80	
263	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA 40%	1.405,60	468,53	
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	32,86	32,86	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		3.239,99
812	INSS FERIAS	9,46		396,86
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		121,91

A TRANSPORTAR

Total de Vencimentos	Total de Descontos
*********	*********
Valor Líquido ⇨	*********

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
104	JULIANA MAZETTO DA COSTA FUZETO TECNOLOGO EM RADIOLOGIA	324115	1	1

Admissão: 04/03/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
998	I.N.S.S.	7,85		155,67
942	IRRF FERIAS	15,00		143,99
993	TROCO MES ANTERIOR	0,93		0,93
269	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	621,01		414,01
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	621,01		207,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.178,36	4.680,36
Valor Líquido ⇨	1.498,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.514,00	6.177,56	6.177,56	494,20	768,31	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

___/___/___ Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
104	JULIANA MAZETTO DA COSTA FUZETO TECNOLOGO EM RADIOLOGIA	324115	1	1

Admissão: 04/03/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
998	I.N.S.S.	7,85		155,67
942	IRRF FERIAS	15,00		143,99
993	TROCO MES ANTERIOR	0,93		0,93
269	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	621,01		414,01
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	621,01		207,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.178,36	4.680,36
Valor Líquido ⇨	1.498,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.514,00	6.177,56	6.177,56	494,20	768,31	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

___/___/___ Data

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.39.13
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA CASA DE MISERIC
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 52.437.059-4

FAVORECIDO: KEILA MARIA ALCANTARA BUCKER
CPF/CNPJ: 363.630.808-43
VALOR: R$ 4.695,00
DEBITO EM: 07/11/2025

==========

DOCUMENTO: 110707
AUTENTICACAO SISBB: 8.D0F.C97.700.0A5.0B7

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
197	KEILA MARIA ALCANTARA BUCKER	252210	1	1
	CONTADOR	Admissão:	02/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.387,37	
992	TROCO DO MES	0,00	0,70	
293	GRATIFICACÃO PRESTAÇÃO DE CONTAS	1.464,14	1.464,14	
998	I.N.S.S.	10,75		628,79
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		527,52
993	TROCO MES ANTERIOR	0,90		0,90

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.852,21	1.157,21
Valor Líquido ⇨	4.695,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.387,37	5.851,51	5.851,51	468,12	5.222,72	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
197	KEILA MARIA ALCANTARA BUCKER	252210	1	1
	CONTADOR	Admissão:	02/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.387,37	
992	TROCO DO MES	0,00	0,70	
293	GRATIFICACÃO PRESTAÇÃO DE CONTAS	1.464,14	1.464,14	
998	I.N.S.S.	10,75		628,79
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		527,52
993	TROCO MES ANTERIOR	0,90		0,90

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
07 NOV 2025

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.852,21	1.157,21
Valor Líquido ⇨	4.695,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.387,37	5.851,51	5.851,51	468,12	5.222,72	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.39.13
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA CASA DE MISERIC
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0698-X - MIGUELOPOLIS
CONTA: 1.023.633-3

FAVORECIDO: LARISSA MIRANDA RIBEIRO
CPF/CNPJ: 463.233.168-62
VALOR: R$ 888,00
DEBITO EM: 07/11/2025

==========

DOCUMENTO: 110708
AUTENTICACAO SISBB: 5.49A.95A.93D.344.A0F

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
100	LARISSA MIRANDA RIBEIRO	514320	1	1
	AUXILIAR DE HIGIENIZAÇÃO	Admissão:		03/12/2019

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	15,00	820,00	
807	VANTAGENS FERIAS	151,80	151,80	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	323,93	
8783	DIAS FERIAS	15,00	820,00	
992	TROCO DO MES	0,00	0,45	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	151,80	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.198,56
812	INSS FERIAS	7,50		97,17
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		11,25
998	I.N.S.S.	7,50		72,88
993	TROCO MES ANTERIOR	0,12		0,12

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.267,98	1.379,98
Valor Líquido ⇨	888,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.640,00	2.267,53	2.267,53	181,40	364,60	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__
Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
100	LARISSA MIRANDA RIBEIRO	514320	1	1
	AUXILIAR DE HIGIENIZAÇÃO	Admissão:		03/12/2019

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	15,00	820,00	
807	VANTAGENS FERIAS	151,80	151,80	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	323,93	
8783	DIAS FERIAS	15,00	820,00	
992	TROCO DO MES	0,00	0,45	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	151,80	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.198,56
812	INSS FERIAS	7,50		97,17
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		11,25
998	I.N.S.S.	7,50		72,88
993	TROCO MES ANTERIOR	0,12		0,12

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.267,98	1.379,98
Valor Líquido ⇨	888,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.640,00	2.267,53	2.267,53	181,40	364,60	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__
Data

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.39.13
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA CASA DE MISERIC
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0698-X - MIGUELOPOLIS
CONTA: 1.021.456-0

FAVORECIDO: LENISE RABATONE MOURA
CPF/CNPJ: 086.698.858-08
VALOR: R$ 2.778,00
DEBITO EM: 07/11/2025

==========

DOCUMENTO: 110709
AUTENTICACAO SISBB: 7.F8A.FB2.CC1.D1A.F59

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
30	LENISE RABATONE MOURA BIOMÉDICA	221205	1	1

Admissão: 01/08/2010

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.525,97	
992	TROCO DO MES	0,00	0,79	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	10,06		485,72
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		274,54
993	TROCO MES ANTERIOR	0,08		0,08
249	DESCONTO GUIAS E EXAMES UNIMED	50,00		50,00
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	1.242,02		1.242,02

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.830,36	2.052,36
Valor Líquido ⇨	2.778,00

BANCO DO BRASIL S.A. 1
conta corrente: 20.714-4 Agência: 860 - 5

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.525,97	4.829,57	4.829,57	386,36	4.222,37	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
30	LENISE RABATONE MOURA BIOMÉDICA	221205	1	1

Admissão: 01/08/2010

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.525,97	
992	TROCO DO MES	0,00	0,79	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	10,06		485,72
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		274,54
993	TROCO MES ANTERIOR	0,08		0,08
249	DESCONTO GUIAS E EXAMES UNIMED	50,00		50,00
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	1.242,02		1.242,02

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

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.830,36	2.052,36
Valor Líquido ⇨	2.778,00

BANCO DO BRASIL S.A. 1
conta corrente: 20.714-4 Agência: 860 - 5

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.525,97	4.829,57	4.829,57	386,36	4.222,37	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.39.13
0860500860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA CASA DE MISERIC
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 98.078.867-8

FAVORECIDO: MARCELA APARECIDA DE FREITAS GONCAL
CPF/CNPJ: 310.650.528-12
VALOR: R$ 1.591,00
DEBITO EM: 07/11/2025
==========
DOCUMENTO: 110710
AUTENTICACAO SISBB: 9.3AF.FA4.EB2.247.AA4

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
37	MARCELA APARECIDA DE FREITAS GONÇALVES	324115	1	1
	TECNOLOGO EM RADIOLOGIA	Admissão:	01/09/2001	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	3.396,87	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	117,13	
261	REAJUSTE SALARIAL RETROATIVO	85,50	85,50	
992	TROCO DO MES	0,00	0,38	
263	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA 40%	1.405,60	1.358,75	
278	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA 40%	1.405,60	46,85	
20	GRATIFICACOES	200,00	200,00	
998	I.N.S.S.	10,34		538,29
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		359,04
993	TROCO MES ANTERIOR	0,12		0,12
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	1.863,03		1.863,03
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 000000002479015	854,00		854,00

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
BANCO DO BRASIL S.A. 1	5.205,48	3.614,48
conta corrente: 109.150-6 Agência: 860 - 5	Valor Líquido ⇨	1.591,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.514,00	5.205,10	5.205,10	416,40	4.597,90	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__
Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
37	MARCELA APARECIDA DE FREITAS GONÇALVES	324115	1	1
	TECNOLOGO EM RADIOLOGIA	Admissão:	01/09/2001	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	3.396,87	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	117,13	
261	REAJUSTE SALARIAL RETROATIVO	85,50	85,50	
992	TROCO DO MES	0,00	0,38	
263	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA 40%	1.405,60	1.358,75	
278	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA 40%	1.405,60	46,85	
20	GRATIFICACOES	200,00	200,00	
998	I.N.S.S.	10,34		538,29
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		359,04
993	TROCO MES ANTERIOR	0,12		0,12
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	1.863,03		1.863,03
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 000000002479015	854,00		854,00

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
BANCO DO BRASIL S.A. 1	5.205,48	3.614,48
conta corrente: 109.150-6 Agência: 860 - 5	Valor Líquido ⇨	1.591,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.514,00	5.205,10	5.205,10	416,40	4.597,90	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__
Data

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.39.13
0860500860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA CASA DE MISERIC
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0698-X - MIGUELOPOLIS
CONTA: 1.015.223-7

FAVORECIDO: MAURA APARECIDA GONCALVES CARDOSO
CPF/CNPJ: 315.868.878-66
VALOR: R$ 3.017,00
DEBITO EM: 07/11/2025
==========
DOCUMENTO: 110711
AUTENTICACAO SISBB: 6.03D.1AE.010.BF6.815

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
293	MAURA APARECIDA GONÇALVES CARDOSO	223405	1	1
	FARMACÊUTICO	Admissão:	16/12/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.030,00	
992	TROCO DO MES	0,00	0,01	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	8,80		293,43
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		22,32
993	TROCO MES ANTERIOR	0,86		0,86

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.333,61	316,61
Valor Líquido ⇨	3.017,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.030,00	3.333,60	3.333,60	266,68	2.726,40	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__
Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
293	MAURA APARECIDA GONÇALVES CARDOSO	223405	1	1
	FARMACÊUTICO	Admissão:	16/12/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.030,00	
992	TROCO DO MES	0,00	0,01	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	8,80		293,43
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		22,32
993	TROCO MES ANTERIOR	0,86		0,86

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.333,61	316,61
Valor Líquido ⇨	3.017,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.030,00	3.333,60	3.333,60	266,68	2.726,40	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__
Data

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.39.13
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA CASA DE MISERIC
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3206-9 - CC COOCRELIVRE
CONTA: 3.216.176-0

FAVORECIDO: RODRIGO BORGES LACERDA JUNQUEIRA
CPF/CNPJ: 401.018.338-14
VALOR: R$ 3.942,00
DEBITO EM: 07/11/2025

==========

DOCUMENTO: 110712
AUTENTICACAO SISBB: C.B32.B29.EB6.154.821

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
57	RODRIGO BORGES LACERDA JUNQUEI FARMACÊUTICO	223405	1	1

Admissão: 01/03/2012

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.746,58	
992	TROCO DO MES	0,00	0,09	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
20	GRATIFICACOES	579,25	579,25	
998	I.N.S.S.	9,89		457,70
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		229,51
993	TROCO MES ANTERIOR	0,31		0,31

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.629,52	687,52
Valor Líquido ⇨	3.942,00

BANCO DO BRASIL S.A. 1
conta corrente: 106.323-5 Agência: 860 - 5

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.746,58	4.629,43	4.629,43	370,35	4.022,23	22,50

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 09 DE NOVEMBRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
57	RODRIGO BORGES LACERDA JUNQUEI FARMACÊUTICO	223405	1	1

Admissão: 01/03/2012

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.746,58	
992	TROCO DO MES	0,00	0,09	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
20	GRATIFICACOES	579,25	579,25	
998	I.N.S.S.	9,89		457,70
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		229,51
993	TROCO MES ANTERIOR	0,31		0,31

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

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.629,52	687,52
Valor Líquido ⇨	3.942,00

BANCO DO BRASIL S.A. 1
conta corrente: 106.323-5 Agência: 860 - 5

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.746,58	4.629,43	4.629,43	370,35	4.022,23	22,50

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 09 DE NOVEMBRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.39.13
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA CASA DE MISERIC
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0698-X - MIGUELOPOLIS
CONTA: 1.011.134-0

FAVORECIDO: SONIA MARIA DA SILVA FERREIRA CARMO
CPF/CNPJ: 163.946.368-27
VALOR: R$ 3.422,00
DEBITO EM: 07/11/2025

==========

DOCUMENTO: 110713
AUTENTICACAO SISBB: 4.885.28D.03A.517.E7F

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
107	SONIA MARIA DA SILVA FERREIRA CARMO TÉCNICO EM ENFERMAGEM	322205	1	1

Admissão: 15/05/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	23,00	1.363,52	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	7,00	414,98	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	48,58	
992	TROCO DO MES	0,00	0,96	
17	INSALUBRIDADE 40%.	40,00	465,52	
9231	INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIA	40,00	141,68	
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	340,03	340,03	
260	PLANTÃO	160,00	160,00	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	941,95	941,95	
998	I.N.S.S.	9,25		358,55
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		96,20
993	TROCO MES ANTERIOR	0,47		0,47

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.877,22	455,22
Valor Líquido ⇨	3.422,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.778,50	3.876,26	3.876,26	310,10	3.269,06	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__
Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
107	SONIA MARIA DA SILVA FERREIRA CARMO TÉCNICO EM ENFERMAGEM	322205	1	1

Admissão: 15/05/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	23,00	1.363,52	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	7,00	414,98	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	48,58	
992	TROCO DO MES	0,00	0,96	
17	INSALUBRIDADE 40%.	40,00	465,52	
9231	INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIA	40,00	141,68	
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	340,03	340,03	
260	PLANTÃO	160,00	160,00	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	941,95	941,95	
998	I.N.S.S.	9,25		358,55
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		96,20
993	TROCO MES ANTERIOR	0,47		0,47

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.877,22	455,22
Valor Líquido ⇨	3.422,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.778,50	3.876,26	3.876,26	310,10	3.269,06	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__
Data

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.39.13
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA CASA DE MISERIC
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0927-X - ITUVERAVA
CONTA: 14.068-4

FAVORECIDO: VILMA APARECIDA MARQUES SILVA
CPF/CNPJ: 090.624.928-78
VALOR: R$ 2.658,00
DEBITO EM: 07/11/2025

==========

DOCUMENTO: 110714
AUTENTICACAO SISBB: 6.A27.CB4.D8E.6F7.B64

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
69	VILMA APARECIDA MARQUES SILVA TÉCNICO EM ENFERMAGEM	322205	1	1

Admissão: 01/07/1992

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	27,00	1.600,65	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	3,00	177,85	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	60,84	
992	TROCO DO MES	0,00	0,26	
17	INSALUBRIDADE 40%.	40,00	506,00	
9231	INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIA	40,00	60,72	
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	506,98	506,98	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	941,95	941,95	
8794	DIAS FALTAS DSR	1,00		59,28
998	I.N.S.S.	9,15		341,77
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		75,22
993	TROCO MES ANTERIOR	0,69		0,69
8792	DIAS FALTAS	1,00		59,28
249	DESCONTO GUIAS E EXAMES UNIMED	40,00		40,00
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	621,01		621,01

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	3.855,25	1.197,25
Valor Líquido ⇨		2.658,00

BANCO DO BRASIL S.A. 1
conta corrente: 109.149-2 Agência: 860 - 5

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.778,50	3.736,43	3.736,43	298,91	3.129,23	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
69	VILMA APARECIDA MARQUES SILVA TÉCNICO EM ENFERMAGEM	322205	1	1

Admissão: 01/07/1992

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	27,00	1.600,65	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	3,00	177,85	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	60,84	
992	TROCO DO MES	0,00	0,26	
17	INSALUBRIDADE 40%.	40,00	506,00	
9231	INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIA	40,00	60,72	
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	506,98	506,98	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	941,95	941,95	
8794	DIAS FALTAS DSR	1,00		59,28
998	I.N.S.S.	9,15		341,77
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		75,22
993	TROCO MES ANTERIOR	0,69		0,69
8792	DIAS FALTAS	1,00		59,28
249	DESCONTO GUIAS E EXAMES UNIMED	40,00		40,00
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	621,01		621,01

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	3.855,25	1.197,25
Valor Líquido ⇨		2.658,00

BANCO DO BRASIL S.A. 1
conta corrente: 109.149-2 Agência: 860 - 5

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.778,50	3.736,43	3.736,43	298,91	3.129,23	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.39.13
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA CASA DE MISERIC
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0993-8 - MIGUELOPOLIS
CONTA: 21.813-6

FAVORECIDO: ALESSANDRA COUTO DA SILVA
CPF/CNPJ: 317.806.088-02
VALOR: R$ 2.460,00
DEBITO EM: 07/11/2025

==========

DOCUMENTO: 110715
AUTENTICACAO SISBB: 6.B41.336.405.7AA.023

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
2	ALESSANDRA COUTO DA SILVA OPERADOR DE CAIXA	421125 Admissão:	1	1 24/02/2014

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.578,26	
992	TROCO DO MES	0,00	0,03	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	8,30		239,22
993	TROCO MES ANTERIOR	0,90		0,90
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 1526252647	181,77		181,77

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.881,89	421,89
	Valor Liquido ⇨	2.460,00

BANCO DO BRASIL S.A. 1
conta corrente: 9429-3 Agência: 860 - 5

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.578,26	2.881,86	2.881,86	230,54	2.274,66	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
2	ALESSANDRA COUTO DA SILVA OPERADOR DE CAIXA	421125 Admissão:	1	1 24/02/2014

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.578,26	
992	TROCO DO MES	0,00	0,03	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	8,30		239,22
993	TROCO MES ANTERIOR	0,90		0,90
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 1526252647	181,77		181,77

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.881,89	421,89
	Valor Liquido ⇨	2.460,00

BANCO DO BRASIL S.A. 1
conta corrente: 9429-3 Agência: 860 - 5

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.578,26	2.881,86	2.881,86	230,54	2.274,66	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.39.13
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA CASA DE MISERIC
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 63.032.727-9

FAVORECIDO: ANDREIA APARECIDA COUTO DA SILVA
CPF/CNPJ: 248.996.118-70
VALOR: R$ 2.948,00
DEBITO EM: 07/11/2025

==========

DOCUMENTO: 110716
AUTENTICACAO SISBB: F.47F.728.167.5A9.8AC

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
97	ANDREIA APARECIDA COUTO DA SILVA	413115	1	1
	AUXILIAR DE FATURAMENTO	Admissão:	07/05/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.640,00	
992	TROCO DO MES	0,00	0,15	
310	GRATIFICACÃO COORDENAÇÃO FATURAMENTO	2.104,00	2.104,00	
998	I.N.S.S.	9,15		342,68
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		76,36
993	TROCO MES ANTERIOR	0,86		0,86
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 000000002410365	376,25		376,25

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.744,15	796,15
Valor Líquido ⇨	2.948,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.640,00	3.744,00	3.744,00	299,52	3.136,80	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
97	ANDREIA APARECIDA COUTO DA SILVA	413115	1	1
	AUXILIAR DE FATURAMENTO	Admissão:	07/05/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.640,00	
992	TROCO DO MES	0,00	0,15	
310	GRATIFICACÃO COORDENAÇÃO FATURAMENTO	2.104,00	2.104,00	
998	I.N.S.S.	9,15		342,68
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		76,36
993	TROCO MES ANTERIOR	0,86		0,86
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 000000002410365	376,25		376,25

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.744,15	796,15
Valor Líquido ⇨	2.948,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.640,00	3.744,00	3.744,00	299,52	3.136,80	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.39.13
0860500860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA CASA DE MISERIC
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0993-8 - MIGUELOPOLIS
CONTA: 4.640-1

FAVORECIDO: ARIANA HELENA DOMECIANO ALVES
CPF/CNPJ: 340.704.918-80
VALOR: R$ 1.792,00
DEBITO EM: 07/11/2025
==========
DOCUMENTO: 110717
AUTENTICACAO SISBB: E.D47.CFE.399.E7E.84B

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90 CC: GERAL Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10	ARIANA HELENA DOMECIANO ALVES AUXILIAR DE LIMPEZA	514320	1	1
		Admissão:	03/05/2010	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.640,00	
992	TROCO DO MES	0,00	0,99	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	7,83		152,15
993	TROCO MES ANTERIOR	0,44		0,44

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.944,59	152,59
Valor Líquido ⇨		1.792,00

BANCO DO BRASIL S.A. 1
conta corrente: 110.276-1 Agência: 860 - 5

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.640,00	1.943,60	1.943,60	155,48	1.336,40	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90 CC: GERAL Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10	ARIANA HELENA DOMECIANO ALVES AUXILIAR DE LIMPEZA	514320	1	1
		Admissão:	03/05/2010	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.640,00	
992	TROCO DO MES	0,00	0,99	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	7,83		152,15
993	TROCO MES ANTERIOR	0,44		0,44

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.944,59	152,59
Valor Líquido ⇨		1.792,00

BANCO DO BRASIL S.A. 1
conta corrente: 110.276-1 Agência: 860 - 5

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.640,00	1.943,60	1.943,60	155,48	1.336,40	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.39.13
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA CASA DE MISERIC
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0993-8 - MIGUELOPOLIS
CONTA: 133.942-1

FAVORECIDO: CASSIA BATISTA CARDOSO
CPF/CNPJ: 234.555.808-31
VALOR: R$ 4.493,00
DEBITO EM: 07/11/2025

==========

DOCUMENTO: 110718
AUTENTICACAO SISBB: 9.860.449.682.A0D.24D

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90 CC: GERAL

Folha Mensal
Mensalista
Outubro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
132	CASSIA BATISTA CARDOSO	322205	1	1
	TÉCNICO EM ENFERMAGEM	Admissão:	21/01/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.778,50	
992	TROCO DO MES	0,00	0,06	
17	INSALUBRIDADE 40%.	40,00	607,20	
260	PLANTÃO	640,00	640,00	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	941,95	941,95	
325	GRATIFICACÃO CENTRO CIRURGICO	1.477,27	1.477,27	
998	I.N.S.S.	10,50		571,87
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		379,22
993	TROCO MES ANTERIOR	0,89		0,89

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.444,98	951,98
Valor Líquido ⇨	4.493,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.778,50	5.444,92	5.444,92	435,59	4.683,46	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90 CC: GERAL

Folha Mensal
Mensalista
Outubro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
132	CASSIA BATISTA CARDOSO	322205	1	1
	TÉCNICO EM ENFERMAGEM	Admissão:	21/01/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.778,50	
992	TROCO DO MES	0,00	0,06	
17	INSALUBRIDADE 40%.	40,00	607,20	
260	PLANTÃO	640,00	640,00	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	941,95	941,95	
325	GRATIFICACÃO CENTRO CIRURGICO	1.477,27	1.477,27	
998	I.N.S.S.	10,50		571,87
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		379,22
993	TROCO MES ANTERIOR	0,89		0,89

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.444,98	951,98
Valor Líquido ⇨	4.493,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.778,50	5.444,92	5.444,92	435,59	4.683,46	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.39.13
0860500860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA CASA DE MISERIC
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0993-8 - MIGUELOPOLIS
CONTA: 1.300.005.209-6

FAVORECIDO: DANIELA ELEUTERIO DA SILVA
CPF/CNPJ: 378.758.758-62
VALOR: R$ 1.791,00
DEBITO EM: 07/11/2025
==========
DOCUMENTO: 110719
AUTENTICACAO SISBB: 7.F81.4B9.D4C.095.ABC

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
174	DANIELA ELEUTERIO DA SILVA AUXILIAR DE LIMPEZA	514320	1	1

Admissão: 01/04/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	28,00	1.530,67	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	2,00	109,33	
992	TROCO DO MES	0,00	0,26	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	20,24	
998	I.N.S.S.	7,83		152,15
993	TROCO MES ANTERIOR	0,71		0,71

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.943,86	152,86
Valor Líquido ⇨	1.791,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.640,00	1.943,60	1.943,60	155,48	1.336,40	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
174	DANIELA ELEUTERIO DA SILVA AUXILIAR DE LIMPEZA	514320	1	1

Admissão: 01/04/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	28,00	1.530,67	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	2,00	109,33	
992	TROCO DO MES	0,00	0,26	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	20,24	
998	I.N.S.S.	7,83		152,15
993	TROCO MES ANTERIOR	0,71		0,71

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

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.943,86	152,86
Valor Líquido ⇨	1.791,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.640,00	1.943,60	1.943,60	155,48	1.336,40	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.39.13
0860500860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA CASA DE MISERIC
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0993-8 - MIGUELOPOLIS
CONTA: 1.300.004.571-5

FAVORECIDO: FLAVIA BARBOSA MARRA
CPF/CNPJ: 384.051.908-05
VALOR: R$ 2.238,00
DEBITO EM: 07/11/2025
==========
DOCUMENTO: 110720
AUTENTICACAO SISBB: E.6FE.709.4C1.5B8.F6A

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
128	FLAVIA BARBOSA MARRA TÉCNICO EM ENFERMAGEM	322205	1	1

Admissão: 16/12/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	27,00	1.600,65	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	3,00	177,85	
992	TROCO DO MES	0,00	0,54	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	273,24	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	30,36	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	941,95	941,95	
998	I.N.S.S.	8,48		256,29
993	TROCO MES ANTERIOR	0,62		0,62
315	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 202507281077393	75,15		75,15
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 20250505510394	454,53		454,53

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.024,59	786,59
Valor Líquido ⇨	2.238,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.778,50	3.024,05	3.024,05	241,92	2.416,85	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__
Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
128	FLAVIA BARBOSA MARRA TÉCNICO EM ENFERMAGEM	322205	1	1

Admissão: 16/12/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	27,00	1.600,65	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	3,00	177,85	
992	TROCO DO MES	0,00	0,54	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	273,24	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	30,36	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	941,95	941,95	
998	I.N.S.S.	8,48		256,29
993	TROCO MES ANTERIOR	0,62		0,62
315	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 202507281077393	75,15		75,15
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 20250505510394	454,53		454,53

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.024,59	786,59
Valor Líquido ⇨	2.238,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.778,50	3.024,05	3.024,05	241,92	2.416,85	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__
Data

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.39.13
0860500860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA CASA DE MISERIC
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0993-8 - MIGUELOPOLIS
CONTA: 131.231-0

FAVORECIDO: GABRIELA CRISTINA FERREIRA GODINI G
CPF/CNPJ: 404.099.798-05
VALOR: R$ 1.791,00
DEBITO EM: 07/11/2025
==========
DOCUMENTO: 110721
AUTENTICACAO SISBB: 2.AF2.31C.A64.375.709

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Outubro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
124	GABRIELA CRISTINA FERREIRA GODINI GOME:	513425	1	1
	COPEIRA HOSPITALAR	Admissão:	01/12/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.640,00	
992	TROCO DO MES	0,00	0,42	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	7,83		152,15
993	TROCO MES ANTERIOR	0,87		0,87

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.944,02	153,02
Valor Líquido ⇨	1.791,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.640,00	1.943,60	1.943,60	155,48	1.336,40	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Outubro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
124	GABRIELA CRISTINA FERREIRA GODINI GOME:	513425	1	1
	COPEIRA HOSPITALAR	Admissão:	01/12/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.640,00	
992	TROCO DO MES	0,00	0,42	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	7,83		152,15
993	TROCO MES ANTERIOR	0,87		0,87

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.944,02	153,02
Valor Líquido ⇨	1.791,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.640,00	1.943,60	1.943,60	155,48	1.336,40	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.39.13
0860500860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA CASA DE MISERIC
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0993-8 - MIGUELOPOLIS
CONTA: 5.356-4

FAVORECIDO: JESSICA FERREIRA CANDIDO
CPF/CNPJ: 418.003.498-07
VALOR: R$ 2.150,00
DEBITO EM: 07/11/2025
==========
DOCUMENTO: 110722
AUTENTICACAO SISBB: 6.7BA.31E.743.B83.EF4

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
83	JESSICA FERREIRA CANDIDO TÉCNICO EM ENFERMAGEM	322205	1	1

Admissão: 20/09/2017

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.778,50	
992	TROCO DO MES	0,00	0,41	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	941,95	941,95	
998	I.N.S.S.	8,48		256,29
993	TROCO MES ANTERIOR	0,27		0,27
317	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 000000109811832	178,00		178,00
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 000000106886316	439,90		439,90

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.024,46	874,46
Valor Líquido ⇨	2.150,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.778,50	3.024,05	3.024,05	241,92	2.416,85	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
83	JESSICA FERREIRA CANDIDO TÉCNICO EM ENFERMAGEM	322205	1	1

Admissão: 20/09/2017

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.778,50	
992	TROCO DO MES	0,00	0,41	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	941,95	941,95	
998	I.N.S.S.	8,48		256,29
993	TROCO MES ANTERIOR	0,27		0,27
317	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 000000109811832	178,00		178,00
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 000000106886316	439,90		439,90

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

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.024,46	874,46
Valor Líquido ⇨	2.150,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.778,50	3.024,05	3.024,05	241,92	2.416,85	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.39.13
0860500860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA CASA DE MISERIC
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0993-8 - MIGUELOPOLIS
CONTA: 131.809-2

FAVORECIDO: KARINA DOS SANTOS BATISTA
CPF/CNPJ: 378.397.388-00
VALOR: R$ 1.791,00
DEBITO EM: 07/11/2025
==========
DOCUMENTO: 110723
AUTENTICACAO SISBB: A.FA0.D9A.140.2B9.3FB

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
175	KARINA DOS SANTOS BATISTA AUXILIAR DE LIMPEZA	514320	1	1

Admissão: 01/04/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.640,00	
992	TROCO DO MES	0,00	0,35	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	7,83		152,15
993	TROCO MES ANTERIOR	0,80		0,80

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.943,95	152,95
Valor Líquido ⇨	1.791,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.640,00	1.943,60	1.943,60	155,48	1.336,40	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
175	KARINA DOS SANTOS BATISTA AUXILIAR DE LIMPEZA	514320	1	1

Admissão: 01/04/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.640,00	
992	TROCO DO MES	0,00	0,35	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	7,83		152,15
993	TROCO MES ANTERIOR	0,80		0,80

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.943,95	152,95
Valor Líquido ⇨	1.791,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.640,00	1.943,60	1.943,60	155,48	1.336,40	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.39.14
0860500860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA CASA DE MISERIC
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0993-8 - MIGUELOPOLIS
CONTA: 1.300.006.385-3

FAVORECIDO: KATIA REGINA DE SOUZA GUTIERRES
CPF/CNPJ: 407.586.428-65
VALOR: R$ 1.194,00
DEBITO EM: 07/11/2025
==========
DOCUMENTO: 110724
AUTENTICACAO SISBB: C.FD6.ECC.5C5.C73.E12

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
125	KATIA REGINA DE SOUZA GUTIERRES AUXILIAR DE LIMPEZA	514320	1	1

Admissão: 01/12/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.640,00	
992	TROCO DO MES	0,00	0,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	7,83		152,15
993	TROCO MES ANTERIOR	0,85		0,85
315	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 000000109791321	68,97		68,97
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 202508151260671	528,48		528,48

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.944,45	750,45
Valor Líquido ⇨	1.194,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.640,00	1.943,60	1.943,60	155,48	1.336,40	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
125	KATIA REGINA DE SOUZA GUTIERRES AUXILIAR DE LIMPEZA	514320	1	1

Admissão: 01/12/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.640,00	
992	TROCO DO MES	0,00	0,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	7,83		152,15
993	TROCO MES ANTERIOR	0,85		0,85
315	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 000000109791321	68,97		68,97
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 202508151260671	528,48		528,48

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

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.944,45	750,45
Valor Líquido ⇨	1.194,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.640,00	1.943,60	1.943,60	155,48	1.336,40	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.39.14
0860500860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA CASA DE MISERIC
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0993-8 - MIGUELOPOLIS
CONTA: 133.182-0

FAVORECIDO: LEONARDO CLAUDIANO MARCELINO DE SOU
CPF/CNPJ: 392.131.868-86
VALOR: R$ 4.001,00
DEBITO EM: 07/11/2025

DOCUMENTO: 110725
AUTENTICACAO SISBB: B.901.F97.83B.773.144

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Outubro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
101	LEONARDO CLAUDIANO MARCELINO DE SOUZA	322205	1	1
	TÉCNICO EM ENFERMAGEM	Admissão:		05/02/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.778,50	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	71,53	
992	TROCO DO MES	0,00	0,42	
17	INSALUBRIDADE 40%.	40,00	607,20	
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	482,83	482,83	
20	GRATIFICACOES	600,00	600,00	
260	PLANTÃO	240,00	240,00	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	941,95	941,95	
998	I.N.S.S.	9,97		470,66
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		250,34
993	TROCO MES ANTERIOR	0,43		0,43

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.722,43	721,43
Valor Líquido ⇨	4.001,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.778,50	4.722,01	4.722,01	377,76	4.114,81	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Outubro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
101	LEONARDO CLAUDIANO MARCELINO DE SOUZA	322205	1	1
	TÉCNICO EM ENFERMAGEM	Admissão:		05/02/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.778,50	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	71,53	
992	TROCO DO MES	0,00	0,42	
17	INSALUBRIDADE 40%.	40,00	607,20	
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	482,83	482,83	
20	GRATIFICACOES	600,00	600,00	
260	PLANTÃO	240,00	240,00	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	941,95	941,95	
998	I.N.S.S.	9,97		470,66
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		250,34
993	TROCO MES ANTERIOR	0,43		0,43

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.722,43	721,43
Valor Líquido ⇨	4.001,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.778,50	4.722,01	4.722,01	377,76	4.114,81	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.39.14
0860500860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA CASA DE MISERIC
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0993-8 - MIGUELOPOLIS
CONTA: 875.248.559-3

FAVORECIDO: MARIANE VANCIM DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 462.806.028-26
VALOR: R$ 1.792,00
DEBITO EM: 07/11/2025
==========
DOCUMENTO: 110726
AUTENTICACAO SISBB: 5.589.48A.178.109.44B

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
93	MARIANE VANCIM DE OLIVEIRA RECEPCIONISTA	422105	1	1

Admissão: 01/06/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	1.585,33	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	54,67	
992	TROCO DO MES	0,00	0,58	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	10,12	
998	I.N.S.S.	7,83		152,15
993	TROCO MES ANTERIOR	0,03		0,03

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.944,18	152,18
Valor Líquido ⇨		1.792,00

BANCO DO BRASIL S.A. 1
conta corrente: 21323-3 Agência: 860 - 5

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.640,00	1.943,60	1.943,60	155,48	1.336,40	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
93	MARIANE VANCIM DE OLIVEIRA RECEPCIONISTA	422105	1	1

Admissão: 01/06/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	1.585,33	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	54,67	
992	TROCO DO MES	0,00	0,58	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	10,12	
998	I.N.S.S.	7,83		152,15
993	TROCO MES ANTERIOR	0,03		0,03

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.944,18	152,18
Valor Líquido ⇨		1.792,00

BANCO DO BRASIL S.A. 1
conta corrente: 21323-3 Agência: 860 - 5

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.640,00	1.943,60	1.943,60	155,48	1.336,40	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.39.14
0860500860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA CASA DE MISERIC
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0698-X - MIGUELOPOLIS
CONTA: 1.019.763-0

FAVORECIDO: MIRIAN FERREIRA CARMO
CPF/CNPJ: 195.395.488-02
VALOR: R$ 3.838,00
DEBITO EM: 07/11/2025
==========
DOCUMENTO: 110727
AUTENTICACAO SISBB: D.D32.BC9.E12.B93.078

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
98	MIRIAN FERREIRA CARMO TÉCNICO EM ENFERMAGEM	322205	1	1

Admissão: 01/07/2019

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.778,50	
992	TROCO DO MES	0,00	0,20	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
20	GRATIFICACOES	2.121,81	2.121,81	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	941,95	941,95	
998	I.N.S.S.	10,30		530,00
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		277,76
993	TROCO MES ANTERIOR	0,30		0,30
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 000000002365317	500,00		500,00

Total de Vencimentos: 5.146,06
Total de Descontos: 1.308,06
Valor Líquido ⇨ 3.838,00

BANCO BRADESCO S.A. 237
conta corrente: 7094
Agência: 2412 - 0

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.778,50	5.145,86	5.145,86	411,66	4.236,68	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
98	MIRIAN FERREIRA CARMO TÉCNICO EM ENFERMAGEM	322205	1	1

Admissão: 01/07/2019

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.778,50	
992	TROCO DO MES	0,00	0,20	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
20	GRATIFICACOES	2.121,81	2.121,81	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	941,95	941,95	
998	I.N.S.S.	10,30		530,00
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		277,76
993	TROCO MES ANTERIOR	0,30		0,30
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 000000002365317	500,00		500,00

Total de Vencimentos: 5.146,06
Total de Descontos: 1.308,06
Valor Líquido ⇨ 3.838,00

BANCO BRADESCO S.A. 237
conta corrente: 7094
Agência: 2412 - 0

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.778,50	5.145,86	5.145,86	411,66	4.236,68	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.39.14
0860500860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA CASA DE MISERIC
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0993-8 - MIGUELOPOLIS
CONTA: 875.046.564-1

FAVORECIDO: PATRICIA DA SILVA FRANCISCO
CPF/CNPJ: 318.537.468-19
VALOR: R$ 1.553,00
DEBITO EM: 07/11/2025

DOCUMENTO: 110728
AUTENTICACAO SISBB: D.83C.C4B.773.33A.ADC

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
138	PATRICIA DA SILVA FRANCISCO Auxiliar de cozinha	513505	1	1

Admissão: 22/01/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	25,00	1.291,67	
995	SALARIO FAMILIA	2,00	130,00	
807	VANTAGENS FERIAS	50,60	50,60	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	102,97	
8783	DIAS FERIAS	5,00	258,33	
992	TROCO DO MES	0,00	0,06	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	253,00	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		379,60
812	INSS FERIAS	7,85		32,30
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		4,77
998	I.N.S.S.	7,53		116,25
993	TROCO MES ANTERIOR	0,71		0,71

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.086,63	533,63
Valor Líquido ⇨	1.553,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.550,00	1.956,57	1.956,57	156,52	937,47	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
138	PATRICIA DA SILVA FRANCISCO Auxiliar de cozinha	513505	1	1

Admissão: 22/01/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	25,00	1.291,67	
995	SALARIO FAMILIA	2,00	130,00	
807	VANTAGENS FERIAS	50,60	50,60	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	102,97	
8783	DIAS FERIAS	5,00	258,33	
992	TROCO DO MES	0,00	0,06	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	253,00	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		379,60
812	INSS FERIAS	7,85		32,30
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		4,77
998	I.N.S.S.	7,53		116,25
993	TROCO MES ANTERIOR	0,71		0,71

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.086,63	533,63
Valor Líquido ⇨	1.553,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.550,00	1.956,57	1.956,57	156,52	937,47	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.39.14
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA CASA DE MISERIC
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2440-6 - CONCEICAO DAS ALAGOAS
CONTA: 17.475-0

FAVORECIDO: ROSEMEIRE RANGEL PEREIRA
CPF/CNPJ: 081.996.688-65
VALOR: R$ 1.694,00
DEBITO EM: 07/11/2025

==========

DOCUMENTO: 110729
AUTENTICACAO SISBB: 0.90C.FB8.911.F98.7B9

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
84	ROSEMEIRE RANGEL PEREIRA AUXILIAR DE ARQUIVO (SAME)	415105	1	1

Admissão: 02/10/2017

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	27,00	1.065,33	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	3,00	118,37	
992	TROCO DO MES	0,00	0,04	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	273,24	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	30,36	
20	GRATIFICACOES	350,00	350,00	
998	I.N.S.S.	7,76		142,58
993	TROCO MES ANTERIOR	0,76		0,76

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.837,34	143,34
Valor Líquido ⇨	1.694,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.183,70	1.837,30	1.837,30	146,98	1.230,10	0,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 09 DE NOVEMBRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__
Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
84	ROSEMEIRE RANGEL PEREIRA AUXILIAR DE ARQUIVO (SAME)	415105	1	1

Admissão: 02/10/2017

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	27,00	1.065,33	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	3,00	118,37	
992	TROCO DO MES	0,00	0,04	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	273,24	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	30,36	
20	GRATIFICACOES	350,00	350,00	
998	I.N.S.S.	7,76		142,58
993	TROCO MES ANTERIOR	0,76		0,76

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

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.837,34	143,34
Valor Líquido ⇨	1.694,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.183,70	1.837,30	1.837,30	146,98	1.230,10	0,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 09 DE NOVEMBRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.39.14
0860500860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA CASA DE MISERIC
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0993-8 - MIGUELOPOLIS
CONTA: 3.687-2

FAVORECIDO: SIRLENE COSTA SILVA
CPF/CNPJ: 313.727.128-28
VALOR: R$ 1.791,00
DEBITO EM: 07/11/2025

DOCUMENTO: 110730
AUTENTICACAO SISBB: 3.A07.270.469.74E.246

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
91	SIRLENE COSTA SILVA LAVADEIRA	516305 Admissão:	1	1 13/03/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.640,00	
992	TROCO DO MES	0,00	0,07	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	7,83		152,15
993	TROCO MES ANTERIOR	0,52		0,52

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.943,67	152,67
Valor Líquido ⇨	1.791,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.640,00	1.943,60	1.943,60	155,48	1.336,40	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__
Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
91	SIRLENE COSTA SILVA LAVADEIRA	516305 Admissão:	1	1 13/03/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.640,00	
992	TROCO DO MES	0,00	0,07	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	7,83		152,15
993	TROCO MES ANTERIOR	0,52		0,52

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

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.943,67	152,67
Valor Líquido ⇨	1.791,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.640,00	1.943,60	1.943,60	155,48	1.336,40	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__
Data

10/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:33:44
086000860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

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

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 10/11/2025
NR. DOCUMENTO 170.860.510.015.780
VALOR TOTAL 1.642,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MARIA DO SOCORRO SANTOS
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 510.015.780-8
VARIACAO DA POUPANCA 51
NR. DOCUMENTO 170.860.000.009.384

==========

NR.AUTENTICACAO 3.D75.770.618.620.0C7

Creditos a partir de 04 05 2012 estao
disciplinados pela Lei 12.703.

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
76	MARIA DO SOCORRO SANTOS LOURENÇO COZINHEIRA	513220	1	1

Admissão: 10/05/2017

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.640,00	
992	TROCO DO MES	0,00	0,33	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
20	GRATIFICACOES	200,00	200,00	
998	I.N.S.S.	7,94		170,15
993	TROCO MES ANTERIOR	0,75		0,75
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 186263782	331,03		331,03

BANCO DO BRASIL S.A. 1
conta corrente: 15.708-5 Agência: 860 - 5

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.143,93	501,93
Valor Líquido ⇨	1.642,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.640,00	2.143,60	2.143,60	171,48	1.536,40	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
76	MARIA DO SOCORRO SANTOS LOURENÇO COZINHEIRA	513220	1	1

Admissão: 10/05/2017

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.640,00	
992	TROCO DO MES	0,00	0,33	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
20	GRATIFICACOES	200,00	200,00	
998	I.N.S.S.	7,94		170,15
993	TROCO MES ANTERIOR	0,75		0,75
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 186263782	331,03		331,03

BANCO DO BRASIL S.A. 1
conta corrente: 15.708-5 Agência: 860 - 5

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.143,93	501,93
Valor Líquido ⇨	1.642,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.640,00	2.143,60	2.143,60	171,48	1.536,40	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 10 NOV 2025

10/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:33:44
086000860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

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

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 10/11/2025
NR. DOCUMENTO 170.860.510.018.246
VALOR TOTAL 3.188,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ALINE RANGEL PEREIRA
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 510.018.246-2
VARIACAO DA POUPANCA 51
NR. DOCUMENTO 170.860.000.009.384

==========

NR.AUTENTICACAO 7.046.4D0.437.1BC.235

Creditos a partir de 04 05 2012 estao
disciplinados pela Lei 12.703.

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3	ALINE RANGEL PEREIRA TÉCNICO EM ENFERMAGEM	322205	1	1

Admissão: 01/02/2013

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	27,00	1.600,65	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	3,00	177,85	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	57,09	
992	TROCO DO MES	0,00	0,09	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	273,24	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	30,36	
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	475,74	475,74	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	941,95	941,95	
998	I.N.S.S.	9,00		320,23
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		48,29
993	TROCO MES ANTERIOR	0,45		0,45

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	3.556,97	368,97
Valor Líquido ⇨		3.188,00

BANCO DO BRASIL S.A. 1
conta corrente: 18.246-X Agência: 860 - 5

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.778,50	3.556,88	3.556,88	284,55	2.949,68	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3	ALINE RANGEL PEREIRA TÉCNICO EM ENFERMAGEM	322205	1	1

Admissão: 01/02/2013

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	27,00	1.600,65	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	3,00	177,85	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	57,09	
992	TROCO DO MES	0,00	0,09	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	273,24	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	30,36	
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	475,74	475,74	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	941,95	941,95	
998	I.N.S.S.	9,00		320,23
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		48,29
993	TROCO MES ANTERIOR	0,45		0,45

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	3.556,97	368,97
Valor Líquido ⇨		3.188,00

BANCO DO BRASIL S.A. 1
conta corrente: 18.246-X Agência: 860 - 5

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.778,50	3.556,88	3.556,88	284,55	2.949,68	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 10 NOV 2025

10/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:33:44
086000860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

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

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 10/11/2025
NR. DOCUMENTO 170.860.510.020.812
VALOR TOTAL 3.167,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ANDREIA SOUZA DA SILVA
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 510.020.812-7
VARIACAO DA POUPANCA 51
NR. DOCUMENTO 170.860.000.009.384

==========

NR.AUTENTICACAO 3.470.4E2.E09.089.5A0

Creditos a partir de 04 05 2012 estao
disciplinados pela Lei 12.703.

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
103	ANDREIA SOUZA DA SILVA TÉCNICO EM ENFERMAGEM	322205	1	1

Admissão: 02/03/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.778,50	
992	TROCO DO MES	0,00	0,84	
17	INSALUBRIDADE 40%.	40,00	607,20	
260	PLANTÃO	200,00	200,00	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	941,95	941,95	
998	I.N.S.S.	8,98		316,72
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		43,91
993	TROCO MES ANTERIOR	0,86		0,86

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.528,49	361,49
Valor Líquido ⇨	3.167,00

BANCO DO BRASIL S.A. 1
conta corrente: 20.812-4 Agência: 860 - 5

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.778,50	3.527,65	3.527,65	282,21	2.920,45	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__
Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
103	ANDREIA SOUZA DA SILVA TÉCNICO EM ENFERMAGEM	322205	1	1

Admissão: 02/03/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.778,50	
992	TROCO DO MES	0,00	0,84	
17	INSALUBRIDADE 40%.	40,00	607,20	
260	PLANTÃO	200,00	200,00	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	941,95	941,95	
998	I.N.S.S.	8,98		316,72
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		43,91
993	TROCO MES ANTERIOR	0,86		0,86

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 10 NOV 2025

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.528,49	361,49
Valor Líquido ⇨	3.167,00

BANCO DO BRASIL S.A. 1
conta corrente: 20.812-4 Agência: 860 - 5

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.778,50	3.527,65	3.527,65	282,21	2.920,45	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__
Data

10/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:33:44
086000860 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

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

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 10/11/2025
NR. DOCUMENTO 170.860.510.021.017
VALOR TOTAL 1.842,00

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: FERNANDA DA SILVA
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 510.021.017-2
VARIACAO DA POUPANCA 51
NR. DOCUMENTO 170.860.000.009.384

==========

NR.AUTENTICACAO 7.1C2.AE9.18B.F8A.C63

Creditos a partir de 04 05 2012 estao
disciplinados pela Lei 12.703.

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
74	FERNANDA DA SILVA AUXILIAR DE LIMPEZA	514320	1	1

Admissão: 03/04/2017

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.640,00	
992	TROCO DO MES	0,00	0,62	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
20	GRATIFICACOES	55,00	55,00	
998	I.N.S.S.	7,86		157,10
993	TROCO MES ANTERIOR	0,12		0,12

BANCO DO BRASIL S.A. 1
conta corrente: 21.017-X Agência: 860 - 5

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.999,22	157,22
Valor Líquido ⇨	1.842,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.640,00	1.998,60	1.998,60	159,88	1.391,40	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
74	FERNANDA DA SILVA AUXILIAR DE LIMPEZA	514320	1	1

Admissão: 03/04/2017

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.640,00	
992	TROCO DO MES	0,00	0,62	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
20	GRATIFICACOES	55,00	55,00	
998	I.N.S.S.	7,86		157,10
993	TROCO MES ANTERIOR	0,12		0,12

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 10 NOV 2025

BANCO DO BRASIL S.A. 1
conta corrente: 21.017-X Agência: 860 - 5

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.999,22	157,22
Valor Líquido ⇨	1.842,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.640,00	1.998,60	1.998,60	159,88	1.391,40	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

10/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:33:44
086000860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

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

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 10/11/2025
NR. DOCUMENTO 170.860.510.105.547
VALOR TOTAL 2.272,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LILIAN ELIZABETE DA SILVA
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 510.105.547-2
VARIACAO DA POUPANCA 51
NR. DOCUMENTO 170.860.000.009.384

==========

NR.AUTENTICACAO 4.91D.87C.4AC.121.061

Creditos a partir de 04 05 2012 estao
disciplinados pela Lei 12.703.

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
34	LILIAN ELIZABETE DA SILVA AUXILIAR DE LIMPEZA	514320	1	1

Admissão: 01/10/2011

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.588,50	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	74,77	
992	TROCO DO MES	0,00	0,74	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	504,72	504,72	
998	I.N.S.S.	8,08		199,67
993	TROCO MES ANTERIOR	0,66		0,66

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.472,33	200,33
Valor Líquido ⇨		2.272,00

BANCO DO BRASIL S.A. 1
conta corrente: 105.547-X Agência: 860 - 5

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.588,50	2.471,59	2.471,59	197,72	1.864,39	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
34	LILIAN ELIZABETE DA SILVA AUXILIAR DE LIMPEZA	514320	1	1

Admissão: 01/10/2011

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.588,50	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	74,77	
992	TROCO DO MES	0,00	0,74	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	504,72	504,72	
998	I.N.S.S.	8,08		199,67
993	TROCO MES ANTERIOR	0,66		0,66

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.472,33	200,33
Valor Líquido ⇨		2.272,00

BANCO DO BRASIL S.A. 1
conta corrente: 105.547-X Agência: 860 - 5

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.588,50	2.471,59	2.471,59	197,72	1.864,39	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 10 NOV 2025

10/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:33:44
086000860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

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

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 10/11/2025
NR. DOCUMENTO 170.860.510.105.817
VALOR TOTAL 4.167,00

****** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: NAYARA DE SOUZA TERCETI
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 510.105.817-X
VARIACAO DA POUPANCA 51
NR. DOCUMENTO 170.860.000.009.384

==========

NR.AUTENTICACAO 1.0A6.8D5.2E4.133.F05

Creditos a partir de 04 05 2012 estao
disciplinados pela Lei 12.703.

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
47	NAYARA DE SOUZA TERCETI LORENSETE	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:		30/04/2012

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	28,00	2.473,33	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	2,00	176,67	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	109,50	
992	TROCO DO MES	0,00	0,18	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	20,24	
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	684,35	684,35	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	1.236,36	1.236,36	
998	I.N.S.S.	10,18		507,31
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		309,25
993	TROCO MES ANTERIOR	0,43		0,43

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
BANCO DO BRASIL S.A. 1	4.983,99	816,99
conta corrente: 105.817-7P Agência: 860 - 5	Valor Líquido ⇨	4.167,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.650,00	4.983,81	4.983,81	398,70	4.376,61	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
47	NAYARA DE SOUZA TERCETI LORENSETE	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:		30/04/2012

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	28,00	2.473,33	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	2,00	176,67	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	109,50	
992	TROCO DO MES	0,00	0,18	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	20,24	
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	684,35	684,35	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	1.236,36	1.236,36	
998	I.N.S.S.	10,18		507,31
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		309,25
993	TROCO MES ANTERIOR	0,43		0,43

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
BANCO DO BRASIL S.A. 1	4.983,99	816,99
conta corrente: 105.817-7P Agência: 860 - 5	Valor Líquido ⇨	4.167,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.650,00	4.983,81	4.983,81	398,70	4.376,61	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 10 NOV 2025

10/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:33:44
086000860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

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

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 10/11/2025
NR. DOCUMENTO 170.860.510.106.370
VALOR TOTAL 1.791,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MARIA APARECIDA FERREIRA
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 510.106.370-X
VARIACAO DA POUPANCA 51
NR. DOCUMENTO 170.860.000.009.384

==========

NR.AUTENTICACAO 2.501.584.124.EF6.7B5

Creditos a partir de 04 05 2012 estao
disciplinados pela Lei 12.703.

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
38	MARIA APARECIDA FERREIRA DE SOUZA	516305	1	1
	LAVADEIRA	Admissão:	01/11/2001	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	25,00	1.366,67	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	5,00	273,33	
992	TROCO DO MES	0,00	0,04	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	253,00	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	50,60	
998	I.N.S.S.	7,83		152,15
993	TROCO MES ANTERIOR	0,49		0,49

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 106-37 Agência: 860 - 5	1.943,64	152,64
	Valor Líquido ⇨	1.791,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.640,00	1.943,60	1.943,60	155,48	1.336,40	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
38	MARIA APARECIDA FERREIRA DE SOUZA	516305	1	1
	LAVADEIRA	Admissão:	01/11/2001	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	25,00	1.366,67	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	5,00	273,33	
992	TROCO DO MES	0,00	0,04	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	253,00	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	50,60	
998	I.N.S.S.	7,83		152,15
993	TROCO MES ANTERIOR	0,49		0,49

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
BANCO DO BRASIL S.A. 1 conta corrente: 106-37 Agência: 860 - 5	1.943,64	152,64
	Valor Líquido ⇨	1.791,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.640,00	1.943,60	1.943,60	155,48	1.336,40	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 10 NOV 2025

10/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:33:44
086000860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

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

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 10/11/2025
NR. DOCUMENTO 170.860.510.106.750
VALOR TOTAL 3.321,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CYNTHIA GOMES FERREIRA
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 510.106.750-0
VARIACAO DA POUPANCA 51
NR. DOCUMENTO 170.860.000.009.384

==========

NR.AUTENTICACAO 8.079.40B.AEB.0E5.009

Creditos a partir de 04 05 2012 estao
disciplinados pela Lei 12.703.

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
113	CYNTHIA GOMES FERREIRA GRILLO FISIOTERAPEUTA	223605	1	1

Admissão: 02/07/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.075,34	
261	REAJUSTE SALARIAL RETROATIVO	207,12	207,12	
992	TROCO DO MES	0,00	0,70	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
260	PLANTÃO	600,00	600,00	
998	I.N.S.S.	9,45		395,73
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		142,67
993	TROCO MES ANTERIOR	0,69		0,69
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 188873602	326,67		326,67

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.186,76	865,76
Valor Líquido ⇨	3.321,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.075,34	4.186,06	4.186,06	334,88	3.578,86	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
113	CYNTHIA GOMES FERREIRA GRILLO FISIOTERAPEUTA	223605	1	1

Admissão: 02/07/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.075,34	
261	REAJUSTE SALARIAL RETROATIVO	207,12	207,12	
992	TROCO DO MES	0,00	0,70	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
260	PLANTÃO	600,00	600,00	
998	I.N.S.S.	9,45		395,73
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		142,67
993	TROCO MES ANTERIOR	0,69		0,69
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 188873602	326,67		326,67

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.186,76	865,76
Valor Líquido ⇨	3.321,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.075,34	4.186,06	4.186,06	334,88	3.578,86	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 10 NOV 2025

10/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:33:44
086000860 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

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

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 10/11/2025
NR. DOCUMENTO 170.860.510.110.791
VALOR TOTAL 2.528,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ELZA BISCASSI
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 510.110.791-X
VARIACAO DA POUPANCA 51
NR. DOCUMENTO 170.860.000.009.384

==========

NR.AUTENTICACAO B.469.C6A.F6A.8C2.1E2

Creditos a partir de 04 05 2012 estao
disciplinados pela Lei 12.703.

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
21	ELZA BISCASSI LOURENCO TÉCNICO EM ENFERMAGEM	322205	1	1

Admissão: 01/11/2001

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	1,00	59,28	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	11,77	11,77	
8190	DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	35,31	35,31	
805	MEDIA VALOR FERIAS	224,94	224,94	
807	VANTAGENS FERIAS	293,48	293,48	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	745,88	
8783	DIAS FERIAS	29,00	1.719,22	
992	TROCO DO MES	0,00	0,27	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	10,12	
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	33,36	33,36	
260	PLANTÃO	1.840,00	1.840,00	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	941,95	941,95	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		2.128,12
812	INSS FERIAS	8,55		255,09
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		137,42
998	I.N.S.S.	8,36		245,21
993	TROCO MES ANTERIOR	0,73		0,73

A TRANSPORTAR

Total de Vencimentos	Total de Descontos
*********	*********
Valor Líquido ⇨	*********

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
21	ELZA BISCASSI LOURENCO TÉCNICO EM ENFERMAGEM	322205	1	1

Admissão: 01/11/2001

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	1,00	59,28	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	11,77	11,77	
8190	DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	35,31	35,31	
805	MEDIA VALOR FERIAS	224,94	224,94	
807	VANTAGENS FERIAS	293,48	293,48	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	745,88	
8783	DIAS FERIAS	29,00	1.719,22	
992	TROCO DO MES	0,00	0,27	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	10,12	
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	33,36	33,36	
260	PLANTÃO	1.840,00	1.840,00	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	941,95	941,95	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		2.128,12
812	INSS FERIAS	8,55		255,09
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		137,42
998	I.N.S.S.	8,36		245,21
993	TROCO MES ANTERIOR	0,73		0,73

A TRANSPORTAR

Total de Vencimentos	Total de Descontos
*********	*********
Valor Líquido ⇨	*********

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
21	ELZA BISCASSI LOURENCO TÉCNICO EM ENFERMAGEM	322205	1	1

Admissão: 01/11/2001

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
269	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	600,31		600,31
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	621,01		20,70

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	5.915,58	3.387,58
Valor Líquido ⇨		2.528,00

BANCO DO BRASIL S.A. 1
conta corrente: 110.791-7P Agência: 860 - 5

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.778,50	5.915,31	5.915,31	473,22	1.717,39	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
21	ELZA BISCASSI LOURENCO TÉCNICO EM ENFERMAGEM	322205	1	1

Admissão: 01/11/2001

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
269	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	600,31		600,31
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	621,01		20,70

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	5.915,58	3.387,58
Valor Líquido ⇨		2.528,00

BANCO DO BRASIL S.A. 1
conta corrente: 110.791-7P Agência: 860 - 5

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.778,50	5.915,31	5.915,31	473,22	1.717,39	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 10 NOV 2025

10/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:33:44
086000860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

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

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 10/11/2025
NR. DOCUMENTO 170.860.510.110.975
VALOR TOTAL 3.201,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ELIZABETE C DOS S PEREIRA
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 510.110.975-0
VARIACAO DA POUPANCA 51
NR. DOCUMENTO 170.860.000.009.384

==========

NR.AUTENTICACAO D.7C9.ADB.9AC.56D.F84

Creditos a partir de 04 05 2012 estao
disciplinados pela Lei 12.703.

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
20	ELIZABETE CRISTINA DOS SANTOS PEREIRA TÉCNICO EM ENFERMAGEM	322205	1	1

Admissão: 01/04/2012

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.778,50	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	70,94	
992	TROCO DO MES	0,00	0,61	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	478,82	478,82	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	941,95	941,95	
998	I.N.S.S.	9,02		322,26
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		50,83
993	TROCO MES ANTERIOR	0,33		0,33

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.574,42	373,42
Valor Líquido ⇨	3.201,00

BANCO DO BRASIL S.A. 1
conta corrente: 110.975-8P Agência: 860 - 5

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.778,50	3.573,81	3.573,81	285,90	2.966,61	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
20	ELIZABETE CRISTINA DOS SANTOS PEREIRA TÉCNICO EM ENFERMAGEM	322205	1	1

Admissão: 01/04/2012

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.778,50	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	70,94	
992	TROCO DO MES	0,00	0,61	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	478,82	478,82	
294	ASSISTENCIA COMPLEMENTAR DA UNIÃO	941,95	941,95	
998	I.N.S.S.	9,02		322,26
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		50,83
993	TROCO MES ANTERIOR	0,33		0,33

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 10 NOV 2025

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.574,42	373,42
Valor Líquido ⇨	3.201,00

BANCO DO BRASIL S.A. 1
conta corrente: 110.975-8P Agência: 860 - 5

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.778,50	3.573,81	3.573,81	285,90	2.966,61	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

10/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:33:44
086000860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

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

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 10/11/2025
NR. DOCUMENTO 170.860.510.194.438
VALOR TOTAL 2.329,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ANGELITA MIRANDA DE SOUZA
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 510.194.438-2
VARIACAO DA POUPANCA 51
NR. DOCUMENTO 170.860.000.009.384

==========

NR.AUTENTICACAO 2.DA5.D55.FC7.9AE.FCA

Creditos a partir de 04 05 2012 estao
disciplinados pela Lei 12.703.

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
81	ANGELITA MIRANDA DE SOUZA SILVA LAVADEIRA	516305	1	1

Admissão: 26/07/2017

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.640,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	76,17	
992	TROCO DO MES	0,00	0,69	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	514,13	514,13	
998	I.N.S.S.	8,10		205,28
993	TROCO MES ANTERIOR	0,31		0,31

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.534,59	205,59
Valor Líquido ⇨	2.329,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.640,00	2.533,90	2.533,90	202,71	1.926,70	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
81	ANGELITA MIRANDA DE SOUZA SILVA LAVADEIRA	516305	1	1

Admissão: 26/07/2017

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.640,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	76,17	
992	TROCO DO MES	0,00	0,69	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	514,13	514,13	
998	I.N.S.S.	8,10		205,28
993	TROCO MES ANTERIOR	0,31		0,31

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 10 NOV 2025

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.534,59	205,59
Valor Líquido ⇨	2.329,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.640,00	2.533,90	2.533,90	202,71	1.926,70	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

10/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:33:44
086000860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

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

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 10/11/2025
NR. DOCUMENTO 170.860.510.198.548
VALOR TOTAL 1.405,00

****** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: REGINA RIBEIRO DA SILVA
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 510.198.548-8
VARIACAO DA POUPANCA 51
NR. DOCUMENTO 170.860.000.009.384

==========

NR.AUTENTICACAO 6.B0C.B99.1B0.BF0.216

Creditos a partir de 04 05 2012 estao
disciplinados pela Lei 12.703.

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
54	REGINA RIBEIRO DA SILVA AUXILIAR DE ALMOXARIFADO	414105	1	1

Admissão: 19/04/2016

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	16,00	1.179,50	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	41,55	
805	MEDIA VALOR FERIAS	12,09	12,09	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	348,05	
8783	DIAS FERIAS	14,00	1.032,06	
992	TROCO DO MES	0,00	0,29	
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	311,64	311,64	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.274,93
812	INSS FERIAS	8,43		117,27
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		11,95
998	I.N.S.S.	7,51		115,17
993	TROCO MES ANTERIOR	0,86		0,86

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.925,18	1.520,18
Valor Líquido ⇨	1.405,00

BANCO DO BRASIL S.A. 1
conta corrente: 198.548-5P Agência: 860 - 5

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.211,56	2.924,89	2.924,89	233,99	925,49	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__
Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
54	REGINA RIBEIRO DA SILVA AUXILIAR DE ALMOXARIFADO	414105	1	1

Admissão: 19/04/2016

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	16,00	1.179,50	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	41,55	
805	MEDIA VALOR FERIAS	12,09	12,09	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	348,05	
8783	DIAS FERIAS	14,00	1.032,06	
992	TROCO DO MES	0,00	0,29	
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	311,64	311,64	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.274,93
812	INSS FERIAS	8,43		117,27
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		11,95
998	I.N.S.S.	7,51		115,17
993	TROCO MES ANTERIOR	0,86		0,86

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.925,18	1.520,18
Valor Líquido ⇨	1.405,00

BANCO DO BRASIL S.A. 1
conta corrente: 198.548-5P Agência: 860 - 5

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.211,56	2.924,89	2.924,89	233,99	925,49	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__
Data

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 10 NOV 2025

10/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:33:45
086000860 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

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

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 10/11/2025
NR. DOCUMENTO 170.860.510.198.564
VALOR TOTAL 3.764,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: RODRIGO NIKAIDO FUJINAMI
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 510.198.564-X
VARIACAO DA POUPANCA 51
NR. DOCUMENTO 170.860.000.009.384

==========

NR.AUTENTICACAO 7.D1B.D86.857.136.73A

Creditos a partir de 04 05 2012 estao
disciplinados pela Lei 12.703.

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
58	RODRIGO NIKAIDO FUJINAMI FARMACÊUTICO	223405	1	1

Admissão: 04/04/2012

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.030,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	131,06	
992	TROCO DO MES	0,00	0,75	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	884,66	884,66	
998	I.N.S.S.	9,62		418,48
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		167,16
993	TROCO MES ANTERIOR	0,43		0,43

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	4.350,07	586,07
Valor Líquido ⇨		3.764,00

BANCO DO BRASIL S.A. 1
conta corrente: 198.564-7P Agência: 860 - 5

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.030,00	4.349,32	4.349,32	347,94	3.742,12	15,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 01 DE NOVEMBRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
58	RODRIGO NIKAIDO FUJINAMI FARMACÊUTICO	223405	1	1

Admissão: 04/04/2012

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.030,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	131,06	
992	TROCO DO MES	0,00	0,75	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
255	ADICIONAL NOTURNO (AT)	884,66	884,66	
998	I.N.S.S.	9,62		418,48
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		167,16
993	TROCO MES ANTERIOR	0,43		0,43

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 10 NOV 2025

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	4.350,07	586,07
Valor Líquido ⇨		3.764,00

BANCO DO BRASIL S.A. 1
conta corrente: 198.564-7P Agência: 860 - 5

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.030,00	4.349,32	4.349,32	347,94	3.742,12	15,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 01 DE NOVEMBRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.39.15
0860500860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA CASA DE MISERIC
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0993-8 - MIGUELOPOLIS
CONTA: 728.022.512-9

FAVORECIDO: THIAGO AURELIO DE ARAUJO SILVA
CPF/CNPJ: 379.094.498-01
VALOR: R$ 1.439,00
DEBITO EM: 10/11/2025
==========
DOCUMENTO: 111001
AUTENTICACAO SISBB: 0.572.0E1.C88.B26.4CE

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
106	THIAGO AURELIO DE ARAUJO SILVA PORTEIRO	517410 Admissão:	1	1 20/03/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.640,00	
992	TROCO DO MES	0,00	0,60	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	7,83		152,15
993	TROCO MES ANTERIOR	0,61		0,61
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 190300013229446	352,44		352,44

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.944,20	505,20
Valor Líquido ⇨	1.439,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.640,00	1.943,60	1.943,60	155,48	1.336,40	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
106	THIAGO AURELIO DE ARAUJO SILVA PORTEIRO	517410 Admissão:	1	1 20/03/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.640,00	
992	TROCO DO MES	0,00	0,60	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	7,83		152,15
993	TROCO MES ANTERIOR	0,61		0,61
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 190300013229446	352,44		352,44

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 10 NOV 2025

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.944,20	505,20
Valor Líquido ⇨	1.439,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.640,00	1.943,60	1.943,60	155,48	1.336,40	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

10/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:45:11
086000860 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BANCO DO BRASIL

00190000090352096000000030569172212610000033277
BENEFICIARIO:
BIO INFINITY COMERCIO HOSPITAL
NOME FANTASIA:
BIO INFINITY COMERCIO HOSPITALAR E
CNPJ: 03.679.808/0001-35
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE
CNPJ: 52.343.829/0001-90

NR. DOCUMENTO	111.002
NOSSO NUMERO	35209600000030569
CONVENIO	03520960
DATA DE VENCIMENTO	10/11/2025
DATA DO PAGAMENTO	10/11/2025
VALOR DO DOCUMENTO	332,77
VALOR COBRADO	332,77

==========

NR.AUTENTICACAO B.8B8.119.657.3C9.C8B

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

10/11/2025

RECEBEMOS DE BIO INFINITY COMERCIO HOSPITALAR E LOCACAO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	N. 000030812 SÉRIE 1

BIO INFINITY

Identificação do emitente

BIO INFINITY COMERCIO HO SPITALAR E LOCACAO LTDA

R BARBARA HELIODORA, 567
VILA ROMANA Cep:05044-040
SAO PAULO/SP
Fone: 1136702459

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000030812
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 1003 6798 0800 0135 5500 1000 0308 1213 2614 6422

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADOR	135253021719879 10/10/2025 11:24:48-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
126696262114		03.679.808/0001-35

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS			52.343.829/0001-90		10/10/2025
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
RUA JOSE JACOB DAUR, 925		CENTRO		14530-000	10/10/2025
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA ENTRADA/SAÍDA**
MIGUELOPOLIS	16993252591	SP			11:12:00

FATURA

001 09/11/2025 332,77								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
332,77	59,90	0,00	0,00	294,18

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
34,77	0,00	0,00	0,00	3,82	332,77

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIOS E TELEGRA	0-REMETENTE				34.028.316/0001-03

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ST SBN QUADRA 1 BLOCO A	BRASILIA	DF	ISENTO

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CAIXA-P			0,450	0,450

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
BUI310G-10	CABO DE ECG 10 VIAS TIPO GARRA ED AN / MINDRAY UNIMED ANVISA: 814 64750030	90181990	100	5102	UN	1,0000	294,1800	294,18	332,77	59,90	3,82	18.00%	1.30%

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 10 NOV 2025

Por favor, confira todos os produtos, pois não aceitamos devoluções após a conferência de entrega.
Data: ___/___/___
Ass:

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
63941740			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Protocolo: 135253021719879 PROPOSTA 20168 ENDERECO DE ENTREGA RUA JOSE JACOB DAUR N 925 CEP 14530-000 - CENTRO / SP PEDIDO 003170	Em 13/10/25 SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS CNPJ: 52.343.829/0001-90 NOME: RG: 18604575 LUCIANA

BANCO DO BRASIL | 001-9 | Recibo do pagador

00190.00009 03520.960000 00030.569172 2 12610000033277

Nome do pagador: CPF/CNPJ/Endereço

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE - 52.343.829/0001-90
RUA JOSE JACOB DAUR 925
CENTRO
14530-000 MIGUELOPOLIS - SP

Nosso Número	Nr. do Documento	Data de Vencimento	Valor do Documento	(=) Valor Pago
00035209600000030569	**000030812**	**10/11/2025**	**332,77**	

Nome do Beneficiário: CPF/CNPJ/Endereço
BIO INFINITY COMERCIO HOSPITALAR E LOCACAO LTDA - 03.679.808/0001-35
R BARBARA HELIODORA 567
VL ROMANA
50440-40 SAO PAULO - SP

Agência/Código do Beneficiário

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL | 001-9 | **00190.00009 03520.960000 00030.569172 2 12610000033277**

Local de pagamento
Pagável em qualquer banco

Data de Vencimento
10/11/2025

Nome do Beneficiário: CPF/CNPJ
BIO INFINITY COMERCIO HOSPITALAR E LOCACAO LTDA - 03.679.808/0001-35
R BARBARA HELIODORA 567
VL ROMANA
50440-40 SAO PAULO - SP

Agência/Código do Beneficiário
3026-0/22350-6

Data do Documento	Nr. do Documento	Espécie DOC	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
10/10/2025	**000030812**	**DM**	**N**	**10/10/2025**	**00035209600000030569**
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	17	**R$**			**332,77**

Informações de Responsabilidade do Beneficiário

Após o vencimento, cobrar 10% de multa.

(-) Desconto/Abatimento

(+) Juros/Multa

(=) Valor Cobrado

Nome do pagador: CPF/CNPJ/Endereço
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE - 52.343.829/0001-90
RUA JOSE JACOB DAUR 925
CENTRO
14530-000 MIGUELOPOLIS - SP

Código de Baixa

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

BIO INFINITY
SAC (11) 97195-7198

BIO INFINITY COMERCIO HOSPITALAR E LOCACAO EIRELI
CNPJ: 03.679.808/0001-35 –I.E:126.696.262.114
Endereço: Rua Bárbara Heliodora Nº 567
Bairro: Vila Romana, São Paulo
CEP: 05044-040 - **UF:** SP - **Tel:** 11 3670-2450

06 de outubro de 2025

Proposta nº 20.168

Dados do cliente

Cliente **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS** **CNPJ** 52.343.829/0001-90

Contato

Endereço RUA JOSE JACOB DAUR 925
CEP: 14530-000
CENTRO, MIGUELÓPOLIS – SP

Endereço de entrega

RUA JOSE JACOB DAUR 925
CEP: 14530-000
CENTRO, MIGUELÓPOLIS – SP

Código	Nome	Qtde	Valor unitário	Total
BI310G-10	CABO DE ECG 10 VIAS - TIPO GARRA - EDAN/MINDRAY - BY - ANVISA: 82205419006 - BIO-C1051 / BI310G-10 / BIO-1564	1	R$ 298,00	R$ 298,00

Frete	R$ 34,77
Total	R$ 332,77

Termos da proposta

Validade da proposta: 5 dias

Condições de pagamento: 30 dias (mediante análise de crédito)

Prazo de entrega: 5 dias

Garantia: 180 dias

Frete: FOB

Em casos de dúvidas sobre tecnologias ou descrição técnica dos produtos, por favor acione nosso time comercial.

A análise e aprovação dos produtos que estão no orçamento são de responsabilidade exclusiva do solicitante.

Nós da Bio Infinity estamos à disposição para envio de imagem, ficha técnica dos produtos e todos os esclarecimentos necessários para sua segurança antes de confirmar seu orçamento.

Por favor verifique para que o produto cotado esteja correto , conforme sua solicitação.

Não realizamos trocas após a entrega.

Todos os nossos produtos tem garantia de qualidade e utilização, conforme informação na proposta comercial.

B Dos Med Comercial
Telefones: (16) 2122-8526/(16) 99961-5955
E-mail: bdosmed@bdosmed.com.br

Orçamento

Dados gerais

Número	Responsável	Data	Validade da proposta	Status
B0007286	Oliveira	07/10/2025	Até 10 dias	Aguardando aprovação

Dados do cliente

Nome
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

CNPJ
52.343.829/0001-90

Contato de venda
Rogério - Compras (santacasamiguelopoliscompras@gmail.com)

Telefone
+55 (16) 3835-6700

Dados de entrega

Endereço
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
RUA JOSE JACOB DAUR, 925,
CENTRO
Miguelópolis-SP, Brasil
CEP: 14530-000

Tipo de frete
SEDEX

Valor do frete
R$ 45,00

Responsável pelo frete
Cliente

Observações
ENTREGA ATÉ 15 DIAS

Itens

Dica: Clique sob o nome do produto para ver a sua descrição.

Item	Código	Nome	Qtde	Prec. unit. (R$)	Desc. (%)	Desc. (R$)	Total (R$)
001	P0012862	Cabo de Paciente Ecg 10 Vias (Neo Pinch) Compatível com Monitor Alfamed Compassus 3000 e Biocare	1 Un	507,50	0,00	0,00	507,50

Subtotal	R$ 507,50
Valor do frete	R$ 45,00
Impostos	R$ 0,00
Total	R$ 552,50

Método de pagamento
À Vista

Dados de pagamento

Observações sobre o pagamento
DADOS DO FORNECEDOR
B Dosmed Comercio e Importação de Produtos Médicos Ltda
Rua Corifeu de Azevedo Marques, 361 – Jd. Itapuã
Cravinhos – SP
14140-000
CNPJ: 43.719.757/0001-42
IE: 279.066.149.113
16-99638 9290 / 2122 8526
oliveira@bdosmed.com.br
www.bdosmed.com.br

DADOS BANCÁRIOS
SICOOB (756)
AG. 3214
C.c: 84.774-7
PIX: CNPJ: 43.719.757/0001-42

/ /
Data

Assinatura

PREFEITURA MUNICIPAL DE MIGUELOPOLIS

Estado de São Paulo
*Praça Vovó Mariquinha nº 100 – Fone 0(**16) 3835-6600*
CEP: 14530-000 Miguelópolis - SP

Pronto Socorro Municipal de Miguelópolis

"Dr. ALMIR Ramos Zago"
Emergência: 192
Rua: José Jacob Daur, 925 – Fone/Fax (16)3835-3188 Miguelópolis-SP CEP: 14530-000

Solicito material para continuidade dos trabalhos em nossa unidade de saúde com realização de eletrocardiograma de pacientes

PREGÃO N.031/2024M
PROCESSO N.62/2024

Itens	Material	Unidade
01	**Cabo de ECG 10 Vias Micromed com garra**	1 un

Miguelópolis, 06/10/2025

Luciane Luzia Barbosa da Silva
Diretor de Departamento do Pronto Atendimento

EMPRESA

Emitir comprovantes (versão antiga)

G3361115131855361
11/11/2025 15:16:40

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.16.36
0860500860 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202511111653170809369 82
CNPJ DO PAGADOR: 52.343.829/0001-90
VALOR: R$195,54
TARIFA: R$1,93
DATA: 11/11/2025 - 15:12:25

PAGO PARA: R F Distribuidora de Alimentos Ltd
CNPJ: 14.983.034/0001-58
CHAVE PIX: 14983034000158
INSTITUICAO: 53935029 CCLA SICOOB COOCRELIVRE
AGENCIA: 3206 - CONTA: 00000000000032100442
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 11/11/2025 - 15:12:26

DOCUMENTO: 111101
AUTENTICACAO SISBB: 2.20A.9B5.4A4.362.786

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

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

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

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

Transação efetuada com sucesso por: JI600152 VILSOMAR DONISETI FERREIRA.

11112025

RECEBEMOS DE R.F DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 10/11/2025 VALOR TOTAL: R$ 195,54 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS - RUA JOSE JACOB DAUR, 925 CENTRO MIGUELOPOLIS-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.055.037
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

R.F DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS LTDA
RUA THEREZINHA BARBOSA MENDES DIAS, 31
Pioneiros - 14580-000
GUARA - SP Fone/Fax: 38316000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.055.037
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 1114 9830 3400 0158 5500 1000 0550 3710 0078 4318

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda	**135253421834143 - 10/11/2025 18:26:27**

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS			**52.343.829/0001-90**	**10/11/2025**
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
RUA JOSE JACOB DAUR, 925	**CENTRO**		**14530-000**	**11/11/2025**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
MIGUELOPOLIS	**SP**			**08:00:00**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**195,54**
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. TOT. TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**195,54**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
4531	AGUA MINERAL PLENA 500ML C/12UN	22011000	060	5405	UN	18,0000	10,8633	195,54	0,00	0,00		0,00	

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 11 NOV 2025

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Contribuinte: P.: 78431 Cond.Pag.: SOMENTE DINHEIRO/CHEQUE COM NOTA FISCAL - Pedido: -1

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 10/11/2025 as 18:26:28

easyNFe ver. 2.2.8 Powered by Easy-Tecno (Todos os direitos reservados) © www.easy-tecno.com.br

13/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:56:36
086000860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 13/11/2025
NR. DOCUMENTO 550.156.000.029.525
VALOR TOTAL 4.035,55
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: GIOVANNA CURCIO GARNICA
AGENCIA: 0156-2 CONTA: 29.525-6
NR. DOCUMENTO 550.860.000.009.384
==========
NR.AUTENTICACAO 1.30B.A7E.A69.DA6.B13

Transação efetuada com sucesso por: JI600152 VILSOMAR DONISETI FERREIRA.

13/11/2025

LOGOMARCA

Dados do Contribuinte

Nome/Razão Social
GIOVANNA DE CURCIO GARNICA

CPF/CNPJ
30.169.230/0001-40

Inscrição Municipal
14048

Inscrição Estadual/RG

E-mail

Endereço
RUA OMAGUAS, 381

Complemento

Bairro
JARDIM MARAJOARA

Cidade/UF
ITUVERAVA / SP

CEP
14500-000

DDD/Fone

402500939071

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão	Competência	No. Controle	No. NF	Página	Chave de Segurança
10/11/2025 14:27	11/2025	00939071	00000401	1 de 1	PW6A-2RPW-5E3C-0B3R-PR1F

Dados do Tomador

Nome/Razão Social
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

CPF/CNPJ
52.343.829/0001-90

Inscrição Municipal
.

Inscrição Estadual/RG
ISENTO

E-mail

Endereço
RUA JOSE JACOB DAHUR, 925

Complemento
.

Bairro
CENTRO

Cidade/UF
MIGUELOPOLIS / SP

CEP
14530-000

DDD/Fone
0

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

Descrição do Serviço
Referente a Servicos Medicos Prestados como Infectologista no mes 10/2025

DRA GIOVANNA DE CURCIO GARNICA

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 13 NOV 2025

Base de Cálculo das Retenções

0,65 % (PIS)	R$	27,95 (-)	0,00 % (INSS)	R$	0,00 (-)	**ISSQN Retido**	**R$**	**0,00**
3,00 % (COFINS)	R$	129,00 (-)	1,50 % (IRRF)	R$	64,50 (-)	Desconto Incondicional	R$	0,00 (-)
1,00 % (CSLL)	R$	43,00 (-)	Total Ret.Federais	R$	264,45	Desconto Condicional	R$	0,00 (-)
						Outros Descontos	R$	0,00 (-)
						Valor Líquido a Pagar	**R$**	**4.035,55**

					Valor do ISSQN	**86,00**	Valor Total da Nota	**4.300,00**	
Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo	Ativ.	Descrição da Atividade			Aliq.(%)	B.Cálculo
04.03	Hospitais, clínicas, laboratórios,(...)	2,0000	4.300,00						

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

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

Percentual Aproximado dos Tributos: 6.15 %. Fonte IBPT. Lei 12741/2012.
*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:GIOVANNA DE CURCIO GARNICA
OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.

Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
N/00000401

Chave de Segurança
PW6A-2RPW-5E3C-0B3R-PR1F

13/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:43:22
086000860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 13/11/2025
NR. DOCUMENTO 550.156.000.111.596
VALOR TOTAL 2.500,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ROGERIO T DE PAULA
AGENCIA: 0156-2 CONTA: 111.596-0
NR. DOCUMENTO 550.860.000.009.384
==========
NR.AUTENTICACAO E.853.8A1.F64.65F.0EB

Transação efetuada com sucesso por: JI600152 VILSOMAR DONISETI FERREIRA.

13/11/2025

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº Recibo
000229

Nome ou Razão Social da Empresa	CNPJ da Empresa
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS	52.343.829/0001-90

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS a importância de R$ 2.500,00 (dois mil e quinhentos reais), conforme discriminativo abaixo:

ESPECIFICAÇÃO:		DESCONTOS:	
Valor Serviço Prestado	3.125,00	ISS	0,00
Outros proventos	0,00	IRRF	0,00
		Dedução INSS	625,00
		INSS Frete	0,00
		Pensão Alimentícia	0,00
		Outros descontos	0,00
Total	3.125,00	Total	625,00

VALOR LÍQUIDO: 2.500,00 (dois mil e quinhentos reais)

Identificação do Prestador de Serviço

Nome completo: ROGERIO TORRESANI DE PAULA
Nº INSS: 20492477471
Nº CPF: 122.317.358-57
Nº Inscrição municipal:
Número Identidade: 21.638.188-5
Endereço: ANTÔNIO BENTO PEIXOTO, 248 - CENTRO

MIGUELOPOLIS/SP,15/11/2025 Assinatura:

Esta remuneração será incluída na GFIP e os valores retidos a título de contribuição previdenciária serão recolhidos em conformidade com a legislação vigente.

SUBV

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 13 NOV 2025

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.22.10
0860500860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA CASA DE MISERIC
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0993-8 - MIGUELOPOLIS
CONTA: 795.257.586-5

FAVORECIDO: GABRIELLE FERNANDA MORITA VALIM
CPF/CNPJ: 477.473.038-66
VALOR: R$ 300,00
DEBITO EM: 13/11/2025

DOCUMENTO: 111301
AUTENTICACAO SISBB: 2.9CC.474.2E6.9D2.7C1

13112025

13112025

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº Recibo
000228

Nome ou Razão Social da Empresa	CNPJ da Empresa
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS	52.343.829/0001-90

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE BIOMEDICA a importância de R$ 300,00 (trezentos reais), conforme discriminativo abaixo:

ESPECIFICAÇÃO:		DESCONTOS:	
Valor Serviço Prestado	375,00	ISS	0,00
Outros proventos	0,00	IRRF	0,00
		Dedução INSS	75,00
		INSS Frete	0,00
		Pensão Alimentícia	0,00
		Outros descontos	0,00
Total	375,00	Total	75,00

VALOR LÍQUIDO: 300,00 (trezentos reais)

Identificação do Prestador de Serviço

Nome completo: GABRIELLE FERNANDA MORITA VALIM
Nº INSS: 16242807638
Nº CPF: 477.473.038-66
Nº Inscrição municipal:
Número Identidade: 582592859
Endereço: EUGÊNIO OSORIO DOS SANTOS, 290 - SUMARÉ

MIGUELOPOLIS/SP,15/11/2025 Assinatura:

Esta remuneração será incluída na GFIP e os valores retidos a título de contribuição previdenciária serão recolhidos em conformidade com a legislação vigente.

SUBV

104 0993.8 795.257.586.5

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 13 NOV 2025

EMPRESA

Emitir comprovantes (versão antiga)

G3361316011632301
13/11/2025 16:22:31

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.22.31
0860500860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA CASA DE MISERIC
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0257-7 - HIGIENOPOLIS
CONTA: 13.001.290-2

FAVORECIDO: CORPOMEDIC-ORTOPEDIA ESPECIALIZADA
CPF/CNPJ: 58.497.843/0001-25
VALOR: R$ 1.608,88
DEBITO EM: 13/11/2025
==========
DOCUMENTO: 111302
AUTENTICACAO SISBB: 4.94D.D16.2C5.425.952

13112025

SUS P

RECEBEMOS DE CORPOMEDIC ORTOPEDIA ESPECIALIZADA COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 03/11/2025 - DEST. / REM.: S.C.M. MIGUELOPOLIS - VALOR TOTAL: R$ 1.608,88		NF-e **Nº 000023979** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Corpomedic®
Ortopedia Especializada Comercial Ltda

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000023979 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3525 1158 4978 4300 0125 5500 1000 0239 7911 0023 9797

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		135253320885595 03/11/2025 16:18:24
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ / CPF**
582206359118		58.497.843/0001-25

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
S.C.M. MIGUELOPOLIS				52.343.829/0001-90	03/11/2025
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		DATA SAÍDA / ENTRADA
RUA JOSE JACOBDAUR, 925		CENTRO	14530-000		03/11/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		HORA DA SAÍDA
MIGUELOPOLIS		SP			

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	23979	1.608,88	0,00	1.608,88

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/11/2025	1.608,88									

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	1.608,88

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	1.608,88

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				13/11

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
060208	PLACA 1/3 TUBO 3,5MM 08F - MS: 80057410012 - LOTE:8100/24 VAL: INDETERMINADA - C.P. ANVISA 0000000000000 - - LOTE: 8100/24 - QTD: 1, 00 - FAB: 02/10/2024 - VAL: 01/01/2050 -	90211020	040	5102	PC	1,00	1.328,60	1.328,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
020614	PARAF.CORT. 3,5X014MM - MS: 80057410010 - LOTE:00211/25 VAL: INDETERMINADA - C.P. ANVISA 0000000000000 - - LOTE: 00211/25 - QTD: 1, 00 - FAB: 28/01/2025 - VAL: 01/01/2050 -	90211020	040	5102	PC	1,00	40,04	40,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
020616	PARAF.CORT. 3,5X016MM - MS: 80057410010 - LOTE:0330/16 VAL: INDETERMINADA - C.P. ANVISA 0000000000000 - - LOTE: 0330/16 - QTD: 1, 00 - FAB: 01/01/2000 - VAL: 01/01/2050 -	90211020	040	5102	PC	1,00	40,04	40,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
020616	PARAF.CORT. 3,5X016MM - MS: 80057410010 - LOTE:4633/24 VAL: INDETERMINADA - C.P. ANVISA 0000000000000 - - LOTE: 4633/24 - QTD: 2, 00 - FAB: 10/07/2024 - VAL: 01/01/2050 -	90211020	040	5102	PC	2,00	40,04	80,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
020618	PARAF.CORT. 3,5X018MM - MS: 80057410010 - LOTE:3140/18 VAL: INDETERMINADA - C.P. ANVISA 0000000000000 - - LOTE: 3140/18 - QTD: 1, 00 - FAB: 22/06/2018 - VAL: 01/01/2050 -	90211020	040	5102	PC	1,00	40,04	40,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 13 NOV 2025

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: DIVA DOS SANTOS AMANCIO - Id_Cir.: 81977 - CIR.: 24/10/2025 | 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 033 0257 13001.290_2	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Corpomedic®

Ortopedia Especializada Comercial Ltda

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000023979 fl. 2 /2

SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO

3525 1158 4978 4300 0125 5500 1000 0239 7911 0023 9797

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135253320885595 03/11/2025 16:18:24

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

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
020618	PARAF.CORT. 3,5X018MM - MS: 80057410010 - LOTE:00280/25 VAL: INDETERMINADA - C.P. ANVISA 0000000000000 - - LOTE: 00280/25 - QTD: 1,00 - FAB: 25/01/2025 - VAL: 01/01/2050 -	90211020	040	5102	PC	1,00	40,04	40,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
020620	PARAF.CORT. 3,5X020MM - MS: 80057410010 - LOTE:00338/25 VAL: INDETERMINADA - C.P. ANVISA 0000000000000 - - LOTE: 00338/25 - QTD: 1,00 - FAB: 04/02/2025 - VAL: 01/01/2050 -	90211020	040	5102	PC	1,00	40,04	40,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.22.31
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA CASA DE MISERIC
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0698-X - MIGUELOPOLIS
CONTA: 13.000.567-5

FAVORECIDO: MOYSES CLINICA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ: 18.889.403/0001-07
VALOR: R$ 1.000,00
DEBITO EM: 13/11/2025

==========

DOCUMENTO: 111303
AUTENTICACAO SISBB: B.2D6.D38.862.219.59B

13/11/2025

5.C

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

PM DE MIGUELOPOLIS

PREFEITURA MUNICIPAL DE MIGUELOPOLIS - DIVISÃO DE TRIBUTOS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
769

Código de Verificação de Autenticidade
UYJRHKYUY

Data e Hora de Emissão da NFS-e
12/11/2025 às 10:52:28

Chave de Acesso
177323OEJY6FTPM5C9GR6VSLH2OC3KKZ

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				12/11/2025

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
18.889.403/0001-07	**43.466.593-9**	**3722-05/14**	**016694**	MOYSES CLINICA MÉDICA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA JOSÉ JACOB DAUR, 800	**SALA 1 E 2**	**JARDIM PAULISTA**

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVICOS MEDICOS PRESTADOS PELA DRA.CRISTHIANE DE PAULA JUED MOYSES- CRM 1412228, REFERENTE Á ATENDIMENTO PRÉ-OPERATÓRIO, REALIZADA NA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS. DADOS BANCÁRIOS : BANCO: SANTANDER AGENCIA 0698 CONTA: C/C 13.000567-5	1.000,00	R$ 1.000,00

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 13 NOV 2025

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.03**

Construção Civil

		Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...		**2,4015%**	**0000040000003**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 1.000,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 1.000,00**	**R$ 24,02**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 1.000,00

Informações Complementares

Val. Aprox. Tributos:

RECEBI(EMOS) DE **MOYSES CLINICA MÉDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **769** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **UYJRHKYUY**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/_____	_____	_____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.22.31
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA CASA DE MISERIC
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0698-X - MIGUELOPOLIS
CONTA: 13.000.567-5

FAVORECIDO: MOYSES CLINICA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ: 18.889.403/0001-07
VALOR: R$ 1.500,00
DEBITO EM: 13/11/2025

==========

DOCUMENTO: 111304
AUTENTICACAO SISBB: 0.2CA.215.E90.E8F.44E

13112025

PM DE MIGUELOPOLIS

PREFEITURA MUNICIPAL DE MIGUELOPOLIS - DIVISÃO DE TRIBUTOS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
768

Código de Verificação de Autenticidade
5676Y04X6

Data e Hora de Emissão da NFS-e
12/11/2025 às 10:50:46

Chave de Acesso
177321ARWBYFRE6FQC3YWCPD36MQ2K1

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				12/11/2025

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
18.889.403/0001-07	**43.466.593-9**	**3722-05/14**	**016694**	MOYSES CLINICA MÉDICA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA JOSÉ JACOB DAUR, 800	**SALA 1 E 2**	**JARDIM PAULISTA**

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVICOS MEDICOS PRESTADOS PELA DRA.CRISTHIANE DE PAULA JUED MOYSES- CRM 1412228, REFERENTE Á COBERTURA DE ESPECIALIDADE MÉDICA CARDIOLOGIA, REALIZADA NA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS. DADOS BANCÁRIOS : BANCO: SANTANDER AGENCIA 0698 CONTA: C/C 13.000567	1.500,00	R$ 1.500,00

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 13 NOV 2025

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.03**

Construção Civil

	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	**2,4015%**	**0000040000003**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 1.500,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 1.500,00**	**R$ 36,02**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 1.500,00

Informações Complementares

Val. Aprox. Tributos:

RECEBI(EMOS) DE **MOYSES CLINICA MÉDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **768** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **5676Y04X6**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.22.31
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA CASA DE MISERIC
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0698-X - MIGUELOPOLIS
CONTA: 13.000.567-5

FAVORECIDO: MOYSES CLINICA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ: 18.889.403/0001-07
VALOR: R$ 1.500,00
DEBITO EM: 13/11/2025

==========

DOCUMENTO: 111305
AUTENTICACAO SISBB: 3.4B7.EEA.E4F.4BF.332

13/11/2025

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

PM DE MIGUELOPOLIS

PREFEITURA MUNICIPAL DE MIGUELOPOLIS - DIVISÃO DE TRIBUTOS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
770

Código de Verificação de Autenticidade
GS8JZVKP3

Data e Hora de Emissão da NFS-e
12/11/2025 às 10:53:44

Chave de Acesso
177324NYRARFHHFZRLARTKLQOG1YRS0

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				12/11/2025

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
18.889.403/0001-07	**43.466.593-9**	**3722-05/14**	**016694**	MOYSES CLINICA MÉDICA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA JOSÉ JACOB DAUR, 800	**SALA 1 E 2**	**JARDIM PAULISTA**

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVICOS MEDICOS PRESTADOS PELA DRA.CRISTHIANE DE PAULA JUED MOYSES- CRM 1412228, REFERENTE À CONSULTAS MÉDICAS, REALIZADA NA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS. DADOS BANCÁRIOS : BANCO: SANTANDER AGENCIA 0698 CONTA: C/C 13.000567	1.500,00	R$ 1.500,00

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 13 NOV 2025

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.03**

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

Construção Civil

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
2,4015%	**0000040000003**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 1.500,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 1.500,00**	**R$ 36,02**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 1.500,00

Informações Complementares

Val. Aprox. Tributos:

RECEBI(EMOS) DE **MOYSES CLINICA MÉDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **770** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **GS8JZVKP3**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.22.31
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

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

FAVORECIDO: CLINICA MEDICA COLIBRI LTDA
CPF/CNPJ: 21.994.373/0001-03
VALOR: R$ 1.877,00
DEBITO EM: 13/11/2025

==========

DOCUMENTO: 111306
AUTENTICACAO SISBB: D.534.AA0.FF3.F60.576

13112025

LOGOMARCA

Dados do Contribuinte

Nome/Razão Social
CLINICA MEDICA COLIBRI LTDA

CPF/CNPJ
21.994.373/0001-03

Inscrição Municipal
13268

Inscrição Estadual/RG
ISENTA

E-mail

Endereço
RUA BENJAMIN CONSTANT, 380

Complemento

Bairro
CENTRO

Cidade/UF
ITUVERAVA / SP

CEP
14500-000

DDD/Fone

402580939780

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão	Competência	No. Controle	No. NF	Página	Chave de Segurança
12/11/2025 15:20	11/2025	00939780	00002088	1 de 1	1Z9R-3S3F-5E3C-0B3R-7RPC

Dados do Tomador

Nome/Razão Social
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

CPF/CNPJ
52.343.829/0001-90

Inscrição Municipal
.

Inscrição Estadual/RG
ISENTO

E-mail

Endereço
RUA JOSE JACOB DAHUR, 925

Complemento
.

Bairro
CENTRO

Cidade/UF
MIGUELOPOLIS / SP

CEP
14530-000

DDD/Fone
0

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

Descrição do Serviço
REFERENTE A COBERTURA DE ESPECIALIDADE MEDICA, REALIZADA NA
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS.
ESPECIALIDADE: CLINICA CIRURGICA
Dr. Mauricio Telles
CRM 139.384

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 13 NOV 2025

Base de Cálculo das Retenções

0,65 % (PIS)	R$	13,00 (-)	0,00 % (INSS)	R$	0,00 (-)	**ISSQN Retido**	**R$**	**0,00**
3,00 % (COFINS)	R$	60,00 (-)	1,50 % (IRRF)	R$	30,00 (-)	Desconto Incondicional	R$	0,00 (-)
1,00 % (CSLL)	R$	20,00 (-)	Total Ret.Federais	R$	123,00	Desconto Condicional	R$	0,00 (-)
						Outros Descontos	R$	0,00 (-)
						Valor Líquido a Pagar	**R$**	**1.877,00**

			Valor do ISSQN	**40,00**	Valor Total da Nota		**2.000,00**

Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo	Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo
04.03	Hospitais, clínicas, laboratórios,(...)	2,0000	2.000,00				

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:CLINICA MEDICA COLIBRI LTDA
OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.

Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
N/00002088

Chave de Segurança
1Z9R-3S3F-5E3C-0B3R-7RPC

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.22.31
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA CASA DE MISERIC
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1693-4 - IGARAPAVA
CONTA: 43.264-4

FAVORECIDO: P G DA SILVA SERVICOS MEDICOS
CPF/CNPJ: 49.130.946/0001-61
VALOR: R$ 3.000,00
DEBITO EM: 13/11/2025

==========

DOCUMENTO: 111307
AUTENTICACAO SISBB: 4.AAD.825.28B.2ED.3DD

13/11/2025

MUNICÍPIO DE PALMAS

Secretaria Municipal de Finanças
Diretoria de Fiscalização - 502 Sul, Paço Municipal, Prédio Buriti, CEP: 77.021-900 - Palmas/TO - Telefone: (63) 3212-7072 e 7073

Nota: 2025000
00000032
Código Verificação
EC67-K8HX

MUNICÍPIO DE PALMAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília)
12/11/2025 13:13:28

Período de Competência
11/2025

Município de Prestação do Serviço
Palmas - TO

Reg. Especial Tributação
Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)

Exigibilidade do ISS
Exigível em Palmas

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social
P G DA SILVA SERVICOS MEDICOS

Nome Fantasia
P G DA SILVA SERVICOS MEDICOS

Email
paulags95@hotmail.com

CPF/CNPJ	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Simples Nacional	Incentivador Cultural	Fone/Fax
49.130.946/0001-61	**2441564**	**isento**	**Sim**	**Não**	**(63) 8421-4060**

Endereço
ARSE 12 Alameda 3, sn, H.M LOTE 33, COND BELO VALE, CASA 10, Plano Diretor Sul - CEP: 77020-074 - Palmas - To

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

CPF/CNPJ	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Fone/Fax	E-mail
52.343.829/0001-90				**contabilidadesantacasamig@gmail.com**

Endereço
(Localidade), 925 - RUA JOSE JACOB DAUR - CEP: 14530-000 - Miguelópolis - SP

SERVIÇO PRESTADO

0403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres. CNAE: 8610101

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE À COBERTURA DE ESPECIALIDADE MÉDICA, REALIZADA NA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS. PERÍODO: 01/10/2025 A 31/10/2025.

Nome: Paula Gomes da Silva
CRM: 243083

DADOS BANCARIOS
Agência 1693-4
Conta corrente 43264-4

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 13 NOV 2025

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

VALORES

Valor dos Serviços (R$)	Deduções (R$)	Desconto Incondicionado (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)
3.000,00	**0,00**	**0,00**	*****	**2,7300**
ISS (R$)	**ISS Retido (R$)**	**Desconto Condicionado (R$)**	**Valor Líquido (R$)**	**Valor Total da Nota (R$)**
*****	*****	**0,00**	**3.000,00**	**3.000,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.
Optante do Simples Nacional.
Trib. aprox. R$ 403,50 Federal e R$ 150,00 Municipal. Fonte: IBPT [B0591B]
Chave de Acesso da NFS-e Nacional: 17210001249130946000161250000000003225110323510275

Visualizado em: 12/11/2025 13:13:29
Para validação desta NFSe acesse: http://palmasto.webiss.com.br/externo/nfse/validar
Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 1667 de 6 de dezembro de 2018.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.22.31
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA CASA DE MISERIC
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0698-X - MIGUELOPOLIS
CONTA: 13.000.567-5

FAVORECIDO: MOYSES CLINICA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ: 18.889.403/0001-07
VALOR: R$ 3.000,00
DEBITO EM: 13/11/2025

==========

DOCUMENTO: 111308
AUTENTICACAO SISBB: C.D9F.401.1AF.599.522

13/11/2025

PM DE MIGUELOPOLIS

PREFEITURA MUNICIPAL DE MIGUELOPOLIS - DIVISÃO DE TRIBUTOS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
767

Código de Verificação de Autenticidade
WBT55T7LA

Data e Hora de Emissão da NFS-e
12/11/2025 às 10:49:28

Chave de Acesso
177320EDCBYWGBFQ4W0W6W7C0INJ3903

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				12/11/2025

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
18.889.403/0001-07	**43.466.593-9**	**3722-05/14**	**016694**	MOYSES CLINICA MÉDICA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA JOSÉ JACOB DAUR, 800	**SALA 1 E 2**	**JARDIM PAULISTA**

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVICOS MEDICOS PRESTADOS PELA DRA.CRISTHIANE DE PAULA JUED MOYSES- CRM 1412228, REFERENTE À COBERTURA DE ESPECIALIDADE MÉDICA CLINICA MEDICA 10 DIAS, REALIZADA NA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS. DADOS BANCÁRIOS : BANCO: SANTANDER AGENCIA 0698 CONTA: C/C 13.000567	3.000,00	R$ 3.000,00

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 13 NOV 2025

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.03**

Construção Civil

	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	**2,4015%**	**0000040000003**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 3.000,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 3.000,00**	**R$ 72,05**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 3.000,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **MOYSES CLINICA MÉDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **767** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **WBT55T7LA**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/_____	_____	_____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.22.31
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA CASA DE MISERIC
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 6625-7 - FRANCA PB UNIMED
CONTA: 99.336-2

FAVORECIDO: PINHEIRO E CARVALHO SERVICOS MEDICO
CPF/CNPJ: 34.705.363/0001-44
VALOR: R$ 3.754,00
DEBITO EM: 13/11/2025

==========

DOCUMENTO: 111309
AUTENTICACAO SISBB: A.24E.325.0BF.D7E.906

13/11/2025

Prefeitura Municipal de Franca
14401-150 - Rua Frederico Moura - Cidade Nova - FRANCA - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência: 11/2025

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão
	626	12/11/2025

PINHEIRO E CARVALHO SERVIÇOS MEDICOS LTDA

14403-185 - AVENIDA JOSE MOISES PEREIRA, 1995 APT 14 BLOCO 02 - FRANCA - SP - CEP: 14403-185
CNPJ/CPF:34.705.363/0001-44 Inscr. Estadual/RG:
Email: RAFAPINHEIRO-995@HOTMAIL.COM
Telefone: 1699956248 CCM 89387

Local do Serviço: 2 - SERVIÇO PRESTADO FORA DO MUNICÍPIO DE FRANCA
Natureza Operação: Prestação de Serviços
Município da Prestação: Miguelópolis - SP
Sub item da lista de serviço: 4.01 - Medicina e biomedicina.

Exigibilidade ISS: Exigível | Incentivo Fiscal: NÃO | Regime ISS: Movimento | Local de Incidência: Franca - SP

Nota Fiscal Fatura	Fatura Nro 626	Valor R$ 3.754,00	Vencimento À vista

Dados do Tomador de Serviço

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
R JOSE JACOB DAUR NÚMERO 925 - CENTRO
Miguelópolis - SP - Brasil - CEP: 14.530-000
CNPJ/CPF: 52.343.829/0001-90 Inscrição Estadual/RG: SP Inscrição Municipal:
E-mail:
End. Cobrança:

Dados do Intermediário

CNPJ/CPF: Inscrição Estadual/RG: Inscrição Municipal:
- - - - CEP:

Valor por extenso: TRÊS MIL E SETECENTOS E CINQUENTA E QUATRO REAIS

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		Referente aos Serviços Médicos prestados na Santa Casa de Misericórdia de Miguelópolis - ESPECIALIDADE UROLOGIA 10/2025 - Realizou 50 consultas consultas - valor de R$ 4.000,00 DR. ARTHUR EUGÊNIO CARVALHO BISINOTTO, PORTADOR DO CRM 146.777. DADOS BANCÁRIOS Itaú Unibanco (341) PINHEIRO E CARVALHO SERVICOS M CNPJ: 34.705.363/0001-44 Agência: 6625 Conta: 99336-2	4.000,00	4.000,00

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 13 NOV 2025

Observação:

Forma de Pagamento: À vista

Total dos Serviços	4.000,00
Total de Deduções	0,00
Desc. Incondicionado	0,00
Base de Cálculo	4.000,00
ISS SEM RETENÇÃO 2,00 %	80,00
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES						Total Liquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	
4.000,00	0,00	60,00	26,00	120,00	40,00	0,00	0,00	3.754,00

Esta é a chave de validação: OTDP-DAPW
A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: https://franca.siltecnologia.com.br/loginWeb.jsp?execobj=NFSENotaFiscalBuscarDireto

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.22.31
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA CASA DE MISERIC
BANCO: 336 - BCO C6 S.A.
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 14.082.877-0

FAVORECIDO: INGRID COUTINHO SERVICOS MEDICOS LT
CPF/CNPJ: 44.799.458/0001-28
VALOR: R$ 4.200,00
DEBITO EM: 13/11/2025

==========

DOCUMENTO: 111310
AUTENTICACAO SISBB: 2.CA3.A3B.A19.820.18E

13/12025

S.C

Prefeitura Municipal de Franca

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência: **11/2025**

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão
	196	**12/11/2025**

INGRID COUTINHO SERVIÇOS MEDICOS LTDA

14400-730 - RUA RUA JULIO CARDOSO - DR., 1121 apt 01 - CENTRO
FRANCA - SP - CEP: 14400-730
CNPJ/CPF:44.799.458/0001-28 Inscr. Estadual/RG:
Email: novoplanocontabilidade01@gmail.com
Telefone: 1699157527 CCM 110519

Local do Serviço: 2 - SERVIÇO PRESTADO FORA DO MUNICÍPIO DE FRANCA
Natureza Operação: Prestação de Serviços
Município da Prestação: Miguelópolis - SP
Sub item da lista de serviço: 4.01 - Medicina e biomedicina.

Exigibilidade ISS: Exigível Incentivo Fiscal: NÃO Regime ISS: Movimento Local de Incidência: Franca - SP

Nota Fiscal Fatura	Fatura Nro	Valor R$	Vencimento
	196	**4.200,00**	**À vista**

Dados do Tomador de Serviço

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
R JOSE JACOB DAUR, 925 - CENTRO
MIGUELOPOLIS - SP - Brasil - CEP: 14530-000
CNPJ/CPF: 52.343.829/0001-90 Inscrição Estadual/RG: Inscrição Municipal:
E-mail: contabilidadesantacasamig@gmail.com
End. Cobrança:

Dados do Intermediário

CNPJ/CPF: Inscrição Estadual/RG: Inscrição Municipal:
- - - - CEP:

Valor por extenso: QUATRO MIL E DUZENTOS REAIS

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		EMPRESA: INGRID COUTINHO SERVICOS MEDICOS LTDA PROFISSIONAL: INGRID DE SALVI COUTINHO CRM: 228611 Referente aos Serviços Médicos prestados na Santa Casa de Misericórdia de Miguelópolis - ESPECIALIDADE GINECOLOGIA 10/2025 - Realizou 60 consultas VALOR: R$ 4.200,00 DADOS BANCÁRIOS: Banco: 336 - Banco C6 S.A Agencia: 0001 Conta corrente: 14082877-0 CNPJ: 44.799.458/0001-28 Nome: INGRID COUTINHO SERVICOS MEDICOS LTDA Chave Pix: ingrid.scoutinho@hotmail.com	4.200,00	4.200,00

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 13 NOV 2025

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Forma de Pagamento: À vista

Total dos Serviços		4.200,00
Total de Deduções		0,00
Desc. Incondicionado		0,00
Base de Cálculo		4.200,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,62 %	110,04
Desc. Condicionado		0,00

Total da Nota	RETENÇÕES							Total Liquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	
4.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.200,00

Esta é a chave de validação: ARPH-FJNX
A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: https://franca.siltecnologia.com.br/loginWeb.jsp?execobj=NFSENotaFiscalBuscarDireto

14/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:29:37
086000860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 14/11/2025
NR. DOCUMENTO 550.860.000.005.085
VALOR TOTAL 1.252,10
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: AIDAN BONOMI STABILE
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 5.085-7
NR. DOCUMENTO 550.860.000.009.384

NR.AUTENTICACAO 1.24F.AF7.196.919.B20

14/11/2025

RECEBEMOS DE COLORADO SUPERMERCADOS LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 30/10/2025 VALOR TOTAL: 1.252,10 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS , ENDEREÇO: RUA JOSE JACOBI DAUR, 925 , BAIRRO: CENTRO, CEP: 14530-000 , CIDADE: MIGUELÓPOLIS , ESTADO: SP.

NF-e 000017509

SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
__/__/____	S.C

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Nº 000017509
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

0-ENTRADA
1-SAÍDA 1

CHAVE DE ACESSO
35251001561600000272550010000175091004032407

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇAO DE USO
LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCUMENTO FISCAL RE	135253273319931 30/10/2025 15:23:12

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

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS			52.343.829/0001-90	30/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/ DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
RUA JOSE JACOBI DAUR, 925	CENTRO		14530-000	30/10/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA SAÍDA**
MIGUELÓPOLIS	(16) 3835-6700	SP	ISENTO	15:23:12

FATURA/ DUPLICATA

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 14 NOV 2025

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
228,46	41,12			1.266,70

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
		14,60			1.252,10

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
744577	ARROZ BREJEIRO TIPO 1 5KG	10063021	040	5929	UN	3,000	15,99	47,97					
23061	CALDO KNORR CARNE 114G Desconto em item: 23061 - Valor Total do Desconto R$: 7,50	21041011	000	5929	UN	15,000	5,99	89,85	82,35	14,82		18,00	
444	BANANA NANICA KG	08039000	040	5929	KG	5,032	6,49	32,66					
48	CEBOLA KG	07031019	040	5929	KG	5,220	3,49	18,22					
406	MILHO BANDEJA 700G	07099919	040	5929	UN	4,000	6,49	25,96					
40662	ACUCAR DOCE VIDA 5KG	17019900	020	5929	UN	12,000	16,99	203,88	79,29	14,27		18,00	
42666	CALDO KNORR GALINHA 114G Desconto em item: 42666 - Valor Total do Desconto R$: 5,00	21041011	000	5929	UN	10,000	5,99	59,90	54,90	9,88		18,00	
185028	PAPEL SORELLA TOALHA FOLHA DUPLA 19CM X 22CM 2UN Desconto em item: 185028 - Valor Total do Desconto R$: 2,10	48189090	060	5929	UN	3,000	6,99	20,97					
24	BATATA EXTRA KG	07019000	040	5929	KG	5,044	3,99	20,13					
369	MEL. .NCIA KG	08071100	040	5929	KG	3,058	2,49	7,61					
62	REPOLHO VERDE KG	07049000	040	5929	KG	2,134	3,49	7,45					
10139	LEITE JUSSARA INTEGRAL 1L	04012010	060	5929	UN	12,000	3,49	41,88					
22538	PALITO GABOARDI 80UN	44219900	000	5929	UN	8,000	1,49	11,92	11,92	2,15		18,00	
17	ABACAXI UN	08043000	040	5929	UN	3,000	8,49	25,47					
116	CENOURA KG	07061000	040	5929	KG	7,000	3,99	27,93					
4909	ABACATE KG	08044000	040	5929	KG	2,322	9,99	23,20					
40860	OLEO COAMO SOJA PET 900ML	15079011	060	5929	UN	20,000	8,49	169,80					
567	ACELGA UN	07099990	040	5929	UN	2,000	6,49	12,98					
352	BROCOLIS NINJA UN	07041000	040	5929	UN	5,000	6,49	32,45					
192	PEPINO KG	07070000	040	5929	KG	5,152	5,49	28,28					
123	PIMENTAO VERDE KG	07096000	040	5929	KG	3,000	8,99	26,97					
161	VAGEM KG	07089000	040	5929	KG	2,014	7,69	15,49					

RECEBEMOS DE COLORADO SUPERMERCADOS LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 30/10/2025 VALOR TOTAL: 1.252,10 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS , ENDEREÇO: RUA JOSE JACOBI DAUR, 925 , BAIRRO: CENTRO, CEP: 14530-000 , CIDADE: MIGUELÓPOLIS , ESTADO: SP.

NF-e 000017509

SÉRIE 1

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

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Nº 000017509
SÉRIE 1
FOLHA 2/2

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

CHAVE DE ACESSO
35251001561600000272550010000175091004032407

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇAO DE USO
LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCUMENTO FISCAL RE	135253273319931 30/10/2025 15:23:12

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

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF		DATA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS			52.343.829/0001-90		30/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/ DISTRITO**		**CEP**		**DATA ENTRADA/SAÍDA**
RUA JOSE JACOBI DAUR, 925	CENTRO		14530-000		30/10/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA SAÍDA**
MIGUELÓPOLIS	(16) 3835-6700	SP	ISENTO		15:23:12

FATURA/ DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

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

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

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
413	LIMAO TAHITI KG	08055000	040	5929	KG	1,012	4,99	5,05					
55	TOMATE KG	07020000	040	5929	KG	5,034	5,99	30,15					
277	JILO KG	07099990	040	5929	KG	5,088	7,99	40,65					
750127	ARROZ RIO DO SOL TIPO 1 5KG	10063021	040	5929	UN	12,000	19,99	239,88					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Ref. NFC-e: 109 - COO: 17992
Conforme artigo 135, § 2º do RICMS
Cobrança / Pagamento conforme cupom fiscal

RESERVADO AO FISCO

03/11/2025

Iris Santos
Nutricionista
CRN-3: 82.507

14/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:29:37
086000860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 14/11/2025
NR. DOCUMENTO 550.860.000.005.085
VALOR TOTAL 191,93
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: AIDAN BONOMI STABILE
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 5.085-7
NR. DOCUMENTO 550.860.000.009.384
==========
NR.AUTENTICACAO B.DA8.5DF.DD9.73C.8CA

14112025

RECEBEMOS DE COLORADO SUPERMERCADOS LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 06/11/2025 VALOR TOTAL: 191,93 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS , ENDEREÇO: RUA JOSE JACOBI DAUR, 925 , BAIRRO: CENTRO, CEP: 14530-000 , CIDADE: MIGUELÓPOLIS , ESTADO: SP.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e 000017559
___/___/_____		SÉRIE 1

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Nº 000017559
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

CHAVE DE ACESSO
35251101561600000272550010000175591004042203

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇAO DE USO
LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCUMENTO FISCAL RE	135253368773523 06/11/2025 15:56:59

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

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS			52.343.829/0001-90	06/11/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/ DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
RUA JOSE JACOBI DAUR, 925	CENTRO		14530-000	06/11/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA SAÍDA**
MIGUELÓPOLIS	(16) 3835-6700	SP	ISENTO	15:56:59

FATURA/ DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
				191,93
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
					191,93

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
48	CEBOLA KG	07031019	040	5929	KG	8,082	3,49	28,21					
147	CHUCHU KG	07099990	040	5929	KG	5,152	4,99	25,71					
307	BATATA DOCE KG	07142000	040	5929	KG	2,022	6,99	14,13					
24	BATATA EXTRA KG	07019000	040	5929	KG	5,158	3,99	20,58					
178	ABOBRINHA KG	07099300	040	5929	KG	3,324	6,49	21,57					
62	REPOLHO VERDE KG	07049000	040	5929	KG	10,884	2,99	32,54					
116	CENOURA KG	07061000	040	5929	KG	8,086	3,49	28,22					
109	COUVE FLOR UN	07041000	040	5929	UN	3,000	6,99	20,97					

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 14 NOV 2025

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Ref. NFC-e: 109 - COO: 18451
Conforme artigo 135, § 2° do RICMS
Cobrança / Pagamento conforme cupom fiscal

RESERVADO AO FISCO

07/11/25
Iris Santos
Nutricionista
CRN-3: 82.507

14/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:29:37
086000860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 14/11/2025
NR. DOCUMENTO 550.860.000.005.085
VALOR TOTAL 815,77
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: AIDAN BONOMI STABILE
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 5.085-7
NR. DOCUMENTO 550.860.000.009.384

==========

NR.AUTENTICACAO C.CDE.7CD.B5F.983.A69

14112025

RECEBEMOS DE COLORADO SUPERMERCADOS LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 11/11/2025 VALOR TOTAL: 815,77 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS , ENDEREÇO: RUA JOSE JACOBI DAUR, 925 , BAIRRO: CENTRO, CEP: 14530-000 , CIDADE: MIGUELÓPOLIS , ESTADO: SP.

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

NF-e 000017582

SÉRIE 1

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Nº 000017582
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

CHAVE DE ACESSO
35251101561600000272550010000175821004047726

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇAO DE USO
LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCUMENTO FISCAL RE	135253437757278 11/11/2025 14:03:54

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

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS	52.343.829/0001-90	11/11/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/ DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA JOSE JACOBI DAUR, 925	CENTRO	14530-000	11/11/2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA
MIGUELÓPOLIS	(16) 3835-6700	SP	ISENTO	14:03:54

FATURA/ DUPLICATA

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 14 NOV 2025

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
20,69	3,72			818,77

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
		3,00			815,77

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
307	BATATA DOCE KG	07142000	040	5929	KG	5,086	5,99	30,47					
147	CHUCHU KG	07099990	040	5929	KG	5,052	4,99	25,21					
598	MANGA PALMER KG	08045020	040	5929	KG	1,226	8,99	11,02					
48	CEBOLA KG	07031019	040	5929	KG	3,062	3,49	10,69					
406	MILHO BANDEJA 700G	07099919	040	5929	UN	8,000	6,49	51,92					
253	QUIABO KG	07099990	040	5929	KG	5,150	13,99	72,05					
173896	MILHO FUGINI VERDE SACHE 170G Desconto em item: 173896 - Valor Total do Desconto R$: 3,00	20058000	060	5929	UN	10,000	3,79	37,90					
806978	AZEITONA TOZZI VERDE FATIADA SACHE 170G	20057000	060	5929	UN	1,000	6,49	6,49					
482	BANANA FRITAR KG	08039000	040	5929	KG	5,268	8,49	44,73					
468	BANANA PRATA KG	08039000	040	5929	KG	4,038	5,99	24,19					
114684	LEITE HERCULES INTEGRAL 1L	04012010	060	5929	UN	18,000	4,99	89,82					
213738	ABOBRINHA ITALIANA KG	07099300	040	5929	KG	4,442	1,59	7,06					
178	ABOBRINHA KG	07099300	040	5929	KG	2,686	6,99	18,78					
369	MELANCIA KG	08071100	040	5929	KG	3,134	2,49	7,80					
785365	AZEITONA TATA VERDE FATIADA SACHE 120G	20057000	060	5929	UN	9,000	6,99	62,91					
572835	ERVILHA SEARA CONGELADA 300G	07102100	060	5929	UN	2,000	9,99	19,98					
17	ABACAXI UN	08043000	040	5929	UN	3,000	8,49	25,47					
116	CENOURA KG	07061000	040	5929	KG	10,129	3,49	35,35					
206051	MACA FUJI KG	08081000	040	5929	KG	1,000	12,99	12,99					
208	MAMAO FORMOSA KG	08072000	040	5929	KG	5,250	8,49	44,57					
567	ACELGA UN	07099990	040	5929	UN	1,000	6,99	6,99					
192	PEPINO KG	07070000	040	5929	KG	5,220	4,99	26,05					
161	VAGEM KG	07089000	040	5929	KG	2,094	6,49	13,59					
437	ALHO KG	07032090	020	5929	KG	2,054	25,90	53,20	20,69	3,72		18,00	
239	BETERRABA KG	07069000	040	5929	KG	2,124	1,99	4,23					

RECEBEMOS DE COLORADO SUPERMERCADOS LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 11/11/2025 VALOR TOTAL: 815,77 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS , ENDEREÇO: RUA JOSE JACOBI DAUR, 925 , BAIRRO: CENTRO, CEP: 14530-000 , CIDADE: MIGUELÓPOLIS , ESTADO: SP.

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

NF-e 000017582
SÉRIE 1

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Nº 000017582
SÉRIE 1
FOLHA 2/2

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

CHAVE DE ACESSO
35251101561600000272550010000175821004047726

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

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇAO DE USO
135253437757278 11/11/2025 14:03:54

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

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF		DATA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS			52.343.829/0001-90		11/11/2025
ENDEREÇO		**BAIRRO/ DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
RUA JOSE JACOBI DAUR, 925		CENTRO		14530-000	11/11/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA SAÍDA**
MIGUELÓPOLIS	(16) 3835-6700	SP	ISENTO		14:03:54

FATURA/ DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

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

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

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
413	LIMAO TAHITI KG	08055000	040	5929	KG	0,566	4,51	2,55					
218269	PIMENTA SETE CHEIRO BANDEJA KG	07096000	040	5929	KG	0,322	79,91	25,73					
611	PIMENTA VERMELHA KG	07096000	040	5929	KG	0,466	30,00	13,98					
55	TOMATE KG	07020000	040	5929	KG	6,020	5,49	33,05					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Venda operação presencial para não contribuinte conforme art.52 §3º RICMS/SP
Ref. NFC-e: 109 - COO: 18894
Conforme artigo 135, § 2º do RICMS
Cobrança / Pagamento conforme cupom fiscal

RESERVADO AO FISCO

13/11/25

Iris Santos
Nutricionista
CRN-3: 82507

Powered by Arius Sistemas

14/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:29:37
086000860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 14/11/2025
NR. DOCUMENTO 550.860.000.005.085
VALOR TOTAL 774,94
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: AIDAN BONOMI STABILE
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 5.085-7
NR. DOCUMENTO 550.860.000.009.384

==========

NR.AUTENTICACAO 0.B3D.696.240.4BC.424

14112025

S.C

RECEBEMOS DE COLORADO SUPERMERCADOS LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 03/11/2025 VALOR TOTAL: 774,94 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS , ENDEREÇO: RUA JOSE JACOBI DAUR, 925 , BAIRRO: CENTRO, CEP: 14530-000 , CIDADE: MIGUELÓPOLIS , ESTADO: SP.

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

NF-e 000017525
SÉRIE 1

COLORADO SUPERMERCADOS LTDA

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Nº 000017525
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

CHAVE DE ACESSO
35251101561600000272550010000175251004037139

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇAO DE USO
LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCUMENTO FISCAL RE	135253320643181 03/11/2025 16:03:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE	CNPJ DO EMITENTE
445025746118		01.561.600/0002-72

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS	52.343.829/0001-90	03/11/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/ DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA JOSE JACOBI DAUR, 925	CENTRO	14530-000	03/11/2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA
MIGUELÓPOLIS	(16) 3835-6700	SP	ISENTO	16:03:32

FATURA/ DUPLICATA

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 14 NOV 2025

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
140,73	25,33			774,94

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
					774,94

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

12/11
07/11

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
307	BATATA DOCE KG	07142000	040	5929	KG	4,042	6,99	28,25					
147	CHUCHU KG	07099990	040	5929	KG	5,098	4,99	25,44					
253	QUIABO KG	07099990	040	5929	KG	3,002	13,99	42,00					
444	BANANA NANICA KG	08039000	040	5929	KG	3,070	6,49	19,92					
24	BATATA EXTRA KG	07019000	040	5929	KG	5,012	3,99	20,00					
114684	LEITE HERCULES INTEGRAL 1L	04012010	060	5929	UN	36,000	5,49	197,64					
667685	GARRAFA TERMOLAR TERMICA MESA PERSONAL PRETA 500ML REF 55421	96170010	000	5929	UN	3,000	39,99	119,97	119,97	21,59		18,00	
284	BERINJELA KG	07093000	040	5929	KG	2,122	2,49	5,28					
62	REPOLHO VERDE KG	07049000	040	5929	KG	2,154	2,99	6,44					
116	CENOURA KG	07061000	040	5929	KG	5,048	2,49	12,57					
208	MAMAO FORMOSA KG	08072000	040	5929	KG	5,036	7,49	37,72					
352	BROCOLIS NINJA UN	07041000	040	5929	UN	4,000	3,99	15,96					
161	VAGEM KG	07089000	040	5929	KG	0,502	19,00	9,54					
21470	GARRAFA TERMOLAR TERMICA MUNDIAL VERMELHA 1L	96170010	060	5929	UN	3,000	46,99	140,97					
239	BETERRABA KG	07069000	040	5929	KG	3,138	1,99	6,24					
437	ALHO KG	07032090	020	5929	KG	2,144	24,90	53,39	20,76	3,74		18,00	
413	LIMAO TAHITI KG	08055000	040	5929	KG	0,590	5,00	2,95					
55	TOMATE KG	07020000	040	5929	KG	5,118	5,99	30,66					

RECEBEMOS DE COLORADO SUPERMERCADOS LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 03/11/2025 VALOR TOTAL: 774,94 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS , ENDEREÇO: RUA JOSE JACOBI DAUR, 925 , BAIRRO: CENTRO, CEP: 14530-000 , CIDADE: MIGUELÓPOLIS , ESTADO: SP.

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

NF-e 000017525
SÉRIE 1

colorado
Super carinho por você

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Nº 000017525
SÉRIE 1
FOLHA 2/2

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

CHAVE DE ACESSO
35251101561600000272550010000175251004037139

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

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇAO DE USO
135253320643181 03/11/2025 16:03:32

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

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS			52.343.829/0001-90	03/11/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/ DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
RUA JOSE JACOBI DAUR, 925	CENTRO		14530-000	03/11/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA SAÍDA**
MIGUELÓPOLIS	(16) 3835-6700	SP	ISENTO	16:03:32

FATURA/ DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Ref. NFC-e: 109 - COO: 18334
Conforme artigo 135, § 2º do RICMS
Cobrança / Pagamento conforme cupom fiscal

RESERVADO AO FISCO

04/11/25
Iris Santos
Nutricionista
CRN-3: 82.507

14/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:29:37
086000860 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 14/11/2025
NR. DOCUMENTO 550.860.000.005.085
VALOR TOTAL 76,17
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: AIDAN BONOMI STABILE
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 5.085-7
NR. DOCUMENTO 550.860.000.009.384

==========

NR.AUTENTICACAO 6.482.E31.239.929.930

14112025

RECEBEMOS DE COLORADO SUPERMERCADOS LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 07/11/2025 VALOR TOTAL: 76,17 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS , ENDEREÇO: RUA JOSE JACOBI DAUR, 925 , BAIRRO: CENTRO, CEP: 14530-000 , CIDADE: MIGUELÓPOLIS , ESTADO: SP.

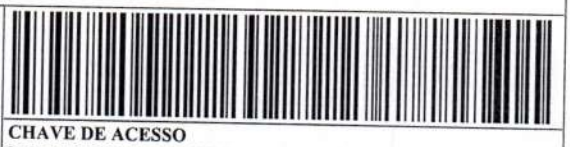
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
__/__/____	

NF-e 000017563
SÉRIE 1

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Nº 000017563
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]



CHAVE DE ACESSO
35251101561600000272550010000175631004043989

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇAO DE USO
LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCUMENTO FISCAL RE	135253380688467 07/11/2025 11:26:53

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

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS			52.343.829/0001-90	07/11/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/ DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
RUA JOSE JACOBI DAUR, 925	CENTRO		14530-000	07/11/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA SAÍDA**
MIGUELÓPOLIS	(16) 3835-6700	SP	ISENTO	11:26:53

FATURA/ DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
37,12	6,68			79,12

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
		2,95			76,17

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
175432	LEITE MENINA COCO 200ML Desconto em item: 175432 - Valor Total do Desconto R$: 2,95	20098990	000	5929	UN	5,000	4,99	24,95	22,00	3,96		18,00	
24	BATATA EXTRA KG	07019000	040	5929	KG	5,116	2,99	15,30					
670104	SAL UNIAO OURO REFINADO 1KG	25010020	020	5929	UN	13,000	2,99	38,87	15,12	2,72		18,00	

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 14 NOV 2025

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Ref. NFC-e: 109 - COO: 18481
Conforme artigo 135, § 2º do RICMS
Cobrança / Pagamento conforme cupom fiscal

RESERVADO AO FISCO

07/11/25
Iris Santos
Nutricionista
CRN-3: 82.507

Powered by Arius Sistemas

14/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:29:38
086000860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 14/11/2025
NR. DOCUMENTO 550.860.000.005.085
VALOR TOTAL 46,98
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: AIDAN BONOMI STABILE
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 5.085-7
NR. DOCUMENTO 550.860.000.009.384
==========
NR.AUTENTICACAO 4.300.C02.65E.765.4A1

14/11/2025

RECEBEMOS DE COLORADO SUPERMERCADOS LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 13/11/2025 VALOR TOTAL: 46,98 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS , ENDEREÇO: RUA JOSE JACOBI DAUR, 925 , BAIRRO: CENTRO, CEP: 14530-000 , CIDADE: MIGUELÓPOLIS , ESTADO: SP.

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

NF-e 000017604
SÉRIE 1

COLORADO SUPERMERCADOS LTDA

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Nº 000017604
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

CHAVE DE ACESSO
35251101561600000272550010000176041004050149

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

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇAO DE USO
135253470570191 13/11/2025 08:43:27

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

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF		DATA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS			52.343.829/0001-90		13/11/2025
ENDEREÇO		**BAIRRO/ DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
RUA JOSE JACOBI DAUR, 925		CENTRO		14530-000	13/11/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA SAÍDA**
MIGUELÓPOLIS	(16) 3835-6700	SP	ISENTO		08:43:27

FATURA/ DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
				46,98

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
					46,98

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
253	QUIABO KG	07099990	040	5929	KG	0,900	13,99	12,59					
24	BATATA EXTRA KG	07019000	040	5929	KG	8,619	3,99	34,39					

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 14 NOV 2025

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Venda operação presencial para não contribuinte conforme art.52 §3º RICMS/SP
Ref. NFC-e: 101 - COO: 74866
Conforme artigo 135, § 2º do RICMS
Cobrança / Pagamento conforme cupom fiscal

RESERVADO AO FISCO

13/11/25
Iris Santos
Nutricionista
CRN-3: 82.507

14/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:29:38
086000860 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 14/11/2025
NR. DOCUMENTO 550.860.000.109.136
VALOR TOTAL 3.833,41
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ANA CRISTINA DOS SANTOS
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 109.136-0
NR. DOCUMENTO 550.860.000.009.384

==========

NR.AUTENTICACAO 8.0E6.79E.1DA.3D8.E1D

14112025

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
ANA CRISTINA DOS SANTOS	00006710	00279

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
01/12/2023 A 30/11/2024	01/11/2025 A 30/11/2025 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	0	Média Valores:	466,67
Salário Base:	2.650,00	Outras Vantagens:	607,20
Média Horas:	0,00	TOTAL BASE DE CÁLCULO:	3.723,87

PROVENTOS		DESCONTOS	
Férias:	3.723,87	Desconto da Previdência:	504,70
1/3 das Férias:	1.241,29	Desconto do Imposto de Renda:	305,05
Abono de Férias:	0,00	Provisao Desc. Emp. Cred. Trab. Ferias:	322,00
1/3 do Abono de Férias:	0,00		
Adicional do Dobro das Férias:	0,00		
1/3 do Dobro das Férias:	0,00		
Salário Família:	0,00		
1ª Parcela 13º Salário:	0,00		
TOTAL DOS PROVENTOS:	4.965,16	TOTAL DOS DESCONTOS:	1.131,75
TOTAL LIQUIDO:			3.833,41

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 3.833,41 (três mil oitocentos e trinta e três reais e quarenta e um centavos) a ser paga adiantadamente.

Ciente,

Data: 02/10/2025

ANA CRISTINA DOS SANTOS

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS, estabelecida a RUA JOSE JACOB DAUR , 925 em MIGUELOPOLIS a importância de R$ 3.833,41 (três mil oitocentos e trinta e três reais e quarenta e um centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 30/10/2025

MIGUELOPOLIS

ANA CRISTINA DOS SANTOS

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 14 NOV 2025

14/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:29:38
086000860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

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

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 14/11/2025
NR. DOCUMENTO 170.860.510.110.791
VALOR TOTAL 2.201,62
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ELZA BISCASSI
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 510.110.791-X
VARIACAO DA POUPANCA 51
NR. DOCUMENTO 170.860.000.009.384

==========

NR.AUTENTICACAO 2.E42.0FA.ABA.549.18F

Creditos a partir de 04 05 2012 estao
disciplinados pela Lei 12.703.

Transação efetuada com sucesso por: JI600152 VILSOMAR DONISETI FERREIRA.

14/11/2025

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
ELZA BISCASSI LOURENCO	00054889	00610

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
01/12/2023 A 30/11/2024	03/10/2025 A 01/11/2025 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	0	Média Valores:	232,70
Salário Base:	1.778,50	Outras Vantagens:	303,60
Média Horas:	0,00	TOTAL BASE DE CÁLCULO:	2.314,80

PROVENTOS		DESCONTOS	
Férias:	2.314,80	Desconto da Previdência:	263,77
1/3 das Férias:	771,60	Desconto do Imposto de Renda:	0,00
Abono de Férias:	0,00	Desconto Plano de Saúde :	621,01
1/3 do Abono de Férias:	0,00		
Adicional do Dobro das Férias:	0,00		
1/3 do Dobro das Férias:	0,00		
Salário Família:	0,00		
1ª Parcela 13º Salário:	0,00		
TOTAL DOS PROVENTOS:	3.086,40	TOTAL DOS DESCONTOS:	884,78
TOTAL LIQUIDO:			2.201,62

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 2.201,62 (dois mil e duzentos e um reais e sessenta e dois centavos) a ser paga adiantadamente.

Ciente,

Data: 03/09/2025

ELZA BISCASSI LOURENCO

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS, estabelecida a RUA JOSE JACOB DAUR , 925 em MIGUELOPOLIS a importância de R$ 2.201,62 (dois mil e duzentos e um reais e sessenta e dois centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 01/10/2025

MIGUELOPOLIS

ELZA BISCASSI LOURENCO

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 14 NOV 2025

14/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:29:38
086000860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 14/11/2025
NR. DOCUMENTO 554.250.000.111.299
VALOR TOTAL 47.567,88

****** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: DAL SECCHI & BENTO SERVIC
AGENCIA: 4250-1 CONTA: 111.299-6
NR. DOCUMENTO 550.860.000.009.384

==========

NR.AUTENTICACAO 1.159.C26.260.555.7FD

14/11/2025

SUS P./F/S.C

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAXÁ

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA, PLANEJAMENTO E GESTÃO

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Data	Competência	Número	Código de Verificação	Número RPS
24/10/2025	10/2025	24	GTKQXY878L	

Município da prestação do serviço	Regime de Recolhimento	Forma de Recolhimento	Local de incidência do ISSQN
Araxá/MG	Movimento	Normal	Araxá/MG

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

Razão Social: DAL SECCHI ANESTESIOLOGIA LTDA
Endereço: R VIRMONDES 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/SP, 14530-000

Inscrição Municipal: --x--x-- **CPF/CNPJ:** 52.343.829/0001-90 **Ins. Est.:** --x--x--
e-mail: contabilidadesantacasamig@gmail.com **Fone/FAX:** (16)3835-6700
Substituto Tributário: Não

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados em anestesia referente ao mês 10/2025 — 50.685,00
Médico: Fernando Bernardes Dal Secchi Bento
CRM: MG0067523
Dados para depósito:
Banco do Brasil
Agência: 5792-4
Conta: 11.299-2

4250-J
111.299-6

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 14 NOV 2025

10/11

Valor dos Serviços: 50.685,00

RETENÇÕES FEDERAIS: (R$)

PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
329,45	1.520,55	0,00	760,27	506,85

Outras Retenções:

Descontos:	0,00	Repasse:	0,00
Outras Retenções:	3.117,12	Deduções:	0,00
ISS retido na fonte:	0,00	**Base de Cálculo:**	**50.685,00**
Total das Retenções:	3.117,12	Aliquota:	2,00
Valor Líquido:	**47.567,88**	Valor do ISS:	1.013,70

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: _____

14/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:29:38
086000860 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	14/11/2025
NR. DOCUMENTO	554.250.000.111.299
VALOR TOTAL	2.195,16

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: DAL SECCHI & BENTO SERVIC
AGENCIA: 4250-1 CONTA: 111.299-6

NR. DOCUMENTO	550.860.000.009.384
NR.AUTENTICACAO	C.7D7.28A.6E7.28A.104

14/11/2025

SUS P.

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAXÁ

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA, PLANEJAMENTO E GESTÃO

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Data	Competência	Número	Código de Verificação	Número RPS
29/10/2025	10/2025	26	3368XACJS5	

Município da prestação do serviço	Regime de Recolhimento	Forma de Recolhimento	Local de incidência do ISSQN
Araxá/MG	Movimento	Normal	Araxá/MG

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

Razão Social: DAL SECCHI ANESTESIOLOGIA LTDA
Endereço: R VIRMONDES 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/SP, 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

Anestesias para procedimentos cirúrgicos da Unimed 2.339,00

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 14 NOV 2025

001 4250_1 111.299-6 10/11

RETENÇÕES FEDERAIS: (R$) **Valor dos Serviços:** **2.339,00**

PIS 15,20 COFINS 70,17 INSS 0,00 IR 35,08 CSLL 23,39
Outras Retenções:

Descontos:	0,00	Repasse:	0,00
Outras Retenções:	143,84	Deduções:	0,00
ISS retido na fonte:	0,00	**Base de Cálculo:**	**2.339,00**
Total das Retenções:	143,84	Aliquota:	2,00
Valor Líquido:	**2.195,16**	Valor do ISS:	46,78

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: _____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 12.48.09
0860500860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA CASA DE MISERIC
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0698-X - MIGUELOPOLIS
CONTA: 1.020.112-8

FAVORECIDO: JULIANA MAZETTO DA COSTA FUZETO
CPF/CNPJ: 218.817.968-41
VALOR: R$ 3.239,99
DEBITO EM: 14/11/2025
==========
DOCUMENTO: 111401
AUTENTICACAO SISBB: 5.04C.C0F.6C4.C93.F9F

14112025

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
JULIANA MAZETTO DA COSTA FUZETO	00053439	00279

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
04/09/2024 A 03/03/2025	06/10/2025 A 25/10/2025 = 20 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	0	Média Valores:	39,00
Salário Base:	3.343,00	Outras Vantagens:	1.337,20
Média Horas:	0,00	TOTAL BASE DE CÁLCULO:	4.719,20

PROVENTOS		DESCONTOS	
Férias:	3.146,14	Desconto da Previdência:	396,86
1/3 das Férias:	1.048,71	Desconto do Imposto de Renda:	143,99
Abono de Férias:	0,00	Desconto Plano de Saúde :	414,01
1/3 do Abono de Férias:	0,00		
Adicional do Dobro das Férias:	0,00		
1/3 do Dobro das Férias:	0,00		
Salário Família:	0,00		
1ª Parcela 13º Salário:	0,00		

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 14 NOV 2025

TOTAL DOS PROVENTOS:	4.194,85	TOTAL DOS DESCONTOS:	954,86
TOTAL LIQUIDO:			3.239,99

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 3.239,99 (três mil duzentos e trinta e nove reais e noventa e nove centavos) a ser paga adiantadamente.

Ciente,

Data: 05/09/2025

JULIANA MAZETTO DA COSTA FUZETO

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS, estabelecida a RUA JOSE JACOB DAUR , 925 em MIGUELOPOLIS a importância de R$ 3.239,99 (três mil duzentos e trinta e nove reais e noventa e nove centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 03/10/2025

MIGUELOPOLIS

JULIANA MAZETTO DA COSTA FUZETO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 12.48.09
0860500860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA CASA DE MISERIC
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0698-X - MIGUELOPOLIS
CONTA: 1.023.633-3

FAVORECIDO: LARISSA MIRANDA RIBEIRO
CPF/CNPJ: 463.233.168-62
VALOR: R$ 1.198,56
DEBITO EM: 14/11/2025

DOCUMENTO: 111402
AUTENTICACAO SISBB: 9.357.214.D61.D21.A53

14112025

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
LARISSA MIRANDA RIBEIRO	00034161	00391

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
03/12/2022 A 02/12/2023	01/10/2025 A 15/10/2025 = 15 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	0	Média Valores:	0,00
Salário Base:	1.640,00	Outras Vantagens:	303,60
Média Horas:	0,00	TOTAL BASE DE CÁLCULO:	1.943,60

PROVENTOS		DESCONTOS	
Férias:	971,80	Desconto da Previdência:	97,17
1/3 das Férias:	323,93	Desconto do Imposto de Renda:	0,00
Abono de Férias:	0,00		
1/3 do Abono de Férias:	0,00		
Adicional do Dobro das Férias:	0,00		
1/3 do Dobro das Férias:	0,00		
Salário Família:	0,00		
1ª Parcela 13º Salário:	0,00		

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 14 NOV 2025

TOTAL DOS PROVENTOS:	1.295,73	TOTAL DOS DESCONTOS:	97,17
TOTAL LIQUIDO:			1.198,56

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 1.198,56 (um mil cento e noventa e oito reais e cinqüenta e seis centavos) a ser paga adiantadamente.

Ciente,

Data: 01/09/2025

LARISSA MIRANDA RIBEIRO

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS, estabelecida a RUA JOSE JACOB DAUR , 925 em MIGUELOPOLIS a importância de R$ 1.198,56 (um mil cento e noventa e oito reais e cinqüenta e seis centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 29/09/2025

MIGUELOPOLIS

LARISSA MIRANDA RIBEIRO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 12.48.09
0860500860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA CASA DE MISERIC
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0993-8 - MIGUELOPOLIS
CONTA: 133.182-0

FAVORECIDO: LEONARDO CLAUDIANO MARCELINO DE SOU
CPF/CNPJ: 392.131.868-86
VALOR: R$ 3.408,62
DEBITO EM: 14/11/2025
==========
DOCUMENTO: 111403
AUTENTICACAO SISBB: 1.B09.64F.475.37C.544

14112025

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
LEONARDO CLAUDIANO MARCELINO DE SOUZA	00070940	00279

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
05/02/2024 A 04/02/2025	01/11/2025 A 30/11/2025 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	0	Média Valores:	508,25
Salário Base:	1.778,50	Outras Vantagens:	607,20
Média Horas:	0,00	TOTAL BASE DE CÁLCULO:	2.893,95

PROVENTOS		DESCONTOS	
Férias:	2.893,95	Desconto da Previdência:	356,43
1/3 das Férias:	964,65	Desconto do Imposto de Renda:	93,55
Abono de Férias:	0,00		
1/3 do Abono de Férias:	0,00		
Adicional do Dobro das Férias:	0,00		
1/3 do Dobro das Férias:	0,00		
Salário Família:	0,00		
1ª Parcela 13º Salário:	0,00		

Pago com Recurso de Subvenção Social 2025
Termo N.º
Data: 14 NOV 2025

TOTAL DOS PROVENTOS:	3.858,60	TOTAL DOS DESCONTOS:	449,98
TOTAL LIQUIDO:			3.408,62

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 3.408,62 (três mil e quatrocentos e oito reais e sessenta e dois centavos) a ser paga adiantadamente.

Ciente,

Data: 02/10/2025

LEONARDO CLAUDIANO MARCELINO DE SOUZA

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS, estabelecida a RUA JOSE JACOB DAUR , 925 em MIGUELOPOLIS a importância de R$ 3.408,62 (três mil e quatrocentos e oito reais e sessenta e dois centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 30/10/2025

MIGUELOPOLIS

LEONARDO CLAUDIANO MARCELINO DE SOUZA

17/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:05:06
086000860 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070011594926533330080004712680016000000
BENEFICIARIO:
CINE CATH SYSTEMS DISTRIBUIDOR
NOME FANTASIA:
CINE CATH SYSTEMS DISTRIBUIDOR
CNPJ: 58.860.222/0001-64
BENEFICIARIO FINAL:
CINE CATH SYSTEMS DISTRIBUIDOR
CNPJ: 58.860.222/0001-64
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUE
CNPJ: 52.343.829/0001-90

NR. DOCUMENTO	111.701
DATA DE VENCIMENTO	17/11/2025
DATA DO PAGAMENTO	17/11/2025
VALOR DO DOCUMENTO	160.000,00
VALOR COBRADO	160.000,00

NR.AUTENTICACAO 6.4D7.A3A.019.484.0DB

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

17/12/25

CINE CATH SYSTEMS DISTRIBUIDORA LTDA
RUA AMAZONAS, 1691 CJ.02
OSVALDO CRUZ
SAO CAETANO DO SUL
SP
CEP: 09540-202
TELEFONE: (11) 4225-7500

Cine Cath Systems

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº: 000.001.053
SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3525 1158 8602 2200 0164 5500 1000 0010 5310 0000 7350

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		

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
636258704118		58.860.222/0001-64

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135253526304973 - 17/11/2025 16:23:23

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS			52.343.829/0001-90	17/11/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA JOSE JACOB DAUR 925	CENTRO		14530-000	17/11/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
MIGUELOPOLIS	(11) 11111-1111	SP		16:23:22

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. DE ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
160.000,00	28.800,00	0,00	0,00	160.000,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	53.520,00	160.000,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
	0 - Rem.				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	VOLUME			0,00	0,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	B. CALC. ICMS SUBST. TRIB.	VALOR ICMS SUBST. TRIB.	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR PIS	VALOR COFINS	ALIQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
																ICMS	IPI	
V0031	TUBO MODELO DU3506	90223000	6 00	5102	PC	1,0000	160.000,0000	160.000,00	160.000,00	0,00	0,00	28.800,00	0,00	852,80	3.936,00	18,00	0,00	53.520,00

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 17 NOV 2025

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Venda conforme aprovacao do nosso processo Pedido: 735..Municipal (0/)/ Trib.aprox.Estadual para produtos RS 28.800,00 (18,00/)/ Trib. aprox.Federal para produtos importados RS 24.720,00 (15,45/) (Fonte IBPT)./ /	Recebido 21/11/25 Maura Ap. G. Cardoso 45.233.150-X

S.C

RECIBO DO PAGADOR

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.57007 00115.949265 33330.080004 7 12680016000000**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.						Vencimento **17/11/2025**
Beneficiário **CINE CATH SYSTEMS DISTRIBUIDOR** **CNPJ/CPF:** 58.860.222/0001-64 RUA AMAZONAS, 1691, CJ 2 , 09540202 - OSWALDO CRUZ - SAO CAETANO DO SUL - SP						Agência/Código Beneficiário 9263/33300-8
Data do documento 14/11/2025	Núm. do documento Ped.735		Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 14/11/2025	Nosso Número 157 / 00001159 - 4
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **160.000,00**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 1,00% AO MÊS APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR MULTA DE ..... 2,00% Negativação automática, após 05 dias do vencimento						(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS **CNPJ/CPF:** 52.343.829/0001-90 **Beneficiário final:** **CNPJ/CPF:**						

Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.57007 00115.949265 33330.080004 7 12680016000000**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.						Vencimento **17/11/2025**
Beneficiário **CINE CATH SYSTEMS DISTRIBUIDOR** **CNPJ/CPF:** 58.860.222/0001-64 RUA AMAZONAS, 1691, CJ 2 , 09540202 - OSWALDO CRUZ - SAO CAETANO DO SUL - SP						Agência/Código Beneficiário 9263/33300-8
Data do documento 14/11/2025	Núm. do documento Ped.735		Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 14/11/2025	Nosso Número 157 / 00001159 - 4
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **160.000,00**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 1,00% AO MÊS APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR MULTA DE ..... 2,00% Negativação automática, após 05 dias do vencimento						(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS **CNPJ/CPF:** 52.343.829/0001-90 **Beneficiário final:** **CNPJ/CPF:**						

Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

Em caso de dúvidas, de posse do comprovante, contate seu gerente ou a Central no 40901685 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 7701685(demais localidades). Reclamações, informações e cancelamentos SAC 0800 728 0728, 24 horas por dia ou Fale Conosco: www.itau.com.br/empresas. Se não ficar satisfeito com a solução, contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722

18/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:41:50
086000860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 18/11/2025
NR. DOCUMENTO 550.156.000.101.026
VALOR TOTAL 7.144,06
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LABORATORIO SUNMED LTDA
AGENCIA: 0156-2 CONTA: 101.026-3
NR. DOCUMENTO 550.860.000.009.384
==========
NR.AUTENTICACAO D.E7E.A7F.1BF.F8F.C55

Transação efetuada com sucesso por: JI600152 VILSOMAR DONISETI FERREIRA.

18112025

5.C

SunMed

Dados do Contribuinte

Nome/Razão Social
LABORATORIO SUNMED S/S LTDA

CPF/CNPJ
01.639.514/0001-54

Inscrição Municipal
9031

Inscrição Estadual/RG

E-mail

Endereço
R CAP. ANTONIO JUSTINO FALLEIR, 518

Complemento

Bairro
CENTRO

Cidade/UF
ITUVERAVA / SP

CEP
14500-000

DDD/Fone

402500940870

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão	Competência	No. Controle	No. NF	Página	Chave de Segurança
18/11/2025 09:27	11/2025	00940870	00003439	1 de 1	1B3E-5R4A-5E3C-0B4R-8B0F

Dados do Tomador

Nome/Razão Social
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

CPF/CNPJ
52.343.829/0001-90

Inscrição Municipal
.

Inscrição Estadual/RG
ISENTO

E-mail

Endereço
RUA JOSE JACOB DAHUR, 925

Complemento
.

Bairro
CENTRO

Cidade/UF
MIGUELOPOLIS / SP

CEP
14530-000

DDD/Fone
0

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

Descrição do Serviço
REFERENTE A INTERNACAO SUS E LABORATORIO SUS DO MES DE OUTUBRO 2025.

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 18 NOV 2025

Base de Cálculo das Retenções

0,65 % (PIS)	R$	49,48 (-)	0,00 % (INSS)	R$	0,00 (-)	**ISSQN Retido**	**R$**	**0,00**
3,00 % (COFINS)	R$	228,37 (-)	1,50 % (IRRF)	R$	114,18 (-)	Desconto Incondicional	R$	0,00 (-)
1,00 % (CSLL)	R$	76,12 (-)	Total Ret.Federais	R$	468,15	Desconto Condicional	R$	0,00 (-)
						Outros Descontos	R$	0,00 (-)
						Valor Líquido a Pagar	**R$**	**7.144,06**

	Valor do ISSQN	**152,24**	Valor Total da Nota	**7.612,21**

Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo	Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo
04.03	Hospitais, clínicas, laboratórios,(...)	2,0000	7.612,21				

25/11

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:LABORATORIO SUNMED S/S LTDA
OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.

Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
N/00003439

Chave de Segurança
1B3E-5R4A-5E3C-0B4R-8B0F

18/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:41:50
086000860 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	18/11/2025
NR. DOCUMENTO	550.156.000.101.026
VALOR TOTAL	1.642,89

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LABORATORIO SUNMED LTDA
AGENCIA: 0156-2 CONTA: 101.026-3

NR. DOCUMENTO	550.860.000.009.384
NR.AUTENTICACAO	7.D2F.949.C48.8A1.8B9

18112025

S.C

SunMed

Dados do Contribuinte

Nome/Razão Social
LABORATORIO SUNMED S/S LTDA

CPF/CNPJ
01.639.514/0001-54

Inscrição Municipal
9031

Inscrição Estadual/RG

E-mail

Endereço
R CAP. ANTONIO JUSTINO FALLEIR, 518

Complemento

Bairro
CENTRO

Cidade/UF
ITUVERAVA / SP

CEP
14500-000

DDD/Fone

402500948868

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão	Competência	No. Controle	No. NF	Página	Chave de Segurança
18/11/2025 09:24	11/2025	00940868	00003437	1 de 1	1B3E-5R4A-5E3C-0B4R-8B8E

Dados do Tomador

Nome/Razão Social
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

CPF/CNPJ
52.343.829/0001-90

Inscrição Municipal
.

Inscrição Estadual/RG
ISENTO

E-mail

Endereço
RUA JOSE JACOB DAHUR, 925

Complemento
.

Bairro
CENTRO

Cidade/UF
MIGUELOPOLIS / SP

CEP
14530-000

DDD/Fone
0

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

Descrição do Serviço
REFERENTE A INTERNACAO CONVENIO DO MES DE OUTUBRO 2025.

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 18 NOV 2025

Base de Cálculo das Retenções

0,65 % (PIS)	R$	11,38 (-)	0,00 % (INSS)	R$	0,00 (-)	**ISSQN Retido**	**R$**	**0,00**
3,00 % (COFINS)	R$	52,52 (-)	1,50 % (IRRF)	R$	26,26 (-)	Desconto Incondicional	R$	0,00 (-)
1,00 % (CSLL)	R$	17,51 (-)	Total Ret.Federais	R$	107,67	Desconto Condicional	R$	0,00 (-)
						Outros Descontos	R$	0,00 (-)
						Valor Líquido a Pagar	**R$**	**1.642,89**

Valor do ISSQN	**35,01**	Valor Total da Nota	**1.750,56**		

Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo	Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo
04.03	Hospitais, clínicas, laboratórios,(...)	2,0000	1.750,56				

25/11

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:LABORATORIO SUNMED S/S LTDA
OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.

Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
N/00003437

Chave de Segurança
1B3E-5R4A-5E3C-0B4R-8B8E

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.47.19
0860500860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA CASA DE MISERIC
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3206-9 - CC COOCRELIVRE
CONTA: 3.217.121-8

FAVORECIDO: MC CLINIC SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 59.242.664/0001-00
VALOR: R$ 15.300,00
DEBITO EM: 18/11/2025
==========
DOCUMENTO: 111801
AUTENTICACAO SISBB: 8.C31.3B6.553.964.E8E

18112025

5.C

LOGOMARCA

Dados do Contribuinte

Nome/Razão Social
MC CLINIC SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ
59.242.664/0001-00

Inscrição Municipal
16354

Inscrição Estadual/RG

E-mail

Endereço
RUA CEL. CONCEICAO FRANCISCO B, 430

Complemento
SALA 02

Bairro
CENTRO

Cidade/UF
ITUVERAVA / SP

CEP
14500-000

DDD/Fone

402500940329

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão	Competência	No. Controle	No. NF	Página	Chave de Segurança
14/11/2025 12:06	11/2025	00940329	00000103	1 de 1	9X4Z-6Z4E-5E3C-0B4R-3B9Z

Dados do Tomador

Nome/Razão Social
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

CPF/CNPJ
52.343.829/0001-90

Inscrição Municipal
.

Inscrição Estadual/RG
ISENTO

E-mail

Endereço
RUA JOSE JACOB DAHUR, 925

Complemento
.

Bairro
CENTRO

Cidade/UF
MIGUELOPOLIS / SP

CEP
14530-000

DDD/Fone
0

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

Descrição do Serviço

Servicos medicos prestados pelo DR. CRISTIANO DOS SANTOS VICENTE - CRM 207353
REFERENTE A COBERTURA DE ESPECIALIDADE MEDICA, REALIZADA NA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS.
PERIODO: 01/10/2025 A 31/10/2025
ESPECIALIDADE: PEDIATRIA / CLINICA MEDICA

DADOS BANCARIOS PJ:
BANCO 756 SICOOB
AGENCIA: 3206
CONTA CORRENTE: 3217121-8
PIX: 59.242.664/0001-00 MC CLINIC SERVICOS MEDICOS LTDA

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 18 NOV 2025

Base de Cálculo das Retenções

0,00 % (PIS)	R$	0,00 (-)	0,00 % (INSS)	R$	0,00 (-)	**ISSQN Retido**	**R$**	**0,00**
0,00 % (COFINS)	R$	0,00 (-)	0,00 % (IRRF)	R$	0,00 (-)	Desconto Incondicional	R$	0,00 (-)
0,00 % (CSLL)	R$	0,00 (-)	Total Ret.Federais	R$	0,00	Desconto Condicional	R$	0,00 (-)
						Outros Descontos	R$	0,00 (-)
						Valor Líquido a Pagar	**R$**	**15.300,00**

Valor do ISSQN	**307,53**	Valor Total da Nota	**15.300,00**		

Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo	Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo
04.03	Hospitais, clinicas, laboratórios,(...)	2,0100	15.300,00				

25/11

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Empresa pertencente ao Simples Nacional.
Documento emitido por ME/EPP optante pelo Simples Nacional (LC 123/06), nao gera direito a Credito Fiscal de ISS e IPI.

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:MC CLINIC SERVICOS MEDICOS LTDA
OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.

Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
N/00000103

Chave de Segurança
9X4Z-6Z4E-5E3C-0B4R-3B9Z

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.47.19
0860500860 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202511181635588270398 65
CNPJ DO PAGADOR: 52.343.829/0001-90
VALOR: R$130,36
TARIFA: R$1,29
DATA: 18/11/2025 - 16:42:22

PAGO PARA: R F Distribuidora de Alimentos Ltd
CNPJ: 14.983.034/0001-58
CHAVE PIX: 14983034000158
INSTITUICAO: 53935029 CCLA SICOOB COOCRELIVRE
AGENCIA: 3206 - CONTA: 00000000000032100442
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 18/11/2025 - 16:42:23

==========

DOCUMENTO: 111802
AUTENTICACAO SISBB: D.EE2.941.A6B.D40.44C

==========

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

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

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

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

18/11/2025

RECEBEMOS DE R.F DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 17/11/2025 VALOR TOTAL: R$ 130,36 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. 000.055.218
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

R.F DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS LTDA
RUA THEREZINHA BARBOSA MENDES DIAS, 31
Pioneiros - 14580-000
GUARA - SP Fone/Fax: 38316000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.055.218
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 1114 9830 3400 0158 5500 1000 0552 1810 0079 3290

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda	**135253528155818 - 17/11/2025 18:40:15**

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS			**52.343.829/0001-90**	**17/11/2025**
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA JOSE JACOB DAUR, 925	**CENTRO**		**14530-000**	**18/11/2025**
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
MIGUELOPOLIS	**SP**			**08:00:00**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**130,36**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**130,36**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	**Volume(s)**				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
4531	AGUA MINERAL PLENA 500ML C/12UN	22011000	060	5405	UN	12,0000	10,8633	130,36	0,00	0,00		0,00	

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 18 NOV 2025

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: P.: 79329 Cond.Pag.: SOMENTE DINHEIRO/CHEQUE COM NOTA FISCAL - Pedido: -1	

easyNFe ver. 2.2.8 Powered by Easy-Tecno (Todos os direitos reservados) © www.easy-tecno.com.br

19/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:35:28
086000860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 19/11/2025
NR. DOCUMENTO 550.860.000.005.085
VALOR TOTAL 70,78
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: AIDAN BONOMI STABILE
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 5.085-7
NR. DOCUMENTO 550.860.000.009.384
==========
NR.AUTENTICACAO 7.99C.468.0EE.700.3CD

19/12025

S.C

RECEBEMOS DE COLORADO SUPERMERCADOS LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 17/11/2025 VALOR TOTAL: 70,78 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS , ENDEREÇO: RUA JOSE JACOBI DAUR, 925 , BAIRRO: CENTRO, CEP: 14530-000 , CIDADE: MIGUELÓPOLIS , ESTADO: SP.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e 000017625 SÉRIE 1
___/___/_____		

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Nº 000017625
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

CHAVE DE ACESSO
35251101561600000272550010000176251004053490

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇAO DE USO
LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCUMENTO FISCAL RE	135253524388509 17/11/2025 14:26:37

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

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS			52.343.829/0001-90	17/11/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/ DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
RUA JOSE JACOBI DAUR, 925	CENTRO		14530-000	17/11/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA SAÍDA**
MIGUELÓPOLIS	(16) 3835-6700	SP	ISENTO	14:26:37

FATURA/ DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
				70,78

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
					70,78

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
48	CEBOLA KG	07031019	040	5929	KG	5,216	3,49	18,20					
147	CHUCHU KG	07099990	040	5929	KG	5,160	3,99	20,59					
62	REPOLHO VERDE KG	07049000	040	5929	KG	4,124	1,59	6,56					
55	TOMATE KG	07020000	040	5929	KG	5,096	4,99	25,43					

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 19 NOV 2025

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Venda operação presencial para não contribuinte conforme art.52 §3º RICMS/SP
Ref. NFC-e: 109 - COO: 19452
Conforme artigo 135, § 2º do RICMS
Cobrança / Pagamento conforme cupom fiscal

RESERVADO AO FISCO

18/11/25

Iris Santos
Nutricionista
CRN-3: 82.507

19/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:35:28
086000860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 19/11/2025
NR. DOCUMENTO 550.860.000.005.085
VALOR TOTAL 13,68
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: AIDAN BONOMI STABILE
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 5.085-7
NR. DOCUMENTO 550.860.000.009.384

==========

NR.AUTENTICACAO A.92F.F70.65E.534.9C4

19112025

RECEBEMOS DE COLORADO SUPERMERCADOS LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 18/11/2025 VALOR TOTAL: 13,68 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS , ENDEREÇO: RUA JOSE JACOBI DAUR, 925 , BAIRRO: CENTRO, CEP: 14530-000 , CIDADE: MIGUELÓPOLIS , ESTADO: SP.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e 000017628
__/__/_____		SÉRIE 1

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Nº 000017628
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

CHAVE DE ACESSO
35251101561600000272550010000176281004054413

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

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇAO DE USO
135253535539868 18/11/2025 08:34:40

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

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS			52.343.829/0001-90	18/11/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/ DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
RUA JOSE JACOBI DAUR, 925	CENTRO		14530-000	18/11/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA SAÍDA**
MIGUELÓPOLIS	(16) 3835-6700	SP	ISENTO	08:34:40

FATURA/ DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
				13,68

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
					13,68

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
24	BATATA EXTRA KG	07019000	040	5929	KG	3,429	3,99	13,68					

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 19 NOV 2025

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Venda operação presencial para não contribuinte conforme art.52 §3º RICMS/SP
Ref. NFC-e: 108 - COO: 47232
Conforme artigo 135, § 2º do RICMS
Cobrança / Pagamento conforme cupom fiscal

RESERVADO AO FISCO

19/11/25
Iris Santos
Nutricionista
CRN-3: 82507

19/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:35:28
086000860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 19/11/2025
NR. DOCUMENTO 550.860.000.005.085
VALOR TOTAL 544,05
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: AIDAN BONOMI STABILE
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 5.085-7
NR. DOCUMENTO 550.860.000.009.384
==========
NR.AUTENTICACAO 5.BCF.FE3.422.5F3.84F

Transação efetuada com sucesso por: JI600152 VILSOMAR DONISETI FERREIRA.

19/11/2025

RECEBEMOS DE COLORADO SUPERMERCADOS LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 19/11/2025 VALOR TOTAL: 544,05 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS , ENDEREÇO: RUA JOSE JACOBI DAUR, 925 , BAIRRO: CENTRO, CEP: 14530-000 , CIDADE: MIGUELÓPOLIS , ESTADO: SP.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
___/___/_____	

NF-e 000017640

SÉRIE 1

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Nº 000017640
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

CHAVE DE ACESSO
35251101561600000272550010000176401004056305

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇAO DE USO
LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCUMENTO FISCAL RE	135253552310321 19/11/2025 09:18:24

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

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF		DATA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS			52.343.829/0001-90		19/11/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/ DISTRITO**		**CEP**		**DATA ENTRADA/SAÍDA**
RUA JOSE JACOBI DAUR, 925	CENTRO		14530-000		19/11/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA SAÍDA**
MIGUELÓPOLIS	(16) 3835-6700	SP	ISENTO		09:18:24

FATURA/ DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
18,40	3,32			551,27

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
		7,22			544,05

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
444	BANANA NANICA KG	08039000	040	5929	KG	5,858	4,54	26,62					
614733	AZEITONA DON PEPE VERDE SEM CAROCO SACHE 120G Desconto em item: 614733 - Valor Total do Desconto R$: 5,45	20057000	060	5929	UN	5,000	7,99	39,95					
24	BATATA EXTRA KG	07019000	040	5929	KG	10,010	3,99	39,94					
376	CABOTIA KG	07099300	040	5929	KG	6,365	2,63	16,76					
40655	ARROZ MEU BIJU BRANCO TIPO 1 5KG	10063021	040	5929	UN	12,000	16,99	203,88					
17	ABACAXI UN	08043000	040	5929	UN	3,000	5,99	17,97					
116	CENOURA KG	07061000	040	5929	KG	5,148	2,03	10,47					
208	MAMAO FORMOSA KG	08072000	040	5929	KG	5,782	11,56	66,83					
352	BROCOLIS NINJA UN	07041000	040	5929	UN	4,000	6,49	25,96					
437	ALHO KG	07032090	020	5929	KG	1,276	28,17	35,94	13,98	2,52		18,00	
518567	OVO DIONISIO GRANDE BRANCO CARTELA 30UN	04072100	040	5929	UN	2,000	22,99	45,98					
41430	FARINHA KININO MANDIOCA CRUA 500G Desconto em item: 41430 - Valor Total do Desconto R$: 1,77	11062000	020	5929	UN	3,000	6,99	20,97	4,42	0,80		18,00	

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 19 NOV 2025

Powered by Arius Sistemas

RECEBEMOS DE COLORADO SUPERMERCADOS LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 19/11/2025 VALOR TOTAL: 544,05 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS , ENDEREÇO: RUA JOSE JACOBI DAUR, 925 , BAIRRO: CENTRO, CEP: 14530-000 , CIDADE: MIGUELÓPOLIS , ESTADO: SP.

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

NF-e 000017640
SÉRIE 1

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Nº 000017640
SÉRIE 1
FOLHA 2/2

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

CHAVE DE ACESSO
35251101561600000272550010000176401004056305

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇAO DE USO
LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCUMENTO FISCAL RE	135253552310321 19/11/2025 09:18:24

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

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF		DATA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS			52.343.829/0001-90		19/11/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/ DISTRITO**		**CEP**		**DATA ENTRADA/SAÍDA**
RUA JOSE JACOBI DAUR, 925	CENTRO		14530-000		19/11/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA SAÍDA**
MIGUELÓPOLIS	(16) 3835-6700	SP	ISENTO		09:18:24

FATURA/ DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

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

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

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Venda operação presencial para não contribuinte conforme art.52 §3° RICMS/SP Ref. NFC-e: 109 - COO: 19470 Conforme artigo 135, § 2° do RICMS Cobrança / Pagamento conforme cupom fiscal	19/11/25 Iris Santos Nutricionista CRN-3: 82.507

Powered by Arius Sistemas

19/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:35:28
086000860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 19/11/2025
NR. DOCUMENTO 550.860.000.010.575
VALOR TOTAL 850,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: L N S MIGUELOPOLIS ME
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 10.575-9
NR. DOCUMENTO 550.860.000.009.384

NR.AUTENTICACAO 6.20C.5A2.959.09C.226

19/11/2025

RECEBEMOS DE LOURIVALDO NUNES DOS SANTOS MIGUELOPOLIS OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 001209 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

LOURIVALDO NUNES DOS SANTOS MIGUELOPOLIS
RUA JOSÉ ZUNQUIM NOGUEIRA, 760, LOJA - CASA, NOSSA S DAS GRAÇAS
14.530-000 - Miguelópolis - SP
Fone (16) 3835-3771 - eletromig@terra.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída [1]
Nº 001209
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
3525 1004 2091 2400 0132 5500 1000 0012 0917 3251 5137

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

Natureza da operação		Protocolo de autorização de uso
Venda de mercadoria a não contribuinte		135253231701214 27/10/2025 16:56:13
Inscrição Estadual	**Inscr.est. do subst.trib.**	**CNPJ**
445065355111		04.209.124/0001-32

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social		CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS		52.343.829/0001-90	ISENTO	27/10/2025
Endereço		**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
JOSE JACOB DAHUR, 925 - SANTA CASA		CENTRO	14.530-000	27/10/2025
Município		**UF**	**Fone/Fax**	**Hora saída**
Miguelópolis		SP		16:55:58

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	850,00

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	850,00

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	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
0				0,000	0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
00701	CABO FLEX 1X2,5MM RG FLEX	85444900	0102	5.102	METRO	100,00	2,30	230,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
00684	CABO FLEX 1X6,00MM RG FLEX AZ	85444900	0102	5.102	METRO	100,00	6,20	620,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

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

Dados adicionais

Observações	Reservado ao fisco
Total aproximado de tributos: R$ 267,33 (31,45%) Federais R$ 114,33 (13,45%) Estaduais R$ 153,00 (18,00%) . Fonte IBPT.	

27/10/2025 16:56:36

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 19 NOV 2025

Em 28/10/25
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90
NOME: ROGERIO
RG: 21638188

ELETROMIG MATERIAIS ELETRÍCOS
RUA : JOSÉ ZUNQUIM NOGUEIRA N-760
TELEFONE - (16) 3835-3771
CEP:14530-000 MIGUELOPOLIS-SP
CNPJ 04.209.124.0001|32
LOURIVALDO N. D. SANTOS MIGUELOPOLIS

Proposta Nº 5024

Para

ORÇAMENTO SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS CPF: ,

Número da Proposta	5024
Data	24/10/2025

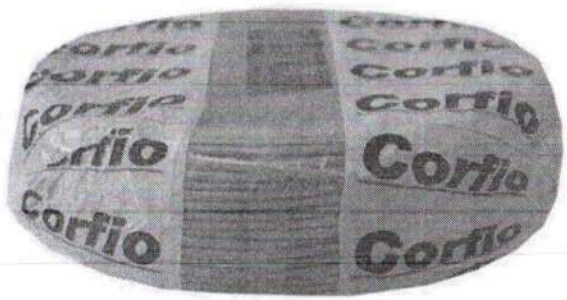
Itens da proposta comercial

Descrição do produto/serviço	Código	Un	Qtd.	Preço lista.	Desconto %	Preço un.	Preço total
CABO FLEX 1X2,5MM RG FLEX	00701	METRO	100,00	2,40	4,17	2,30	230,00
CABO FLEX 1X6,00MM RG FLEX AZ	00684	METRO	100,00	6,30	1,59	6,20	620,00

Nº de Itens	Soma das Qtdes	Total outros itens	Desconto total dos itens	Total dos itens	Frete	Total da proposta
2,00	200	0,00	20,00	850,00	0,00	850,00

Atenciosamente,
Departamento de vendas

Data da aprovação	Assinatura do cliente	
____/____/____	_____	**Proposta N°: 5024** **Valor Total: 850,00**



(0)

Cabo Flexivel 2,5mm Rolo 100m Azul Corfio

Vendido e entregue por: **A3X Imports**

R$ 235,78

À vista no PIX

Em até 9x de **R$ 26,19** sem juros

Ver mais opções de pagamento e parcelamento

Em estoque

COMPRAR AGORA

ADICIONAR AO CARRINHO

CONSULTE FRETE

Insira CEP*

OK

Não lembro meu CEP

LOJA A3X Imports

5

Entregue dentro do prazo

Oferece um bom serviço

+ de 100 produtos vendidos

Como funciona a avaliação do seller?

Ativar o Windows
Acesse Configurações para ativar o Windows.

Buscar produtos, marcas e ofertas...

Casa, Móveis e Decoração · Construção · Ferramentas · Arte, Papelaria e Armarinho · Mais Categorias · Mais

Construção › Energia › Cabos e Acessórios › Cabos Elétricos

Compartilhar

Novo

Fio Elétrico Cabo Flexível 2,5mm Rolo Com 100 Metros

R$ 294[10]

3x R$ 98[03] sem juros

Ver os meios de pagamento

Receba grátis quinta-feira

Comprando dentro das próximas 2 h 23 min

Mais informações de envio

Cor Da Cobertura: **Azul**

Azul

Quantidade: **1 unidade** (+50 dis...

Processamos sua compra pelo Mercado Pago.

Comprar agora

Adicionar ao carrinho

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

Características principais

Marca	SIL
Modelo	Cabo Flexivel 750 v 2,5mm

Magalu | Entregar em MIGUELOPOLIS, SP - 14530-000 | Buscar no Magalu | Boas vindas :) Entre ou Cadastre-se

Tem no magalu | Ofertas do dia | Celulares | Eletrodomésticos | TV e Vídeo | Informática | Móveis | Saldão

4.7 (17)

Cabo Flexível 6mm Rolo 100mts Preto - FIO E CABOS ELETRICOS

Vendido por July Casa e entregue por **Magalu**

R$ 698,87

ou R$ 698,87 em 9x de R$ 77,65 sem juros no Cartão Magalu

ver outras formas de pagamento >

Frete para **MIGUELOPOLIS, SP - 14530-000** alterar

Receba até segunda-feira, 10 de novembro Grátis

Para pagamentos confirmados hoje

Adicionar à sacola

Comprar agora

Descrição e ficha técnica

Código jc01dbb782

Conheça os Cabos Flexíveis 750V da Sil indicados para instalaçoes internas e fixas em circuitos de força, luz, comandos e sinalizações de residencias, comercios e industrias. Sua instalação e manuseio é facilitada pela sua flexibilidade (extraflexível).

Ficha Técnica

Comprimento do Cabo	100mts
Cor	Preto
Diâmetro	6mm

Informações da loja

July Casa

Lojista Magalu desde 2023

Ruim — Ótimo

+1mil Produtos vendidos | **Entrega** No prazo | **Atendimento** Responde rápido

Ver mais sobre a loja

Ativar o Windows
Acesse Configurações

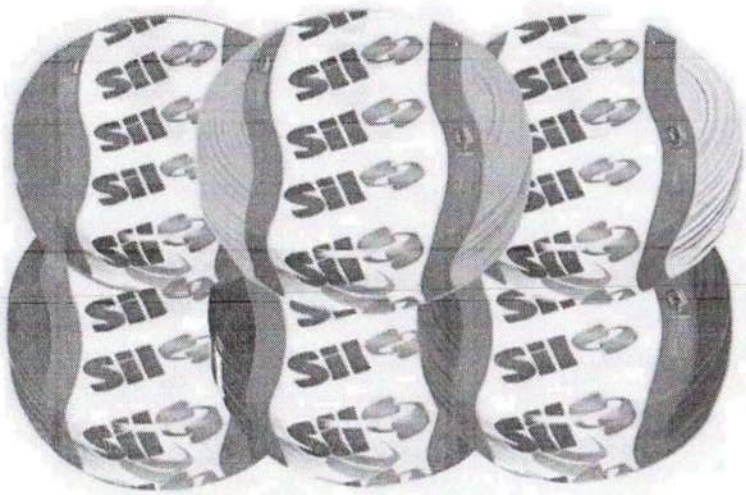
Frete grátis em compras a partir de R$150

Buscar produtos, marcas e ofertas...

Construção Ferramentas Casa, Móveis e Decoração Eletrodomésticos Agro Arte, Papelaria e Armarinho Acessórios para Veículos Mais

Construção > Energia > Cabos e Acessórios > Cabos Elétricos

Compartilhar



Novo

Cabo Flexível Sil 6,00mm² Anti Chama 750v Colorido 100 Metro

R$ 650

12x R$ 63,02

Ver os meios de pagamento

Receba grátis entre quinta-feira e sexta-feira

Mais informações de envio

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

Ver no mapa

Cor Da Cobertura: **Preto**

Quantidade: **1 unidade** (5 disponíveis)

Processamos sua compra pelo Mercado Pago.

Comprar agora

Adicionar ao carrinho

Características principais

Marca	SIL Fios
Modelo	00003.020.002.1.23

Ativar o Win
Acesse Configur

19/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:35:28
086000860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 19/11/2025
NR. DOCUMENTO 554.250.000.111.299
VALOR TOTAL 1.858,23
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: DAL SECCHI & BENTO SERVIC
AGENCIA: 4250-1 CONTA: 111.299-6
NR. DOCUMENTO 550.860.000.009.384

NR.AUTENTICACAO B.76E.BC6.2A1.C13.10B

19/11/2025

S.C

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAXÁ

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA, PLANEJAMENTO E GESTÃO

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Data	Competência	Número	Código de Verificação	Número RPS
14/11/2025	11/2025	31	5YAFNEUG12	

Município da prestação do serviço	Regime de Recolhimento	Forma de Recolhimento	Local de incidência do ISSQN
Araxá/MG	Movimento	Normal	Araxá/MG

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

Razão Social: DAL SECCHI ANESTESIOLOGIA LTDA
Endereço: R VIRMONDES 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/SP, 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

Médico: Fernando Bernardes Dal Secchi Bento
CRM: MG0067523
Dados para depósito:
Banco do Brasil
Agência: 5792-4
Conta: 11.299-2

1.980,00

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 19 NOV 2025

25/11

Valor dos Serviços: **1.980,00**

RETENÇÕES FEDERAIS: (R$)
PIS 12,87 COFINS 59,40 INSS 0,00 IR 29,70 CSLL 19,80
Outras Retenções:

Descontos:	0,00	Repasse:	0,00
Outras Retenções:	121,77	Deduções:	0,00
ISS retido na fonte:	0,00	**Base de Cálculo:**	**1.980,00**
Total das Retenções:	121,77	Aliquota:	2,00
Valor Líquido:	**1.858,23**	Valor do ISS:	39,60

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: _____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.43.08
0860500860 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202511191209202451349 93
CNPJ DO PAGADOR: 52.343.829/0001-90
VALOR: R$750,00
TARIFA: R$7,42
DATA: 19/11/2025 - 11:33:45

PAGO PARA: 35.225.810 Robson de Souza Silva
CNPJ: 35.225.810/0001-20
CHAVE PIX: 35225810000120
INSTITUICAO: 18189547 CLOUDWALK IP LTDA
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000215831404
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 19/11/2025 - 11:33:46

==========

DOCUMENTO: 111901
AUTENTICACAO SISBB: B.937.F2E.064.AB5.4B5

==========

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

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

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

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

19112025

1 5.C

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

PM DE MIGUELOPOLIS

PREFEITURA MUNICIPAL DE MIGUELOPOLIS - DIVISÃO DE TRIBUTOS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
115

Código de Verificação de Autenticidade
HPANF4NW9

Data e Hora de Emissão da NFS-e
10/11/2025 às 13:44:15

Chave de Acesso
1772181Y324C6L36HVVMC09A1MDXS363

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				10/11/2025

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
35.225.810/0001-20		**5244-06/22**	**022549**	35.225.810 ROBSON DE SOUZA SILVA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA ISERCINO PEDRO LACERDA, 70		**ALCEBÍADES OSÓRIO DOS SANTOS**

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇO DE CONTROLE DE ACESSO E MONITORAMENTO.	750,00	R$ 750,00

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 19 NOV 2025

21/11

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **31.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Serviços técnicos em edificações, eletrônica, eletrotécnica, mecânica, telecomunicações e	**2,01%**	**0000310000001**	**4321500**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 750,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 750,00**	**R$ 15,08**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 750,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **35.225.810 ROBSON DE SOUZA SILVA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **115** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **HPANF4NW9**.

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.43.08
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA CASA DE MISERIC
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0993-8 - MIGUELOPOLIS
CONTA: 210-5

FAVORECIDO: A. G. M. FUZETO AUTO PECAS E MATERI
CPF/CNPJ: 20.926.180/0001-44
VALOR: R$ 600,00
DEBITO EM: 19/11/2025

==========

DOCUMENTO: 111902
AUTENTICACAO SISBB: 6.A6C.475.26D.BFD.B2F

19112025

RECEBEMOS DE AGM FUZETO AUTO PECAS E MAT P. CONST ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 24/10/2025 - DEST. / REM.: SANTA CASA DE MISERICORDIA MIGUELOPOLIS - VALOR TOTAL: R$ 600,00		NF-e Nº 000000959 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

AGM FUZETO AUTO PECAS E MAT P. CONST ME

AV. FRANCISCO ANTONIO DE FREITAS, 256 - CENTRO -
CEP:14530-000 - MIGUELOPOLIS - SP
TEL:

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000000959 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3525 1020 9261 8000 0144 5500 1000 0009 5911 7273 8480

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO ESTADO		135253197713199 24/10/2025 09:58:32
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ / CPF**
445022735116		20.926.180/0001-44

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA MIGUELOPOLIS			52.343.829/0001-90	24/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA JOSE JACOB DAUR, 925, .	JD PAULISTA		14530-000	24/10/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
MIGUELOPOLIS	3835-6700	SP		09:56:00

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	107,54	663,80
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	63,80	0,00	0,00	600,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**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
13609	VENTILADOR DE PAREDE OSCILANTE TUFAO SPRINT Cod.Fabricante: 475 Valor Aprox dos Tributos R$: 27,88 Federais e 79,66 Estaduais.	84145990	0102	5102	UN	2,00	331,9000	63,80	600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 19 NOV 2025

Em 24/10/25
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90
NOME: ROGERIO
RG: 21.638.188

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS a ser recolhido conforme LC 123/2006 - Simples Nacional Valor Aprox dos Tributos R$: 27,88 Federais e 79,66 Estaduais, Fonte:IBPT/empresometro.com.br 42CA6E.	

BANDEIRANTE AUT PEC MAT CONST EIRELI EPP

PEDIDO: 692085 Data: 24/10/2025 Impressao: 24/10/2025 09:20 Pagina: 1/1

RUA JOSE ZURUIM NOGUEIRA, 450 - CENTRO - MIGUELOPOLIS - SP Fone: 38354000

Cliente.: 005505-SANTA CASA DE MISERICORDIA MIGUELOPOLIS Endereco: RUA JOSE JACOB DAUR, 925

Bairro..: JD PAULISTA Cidade .: MIGUELOPOLIS-SP Tel.: 3855 - 6700

Qtde	Un	Descricao	Fabric.	Codigo	Preco Unit.	Total
2,00	UN	VENTILADOR DE PAREDE OSCILANTE TUFAO SPRINT	9289	011795	331,9000	663,80

FORMAS DE PAGAMENTO

CRD-20/11/25-600,00

Patricia Azevedo

Vendedor: 0015-ELAINE Operador.:ADM Horario : 09:20:47

Subtotal Pagina: 663,80 Total Produtos: 663,80 Desc.: 63,80 VALOR PAGAR: 6

Cliente: SANTA CASA DE MISERICORDIA MIGUELOPOLIS CNPJ:52.343.829/0001-9 Assinatura: _____

OBS: A/C ROGERIO

BANDEIRANTE AUT PEC MAT CONST EIRELI EPP

LCK CONSULTORIA E SISTEMAS

RUA JOSE ZUQUIM NOGUEIRA, 450 - MIGUELOPOLIS-SP
CNPJ: 74.451.121/0001-96 I.E. : 445011079117
Fone: 38354000

ORÇAMENTO

Impressão: 23/10/2025 17:04:45

Numero: 48325 **Data:** 23/10/2025 **Ultima Alteração** 23/10/2025
Cliente: 5505 SANTA CASA DE MISERICORDIA MIGUELOPOLIS **Telefone:** 3835 - 6700 99211-8662
CPF/CNPJ: 52.343.829/0001-90 **RG/INSC.EST:** ISENTO **Cidade:** MIGUELOPOLIS
Endereço: RUA JOSE JACOB DAUR, 925 **Bairro:** JD PAULISTA
Vendedor: 15 ELAINE

Observação

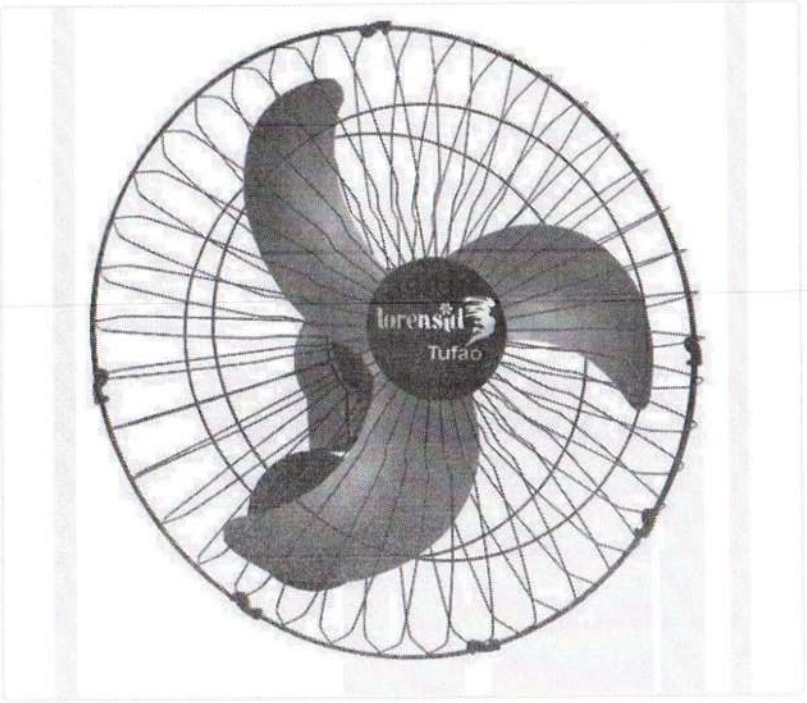
T	Quant	UN	Descrição do Produto	Cód. Fabricante	Cód.	Valor Unit.	Valor Total
Produtos							
P	2,0	UN	VENTILADOR DE PAREDE OSCILANTE TUFAO SPRINT	9289	0011795	R$ 331,90	R$ 663,80
					Subtotal Produto:		**R$ 663,80**

Total Produtos	Total Desconto	Total Orçamento
R$ 663,80	-R$ 63,80	R$ 600,00

Vendedor

Técnico

Autorização do Cliente



DESTAQUE

Ventilador De Parede Tufão 60cm Max Preto Bivolt M2 Loren Sid

REF: 2257 MARCA: LOREN SID

Disponibilidade: Disponível em 2 dias úteis

R$ 399,90

R$ 371,91 à vista com desconto no Boleto ou PIX
em até 8x de R$ 49,99 Sem juros

1 COMPRAR PRODUTO

* Aqui sua compra é 100% segura, compre com tranquilidade.

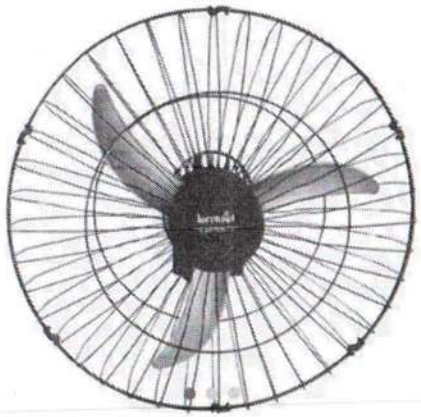
Frete e prazo de entrega

Informe seu cep CALCULAR

Ativar o Windows
Acesse Configurações para at

magalu Entregar em MIGUELOPOLIS, SP - 14530-000 Buscar no Magalu Olá Santa Casa de Misericórdia de Miguelópolis

Tem no magalu | Ofertas do dia | Celulares | Eletrodomésticos | TV e Vídeo | Informática | Móveis | Saldão



★ 4.6 (25)

Ventilador de Parede Tufão Loren Sid 60 CM Preto - LORENSID

Voltagem

Bivolt

Vendido por Uai Express e entregue por **Magalu**

~~R$ 377,67~~

R$ 327,67

ou R$ 327,67 em 2x de R$ 163,84 sem juros

ver outras formas de pagamento >

Frete para **MIGUELOPOLIS, SP - 14530-000** alterar

Receba até sexta-feira, 31 de outubro R$ 12,90

Para pagamentos confirmados hoje

Adicionar à sacola

Comprar agora

Descrição e ficha técnica

Código ggabb26a65

Experimente o máximo de conforto e eficiência com o Ventilador de Parede Tufão Lorensid. Com um diâmetro de 60cm, este ventilador oferece um fluxo de ar poderoso e refrescante, perfeito para espaços amplos e ambientes quentes. Seu design elegante em preto se integra harmoniosamente à decoração, adicionando um toque de estilo ao ambiente. O funcionamento bivolt garante versatilidade de uso em diferentes configurações elétricas. Além disso, sua instalação na parede economiza espaço e proporciona uma distribuição uniforme do ar. Ideal para residências, escritórios, estabelecimentos comerciais e muito mais. Adquira agora e desfrute de um ambiente mais fresco e agradável em qualquer lugar!
Detalhes do produto:

Potência e eficiência: Com um motor potente, o Ventilador de Parede Tufão Loren Sid oferece uma ventilação intensa, refrescando o ambiente de forma rápida e eficiente.

Oscilação horizontal: O Ventilador de Parede Tufão Loren Sid conta com uma função de oscilação horizontal, distribuindo o ar de

Informações da loja

Uai Express
Lojista Magalu desde 2022

Ruim — Ótimo

+20mil	Entrega	Atendimento
Produtos vendidos	No prazo	Responde rápido

Ver mais sobre a loja

Ativar o Windows
Acesse Configurações pa

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.17.53
0860500860 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202511191810473287082 90
CNPJ DO PAGADOR: 52.343.829/0001-90
VALOR: R$2.053,89
TARIFA: R$10,00
DATA: 19/11/2025 - 15:16:26

PAGO PARA: Marcos Abrahao Dib Ituverava
CNPJ: 5.408.333/0001-78
CHAVE PIX: 05408333000178
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1551 - CONTA: 00000000000000145513
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 19/11/2025 - 15:16:27

==========

DOCUMENTO: 111903
AUTENTICACAO SISBB: 3.195.E37.7D0.F44.B47

==========

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

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

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

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

19112025

MARCOS ABRAHAO DIB ITUVERAVA

RUA MIGUEL AMENDOLA, 506

JARDIM AMERICA
ITUVERAVA SP
CEP: 14500-000
Fone:

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]

No: 000004318
Série: 1
Folha(s): 1/1

Chave de Acesso: 3525 1105 4083 3300 0178 5500 1000 0043 1814 0820 2275

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

Protocolo de Autorização de Uso: 135253579283900 21/11/2025 09:41:54

35105408333000178000112100 44

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

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

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS				52.343.829/0001-90	21/11/2025
ENDEREÇO			**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAIDA**
JOSE JACOB DAUR - 925			CENTRO	14530-000	21/11/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**SUFRAMA**	**HORA DA SAIDA**
MIGUELOPOLIS		SP			09:41:00

INFORMAÇÕES DE PAGAMENTO

PAGAMENTO A VISTA 99 - OUTRA(S) FORMA(S) DE PAGAMENTO |

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUB.	VALOR DO ICMS SUB.	VALOR IPI	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	142,28	2.053,89

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEG.	DESCONTO	OUT. DESP. ACESSÓRIAS	FCP	FCP ST	VALOR DO PIS	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**2.053,89**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
MIGUEL AMENDOLA 506	ITUVERAVA	SP	389083924110

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESC.(R$)	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
185	COXAO DURO KG	07049000	000	5929	KG	5,272	31,9898	168,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
185	COXAO DURO KG	07049000	000	5929	KG	6,335	31,9905	202,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
185	COXAO DURO KG	07049000	000	5929	KG	5,45	31,9908	174,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
1908	COSTELA SUINA CONG. KG	02031200	000	5929	KG	3,172	10,9899	34,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
1908	COSTELA SUINA CONG. KG	02031200	000	5929	KG	3,398	10,9888	37,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
90	MUSCULO BOVINO KG	02013000	000	5929	KG	4,144	29,9903	124,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
90	MUSCULO BOVINO KG	02013000	000	5929	KG	6,28	29,9904	188,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
90	MUSCULO BOVINO KG	02013000	000	5929	KG	9,425	29,9905	282,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
90	MUSCULO BOVINO KG	02013000	000	5929	KG	6,265	29,9904	187,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
90	MUSCULO BOVINO KG	02013000	000	5929	KG	6,115	29,9902	183,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
99	COXA SOBRECOXA C/DORSAL CANCAO KG CX 18 REF 0443	39232190	040	5929	KG	15,91	9,3501	148,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
7897200607558	FILE DE TILAPIA CANCAO 800GR CX 13	03046100	000	5929	UN	1	31,9900	31,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
7897200607558	FILE DE TILAPIA CANCAO 800GR CX 13	03046100	000	5929	UN	1	31,9900	31,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
7897200607558	FILE DE TILAPIA CANCAO 800GR CX 13	03046100	000	5929	UN	1	31,9900	31,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
252	FILE PEITO FRANGO ALLIZ KG CX 20 REF 2107	02071300	000	5929	KG	10,22	21,9902	224,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 19 NOV 2025

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

BASE CALCULO DO ICMS:1.905,1300 VALOR DO ICMS:88,1400
Valor Aprox. Tributos R$ 142,28(6,93%) Fonte IBPT
NF REF A CUPOM FISCAL:
7820/05

RESERVADO AO FISCO

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

Valor: 2.053,89
Nº Fat:

NF-e
N: 000004318
SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

RECEBEDOR: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

Emitir comprovantes (versão antiga)

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.29.34
0860500860 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202511211824221267217O9
CNPJ DO PAGADOR: 52.343.829/0001-90
VALOR: R$515,30
TARIFA: R$5,10
DATA: 21/11/2025 - 15:28:24

PAGO PARA: Compre Facil Atacadista
CNPJ: 5.955.701/0001-06
CHAVE PIX: 05955701000106
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 4733 - CONTA: 000000000130010868
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 21/11/2025 - 15:28:25

DOCUMENTO: 112101
AUTENTICACAO SISBB: D.544.2E4.D66.2C1.BB2

Seguro Empresarial, sempre um bom negocio. No Plano Total, escolha ganhar camera de video ou detector de fumaca. Contrate no App ou agencias.

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

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

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

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

Transação efetuada com sucesso por: JI600152 VILSOMAR DONISETI FERREIRA.

21112025

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 6915654
SÉRIE 1

Identificação do Emitente
COMPRE FACIL COMERCIO DE PRODUTOS ALIMENTICOS LTDA
AV. JORNALISTA ROBERTO MARINHO - 3501 - JARDIM PRIMAVERA - SAO JOSE DO RIO PRETO - SP - 15061500
Telefone: 17-3214-64:44
Site: https:\\www.comprefacilatacadista.com.br
E-mail: contato@comprefacilatacadista.com.br

DANF-e
Documento Auxíliar da Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº. **6915654**
SÉRIE 1
FL **1 of 1**

CHAVE DE ACESSO
3525 1105 9557 0100 0106 5500 1006 9156 5411 4120 4236

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO			
VENDA DE MERCADORIAS SUJEITA AO REGIME DE S.T. - SUBSTITUIDO			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO**	**CNPJ**	**Protocolo de Autorização (Data e Hora)**
647435106116		05955701000106	135253564626214 20/11/2025 05:32:13

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS 228430				52.343.829/0001-90	20/11/2025
LOGRADOURO	**NÚMERO**	**COMPLEMENTO**	**BAIRRO/DISTRITO**		DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA JOSE JACOB DAUR, 925	925	PRÉDIO	CENTRO		20/11/2025
CEP	**MUNICÍPIO**	**Telefone/Fax**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	HORA DE SAÍDA
14530-000	MIGUELOPOLIS	16993586148	SP	ISENTO	05:31

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
96,32	17,35	0,00	0,00	515,30

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	515,30

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete		BYH6087	SP	

LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
8,00			8	27,79	26,28

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
37980	AZEITONA V.FERT VDE 120G FATIADO D.PACK	20057000	560	5405	CX-24UN	1,00	124,56	124,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: EAFDD199-E04A-4255-B239-6E9683AF4C96													
663060	FARINHA AVEIA YOKI 170G CX-12UN QTD. 1.00 CX	11029000	020	5102	CX-12UN	1,00	41,88	41,88	27,92	5,03	0,00	18,00	0,00
881952	GELATINA APTI 20G MORANGO CX-36UN QTD. 1.00 CX	21069029	020	5102	CX-36UN	1,00	34,56	34,56	23,04	4,15	0,00	18,00	0,00
881955	GELATINA APTI 20G UVA CX-36UN QTD. 1.00 CX	21069029	020	5102	CX-36UN	1,00	34,56	34,56	23,04	4,15	0,00	18,00	0,00
625030	GUARD.PAPEL WHITE PAPER C/50 30X30CM PC-20UN	48183000	060	5405	PC-20UN	1,00	35,18	35,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
891494	MAIONESE HELLMANNS 500G REGULAR PET PROM	21039011	060	5405	CX-12UN	1,00	121,80	121,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
809290	MILHO VERDE FUGINI 170G D.PACK CX-36UN QTD.	20058000	060	5405	CX-36UN	1,00	89,28	89,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
449030	SUCO MAGUARY 500ML CONC.CAJU CX-12UN QTD.	21069010	020	5102	CX-12UN	1,00	33,48	33,48	22,32	4,02	0,00	18,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 21 NOV 2025

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
RCA: 258 - HERMES ANTONIO MARCHIORI
NUMTRANS: 108126687 / NUM. PED.: 258068211 / NUM. CARR: 1443615 / COND.PAGTO: DH - A VISTA EM DINHEIRO / DT. PEDIDO: 19/11/2025
OBS ENTREGA:
NR. PEDIDO CLIENTE:
COD. CLIENTE: 228430;NOME FANTASIA: SANTA CASA
CREDITO CONCEDIDO NESTA NOTA:
OBS. NO PEDIDO:
PLACA DO VEICULO: BYH6087 / MOTORISTA: TIAGO DA SILVA LIMA - FRETE
IND.ALIMENTICIA - BC REDUZ CONF ART 39 DEC 49113/2004
HIGIENE PESSOAL - ICMS RECOLH P/SUBST TRIB CONF PORTARIA CAT N 02/2018
INDUSTRIA ALIMENTICIA - ICMS RECOLH P/SUBST TRIB CONF PORTARIA CAT N 37/2017

RESERVADO AO FISCO

LAYOUT XML: 4.0

24/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:14:58
086000860 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191762545202145014447615250009112750000724684

BENEFICIARIO:
RIQUENA NETO AR COND S.A.
NOME FANTASIA:
RIQUENA NETO AR COND S.A.
CNPJ: 08.382.929/0001-34
BENEFICIARIO FINAL:
RIQUENA NETO AR COND S.A.
CNPJ: 08.382.929/0001-34
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUE
CNPJ: 52.343.829/0001-90

NR. DOCUMENTO	112.401
DATA DE VENCIMENTO	24/11/2025
DATA DO PAGAMENTO	24/11/2025
VALOR DO DOCUMENTO	7.246,84
VALOR COBRADO	7.246,84

NR.AUTENTICACAO A.D08.777.3AC.225.757

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

24112025

RIQUENA NETO AR CONDICIONADO LTDA
AV CIVIT I, SN GALPAOB SETOR X1
BARRO BRANCO
SERRA - ES - CEP: 29170-740
CNPJ: 08.382.929/0021-88 INSCRICAO ESTADUAL: 084360623
TELEFONE: (82) 1022024 I.E. SUBST. TRIB.: 808016074111

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica

1 - 0-ENTRADA 1-SAIDA

MODELO	SERIE	NUMERO	FL	DATA DE EMISSAO
55	001	000214027	1/1	24/11/25

CONTROLE DO FISCO

Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.nfe.fazenda.gov.br
32.2511.08.382.929/0021-88-55-001-000.214.027-169.993.973-3

CODIGO	NATUREZA DA PRESTACAO
6108	VENDA MERC. RECEB.TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE

DESTINATARIO / REMETENTE

NOME SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOL — MUNICIPIO MIGUELOPOLIS - SP — CEP 14530-000
ENDERECO RUA JOSE JACOB DAUR,925 Jardim Paulista
CNPJ/CPF 52.343.829/0001-90 INSCRICAO ESTADUAL — TELEFONE (16)992118662

INFORMACOES DO LOCAL DA ENTREGA

NOME — MUNICIPIO — CEP
ENDERECO
CNPJ/CPF — INSCRICAO ESTADUAL — TELEFONE

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
7.246,84	869,62	0,00	0,00	6.976,57
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	7.246,84

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME BRASIL WEB TRANSPORTES E LOGISTICA LTDA — FRETE 0-EMITENTE — PLACA DO VEICULO — UF ES — CNPJ/CPF 40.261.035/0005-22
ENDERECO RODOVIA GOVERNADOR MARIO COVAS, S/N — MUNICIPIO CARIACICA — UF ES — INSCRICAO ESTADUAL 083726918
QUANTIDADE 2 — ESPECIE — MARCA — NUMERO — PESO BRUTO 84,50 — PESO LIQUIDO 76,00

DADOS DO PRODUTO/SERVICO

CODIGO DO PRODUTO	DESCRICAO DOS PRODUTOS/SERVICOS	NCM	C.S.T.	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	ALIQ. ICMS
00100500219360FR2A	CONDENSADORA INVERTER GREE 36000 B	84151011	000	UN	1,0000	4.984,17	4.984,17	12,00
00100500219360FR2A	EVAPORADORA SPLIT PISO TETO INVERT	84151011	000	UN	1,0000	1.992,40	1.992,40	12,00

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º2025
Data: 24 NOV 2025

CALCULO DO ISSQN

INSCRICAO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVICOS	BASE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

Vendedor: V02RNU Parceiro: V02VOP Pedido: 25520214. | | INFORMACOES COMERCIAIS - Endereco de Entrega: RUA JOSE JACOB DAUR, 925 - Complemento: - Referencia: duvidas (16) 99198-5300 - Rogerio Torresani, comprador - (16)992118662 - MIGUELOPOLIS/SP (016) 992118662. | | (16) 992118662 . | | Valor Aproximado dos Tributos: R$ 2543.64 (35.10%). Fonte: IBPT.Autorizada expressamente a restituicao do ICMS em favor da CentralAr.com, nos termos do art. 166 do CTN, conforme clausula constante dos Termos e Condicoes da Politica Comercial. Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 434.81. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0. ** CONFIRA SEU PRODUTO NO ATO DA ENTREGA, EM CASO DE AVARIA RECUSE.

RESERVADO AO FISCO

ATESTO que recebi o material/serviço e que foi conferido, estando conforme consta na presente Nota Fiscal.
Migueloplis, 05 de 12 de 25
Fernanda Seba 228.916.328.72

USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO NF-E

EMITIDO POR

REEBEMOS OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA ACIMA

DATA DE REEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000214027
Série: 001

Itaú BANCO ITAÚ SA | **341-7**

RECIBO DO PAGADOR

Local de pagamento Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes					Vencimento 24/11/2025
Beneficiário CENTRALAR.COM			CNPJ 08.382.929/0001-34		Agência / Código do Beneficiário 144 / 76152-5
Endereço Beneficiário AVENIDA BRASILIA,2121 SALA 1422 JD NOVA YORQUE ARAÇATUBA SP 16018-000					Nosso número 176/25520214-7
Data do Documento 21/11/2025	Nº do Documento 25520214	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 21/11/2025	(=) Valor Documento R$ 7.246,84
Uso do Banco	Carteira 176	Espécie R$	Quantidade	Valor	(-) Descontos / Abatimentos
Instruções AS INFORMAÇÕES DESTE BOLETO SÃO DE EXCLUSIVA RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO CLIENTE ITAU:PAGUE NO BANKFONE, BANKLINE OU CAIXAS ELETRONICOS					(-) Outras deduções (+) Mora / Multa (+) Outros acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOL, CNPJ: 52.343.829/0001-90 RUA JOSE JACOB DAUR, n°: 925 - CEP: 14530000 Jardim Paulista - SP					

Autenticação Mecânica

Itaú BANCO ITAÚ SA | **341-7** | **34191.76254 52021.450144 47615.250009 1 12750000724684**

Local de pagamento Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes					Vencimento 24/11/2025
Beneficiário CENTRALAR.COM			CNPJ 08.382.929/0001-34		Agência / Código do Beneficiário 144 / 76152-5
Data do Documento 21/11/2025	Nº do Documento 25520214	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 21/11/2025	Nosso Número 176/25520214-7
Uso do Banco	Carteira 176	Espécie R$	Quantidade	Valor	(=) Valor Documento R$ 7.246,84
Instruções AS INFORMAÇÕES DESTE BOLETO SÃO DE EXCLUSIVA RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO CLIENTE ITAU:PAGUE NO BANKFONE, BANKLINE OU CAIXAS ELETRONICOS					(-) Descontos / Abatimentos (-) Outras deduções (+) Mora / Multa (+) Outros acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOL, CNPJ: 52.343.829/0001-90 RUA JOSE JACOB DAUR, n°: 925 - CEP: 14530000 Jardim Paulista - SP					

FICHA DE COMPENSAÇÃO

Autenticação Mecânica

RECEBEMOS SEU PEDIDO (Nº: 25520214)

Seu pedido foi recebido. Agradecemos pela preferência!

Finalize o pagamento para confirmar sua compra.

Baixar Boleto

Clique abaixo para copiar o código de barras do boleto:

34191762545202145014447615250009112750000724684

Pedido:
25520214

Status:
Aberto

Data:
21/nov/2025 10:21

Nome:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOL

Entrega:
RUA JOSE JACOB DAUR, 925 - dúvidas (16) 99198-5300 - Rogério Torresani, comprador - Jardim Paulista MIGUELOPOLIS São Paulo - Brazil 14530000

CPF / CNPJ:
52.343.829/0001-90

Celular:
16992118662

Resumo do pedido

Descrição: Ar Condicionado Split Piso Teto - Inverter R-32 - G-prime Compact - Gree - 36.000 BTUs - Frio - 220V Monofásico

Qtd: 1

Capacidade: 36.000 BTUs
Voltagem: 220V
Ciclo: Frio

R$ 6.976,57

Previsão de Entrega: Até 13 dias úteis.

Baixar NF:

Subtotal:	R$ 9.009,00
Descontos:	R$ 2.032,43
Frete:	R$ 270,27
Total Produtos	**R$ 7.246,84**

⚠ Os prazos de entrega começam a contar a partir do faturamento do pedido.

Clique abaixo para copiar o código de barras do boleto:

34191762545202145014447815250009112750000724684

Pedido:
25520214

Status:
Aberto

Data:
21/nov/2025 10:21

Nome:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOL

Entrega:
RUA JOSE JACOB DAUR, 925 - dúvidas (16) 99198-5300 - Rogério Torresani, comprador - Jardim Paulista MIGUELOPOLIS São Paulo - Brazil 14530000

CPF / CNPJ:
52.343.829/0001-90

Celular:
16992118662

Forma de pagamento:
Boleto

Email:
comprastacasamiguelopolis@gmail.com

Baixar pedido

VER MEUS PEDIDOS

Colocado por: membro da equipe de serviços ao cliente

R$ 6.976,57
Previsão de Entrega: Até 13 dias úteis.

Baixar NF:

Subtotal:	R$ 9.009,00
Descontos:	R$ 2.032,43
Frete:	R$ 270,27
Total Produtos	**R$ 7.246,84**

⚠ Os prazos de entrega começam a contar a partir do faturamento do pedido.

CentralAr.com

Cotação

Nome do cliente: Cliente cotação Thauana **Realizado em:** 19/11/2025

Produtos	Qtd	Descrição	Valor Unitário	Cartão de Crédito		Boleto		PIX 12.0%	
				Valor Unitário	Valor Total	Valor Unitário	Valor Total	Valor Unitário	Valor Total
	1	Ar Condicionado Split Piso Teto - Inverter R-32 - G-prime Compact - Gree - 36.000 BTUs - Frio - 220V Monofásico - 3309 Valor de Tabela: R$ 9.009,00 Promoção item: R$ 0,00 /unidade Desconto unitário item: R$ 540,54 /unidade	R$8.468,46	R$ 8.468,46	R$8.468,46	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 7.452,24	R$7.452,24
				Total	R$8.468,46	Total	R$8.468,46	Total	R$7.452,24
				Frete	R$ 270,27	Frete	R$ 270,27	Frete	R$ 270,27
				Total do Pedido	R$8.738,73	Total do Pedido	R$8.738,73	Total do Pedido	R$7.722,51

Prazo de Entrega: Em até 13 dias úteis

*Os prazos de entrega começam a contar a partir do faturamento do pedido.

Formas de parcelamento - Cartão de Crédito (até dois cartões)

	Valor da parcela	Valor total		Valor da parcela	Valor total
Parcelamento 1x	R$ 8.738,73	R$ 8.738,73	Parcelamento 7x	R$ 1.248,39	R$ 8.738,73
Parcelamento 2x	R$ 4.369,37	R$ 8.738,73	Parcelamento 8x	R$ 1.092,34	R$ 8.738,73
Parcelamento 3x	R$ 2.912,91	R$ 8.738,73	Parcelamento 9x (0,49% de juros a.m.)	R$ 1.013,29	R$ 9.119,59
Parcelamento 4x	R$ 2.184,68	R$ 8.738,73	Parcelamento 10x (0,49% de juros a.m.)	R$ 916,30	R$ 9.162,95
Parcelamento 5x	R$ 1.747,75	R$ 8.738,73	Parcelamento 11x (0,49% de juros a.m.)	R$ 836,96	R$ 9.206,53
Parcelamento 6x	R$ 1.456,46	R$ 8.738,73	Parcelamento 12x (0,49% de juros a.m.)	R$ 770,86	R$ 9.250,32

Atenção

- Os valores podem sofrer alteração sem aviso prévio conforme atualização dos preços no site da centralar.com.br
- A disponibilidade de estoque será verificada somente no momento do fechamento do pedido, não havendo garantia que estes itens estarão disponíveis.

A CentralAr.com não entra em contato com cliente solicitando informação financeira como número de cartão de crédito e seus dados.
Todos os nossos e-mails têm link direto para nosso site ou sites parceiros e em nenhuma hipótese trazem arquivos anexos executáveis ou links para download.
Pedimos que desconsiderem qualquer e-mail enviado com essas características.

Alíquota de ICMS

Caso você seja contribuinte do ICMS(Imposto Sobre Circulação de Mercadorias e Serviço), estará sujeito ao diferencial de alíquota ou a substituição tributária, conforme legislação do seu Estado.

Razão Social: Riquena Neto Ar Condicionado Ltda.

CNPJ nº: 08.382.929/0001-34

Atenciosamente,
CentralAr.com
0800 779 3030
www.centralar.com

FRIGELAR

Orçamento(s) Sujeito(s) a Análise de Crédito: 53723815-1

Vendedor:

E-mail: jaksonmota@frigelar.com.br

Telefone:

Filial 7 SP

Cliente: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
Endereço: R JOSE JACOB DAUR, 925 CENTRO - MIGUELOPOLIS - SP

Código: C003233578

CNPJ/CPF: 52343829000190

RG/IE:

Grupo Fiscal: SP-NC

FRIGELAR COMERCIO E INDUSTRIA LTDA
ROD FERNAO DIAS,S/N KM 935 PARTE B
DOS PESSEGUEIROS
37646-905 EXTREMA -MG -BRA
CNPJ: 926604060011-90 IE: 0010228810060
Ordem de Venda: OV_023279172

Data Criação : 19/11/2025 10:11

Data envio/impressão: 19/11/2025 10:14

Data Validade: 20/11/2025
Carrinho: 53723815-1

Forma de Pagamento: PIX

PIX

Valor da entrada: R$0,00

Ordem de compra do cliente:

Tipo de Venda: Venda Uso, Consumo Ou Imobilizado (VDA USO/IM)

Tipo de frete: CIF
Transportadora: MG - JAMEF

Sq.	Foto	Código Referência	Descrição	NCM	Origem	PIS COFINS Inclusos	ICMS Calc. Incluso	Unid.	Qtd.	Vl. Unit.	Vl. Unit. IPI	Vl. Unit. ST	Vl. Unit. C/Imp	Vl. Total
1		A209505 42ZQVE36C5	UNIDADE INTERNA SPLIT TETO 36 KBTUS 220V XPOWER CONNECT INVERTER CARRIER R32. KIT: KIT11602	84159010	4	9,25%	18%	Pc	1	R$3.303,8802	R$0,0000	R$0,0000	R$3.303,8802	R$3.303,8802
2		A209506 38CCVE36515MC	UNIDADE EXTERNA SPLIT TETO 36 KBTUS SO FRIO 220V XPOWER INVERTER CARRIER R32. KIT: KIT11602	84159020	4	9,25%	18%	Pc	1	R$5.395,1198	R$0,0000	R$0,0000	R$5.395,1198	R$5.395,1198
										(Valor x Qtd)	R$8.699,00	R$0,00	R$0,00	R$8.699,00	R$8.699,00

TOTAL DE TODAS AS OVS

Total dos Produtos:	R$8.699,00
Total do Frete:	R$73,67
Arred:	R$0,00
Total da(s) Ov(s)	R$8.772,67

Devido a diferença de arredondamentos após cálculos de impostos e ou descontos, pode existir divergência entre o(s) valor(es) da(s) linha(s) dos produtos com relação aos totalizadores.

O Comprador autoriza a Frigelar a realizar o ajuste da quantidade dos produtos vendidos a granel (sem embalagem), mesmo após aprovação do orçamento, podendo gerar alteração de valor total, devido a diferenças oriundas de pesagem e ou corte no ato da separação do(s) pedido(s).

A mudança de qualquer parâmetro deste orçamento pode acarretar alteração de valor do(s) item(s) que o compõe, alterando o valor total, sendo necessário realizar um novo aceite por parte do cliente (comprador).

A confirmação deste(s) orçamento(s) deve(m) ser realizada(s) através da emissão de ordem(s) de compra(s), contendo informações sobre valores, condições e dados para faturamento. É de responsabilidade do cliente a conferência de todas as informações antes da efetivação do(s) pedido(s).

Neste(s) orçamento(s) NÃO estão inclusos os impostos que serão de responsabilidade do adquirente, que desde já concorda e aceita, sendo sabedor que o valor do imposto varia dependendo do Estado (UF) de onde lhe será enviado o(s) produto(s) comprado(s).

NALU DRIELLI PEDRO BORGES PEREIRA- CNPJ: 34.509.994/0001-98

Midea Carrier

ELGIN

Entre no Clima! NALUAR AR CONDICIONADO

ITUVERAVA, 13 DE NOVEMBRO DE 2025

ORÇAMENTO

Santa Casa de Misericórdia de Miguelópolis

CNPJ: 52.343.829/0001-90 I.E: Isento

Rua José Jacob Dahur, nº925 Fone (16) 3835-6700

Centro - Miguelópolis SP

E-MAIL: santacasamiguelopoliscompras@gmail.com

01- SPLIT ELGIN 220V Q/F 36.000 INVERTER

R$8.860,00 Á VISTA

Prazo de entrega de 7 a 10 dias úteis.

Orçamento válido até o dia 28/11 ou enquanto durar o estoque.

AV. DR. SOARES DE OLIVEIRA, 948 CENTRO - ITUVERAVA SP
TEL: 16 99222-7957/16 3839-5544
NALU-DRI1@HOTMAIL.COM

Santa Casa de Misericórdia de Miguelópolis

AR CONDICIONADO 36.000 PISO TETO CARRIER R$ 7.599,00

FRETE CIF

PAGAMENTO A VISTA

JOHNNY@RIOPREOAR.COM.BR
17 981359485

RP PARTS
PEÇAS PARA AR CONDICIONADO EM GERAL

R. Capitão José Maria, 547 | Sala 01 | Jd. Urano | S.J.Rio Preto SP | CEP 15084-150 | 17 3305 2318

Refriclima – Com. e Serv. de Climatização Eireli
CNPJ.22.101.093/0001-83 I.E.389.046.531.111

Ituverava/SP 13 de Novembro de 2025

Cliente: Santa Casa de Misericórdia de Miguelópolis
CNPJ: 52.343.829/0001-90 **I.E.:** Isento
Endereço: Rua José Jacob Dahur, nº 925 – Centro – Miguelópolis/SP
Telefone: (16) 3835-6700

Descrição do Item

Ar-Condicionado Split Piso Teto Inverter Plus R-32 Elgin 36.000 BTUs (Só Frio) – 220V Monofásico
Quantidade: 01 unidade
Valor Unitário: R$ 7.994,00
Valor Total: R$ 7.994,00

Condições Gerais

- **Prazo de entrega:** a confirmar mediante disponibilidade do distribuidor
- **Validade da proposta:** 10 dias
- **Forma de pagamento:** a combinar
- **Garantia:** conforme política do fabricante

Observação
Faturado direto do distribuidor para o cliente.
Caso seja necessária a emissão da NFe em nosso nome, o valor será diferente.

Atenciosamente,
Giovanna Lima

24/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:14:58
086000860 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399648686220030000265039201010612750000056900
BENEFICIARIO:
ELETROZEMA S/A
NOME FANTASIA:
ELETROZEMA S/A
CNPJ: 26.404.731/0001-96
BENEFICIARIO FINAL:
ELETROZEMA S/A
CNPJ: 26.404.731/0001-96
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUE
CNPJ: 52.343.829/0001-90

NR. DOCUMENTO	112.402
DATA DE VENCIMENTO	24/11/2025
DATA DO PAGAMENTO	24/11/2025
VALOR DO DOCUMENTO	569,00
VALOR COBRADO	569,00

NR.AUTENTICACAO 5.97D.4AC.C07.B7E.81B

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JI600152 VILSOMAR DONISETI FERREIRA.

24112025

RECEBEMOS DE EZ 030 OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000013916
SÉRIE 2

ELETROZEMA S/A

LEOPOLDO CARLOS DE OLIVEIRA, 1400
CENTRO CEP - 14.530-000
MIGUELOPOLIS - SP
(16) 38351746

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000013916
SÉRIE 2
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 1126 4047 3100 3020 5500 2000 0139 1618 3714 7863

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
297-VENDA DE MERC ADQ OU REC DE TERCEIRO	135253493262380 14/11/2025 17:57:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
445012474117		26.404.731/0030-20

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOL	52.343.829/0001-90	14/11/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
RUA JOSE JACOB DAUR, 925 - PREDIO	CENTRO	14.530-000	14/11/2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
MIGUELOPOLIS	16 991985300	SP		17:55:22

FATURA / DUPLICATA

Número	Dt. Vencimento	Valor	Número	Dt. Vencimento	Valor	Número	Dt. Vencimento	Valor

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	646,61

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	77,61	0,00	0,00	569,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	COD. ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	VOLUMES		0	11,30	11,30

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
1345728	COLORMAQ LAVADORA 10KG LCS10 BRANCO 110V	84501900	060	5117	PC01	1,000	646,6100	646,61	0,00	0,00		0	

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 24 NOV 2025

Em 25/11/25
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90
NOME: Rogério
RG: 21638188

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
OBSNOTA: PT: 66587779 DESASS. - USUÁRIO LIB: EZ35-JULIANA - DATA LIB: 14/11/2025	

NF-e desenvolvida por www.fitsistemas.com.br

ELETROZEMA S/A
AVENIDA LEOPOLDO CARLOS DE OLIVEIRA , 1400 CENTRO
MIGUELOPOLIS / SP
CNPJ: 26.404.731/0030-20 - fone(16) 3835-1746

PARA : SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

CNPJ: 52.343.829/0001-90

R: JOSE JACOB DAUR , 925

MIGUELOPOLIS / SP Cep. 14.530-000

ORÇAMENTO

Qtd	Descrição		Valor total
1	LAVADORA COLORMAWQ 10K 110V	569,00	R$ 569,00
	Total		R$ 569,00

Consultor(a) :

Virginia

MIGUELOPOLIS/SP – 14/11/2025

_____

Eletrozema S/A
CNPJ. 26.404.731/0030-20

BANDEIRANTE MOVEIS E ELETRODOMESTICOS

RUA DA SAUDADE - MIGUELOPOLIS-SP
CNPJ: 52.560.638/0001-80 I.E. : 445005370119
Fone: (0xx16)3835-1178

PEDIDO

Impressão: 12/11/2025 17:04:48

Número: 0001131464 **Data:** 12/11/2025
Telefone...: 3835-6700
Cliente: 005744 SANTA CASA DE MISERICORDIA MIGUELOPOLIS / SANTA CASA DE MISERIC. MIG.
CPF/CNPJ: 52.343.829/0001-90 **RG/INSC.EST.:**
Endereço: R. JOSE J. DAUR, 925, 925 **Bairro:** JARDIM PAULISTA
Cidade: MIGUELOPOLIS **UF:** SP
Vendedor: 013 FLAVIA
Observação:

Formas de Pagamento

1ª (DIN - 12/11/2025 - 689,00)

Cód.	Produto	Cód. Fabricante	UN	Quant.	Valor Unit.	Valor Total
019119	LAVADORA COLORMAQ LCS 10 PRATA LCS10MPT1NAC/1 127V		UN	1,00	R$ 689,00	R$ 689,00

Total de Itens: 1

Total Produtos R$ 689,00

TOTAL R$ 689,00

SANTA CASA DE MISERICORDIA MIGUELOPOLIS

FRETE GRÁTIS | SUL • SUDESTE • NORDESTE | Itens com selo

Colormaq
facilitando sua vida

Digite aqui o que você procura

Atendimento | Login

Departamentos | Tanquinhos | Máquina de Lavar | Purificadores e Bebedouro | Depurador

home > Eletrodomésticos > Tanquinhos > Tanquinho Colormaq 10kg Branco

(NO) Clique e veja!

Tanquinho Colormaq 10kg Branco

De: ~~R$ 745,00~~ **Por: R$ 594,90**

+ Vantagens para você

FRETE GRÁTIS

‹ Formas de pagamento

Voltagem: 127v | 220v

Cores

Calcule o frete e o prazo de entrega

14530-000 | Calcular o frete

Mais Econômico	Chega entre quarta-feira (26/11) e quinta-feira (27/11)	Grátis
Mais Rápido	Chega entre sexta-feira (21/11) e segunda-feira (24/11)	R$ 56,38

Ativar o Windows
Acesse Configurações para ativar o Windows

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.50.43
0860500860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA CASA DE MISERIC
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0257-7 - HIGIENOPOLIS
CONTA: 13.001.290-2

FAVORECIDO: CORPOMEDIC-ORTOPEDIA ESPECIALIZADA
CPF/CNPJ: 58.497.843/0001-25
VALOR: R$ 2.064,70
DEBITO EM: 25/11/2025
==========
DOCUMENTO: 112501
AUTENTICACAO SISBB: 1.F7C.078.D60.BA6.D94

25/11/2025

S.C

RECEBEMOS DE CORPOMEDIC ORTOPEDIA ESPECIALIZADA COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 19/11/2025 - DEST. / REM.: S.C.M. MIGUELOPOLIS - VALOR TOTAL: R$ 2.064,70

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000024061
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

Corpomedic
Ortopedia Especializada Comercial Ltda

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000024061 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3525 1158 4978 4300 0125 5500 1000 0240 6111 0024 0613

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135253556875533 19/11/2025 14:24:07

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
S.C.M. MIGUELOPOLIS			52.343.829/0001-90	19/11/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA SAIDA / ENTRADA**	
RUA JOSE JACOBDAUR, 925	CENTRO	14530-000	19/11/2025	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
MIGUELOPOLIS		SP		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	24061	2.064,70	0,00	2.064,70

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	01/12/2025	2.064,70									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.064,70

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.064,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				25/11

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
F02 1 363	FIXADOR EXTERNO PUNHO BI-ART. COLLES 160 - MS: 80083650031 - LOTE:27707S Val: 31/03/2029 - C.P. ANVISA 0000000000000 - - LOTE: 27707S - QTD: 1,00 FAB: 21/03/2024 - VAL: 31/03/2029 -	90211020	040	5102	PC	1,00	1.402,30	1.402,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
AF35 3 440	PINO DE SCHANZ 2,5X100MM - MS: 80083650026 - LOTE:27183S Val: 28/02/2029 - C.P. ANVISA 0000000000000 - - LOTE: 27183S - QTD: 3,00 - FAB: 14/02/2024 - VAL: 28/02/2029 -	90211020	040	5102	PC	3,00	110,40	331,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
AF35 3 450	PINO DE SCHANZ 3,0X100MM - MS: 80083650036 - LOTE:26806S Val: 31/01/2029 - C.P. ANVISA 0000000000000 - - LOTE: 26806S - QTD: 3,00 - FAB: 29/01/2024 - VAL: 31/01/2029 -	90211020	040	5102	PC	3,00	110,40	331,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 25 NOV 2025

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: ALESSANDRO FREDERICO CAMILO - Id_Cir.: 82087 - CIR.: 15/11/2025 | 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

Ribeirão Preto, 12 de novembro de 2025.

Orçamento: 00338/25

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

Paciente: Alessandro Frederico Camilo

Ref. Orçamento Material :

Qtde	Descrição	ANVISA	Marca	Valor Unitário	Valor Total
01	Fixador Externo Colles	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 **A Vista**
VALIDADE DA COTAÇÃO **07 DIAS**
PRAZO DE ENTREGA **A COMBINAR**

Atenciosamente
Corpomedic

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.50.43
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA CASA DE MISERIC
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0257-7 - HIGIENOPOLIS
CONTA: 13.001.290-2

FAVORECIDO: CORPOMEDIC-ORTOPEDIA ESPECIALIZADA
CPF/CNPJ: 58.497.843/0001-25
VALOR: R$ 1.743,14
DEBITO EM: 25/11/2025

==========

DOCUMENTO: 112502
AUTENTICACAO SISBB: 9.661.020.36F.82B.076

Transação efetuada com sucesso por: JI600152 VILSOMAR DONISETI FERREIRA.

25112025

S.C

RECEBEMOS DE CORPOMEDIC ORTOPEDIA ESPECIALIZADA COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 17/10/2025 - DEST. / REM.: S.C.M. MIGUELOPOLIS - VALOR TOTAL: R$ 1.743,14		NF-e **Nº 000023905** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

Corpomedic
Ortopedia Especializada Comercial Ltda

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000023905 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3525 1058 4978 4300 0125 5500 1000 0239 0511 0023 9056

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		135253112708935 17/10/2025 09:52:22
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ / CPF**
582206359118		58.497.843/0001-25

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
S.C.M. MIGUELOPOLIS			52.343.829/0001-90	17/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA JOSE JACOBDAUR, 925	CENTRO		14530-000	17/10/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
MIGUELOPOLIS		SP		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	23905	1.743,14	0,00	1.743,14

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	29/10/2025	1.743,14									

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	1.743,14

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	1.743,14

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
060207	PLACA 1/3 TUBO 3,5MM 07F - MS: 80057410012 - LOTE:5768/15 Val: Indeterminada - C.P. ANVISA 0000000000000 - LOTE: 5768/15 - QTD: 1,00 - FAB: 01/01/2000 - VAL: 01/01/2050 -	90211020	040	5102	PC	1,00	1.328,60	1.328,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
020614	PARAF.CORT. 3,5X014MM - MS: 80057410010 - LOTE:0103/15 Val: Indeterminada - C.P. ANVISA 0000000000000 - LOTE: 0103/15 - QTD: 3,00 - FAB: 01/01/2000 - VAL: 01/01/2050 -	90211020	040	5102	PC	3,00	40,04	120,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
020614	PARAF.CORT. 3,5X014MM - MS: 80057410010 - LOTE:04933/25 Val: Indeterminada - C.P. ANVISA 0000000000000 - LOTE: 04933/25 - QTD: 2,00 - FAB: 28/06/2025 - VAL: 01/01/2050 -	90211020	040	5102	PC	2,00	40,04	80,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10418	PARAF.CORT. 3,5X018MM - MS: 10209780032 - LOTE:60327 Val: Indeterminada - C.P. ANVISA 0000000000000 - LOTE: 60327 - QTD: 1,00 - FAB: 18/05/2022 - VAL: 01/01/2050 -	90211020	040	5102	PC	1,00	40,04	40,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
020620	PARAF.CORT. 3,5X020MM - MS: 80057410010 - LOTE:0083/20 Val: Indeterminada - C.P. ANVISA 0000000000000 - LOTE: 0083/20 - QTD: 1,00 - FAB: 10/01/2020 - VAL: 01/01/2050 -	90211020	040	5102	PC	1,00	40,04	40,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 25 NOV 2025

25/11

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: JANAINA APARECIDA VENANCIO - Id_Cir.: 81911 - CIR.: 11/10/2025 | 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	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Corpomedic

Ortopedia Especializada Comercial Ltda

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000023905 fl. 2 /2

SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO

3525 1058 4978 4300 0125 5500 1000 0239 0511 0023 9056

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135253112708935 17/10/2025 09:52:22

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

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
020620	PARAF.CORT. 3,5X020MM - MS: 80057410010 - LOTE:6318/19 Val: Indeterminada - C.P. ANVISA 0000000000000 - LOTE: 6318/19 - QTD: 1,00 - FAB: 08/10/2019 - VAL: 01/01/2050 -	90211020	040	5102	PC	1,00	40,04	40,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
020835	PARAF.ESPONJOSO R.PARCIAL 4, 0X035MM - MS: 80057410008 - LOTE:8316/23 Val: Indeterminada - C.P. ANVISA 0000000000000 - - LOTE: 8316/23 - QTD: 2,00 - FAB: 28/11/2023 - VAL: 01/01/2050 -	90211020	040	5102	PC	2,00	47,11	94,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

Pós Cirúrgico

ELETIVA **Identificação da Cirurgia: 81911**

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

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

Cirurgia: 11/10/2025 : - TORNOZELO | TRAUMA
Paciente: JANAINA APARECIDA VENANCIO
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
060207	PLACA 1/3 TUBO 3,5MM 07F	80057410012 TRAUMEDICA	1	1.328,60	1.328,60
	Lote: (1) 5768/15				
020614	PARAF.CORT. 3,5X014MM	80057410010 TRAUMEDICA	5	40,04	200,20
	Lote: (3) 0103/15				
	Lote: (2) 04933/25				
10418	PARAF.CORT. 3,5X018MM	10209780032 HEXAGON	1	40,04	40,04
	Lote: (1) 60327				
020620	PARAF.CORT. 3,5X020MM	80057410010 TRAUMEDICA	2	40,04	80,08
	Lote: (1) 0083/20				
	Lote: (1) 6318/19				
020835	PARAF.ESPONJOSO R.PARCIAL 4,0X035MM	80057410008 TRAUMEDICA	2	47,11	94,22
	Lote: (2) 8316/23				

Forma de Pagto

Valor Total R$ 1.743,14

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.37.02
0860500860 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202511251450094031557 48
CNPJ DO PAGADOR: 52.343.829/0001-90
VALOR: R$1.518,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 25/11/2025 - 12:51:11

PAGO PARA: Tm Consultoria e Combate A Incendio
CNPJ: 44.041.800/0001-26
CHAVE PIX: 44041800000126
INSTITUICAO: 53935029 CCLA SICOOB COOCRELIVRE
AGENCIA: 3206 - CONTA: 00000000000032172621
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 25/11/2025 - 12:51:11

==========

DOCUMENTO: 112503
AUTENTICACAO SISBB: 6.4E9.CEE.133.C25.125

==========

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

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

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

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

25/12/025

5.C

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

PM DE MIGUELOPOLIS

PREFEITURA MUNICIPAL DE MIGUELOPOLIS - DIVISÃO DE TRIBUTOS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
93

Código de Verificação de Autenticidade
O5H3AII5P

Data e Hora de Emissão da NFS-e
21/11/2025 às 11:15:10

Chave de Acesso
177705CWEELHLGPUWNG8ID72QYT7V5OC

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				21/11/2025

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
44.041.800/0001-26		**5153-11/21**	**021877**	44.041.800 TANCREDO MARTINHO DE OLIVEIRA CASTRO

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA URBANO DE PAULA SOARES, 1362		**COHAB MARIA MASSI**

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	PRESTAÇAODE SERVIÇOS EM SAUDE E SEGURANÇA DO TRABALHO	1.518,00	R$ 1.518,00

Pg

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 25 NOV 2025

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **17.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Assessoria ou consultoria de qualquer natureza, não contida em outros itens desta lista; anális...	**2,00%**	**0000170000001**	**8219999**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 1.518,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 1.518,00**	**R$ 30,36**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 1.518,00 Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **44.041.800 TANCREDO MARTINHO DE OLIVEIRA CASTRO** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **93** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **O5H3AII5P**.

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.37.03
0860500860 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202511251452180227403 27
CNPJ DO PAGADOR: 52.343.829/0001-90
VALOR: R$130,36
TARIFA: R$1,29
DATA: 25/11/2025 - 12:51:11

PAGO PARA: R F Distribuidora de Alimentos Ltd
CNPJ: 14.983.034/0001-58
CHAVE PIX: 14983034000158
INSTITUICAO: 53935029 CCLA SICOOB COOCRELIVRE
AGENCIA: 3206 - CONTA: 00000000000032100442
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 25/11/2025 - 12:51:11

==========

DOCUMENTO: 112504
AUTENTICACAO SISBB: 3.553.649.3F1.87B.54B

==========

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

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

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

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

Transação efetuada com sucesso por: JI600152 VILSOMAR DONISETI FERREIRA.

25112025

5.C

RECEBEMOS DE R.F DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 24/11/2025 VALOR TOTAL: R$ 130,36 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. 000.055.403
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

R.F DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS LTDA
RUA THEREZINHA BARBOSA MENDES DIAS, 31
Pioneiros - 14580-000
GUARA - SP Fone/Fax: 38316000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.055.403
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 1114 9830 3400 0158 5500 1000 0554 0310 0080 2239

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda	**135253621193267 - 24/11/2025 18:47:19**

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS			**52.343.829/0001-90**	**24/11/2025**
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA JOSE JACOB DAUR, 925	**CENTRO**		**14530-000**	**25/11/2025**
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
MIGUELOPOLIS	**SP**			**08:00:00**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**130,36**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**130,36**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	**Volume(s)**				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
4531	AGUA MINERAL PLENA 500ML C/12UN	22011000	060	5405	UN	12,0000	10,8633	130,36	0,00	0,00		0,00	

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 25 NOV 2025
Data: 2025

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: P.: 80223 Cond.Pag.: SOMENTE DINHEIRO/CHEQUE COM NOTA FISCAL -	25/11/25

Iris Santos
Municiomista
CRN-3: 82.507

easyNFe ver. 2.2.8 Powered by Easy-Tecno (Todos os direitos reservados) © www.easy-tecno.com.br

26/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:16:30
086000860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 26/11/2025
NR. DOCUMENTO 553.062.000.114.660
VALOR TOTAL 5.193,40
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: NOVA HOSPITALAR COMERCIAL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 114.660-2
NR. DOCUMENTO 550.860.000.009.384
==========
NR.AUTENTICACAO 8.334.C1F.249.858.0F2

NÃO TINHAM TODOS ITENS,
DEVOLVERAM R$ 1.952,00 28/11
SEGUE ANEXO DOC. DEPÓSITO.

26112025

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA

RUA PAOLO PERIOTTO, 363
Bairro: JARDIM DE CRESCI

13571-618 Sao Carlos - SP

Fone: (16)3413-8008
Fax: (16)3413-8008

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA [1]

1 - SAÍDA

Nº 26.783
SÉRIE: 0
FOLHA: 1/2

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO

3525.1121.0364.1700.0184.5500.0000.0267.8310.0170.2479

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

DADOS DA NF-e

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 Venda Dentro do Estado

135253669521070 - 27/11/2025 16:28:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	
637.341.109.119		21.036.417/0001-84	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS			52.343.829/0001-90	27/11/2025
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R JOSE JACOB DAUR, 925		CENTRO	14530-000	27/11/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Miguelopolis	(016)3835-6700	SP		16:29:26

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**
MUNICÍPIO		**UF**	**FONE / FAX**

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 26 NOV 2025

FATURA/DUPLICATAS

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.241,40	497,95	0,00	0,00	3.241,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.241,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITENTE 1-DESTINATARIO)	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G	[0]				23.246.316/0001-63

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV 10, 1126	RIO CLARO	SP	587.220.280.115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
10	CAIXA			45,6000	45,6000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
3168 90189010	EQUIPO P/TRANSFUSAO DE SANGUE FL F/A C/ INJ LAT 1,5MT PCT C/25 Marca: BIOBASE Lote: BW-C14-010625 - 01/06/2028 Qtde: 300.00 Numero da FCI:	200 5102	UN	300,0000	4,9880	0,0000 0,0000 %	1.496,40	1.496,40	269,35 0,00	0,00	18,00	0,00
128 90183119	SERINGA DESC 20ML S/AG LS CX C/250 Marca: SR Lote: M1577 - 31/08/2030 Qtde: 1250.00 Lote: M1607 - 31/08/2030 Qtde: 750.00 Numero da FCI: / CEST: 13.014.00	200 5102	UN	2000,0000	0,5800	0,0000 0,0000 %	1.160,00	1.160,00	139,20 0,00	0,00	12,00	0,00
2984 90183999	SCALP 23G P/INFUSAO ENDOVENOSA PVC CX C/100 Marca: DESCARPACK Lote: SEIUAB006A - 31/07/2029 Qtde: 10.00 Numero da FCI:	000 5102	CX	10,0000	32,0000	0,0000 0,0000 %	320,00	320,00	57,60 0,00	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

RESERVADO AO FISCO

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

Miguelópolis, 01 de 12 de 25

Fernanda Leite 228.916.328-77

RECEBEMOS DE NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FIS
EMISSÃO: 27/11/2025 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGU Total NF: 3.241,40 Volume: 10 Número Pedido: 170245	NF-e Nº: 26783 SÉRIE: 0 FOLHA: 2/2

NOVA HOSPITALAR
PRODUTOS HOSPITALARES

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA

RUA PAOLO PERIOTTO, 363
Bairro: JARDIM DE CRESCI

13571-618 Sao Carlos - SP

Fone: (16)3413-8008
Fax: (16)3413-8008

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA [1]

1 - SAÍDA

Nº 26.783
SÉRIE: 0
FOLHA: 2/2

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO

3525.1121.0364.1700.0184.5500.0000.0267.8310.0170.2479

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

DADOS DA NF-e

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 Venda Dentro do Estado

135253669521070 - 27/11/2025 16:28:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
637.341.109.119		21.036.417/0001-84

5 90183111	SERINGA DESC INSULINA 01ML C/AG 13X4,5 CX C/100 Marca: DESCARPACK Lote: SSILAB016A - 30/06/2030 Qtde: 10.00 Numero da FCI: / CEST: 13.014.00	200 5102	CX	10,0000	26,5000	0,0000 0,0000 %	265,00	265,00	31,80 0,00	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Conferir mercadoria no ato da entrega - Nao aceitaremos reclamacoes posteriores a 24h / PRODUTOS ISENTOS DE PIS E COFINS, CONFORME LEI 10.147/2000. /	

Debitado

Nome	NOVA HOSPITALAR COMERCIAL
Agência	3062-7
Conta corrente	114660-2

Creditado

Nome	SANTA CASA DE MISERIC
Agência	860-5
Conta corrente	9384-X
Valor	1952,00
Data	Nesta data

Transação efetuada com sucesso por J9451420 CRISTIANO SARDELI

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

VALOR CREDITADO 28/11

NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA

Data: 25/11/2025

CNPJ: 21.036.417/0001-84 I.E.: 637341109119
RUA: RUA PAOLO PERIOTTO NRO: 363
BAIRRO: JARDIM DE CRESCI
CEP: 13571-618
FONE / FAX: (16)3413-8008

ORÇAMENTO: 51075

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

Cond. Pgto.: A VISTA Validade: 23/11/2025
Vendedor: 17 - SP2 Prazo Entrega:
Transportadora: Fat. Mínimo: 0,00
Frete Por Conta: CIF/Emitente

	Código	Descrição do Produto	Marca	Tipo	Qtde	Un	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	3789	EQUIPO MACRO FLEX L FOTOSSENSIVEL INJ. LATERAL FILTRO AR L.LOCK 1,5MT PCT C/20	LAMEDID		400	UN	4,8800	1.952,00
			Reg. M.S:					
3	1655	EQUIPO P/TRANSFUSAO DE SANGUE CAMARA DUPLA	LAMEDID		30	PCT	49,8800	1.496,40
			Reg. M.S:	10369460174				
13	128	SERINGA DESC 20ML S/AG LS CX C/250	SR		8	CX	145,0000	1.160,00
			Reg. M.S:	80026180002				
24	2984	SCALP 23G P/INFUSAO ENDOVENOSA PVC CX C/100	DESCARPACK		10	CX	32,0000	320,00
			Reg. M.S:					
25	4151	SERINGA DESC INSUL.01ML C/AG.13X4,5 SLIP C/100	DESCARPACK		10	CX	26,5000	265,00
			Reg. M.S:	10330669152				

Valor da Mercadoria:	5.193,40
Valor do Frete:	0,00
Total do Orçamento:	5.193,40

Observação:

Nome do Usuário: CARLOS
Email:
Fone: 551633842254

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

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

Orçamento - Santa Casa de Miguelópolis

sp2@novahospitalar.com.br <sp2@novahospitalar.com.br> 26 de novembro de 2025 às 08:10
Para: SANTA CASA MIGUELOPOLIS - COMPRAS <santacasamiguelopoliscompras@gmail.com>

Bom Dia

Segue como solicitado

Banco Brasil AG 3062-7 C/C 114660-2 Nova Hospitalar Comercial Importadora

Obrigado

Atenciosamente;
Nova Hospitalar Comercial Eireli
Carlos Fernando Sassi
16 99783-6008 16 98113-0608

De: "SANTA CASA MIGUELOPOLIS - COMPRAS" <santacasamiguelopoliscompras@gmail.com>
Enviada: 2025/11/26 08:02:31
Para: sp2@novahospitalar.com.br
Assunto: Re: Orçamento - Santa Casa de Miguelópolis

Miguelópolis, 26 de novembro de 2025.

Recebido, conferido e aprovado.
Gentileza informar dados bancários para que possamos efetuar o pagamento devido.

Grato

Rogério Torresani

NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA

Data: 21/11/2025

CNPJ: 21.036.417/0001-84 I.E.: 637341109119
RUA: RUA PAOLO PERIOTTO NRO: 363
BAIRRO: JARDIM DE CRESCI
CEP: 13571-618
FONE / FAX: (16)3413-8008

ORÇAMENTO: 51075

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

Cond. Pgto.: A VISTA Validade: 23/11/2025
Vendedor: 17 - SP2 Prazo Entrega:
Transportadora: Fat. Mínimo: 0,00
Frete Por Conta: CIF/Emitente

	Código	Descrição do Produto	Marca	Tipo	Qtde	Un	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	3789	EQUIPO MACRO FLEX L FOTOSSENSIVEL INJ. LATERAL FILTRO AR L.LOCK 1,5MT PCT C/20	LAMEDID Reg. M.S:		100	UN	4,8800	488,00
2	1906	TIRA TESTE GLICOSE ON CALL PLUS II CX C/50	ACON Reg. M.S:	80102511674	20	CX	46,9100	938,20
3	1655	EQUIPO P/TRANSFUSAO DE SANGUE CAMARA DUPLA	LAMEDID Reg. M.S:	10369460174	10	PCT	49,8800	498,80
4	1223	SONDA FOLEY 2 VIAS 05-10CC 14FR CX C/10	SOLIDOR Reg. M.S:	10237580014	8	CX	43,6667	349,33
5	534	SONDA FOLEY 2 VIAS 05-10CC 16FR CX C/10	SOLIDOR Reg. M.S:		8	CX	42,5500	340,40
6	3629	ADAPTADOR PLASTICO TIPO PLUG P/FEC SISTE (BD)	BD Reg. M.S:	10033430503	20	CX	304,5500	6.091,00
7	3047	LUVA PROCEDIMENTO LATEX TAM P CX C/100	LATEX BR Reg. M.S:		40	CX	27,9800	1.119,20
8	653	LUVA PROCEDIMENTO LATEX TAM M C/PO CX C/100	MEDIX Reg. M.S:	80495510066	80	CX	27,9800	2.238,40
9	1018	FAIXA DE ESMARCH 10CM X 2,0MT	TAYLOR Reg. M.S:	10229650050	30	UN	29,9800	899,40
10	4328	FAIXA SMARCH 15CMX2,0MT HQ ESTERIL	HQ Reg. M.S:	10229650050	30	UN	32,8700	986,10
11	3454	FAIXA SMARCH 20CMX2MT BOR.ROSA RL	SEGMED Reg. M.S:	10229650050	30	UN	39,7700	1.193,10
12	3247	SERINGA DESC 01ML C/AG 13X4,5 CX C/500	SR Reg. M.S:	80026180028	2	CX	140,0000	280,00
13	128	SERINGA DESC 20ML S/AG LS CX C/250	SR Reg. M.S:	80026180002	8	CX	145,0000	1.160,00

	Código	Descrição do Produto	Marca	Tipo	Qtde	Un	Vlr. Unitário	Vlr. Total
14	3252	CATETER TIPO OCULOS OXIGENIO ESTERIL PGC PCT C/10	MARK MED		50	PCT	13,8900	694,50
			Reg. M.S: 10207820020					
15	2831	LENCOL DE PAPEL DESC 70CMX50MT CX C/10	FORTCLEAN		300	RL	10,8700	3.261,00
LENÇOL			Reg. M.S:					
16	2138	ESPARADRAPO 10,0CMX4,5MT C/CAPA	PROCITEX - C		150	UN	12,6800	1.902,00
			Reg. M.S: 80245219058					
17	481	OPRAZON 40MG PO P/SOL INJ C/DIL CX C/20	BLAU	S	5	CX	244,2200	1.221,10
OMEPRAZOL			Reg. M.S: 1163700960015					
18	182	HYPLEX B SOL INJ IV/IM 2ML CX C/100	HYPOFARMA	S	200	AMP	1,5800	316,00
POLIVITAMINICOS			Reg. M.S: 1038700290012					
19	261	ONDANSETRONA 4MG/2ML SOL INJ IV/IM (GEN) CX C/50	HYPOFARMA	G	300	AMP	1,3190	395,70
ONDANSETRONA			Reg. M.S: 1038700580045					
20	191	CETOPROFENO 100MG FA PO P/INFUSÃO IV CX C/50 (ARTRINID)	UNIAO QUIMI	G	6	CX	297,5000	1.785,00
CETOPROFENO			Reg. M.S: 1049715190014					
21	3388	PIPERACILINA SOD + TAZOBACTAM SOD 4G + 0,5G PO P/SOL INJ IV (GEN) CX C/10	MYLAN	G	100	FA	22,5000	2.250,00
PIPERACILINA SOD; TAZOBACTAM SOD			Reg. M.S: 1883000020043					
22	1131	AGUA PARA INJETAVEIS AMP 10ML CX C/200	FARMACE	S	25	CX	48,5500	1.213,75
AGUA PARA INJETAVEIS			Reg. M.S: 1108500110066					
23	4188	TRAMADOL 100MG/2ML C/100	HIPOLABOR	G	400	AMP	1,8800	752,00
TRAMADOL A2			Reg. M.S: 1134301560044					
24	2984	SCALP 23G P/INFUSAO ENDOVENOSA PVC CX C/100	DESCARPACK		10	CX	32,0000	320,00
			Reg. M.S:					

Valor da Mercadoria:	30.692,98
Valor do Frete:	0,00
Total do Orçamento:	30.692,98

Observação:

Nome do Usuário: CARLOS

Email:

Fone: 551633842254

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

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

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

Pedido de Venda

Número....: 512644 10/11/2025 Empenho: **Prev. Envio: 10/11/2025**
Código....:6042 **Forn/Cliente:** SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS **Limite: Sem limite**
Fone Contato: **Vendedor:** PRIVADO SP X - BRUNA
Endereço....: R JOSE JACOB DAUR 925 **Bairro:** CENTRO **Cidade:** MIGUELOPOLIS
CNPJ.....: 52.343.829/0001-90 **Complemento:** **UF:** SP
Natureza....: Venda a vista **CEP:** 14.530-000
End.Entrega...: R JOSE JACOB DAUR,925 - Bairro: CENTRO - CEP: 14.530-000 - MIGUELOPOLIS/SP

Faturados neste momento

Cód.	Descrição	CST	Uni.	Qtde	Vlr.Unit.	Desc.Unit.	Total
1536	LACTULOSE XPE 667MG/ML AMEIXA FRASCO 120ML LACT BEM MAYBEN	0	FRC	100	3,50000	0,00	350,00
Lote: 251289	Validade: 01/07/2027		Localiz:				
EAN13:	NCM: 21069090	No.Reg.MS: ISENTO		Nome Coml:			
PesoUn: 0,14130	Peso Total: 14,13000	Cubagem Un: 0,000322920		Cubagem Total: 0,032292000			
078	LENCOL DESCARTAVEL C/ ELASTICO 2.00M X 90CM SOFT ANADONA	0	UN	1570	0,73000	0,00	1.146,10
Lote: 407-25	Validade: 16/07/2027		Localiz:				
EAN13: SEM GTIN	NCM: 54071029	No.Reg.MS: 80175340005		Nome Coml:			
PesoUn: 0,01632	Peso Total: 25,62240	Cubagem Un: 0,000317680		Cubagem Total: 0,498757600			
078	LENCOL DESCARTAVEL C/ ELASTICO 2.00M X 90CM SOFT ANADONA	0	UN	430	0,73000	0,00	313,90
Lote: 410-24	Validade: 25/10/2026		Localiz:				
EAN13: SEM GTIN	NCM: 54071029	No.Reg.MS: 80175340005		Nome Coml:			
PesoUn: 0,01632	Peso Total: 7,01760	Cubagem Un: 0,000317680		Cubagem Total: 0,136602400			
100156	LORATADINA 1MG/ML FRASCO 100ML + COPO LORATAMED CIMED*	0	FRC	150	3,12000	0,00	468,00
Lote: 2514998	Validade: 01/07/2027		Localiz:				
EAN13:	NCM: 30049069	No.Reg.MS: 1438102540029		Nome Coml: LORATAMED			
PesoUn: 0,13770	Peso Total: 20,65500	Cubagem Un: 0,000300245		Cubagem Total: 0,045036750			
16373	SONDA ASP TRAQUEAL NR 12 PGC UNIDADE MARK MED	0	UN	500	0,54000	0,00	270,00
Lote: 23941	Validade: 31/08/2029		Localiz:				
EAN13: 7898430460067	NCM: 90183929	No.Reg.MS: 10207820015		Nome Coml:			
PesoUn: 0,00720	Peso Total: 3,60000	Cubagem Un: 0,000075840		Cubagem Total: 0,037920000			
00016381	SONDA ASP TRAQUEAL NR 14 PGC UNIDADE MARK MED	0	UN	500	0,63000	0,00	315,00
Lote: 23750	Validade: 31/07/2029		Localiz:				
EAN13: 7898430461927	NCM: 90183929	No.Reg.MS: 10207820015		Nome Coml:			
PesoUn: 0,00861	Peso Total: 4,30500	Cubagem Un: 0,000086375		Cubagem Total: 0,043187500			

Valor Somado ---> **2.863,00**

Cálculo de Impostos

Base Cálc.ICMS	Valor ICMS	Vlr.Base ICMS	Vlr.ICMS Subst.	Tot. Produtos
2.863,00	515,34	0,00	0,00	2.863,00

Frete	Seguro	Outras Desp.	Valor IPI	Tot. Desconto	Valor Total
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.863,00

Cubagem (M3): 0,79380
Transportadora: COTAR FRETE LOGISTICA TRANSPORTE **Mod. Frete:** 0-Remetente (CIF) **Peso (Kg):** 75,33000

Condições de Pagamento: 000/ / / / / / / / / dias do faturamento **Dados Bancários:**

Vencto	Valor	Vencto	Valor	Vencto	Valor
	0,00		0,00		0,00
	0,00		0,00		0,00
	0,00		0,00		0,00
	0,00				

Observações
DADOS BANCÁRIOS SOMA SP

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

Observações para o Almoxarifado
ESPELHO PEDIDO 10/11

Financeiro | Farmacêutico | Ger.Materiais | Ger.Medicamentos

Separador | Conferente | Faturista | Volume:

☐ Preço ☐ Rotulagem ☐ Embalagem ☐ Validade ☐ N.F. ☐ Temperatura Peso:

Bloqueios do Pedido
Prod. c/Vr. abaixo do Mínimo: **N** Qualificação do Cliente: **S**

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Pedido: 512644 - Cliente: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ:05.847.630/0001-10 Insc:635.487.579.110
EST SAMUEL AIZEMBERG, 1100 - SAO BERNARDO DO CAMPO/SP

Pedido de Venda

Limite de Crédito Atingido....: **N** Doc.Vencido vigilância.: **N**

Cubagem Total:	**0,79380**	**Peso Total:**	**75,33000**	**Total Geral do Pedido/Orçamento:**	**2.863,00**

Emitir comprovantes (versão antiga)

```
26/11/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -    11:16:26
086000860           SEGUNDA VIA                0001
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5           CONTA:           9.384-X
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                   26/11/2025
NR. DOCUMENTO                 553.370.000.003.447
VALOR TOTAL                                7.695,20
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: J.P.INDUSTRIA FARMACEUTIC
AGENCIA: 3370-7           CONTA:           3.447-9
NR. DOCUMENTO                 550.860.000.009.384
================================================
NR.AUTENTICACAO             9.4FA.567.4A6.D61.3F7
```

Transação efetuada com sucesso por: JI600152 VILSOMAR DONISETI FERREIRA.

26112025

Identificação do emitente

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

JP FARMA

DANFE

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

N. 000266966
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 1155 9720 8700 0150 5500 1000 2669 6616 9996 4821

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA PRODUTO	135253653563335 26/11/2025 17:06:30-03:00

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

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOL	52.343.829/0001-90	26/11/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R JOSE JACOB DAUR, 925	CENTRO	14530-000	26/11/2025

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
MIGUELOPOLIS	161638353034	SP		16:40:00

FATURA

001 27/11/2025 7.695,20								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.489,38	538,73	0,00	0,00	7.695,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.695,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
JP INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A	0-REMETENTE				55.972.087/0001-50

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV PRES CASTELO BRANCO, 999	RIBEIRAO PRETO	SP	ISENTO

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
66	CAIXA			684,230	640,850

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
5045	FISIOLOGICO 0,9% 100 ML BOLSA Lote: 4110 25 Validade: 11/2027	30049099	020	5101	UN	800,0000	2,900000	2.320,00	1.353,49	162,42	0,00	12,00%	0,00%
5042	FISIOLOGICO 0,9% 500 ML BOLSA Lote: 3988 25 Validade: 11/2027	30049099	020	5101	UN	300,0000	4,290000	1.287,00	750,83	90,10	0,00	12,00%	0,00%
5043	FISIOLOGICO 0,9% 250 ML BOLSA Lote: 3449 25 Validade: 09/2027	30049099	020	5101	UN	245,0000	3,320000	813,40	474,54	56,94	0,00	12,00%	0,00%
5041	FISIOLOGICO 0,9% 1 L BOLSA PVC Lote: 4098 25 Validade: 11/2027	30049099	020	5101	UN	50,0000	7,450000	372,50	217,32	26,08	0,00	12,00%	0,00%
5033	GLICOFISIOLOGICO 5% 250 ML BO Lote: 2767 25 Validade: 08/2027	30049099	020	5101	UN	210,0000	3,310000	695,10	405,52	48,66	0,00	12,00%	0,00%
5032	GLICOFISIOLOGICO 5% 500 ML BO Lote: 9634 25 Validade: 09/2027	30049099	020	5101	UN	120,0000	4,410000	529,20	308,73	37,05	0,00	12,00%	0,00%
5031	GLICOFISIOLOGICO 5% 1 L BOLSA Lote: 9969 25 Validade: 11/2027	30049099	020	5101	UN	100,0000	7,180000	718,00	418,89	50,27	0,00	12,00%	0,00%
0503	BICARBONATO DE SODIO 8,4% FR-S	30049099	020	5101	FR	40,0000	24,000000	960,00	560,06	67,21	0,00	12,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 135253653563335
- PIS / COFINS NAO DEVIDO CONF CREDITO PRESUMIDO - LEI 10.548/02 - ALIQ ICMS CONF ART 54 INC XVII RICMS/00/SP E REDUCAO BASE CALC RED CONF ANEXO II ART 62 RICMS/SP -

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 26 NOV 2025

RESERVADO AO FISCO

e que
[illegible], estando conforme consta na presente Nota Fiscal.
Miguelópolis, 01 de 12 de 25
Fernanda Silva
228.916.328-77

powered by TOTVS

Identificação do emitente

JP IND FARMACEUTICA SA

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

JP FARMA

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA

N. 000266966
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 1155 9720 8700 0150 5500 1000 2669 6616 9996 4821

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA PRODUTO	135253653563335 26/11/2025 17:06:30-03:00

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
	Lote: 9813 25 Validade: 10/2027												

Cód. Cliente 3063

Data 26/11/2025 10:13

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

PROPOSTA

Razão social	**STA CASA MIS MIGUELOPOLIS**
Cidade	**MIGUELOPOLIS**
Estado	**SP**

Natureza Op.	VENDA
	1- Frete pago
Transportadora	A VISTA
Cond Pagto	
Pedido amarrado	
Total Volumes	66
Total Peso	678,6
Fatura Parcial?	Sim
Território	706 LUCIANA PAVAO
Total da NF	R$ 7.695,20

Produto	Descrição	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
5045	FISIOLOGICO 0,9% 100 ML BOLSA PVC	800	R$ 2,90	R$ 2.320,00
5042	FISIOLOGICO 0,9% 500 ML BOLSA PVC	300	R$ 4,29	R$ 1.287,00
5043	FISIOLOGICO 0,9% 250 ML BOLSA PVC	245	R$ 3,32	R$ 813,40
5041	FISIOLOGICO 0,9% 1 L BOLSA PVC	50	R$ 7,45	R$ 372,50
5033	GLICOFISIOLOGICO 5% 250 ML BOLSA PVC	210	R$ 3,31	R$ 695,10
5032	GLICOFISIOLOGICO 5% 500 ML BOLSA PVC	120	R$ 4,41	R$ 529,20
5031	GLICOFISIOLOGICO 5% 1 L BOLSA PVC	100	R$ 7,18	R$ 718,00
503	BICARBONATO DE SODIO 8,4% FR-SF 250 ML	40	R$ 24,00	R$ 960,00
	0			R$ 0,00
	0			R$ 0,00
	0			R$ 0,00
	0			R$ 0,00
	0			R$ 0,00
	0			R$ 0,00
	0			R$ 0,00
	0			R$ 0,00
	0			R$ 0,00
	0			R$ 0,00
	0			R$ 0,00
	0			R$ 0,00
	0			R$ 0,00
	0			R$ 0,00
	0			R$ 0,00
	0			R$ 0,00
	0			R$ 0,00

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

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

Faturamento minimo R$ 3.000,00.

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

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

NÃO GARANTIMOS PREÇO PARA PROCESSO LICITATÓRIO.

Cód. Cliente 3063

Data 24/11/2025 14:30

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

PROPOSTA

Razão social	**STA CASA MIS MIGUELOPOLIS**			
Cidade	**MIGUELOPOLIS**			
Estado	**SP**			

Natureza Op.	VENDA
	1- Frete pago
Transportadora	A VISTA
Cond Pagto	
Pedido amarrado	
Total Volumes	70
Total Peso	728,2
Fatura Parcial?	Sim
Território	706 LUCIANA PAVAO
Total da NF	R$ 11.535,20

Produto	Descrição	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
5045	FISIOLOGICO 0,9% 100 ML BOLSA PVC	800	R$ 2,90	R$ 2.320,00
5042	FISIOLOGICO 0,9% 500 ML BOLSA PVC	300	R$ 4,29	R$ 1.287,00
5043	FISIOLOGICO 0,9% 250 ML BOLSA PVC	245	R$ 3,32	R$ 813,40
5041	FISIOLOGICO 0,9% 1 L BOLSA PVC	50	R$ 7,45	R$ 372,50
5033	GLICOFISIOLOGICO 5% 250 ML BOLSA PVC	210	R$ 3,31	R$ 695,10
5032	GLICOFISIOLOGICO 5% 500 ML BOLSA PVC	120	R$ 4,41	R$ 529,20
5031	GLICOFISIOLOGICO 5% 1 L BOLSA PVC	100	R$ 7,18	R$ 718,00
503	BICARBONATO DE SODIO 8,4% FR-SF 250 ML	200	R$ 24,00	R$ 4.800,00
	0			R$ 0,00
	0			R$ 0,00
	0			R$ 0,00
	0			R$ 0,00
	0			R$ 0,00
	0			R$ 0,00
	0			R$ 0,00
	0			R$ 0,00
	0			R$ 0,00
	0			R$ 0,00
	0			R$ 0,00
	0			R$ 0,00
	0			R$ 0,00
	0			R$ 0,00
	0			R$ 0,00

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

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

Faturamento minimo R$ 3.000,00.

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

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

NÃO GARANTIMOS PREÇO PARA PROCESSO LICITATÓRIO.

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

Orçamento - Santa Casa de Miguelópolis

Luciana Pavão - JP Indústria Farmacêutica S.A. <cotacao1@jpfarma.com.br> 26 de novembro de 2025 às 09:09
Para: SANTA CASA MIGUELOPOLIS - COMPRAS <santacasamiguelopoliscompras@gmail.com>

Bom dia

Segue anexo espelho do pedido e abaixo os dados bancários.

JP Indústria Farmaceutica SA

CNPJ 55.972.087/0001-50

Banco do Brasil - 001

Agência 3370-7

Conta Corrente: 3447-9

ou

Banco Itaú - 341

Agência: 0125

Conta Corrente: 24.109-1

JP Indústria Farmaceutica SA

PIX: 55972087000150

[Texto das mensagens anteriores oculto]

3063 STA CASA MIGUELOPOLIS 24.11.25 1431.pdf
304K

Gmail

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

Orçamento - Santa Casa de Miguelópolis

Luciana Pavão - JP Indústria Farmacêutica S.A. <cotacao1@jpfarma.com.br> 26 de novembro de 2025 às 08:37
Para: SANTA CASA MIGUELOPOLIS - COMPRAS <santacasamiguelopoliscompras@gmail.com>

Bom dia!

Informo que, durante o período de final de ano, a JP Farma estará com o seguinte horário de funcionamento:

- **22 e 23 de dezembro de 2025**: **Plantão Comercial**
- **24, 25 e 26 de dezembro de 2025**: **Sem expediente**

- **29 e 30 de dezembro de 2025**: **Plantão Comercial**
- **31 de dezembro de 2025 e 01 e 02 de janeiro de 2026**: **Sem expediente**
- **Retorno das atividades**: **05 de janeiro de 2026**

Agradecemos pela compreensão e desejamos a todos um excelente final de ano!

[Texto das mensagens anteriores oculto]

26/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:47:25
086000860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 26/11/2025
NR. DOCUMENTO 553.370.000.026.500
VALOR TOTAL 1.096,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ATIVA COML HOSP LTDA
AGENCIA: 3370-7 CONTA: 26.500-4
NR. DOCUMENTO 550.860.000.009.384

==========

NR.AUTENTICACAO A.31E.2F2.FD6.489.F7C

26/11/2025

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Ativa

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.174.393
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 1104 2749 8800 0138 5500 1000 1743 9310 2967 3230

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135253650774766 - 26/11/2025 14:03:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
582596876113		04.274.988/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS			52.343.829/0001-90	26/11/2025
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA JOSE JACOB DAUR, 925	CENTRO		14530-000	
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
MIGUELÓPOLIS	SP	16991985300		

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
657,60	118,36	0,00	0,00	0,00	0,00	1.096,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.096,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA	0-Remetente				12.270.745/0004-00
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP11B KM 2.2-SP110-330		SUMARÉ		SP	671495090114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	Volumes			9,400	9,400

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	Ab IQ IPI
49394	SANTIPLEX B SOL INJ 2ML CT C/100 AP/SANTISA - PMC: 1.40 Lote: 21603825 Qt: 400 Fab: 06/10/25 Val: 17/09/27	30039019	020	5102	AP	400	0,9500	380,00	228,00	41,04			18,00	
57316	SONDA FOLEY DE LATEX 2 VIAS N.16 C/ BALAO 30-50 ML CX C/10 UN/TKL Lote: 25C27 Qt: 200 Fab: 18/03/25 Val: 17/03/30	90183921	720	5102	UN	200	1,7900	358,00	214,80	38,66			18,00	
57326	SONDA FOLEY EM LATEX ESTERIL 2 VIAS N.14 C/ BALÃO 15-30ML CX C/10 UN (IMPORTADO)/TKL Lote: 25C26 Qt: 200 Fab: 18/03/25 Val: 17/03/30	90183921	720	5102	UN	200	1,7900	358,00	214,80	38,66			18,00	

Complexo B

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 26 NOV 2025

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
Vendedor: 1-ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA Id Mov: 2967323
BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4
BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0
PIX CNPJ: 04.274.988/0001-38
"CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO"
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R$ 161,73 Estadual: R$ 174,48 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) Isenção Parcial na base de calculo referente Portaria CAT 42/2021 decreto 65.718.

RESERVADO AO FISCO

Recebi 27/11/25
Maura Ap. G. Cardoso
45.233.150-X

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

VENDA (NORMAL) Nº 2967323 **25 DE NOVEMBRO DE 2025**

Agente: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS (418)
Fantasia:
Endereço: RUA JOSE JACOB DAUR,925
Cidade: MIGUELÓPOLIS
Bairro: CENTRO
Cnpj/Cpf: 52.343.829/0001-90

Contato: FLAVIO
Cep: 14530-000
Telefone: (16)99198-5300
Uf: SP
E-mail: santacasamiguelopoliscompras@gmail.com
IE/RG: ISENTO

Produtos

Código	Descrição	Un	Qtd	Unitário	Total
57326	SONDA FOLEY EM LATEX ESTERIL 2 VIAS N.14 C/ BALÃO 15-30ML CX C/10 UN (IMPORTADO)/TKL	UN	200	1,7900	358,00
SONDA FOLEY EM LATEX ESTERIL 2 VIAS N.14					
57316	SONDA FOLEY DE LATEX 2 VIAS N.16 C/ BALAO 30-50 ML CX C/10 UN/TKL	UN	200	1,7900	358,00
SONDA FOLEY EM LATEX ESTERIL 2 VIAS N.16					
49394	SANTIPLEX B SOL INJ 2ML CT C/100 AP/SANTISA	AP	400	0,9500	380,00
COMPLEXO B (VIT B1 / CLORIDRATO DE TIAMINA + VIT B2 / fosfato sódico de riboflavina + VIT B6 / CLORIDRATO DE PIRIDOXINA + VIT B3 / NICOTINAMIDA + VIT B5 / ÁCIDO PANTOTÊNICO) SOL INJ 2ML					

Total Produtos - Qtde: 800 - R$ 1.096,00

Total Geral: R$ 1.096,00

Vencimentos

Data Venc.	Espécie	Documento	Banco	Emitente	Valor
26-12-2025	DP	0	0		1.096,00

Observações:

AGUARDANDO PAGAMENTO
VALIDADE ACIMA 12 MESES
Bloqueado em 25/11/2025 11:48:09 por:Maria Fernanda
BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4
BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0
PIX CNPJ: 04.274.988/0001-38

Vencimentos: 01 = 26/12/2025 1.096,00

Cond.Pagto: 30

Transportadora: Cif - PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA

Vendedor: Maria Fernanda
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
andre@ativahosp.com.br

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

ORCAMENTO Nº 2965227 **24 DE NOVEMBRO DE 2025**

Agente: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS (418)
Fantasia:
Endereço: RUA JOSE JACOB DAUR,925
Cidade: MIGUELÓPOLIS
Bairro: CENTRO
Cnpj/Cpf: 52.343.829/0001-90

Contato: FLAVIO
Cep: 14530-000
Telefone: (16)99198-5300
Uf: SP
E-mail: santacasamiguelopoliscompras@gmail.com
IE/RG: ISENTO

Produtos

Item	Código	Descrição	Emb. Padrão	Un	Qtd	Unitário	Total
0001	57143	EQUIPO TRANSFUSÃO SANGUE C/ TUBO PVC 1,70M CÂMARA DUPLA LUER SLIP GRAVIT. CX C/200 UN (IMPORTADO)/CREMER	CX-200	UN	100	5,1100	511,00
EQUIPO TRANFUSÃO DE SANGUE C/ CÂMARA DUPLA E FILTRO LUER SLIP							
0002	57326	SONDA FOLEY EM LATEX ESTERIL 2 VIAS N.14 C/ BALÃO 15-30ML CX C/10 UN (IMPORTADO)/TKL	CX-10	UN	80	1,7900	143,20
SONDA FOLEY EM LATEX ESTERIL 2 VIAS N.14							
0003	57316	SONDA FOLEY DE LATEX 2 VIAS N.16 C/ BALAO 30-50 ML CX C/10 UN/TKL	CX-10	UN	80	1,7900	143,20
SONDA FOLEY EM LATEX ESTERIL 2 VIAS N.16							
0004	56139	LUVA PROCEDIMENTO NÃO ESTERIL SOFT AID C/ PO TAM P C/100/BOMPACK/100-UN	CX-100	CX	40	20,1000	804,00
LUVA PROCEDIMENTO NÃO ESTERIL C/ PO TAM P							
0005	56140	LUVA PROCEDIMENTO NÃO ESTERIL SOFT AID C/ PO TAM M CX C/100 UN/BOMPACK/100-UN	CX-100	CX	80	17,8000	1.424,00
LUVA PROCEDIMENTO NÃO ESTERIL C/ PO TAM M							
0006	48800	SERINGA INSULINA BICO SLIP 1ML/100UI C/ AGULHA ACOPLADA 13MMX0,45MM 26G ½ CX C/100 UN/DESCARPACK	CX-100	UN	1.000	0,2000	200,00
SERINGA INSULINA 1ML/100UI C/ AGULHA ACOPLADA 13MM X 0,45MM							
0007	56901	ESPARADRAPO IMPERMEÁVEL 100MM (10CM) X 4,5M CX C/ 96 UN/CIEX	EE-96	UN	192	7,8200	1.501,44
ESPARADRAPO IMPERMEÁVEL 100MMX4,5M							
0008	53554	OMEPRAZOL 40MG PÓ P/ SOL INJ (GEN) CX C/ 20 FA + DIL 10ML/BLAU	CX-20	FA	100	7,0700	707,00
OMEPRAZOL SÓDICO 40MG PÓ LIOF P/ SOL INJ C/ DIL 10ML							
0009	49394	SANTIPLEX B SOL INJ 2ML CT C/100 AP/SANTISA	CT-100	AP	200	0,9500	190,00
COMPLEXO B (VIT B1 / CLORIDRATO DE TIAMINA + VIT B2 / fosfato sódico de riboflavina + VIT B6 / CLORIDRATO DE PIRIDOXINA + VIT B3 / NICOTINAMIDA + VIT B5 / ÁCIDO PANTOTÊNICO) SOL INJ 2ML							
0010	20675	NAUSEDRON 2MG/ML (4MG) SOL INJ 2ML CX C/ 50 AP/CRISTÁLIA	CX-50	AP	300	1,0800	324,00

CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 4MG (2MG/ML) SOL INJ 2ML								
0011	31217	CETOPROFENO 100MG (GEN) PÓ P/ SOL INJ IV CT C/ 50 FA/CRISTÁLIA	CT-50	FA	300	3,3000	990,00
CETOPROFENO 100MG PÓ LIOF P/ SOL INJ IV								
0012	53206	PIPER+TAZO 4,5G PÓ SOL INJ (GEN) CX C/ 25 FA/FRESENIUS	CX-25	FA	100	15,8000	1.580,00
PIPERACILINA SÓDICA 4000MG (4G) + TAZOBACTAM SÓDICO 500MG PÓ LIOF INJ								
0013	52075	ÁGUA P/ INJ 10ML CX C/ 200 AP/FARMARIN	CX-200	AP	5.000	0,1800	900,00
ÁGUA DESTILADA (ÁGUA P/ INJ) 10ML								
0014	36398	MIDAZOLAM 50MG (5MG/ML) (GEN) SOL INJ 10ML IM/IV CX C/100 AP/HIPOLABOR	CX-100	AP	200	3,2600	652,00
CLORIDRATO DE MIDAZOLAM 50MG (5MG/ML) SOL INJ 10ML								
0015	36954	TRAMADOL 100MG (50MG/ML) (GEN) SOL INJ 2ML IM/IV CT C/60 AP/TEUTO	CX-60	AP	420	0,8600	361,20
CLORIDRATO DE TRAMADOL 100MG (50MG/ML) SOL INJ 2ML								
0016	32975	DIPIFARMA 500MG/ML SOL INJ 2ML CX C/ 100 AP/FARMACE	CX-100	AP	3.000	0,4600	1.380,00
DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML SOL INJ 2ML								
0017	41137	ENCRISE 20U/ML SOL INJ 1ML CT C/ 10 AP/BIOLAB	CT-10	AP	100	24,9600	2.496,00
VASOPRESSINA SÍNTETICA 20U/ML SOL INJ 1ML								
0018	36501	BICARBONATO DE SODIO 8,4% SOL INJ 250ML CX C/ 35 FR/HYPOFARMA	CX-35	FR	135	18,3500	2.477,25
BICARBONATO DE SODIO 8,4% INJ 250ML								

Total Geral: R$ 16.784,29

**** DEZESSEIS MIL,SETECENTOS E OITENTA E QUATRO REAIS E VINTE E NOVE CENTAVOS ****

Observações:

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

Cond.Pagto: 30

Validade Proposta: 5 Dias da Abertura

Transportadora: Cif -

Vendedor: Maria Fernanda
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
andre@ativahosp.com.br

NOVA HOSPITALAR
PRODUTOS HOSPITALARES

NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA

Data: 21/11/2025

CNPJ: 21.036.417/0001-84 I.E.: 637341109119
RUA: RUA PAOLO PERIOTTO NRO: 363
BAIRRO: JARDIM DE CRESCI
CEP: 13571-618
FONE / FAX: (16)3413-8008

ORÇAMENTO: 51075

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

Cond. Pgto.: A VISTA Validade: 23/11/2025
Vendedor: 17 - SP2 Prazo Entrega:
Transportadora: Fat. Mínimo: 0,00
Frete Por Conta: CIF/Emitente

	Código	Descrição do Produto	Marca	Tipo	Qtde	Un	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	3789	EQUIPO MACRO FLEX L FOTOSSENSIVEL INJ. LATERAL FILTRO AR L.LOCK 1,5MT PCT C/20	LAMEDID		100	UN	4,8800	488,00
			Reg. M.S:					
2	1906	TIRA TESTE GLICOSE ON CALL PLUS II CX C/50	ACON		20	CX	46,9100	938,20
			Reg. M.S:	80102511674				
3	1655	EQUIPO P/TRANSFUSAO DE SANGUE CAMARA DUPLA	LAMEDID		10	PCT	49,8800	498,80
			Reg. M.S:	10369460174				
4	1223	SONDA FOLEY 2 VIAS 05-10CC 14FR CX C/10	SOLIDOR		8	CX	43,6667	349,33
			Reg. M.S:	10237580014				
5	534	SONDA FOLEY 2 VIAS 05-10CC 16FR CX C/10	SOLIDOR		8	CX	42,5500	340,40
			Reg. M.S:					
6	3629	ADAPTADOR PLASTICO TIPO PLUG P/FEC SISTE (BD)	BD		20	CX	304,5500	6.091,00
			Reg. M.S:	10033430503				
7	3047	LUVA PROCEDIMENTO LATEX TAM P CX C/100	LATEX BR		40	CX	27,9800	1.119,20
			Reg. M.S:					
8	653	LUVA PROCEDIMENTO LATEX TAM M C/PO CX C/100	MEDIX		80	CX	27,9800	2.238,40
			Reg. M.S:	80495510066				
9	1018	FAIXA DE ESMARCH 10CM X 2,0MT	TAYLOR		30	UN	29,9800	899,40
			Reg. M.S:	10229650050				
10	4328	FAIXA SMARCH 15CMX2,0MT HQ ESTERIL	HQ		30	UN	32,8700	986,10
			Reg. M.S:	10229650050				
11	3454	FAIXA SMARCH 20CMX2MT BOR.ROSA RL	SEGMED		30	UN	39,7700	1.193,10
			Reg. M.S:	10229650050				
12	3247	SERINGA DESC 01ML C/AG 13X4,5 CX C/500	SR		2	CX	140,0000	280,00
			Reg. M.S:	80026180028				
13	128	SERINGA DESC 20ML S/AG LS CX C/250	SR		8	CX	145,0000	1.160,00
			Reg. M.S:	80026180002				

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

	Código	Descrição do Produto	Marca	Tipo	Qtde	Un	Vlr. Unitário	Vlr. Total
14	3252	CATETER TIPO OCULOS OXIGENIO ESTERIL PGC PCT C/10	MARK MED		50	PCT	13,8900	694,50
			Reg. M.S: 10207820020					
15	2831	LENCOL DE PAPEL DESC 70CMX50MT CX C/10	FORTCLEAN		300	RL	10,8700	3.261,00
LENÇOL			Reg. M.S:					
16	2138	ESPARADRAPO 10,0CMX4,5MT C/CAPA	PROCITEX - C		150	UN	12,6800	1.902,00
			Reg. M.S: 80245219058					
17	481	OPRAZON 40MG PO P/SOL INJ C/DIL CX C/20	BLAU	S	5	CX	244,2200	1.221,10
OMEPRAZOL			Reg. M.S: 1163700960015					
18	182	HYPLEX B SOL INJ IV/IM 2ML CX C/100	HYPOFARMA	S	200	AMP	1,5800	316,00
POLIVITAMINICOS			Reg. M.S: 1038700290012					
19	261	ONDANSETRONA 4MG/2ML SOL INJ IV/IM (GEN) CX C/50	HYPOFARMA	G	300	AMP	1,3190	395,70
ONDANSETRONA			Reg. M.S: 1038700580045					
20	191	CETOPROFENO 100MG FA PO P/INFUSÃO IV CX C/50 (ARTRINID)	UNIAO QUIMI	G	6	CX	297,5000	1.785,00
CETOPROFENO			Reg. M.S: 1049715190014					
21	3388	PIPERACILINA SOD + TAZOBACTAM SOD 4G + 0,5G PO P/SOL INJ IV (GEN) CX C/10	MYLAN	G	100	FA	22,5000	2.250,00
PIPERACILINA SOD; TAZOBACTAM SOD			Reg. M.S: 1883000020043					
22	1131	AGUA PARA INJETAVEIS AMP 10ML CX C/200	FARMACE	S	25	CX	48,5500	1.213,75
AGUA PARA INJETAVEIS			Reg. M.S: 1108500110066					
23	4188	TRAMADOL 100MG/2ML C/100	HIPOLABOR	G	400	AMP	1,8800	752,00
TRAMADOL A2			Reg. M.S: 1134301560044					
24	2984	SCALP 23G P/INFUSAO ENDOVENOSA PVC CX C/100	DESCARPACK		10	CX	32,0000	320,00
			Reg. M.S:					

Valor da Mercadoria:	30.692,98
Valor do Frete:	0,00
Total do Orçamento:	30.692,98

Observação:

Nome do Usuário: CARLOS

Email:

Fone: 551633842254

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

Rioclarense

Empresa: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

Orçamento: A24QMH/1

Cidade: JAGUARIUNA Estado: SP

Segunda-feira, 24 de Novembro de 2025 - 9:20:15

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

Fone: (19) 35225-800

Cep: 13.916-074

Cnpj: 67.729.178/0004-91

Dados do Cliente:

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

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

Cep: 14.530-000

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

Seq. Cli.	Cód. Item	Descrição	Marca	UN	Emb	Qtd	Pr.Unit	Pr.Emb	Pr.Total
1	030366	TIRAS ON CALL PLUS II FRX50TIRAS N/IND AMARELA G133-10C 1791	MEDLEVENSOHN	CX	Caixas	20	R$ 0,3999	R$ 19,9950	R$ 399,90
Principio Ativo:		TIRAS REAGENTES N/INDIV			Reg. MS: 0080560310031				
2	013601	ADAPTADOR PRN CX C/50UN ESTERIL 385111	BD	CX	Caixas	10	R$ 4,9900	R$ 249,5000	R$ 2.495,00
Principio Ativo:		ADAPTADOR PLASTICO TIPO PLUG P/FEC SISTE			Reg. MS: 0010033430503				
3	014435	LUVA DE PROCEDIMENTO TAM P CX C/100UN - 0530201- CA29996	DESCARPACK	CX	Caixas	40	R$ 0,1799	R$ 17,9900	R$ 719,60
Principio Ativo:		LUVA DE PROCEDIMENTO TAMANHO P			Reg. MS: 0010330669104				
4	014436	LUVA DE PROCEDIMENTO TAM M CX C/100UN 0530301	DESCARPACK	CX	Caixas	80	R$ 0,1799	R$ 17,9900	R$ 1.439,20
Principio Ativo:		LUVA DE PROCEDIMENTO TAMANHO M			Reg. MS: 0010330669104				
5	032648	SERINGA DESC 1ML C/AG 13X0,45MM CX C/100UN 7092	MEDIX	CX	Caixas	10	R$ 0,3196	R$ 31,9600	R$ 319,60
Principio Ativo:		SERINGA DESC 1ML C/AG 13X4,5			Reg. MS: 0.0804.9551.009-8				
6	011289	SERINGA 20ML S/AG SLIP C/250UN 990173	BD	CX	Caixas	8	R$ 0,7699	R$ 192,4750	R$ 1.539,80
Principio Ativo:		SERINGA DESC 20ML SEM AGULHA L.SLIP			Reg. MS: 0010033430030				
7	032848	PAPEL LENCOL DESCARTEC 70CM X 50CM BRANCO CX C/6RO 00061	AMIL DESCARTAVE	cx	Caixas	50	R$ 7,4900	R$ 44,9400	R$ 2.247,00
Principio Ativo:		PAPEL LENCOL 70CM X 50M BRANCO			Reg. MS: 0000000000000000000				

8	035265	ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 10CMX4,5M PROCITEX C/1UN 802856	CREMER	RO	Caixas	150	R$ 8,3900	R$ 8,3900	R$ 1.258,50
Principio Ativo:		ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 10CM X 4,5M			Reg. MS: 0.0802.4521.032-7				
9	032920	SCALP N25G ASEPTO CX C/200UN 38833914	BD	CX	Caixas	5	R$ 1,9200	R$ 384,0000	R$ 1.920,00
Principio Ativo:		SCALP N.25G			Reg. MS: 0.0100.3343.046-0				
10	033917	OMEPRAZOL 40MG CX C/25FA + 25AP GEN - 4283	TEUTO	CX	Caixas	4	R$ 7,0030	R$ 175,0750	R$ 700,30
Principio Ativo:		OMEPRAZOL SODICO 40MG 10ML			Reg. MS: 1.0370.0771.005-9				
11	003104	HYPLEX B IM/IV CX C/100AP X 2ML	HYPOFARMA	CX	Caixas	2	R$ 1,0700	R$ 107,0000	R$ 214,00
Principio Ativo:		COMPLEXO B AMP IM/IV			Reg. MS: 1.0387.0029.001-2				
12	031606	ONDANSETRONA 2MG/ML CX C/100AP X 2ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	3	R$ 0,8560	R$ 85,6000	R$ 256,80
Principio Ativo:		ONDANSETRONA 4MG/2ML,CLORIDRATO			Reg. MS: 1.1343.0199.001-4				
13	017140	CETOPROFENO 100MG CX C/50FA IV GEN	CRISTALIA	CX	Caixas	6	R$ 2,9590	R$ 147,9500	R$ 887,70
Principio Ativo:		CETOPROFENO 100MG IV			Reg. MS: 1029803200033				
14	034583	PYPE 4,5 G CX C/10FA	BIOCHIMICO	CX	Caixas	10	R$ 13,9900	R$ 139,9000	R$ 1.399,00
Principio Ativo:		PIPERACILINA 4,0G + TAZOBACTAM 0,5G			Reg. MS: 1.0063.0287.001-0				
15	013992	AGUA PARA INJECAO CX C/200AP X 10ML	EQUIPLEX	CX	Caixas	25	R$ 0,1711	R$ 34,2200	R$ 855,50
Principio Ativo:		AGUA PARA INJECAO 10ML			Reg. MS: 1.1772.0024.046-3				
16	024326	DORMIRE 5MG/ML CX C/50AP X 10ML	CRISTALIA	CX	Caixas	4	R$ 10,5822	R$ 529,1100	R$ 2.116,44
Principio Ativo:		MIDAZOLAM 50MG			Reg. MS: 1.0298.0143.010-4				
17	028245	MIDAZOLAM 5MG/ML CX C/50AP X 10ML GEN - 6847	TEUTO	CX	Caixas	4	R$ 2,9900	R$ 149,5000	R$ 598,00
Principio Ativo:		MIDAZOLAM 50MG			Reg. MS: 1.0370.0636.019-4				
18	021839	TRAMADOL 100MG CX C/100AP X 2ML IM/IV GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	4	R$ 0,8897	R$ 88,9700	R$ 355,88

Principio Ativo:	TRAMADOL 100MG/2ML,CLORIDRATO				Reg. MS: 1.1343.0156.004-4				
19	004429	TRAMADON 50MG/ML CX C/100AP X 2ML	CRISTALIA	CX	Caixas	4	R$ 1,1934	R$ 119,3400	R$ 477,36
Principio Ativo:	TRAMADOL 100MG/2ML,CLORIDRATO				Reg. MS: 1.0298.0261.007-6				
20	003148	DIPIRONA SODICA 500MG/ML CX C/120AP X 2ML GEN - 2658	TEUTO	CX	Caixas	25	R$ 0,4110	R$ 49,3200	R$ 1.233,00
Principio Ativo:	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML				Reg. MS: 1.0370.0470.005-2				
21	031290	ALCOOL ETILICO 70% LIQU/SUPERFICIE 1000ML C/12FR - 8342	VIC PHARMA	CX	Caixas	10	R$ 5,3900	R$ 64,6800	R$ 646,80
Principio Ativo:	ALCOOL 70% 1000ML				Reg. MS: 3264880330010				
22	023638	ENCRISE 20U CX C/10AP X 1ML	BIOLAB SANUS	CX	Caixas	10	R$ 22,9900	R$ 229,9000	R$ 2.299,00
Principio Ativo:	VASOPRESSINA SINTETICA 20U				Reg. MS: 1.0974.0190.003-5				
23	031428	BICARBONATO DE SODIO 8,4% CX/35FR X 250ML	HYPOFARMA	CX	Caixas	5	R$ 20,9792	R$ 734,2720	R$ 3.671,36
Principio Ativo:	BICARBONATO DE SODIO 8,4% 250ML S.FECHAD				Reg. MS: 1.0387.0056.008-7				

Total Orçamento : R$ 28.049,74

Condição de Pagamento: 28 DIAS **Previsão de Entrega: 25/11/2025** **Validade da Proposta: 27/11/2025**

Observações:

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

Atenciosamente,

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

Orçamento realizado por:

26/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:47:25
086000860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 26/11/2025
NR. DOCUMENTO 553.415.000.105.047
VALOR TOTAL 4.145,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SOMA-SP PROD HOSP LTDA
AGENCIA: 3415-0 CONTA: 105.047-8
NR. DOCUMENTO 550.860.000.009.384

IDENTIFICADOR 1: 52.343.829/0001 90

NR.AUTENTICACAO C.2ED.1A1.E0E.485.EDC

26112025

SOMASP HOSPITALAR

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

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

1-Saída / 2-Entrada: 1
No. 348466
Série 1

Chave de Acesso
3525.1105.8476.3000.0110.5500.1000.3484.6610.0630.1369
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Natureza de Operação	Protocolo de autorização de uso
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	135253653814315

Inscrição Estadual	Inscr. Estadual do subst. Tribut.	CNPJ
635.487.579.110		05.847.630/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social			CNPJ / CPF	Data Emissão
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS			52.343.829/0001-90	26/11/2025
Endereço		**Bairro / Distrito**	**CEP**	**Data de Entrada / Saida**
R JOSE JACOB DAUR 925		CENTRO	14.530-000	
Município	**Fone / Fax**	**UF** / **Inscrição Estadual**		**Hora de Entrada / Saida**
MIGUELOPOLIS		SP / ISENTO		

FATURA/DUPLICATA

348466-A 26/11/2025 4.145,00									

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho	Vendedor	DADOS BANCÁRIOS
515057		21	Deposito Conta CARTEIRA Ag: 999 C/C: 999-9

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
3.811,64	658,10	0,00	0,00	4.145,00

Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas	Valor do IPI	Valor Aprox de Tributos	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.175,76	4.145,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veiculo	UF	CNPJ / CPF
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA	0-Remetente (CIF)				23.246.316/0001-63
Endereço	**Município**			**UF**	**Inscrição Estadual**
ROD WASHINGTON LUIZ KM 172	RIO CLARO			SP	587.220.280.115

Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Liquido (Kg)	Cubagem Total
36				130,430	130,430	0,552

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereco		Bairro / Distrito	CEP
R JOSE JACOB DAUR 925		CENTRO	14.530-000
Município	**UF**		
MIGUELOPOLIS	SP		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un.	Qtde	Vlr.Unitário	Vlr.Total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vr.IPI	IPI	ICMS
3481	AGUA P/ INJECAO AMPOLA 10ML FARMACE Lote: 25H10717D 19/07/2027 Fabr: 19/08/2025 Cod.Fabr: 07010026 Reg.MS: 1108500110066 EAN13: Decr: 59 Trib. Aprox R$: 107,60 Federal e 106,40 Estadual Fonte:IBPT	30049099	020	5102	AMP	5000,000	0,16000	800,00	466,64	56,00	0,00	0,00	12,00
2021	CATETER OXIGENIO TIPO OCULOS NR 12 105CM ADULTO PGC UNIDADE MARK MED Lote: 24259 30/11/2029 Fabr: 01/11/2025 Cod.Fabr: 00017302 Reg.MS: 10207820020 EAN13: 7898430464997 Decr: Trib. Aprox R$: 258,24 Federal e 255,36 Estadual Fonte:IBPT	90183929	000	5102	UN	2000,000	0,96000	1.920,00	1.920,00	345,60	0,00	0,00	18,00
42692	ESPARADRAPO 10CM X 4,5M C/CAPA AD PELE ROLO MISSNER Lote: 001116 01/08/2027 Fabr: 01/08/2025 Cod.Fabr: PA.0029 Reg.MS: 80003309005 EAN13: 7896544901100 Decr: Trib. Aprox R$: 99,66 Federal e 133,38 Estadual Fonte:IBPT	30051090	500	5102	RL	78,000	9,50000	741,00	741,00	133,38	0,00	0,00	18,00
59887	ESPARADRAPO PROCITEX IMPERM. BRANCO ROLO 10CM X 4,5M CREMER Lote: 8563512C 24/03/2027 Fabr: 24/03/2025 Cod.Fabr: 802856 Reg.MS: 80245210327 EAN13: 7891800802856 Decr: Trib. Aprox R$: 92,00 Federal e 123,12 Estadual Fonte:IBPT	30051030	000	5102	RL	72,000	9,50000	684,00	684,00	123,12	0,00	0,00	18,00

Pago com Recurso de Subvenção Social 2025
Termo N.º
Data: 26 NOV 2025

Informações Complementares

Decretos: 18: BC REDUZIDA CONF ART 62, ANEXO II DO RICMS
Obs Fiscal:
| Produtos farmaceuticos Para. 1o art 21 e 22 - IN 1234/12 combinado com a lei 10.147

Reservado ao Fisco

ATESTO que recebi o material/serviço o que foi conferido, estando conforme consta na presente Nota Fiscal.
Miguelópolis, 27 de 11 de 25
Fernanda Silva 228.916.328-77

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Emissão: 25/11/2025 10:17:41
Página: 1 de 1

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

Pedido de Venda

Número....: 515057 25/11/2025 Empenho: **Prev. Envio: 25/11/2025**
Código....:6042 **Forn/Cliente:** SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS **Limite: Sem limite**
Fone Contato: **Vendedor:** PRIVADO SP X - BRUNA
Endereço....: R JOSE JACOB DAUR 925 **Bairro:** CENTRO **Cidade:** MIGUELOPOLIS
CNPJ.....: 52.343.829/0001-90 **Complemento:** **UF:** SP
Natureza....: Venda a vista **CEP:** 14.530-000
End.Entrega...: R JOSE JACOB DAUR,925 - Bairro: CENTRO - CEP: 14.530-000 - MIGUELOPOLIS/SP

Faturados neste momento

Cód.	Descrição	CST	Uni.	Qtde	Vlr.Unit.	Desc.Unit.	Total
07010026	AGUA P/ INJECAO AMPOLA 10ML FARMACE	020	AMP	5000	0,16000	0,00	800,00
Lote: 25H10717D	Validade: 19/07/2027		Localiz:				
EAN13:	NCM: 30049099	No.Reg.MS: 1108500110066		Nome Coml:			
PesoUn: 0,01413	Peso Total: 70,65000	Cubagem Un: 0,000033600		Cubagem Total: 0,168000000			
00017302	CATETER OXIGENIO TIPO OCULOS NR 12 105CM ADULTO PGC UNIDADE MARK MED	000	UN	2000	0,96000	0,00	1.920,00
Lote: 24259	Validade: 30/11/2029		Localiz:				
EAN13: 7898430464997	NCM: 90183929	No.Reg.MS: 10207820020		Nome Coml:			
PesoUn: 0,01947	Peso Total: 38,94000	Cubagem Un: 0,000159840		Cubagem Total: 0,319680000			
PA.0029	ESPARADRAPO 10CM X 4,5M C/CAPA AD PELE ROLO MISSNER	000	RL	78	9,50000	0,00	741,00
Lote: 001116	Validade: 01/08/2027		Localiz:				
EAN13: 7896544901100	NCM: 30051090	No.Reg.MS: 80003309005		Nome Coml:			
PesoUn: 0,15333	Peso Total: 11,95974	Cubagem Un: 0,000414000		Cubagem Total: 0,032292000			
802856	ESPARADRAPO PROCITEX IMPERM. BRANCO ROLO 10CM X 4,5M CREMER*	000	RL	72	9,50000	0,00	684,00
Lote: 8563512C	Validade: 24/03/2027		Localiz:				
EAN13: 7891800802856	NCM: 30051030	No.Reg.MS: 80245210327		Nome Coml:			
PesoUn: 0,12333	Peso Total: 8,87976	Cubagem Un: 0,000440660		Cubagem Total: 0,031727520			

Valor Somado ---> **4.145,00**

Cálculo de Impostos

Base Cálc.ICMS	Valor ICMS	Vlr.Base ICMS	Vlr.ICMS Subst.	Tot. Produtos	
3.811,64	658,10	0,00	0,00	4.145,00	
Frete	**Seguro**	**Outras Desp.**	**Valor IPI**	**Tot. Desconto**	**Valor Total**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.145,00

Cubagem (M3): 0,55170
Transportadora: COTAR FRETE LOGISTICA TRANSPORTE **Mod. Frete:** 0-Remetente (CIF) **Peso (Kg):** 130,42950

Condições de Pagamento: 000/ / / / / / / / / dias do faturamento **Dados Bancários:**

Vencto	Valor	Vencto	Valor	Vencto	Valor
	0,00		0,00		0,00
	0,00		0,00		0,00
	0,00		0,00		0,00
	0,00				

Observações
DADOS BANCÁRIOS SOMA SP

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

Observações para o Almoxarifado
ESPELHO DO PEDIDO 25-11

Financeiro | Farmacêutico | Ger.Materiais | Ger.Medicamentos

Separador | Conferente | Faturista

[ ] Preço [ ] Rotulagem [ ] Embalagem [ ] Validade [ ] N.F. [ ] Temperatura Volume: Peso:

Bloqueios do Pedido
Prod. c/Vr. abaixo do Mínimo: **N** Qualificação do Cliente: **S**
Limite de Crédito Atingido....: **N** Doc.Vencido vigilância.: **N**

Cubagem Total: **0,55170** **Peso Total:** **130,42950** **Total Geral do Pedido/Orçamento:** **4.145,00**

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Emissão: 24/11/2025 13:17:37

Orçamento/Cotação

Página: 1

Número....: 514837 24/11/2025
Código....: 6042 **Forn/Cliente:** SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
Fone Contato:
Endereço....: R JOSE JACOB DAUR 925 **Bairro:** CENTRO
CNPJ.....: 52.343.829/0001-90 **Complemento:**
CEP: 14.530-000 **Cidade:** MIGUELOPOLIS **UF:** SP

Cód.	Descrição	Lote	Validade	Apresentação	Uni.	Qtde	Vlr.Unit.	Total
0751201	SONDA FOLEY 2 VIAS 14 FR BALAO 30ML UNIDADE DESCARPACK			CX/10-CXG/500-C	UN	80	2,20000	176,00
0751301	SONDA FOLEY 2 VIAS 16 FR BALAO 30ML UNIDADE DESCARPACK			CX/10-CXG/500-C	UN	80	2,20000	176,00
29	LUVA PROC N EST PEQUENA LATEX C/TALCO C/100 80495510096 MEDIX			CT/1-CXG/10-C	CT	40	19,80000	792,00
30	LUVA PROC N EST MEDIA LATEX C/TALCO C/100 80495510096 MEDIX			CT/1-CXG/10-C	CT	80	19,80000	1.584,00
990173	SERINGA PLASTIPAK 20ML S/AG LUER SLIP UNIDADE (990173) BD			CXG/250-C	UN	2000	0,85000	1.700,00
00017302	CATETER OXIGENIO TIPO OCULOS NR 12 105CM ADULTO PGC UNIDADE MARK MED			PCTE/10-CXG/450-C	UN	500	0,96000	480,00
802856	ESPARADRAPO PROCITEX IMPERM. BRANCO ROLO 10CM X 4,5M CREMER*			PCTE/12-CXG/36-C	RL	150	9,50000	1.425,00
PA8828	OMEPRAZOL 40MG FRASCO AMPOLA COM DILUENTE 10ML (G) BLAU FARMACEUTICA			CX/20-CXG/160-C	F/A	100	7,55000	755,00
4101.0250	COMPLEXO B AMPOLA 2ML HYPLEX B HYPOFARMA			CX/100-CXG/1200-C	AMP	200	1,00000	200,00
80786	ONDANSETRONA 4MG AMPOLA 2ML ONDSET INJ (1002834) U.Q.			CX/50-CXG/1000-C	AMP	300	0,90000	270,00
10010057	CETOPROFENO 100MG IM INJ AMPOLA 2ML (G) HIPOLABOR			CX/100-CXG/2000-C	AMP	300	1,08000	324,00
000970	PIPERACILINA SOD.+TAZOBACTAM SOD.(4,0G+0,5G) 4,5G FRASCO AMPOLA (G) FRESENIUS			CX/25-CXG/250-C	F/A	100	16,00000	1.600,00
07010026	AGUA P/ INJECAO AMPOLA 10ML FARMACE			CXG/200-C	AMP	5000	0,16000	800,00
9069	TRAMADOL 100MG AMPOLA 2ML (G) TEUTO PORT. 344/98 (A2)			CX/60-CXG/840-C	AMP	400	0,94000	376,00
2658.	DIPIRONA 500MG/ML AMPOLA 2ML (G) TEUTO*			CX/120-CXG/960-C	AMP	3000	0,42000	1.260,00
001211	VASOPRESSINA 20U/ML AMPOLA 1ML ENCRISE BIOLAB			CX/10-CXG/480-C	AMP	100	30,00000	3.000,00
4202.0041	BICARBONATO DE SODIO 8,4% FRASCO 250ML S/FECH HYPOFARMA			CXG/35-C	FRC	175	18,50000	3.237,50

Valor Somado —> **18.155,50**

Validade da Cotação: 24/11/2025
Vendedor: PRIVADO SP X - BRUNA
Prazo Entrega: 2 dias

Condições de Pagamento: **000**

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

PRIVADO SP X - BRUNA

HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA

LOGÍSTICA HOSPITALAR

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

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

Cliente: 5074-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

Orçamento: 3001381 | **Endereço:** JOSE JACOB DAUR | **Nº:** 925 | **Cmpl:**

Contato: | **Bairro:** CENTRO | **Cidade:** MIGUELOPOLIS | **CEP:** 14530000

	Descrição	Marca	Qtd.	Cx. C/	Vlr.Únit.	Vlr.Cx.	Vlr.St.	Vlr.Total	CD	Impostos
1	3318-EQUIPO MACRO CAM FLEX FOTO FILTRO BACT 15MICRA C/180 F/AR UN IL L ENTRADA DE AR L LOCK FD T1000 S PL C/SACO-	EMBRAMED	1	180	6,8934	1240,82	0,00	1240,82	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 1240.82 Valor ICMS: 223.35
2	4714-EQUIPO TRANSFUSAO SANGUE (SANGOFLEX) SPIN L LOCK C/80- 403510 Anvisa: 80136990712	B.BRAUN	1	80	5,9400	475,20	0,00	475,20	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 475.2 Valor ICMS: 85.54
3	4892-SONDA FOLEY LATEX 2 VIAS 14FR 30ML C/BALAO C/10- 0751201 Anvisa: 10330660226	DESCARPACK	8	10	2,3600	23,60	0,00	188,80	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 188.8 Valor ICMS: 33.98
4	5571-PLUG ADAPTADOR PRN L LOCK 3/4 CURTO C/50- 385111 Anvisa: 10033430503	BD/BECTON	1	50	4,7100	235,50	0,00	235,50	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 235.5 Valor ICMS: 42.39
5	563-SONDA/TUBO ENDOTRAQUEAL 7,0MM PVC C/BALAO- ET70PC Anvisa: 10297020102	BCI MEDICAL	100	1	3,1350	3,14	0,00	313,50	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 313.5 Valor ICMS: 56.43
6	559-SONDA/TUBO ENDOTRAQUEAL 8,0MM PVC C/BALAO- ET80PC Anvisa: 10297020102	BCI MEDICAL	100	1	3,1350	3,14	0,00	313,50	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 313.5 Valor ICMS: 56.43
7	2032-LUVA DE PROCEDIMENTO LATEX PEQUENA C/100 C/TALCO- 0530201/014594 Anvisa: 10330660340	DESCARPACK	40	100	0,1999	19,99	0,00	799,60	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 799.6 Valor ICMS: 143.93
8	5522-LUVA DE PROCEDIMENTO LATEX MEDIA C/100 C/TALCO- 203441/30 Anvisa: 80495510096	MEDIX	80	100	0,1999	19,99	0,00	1599,20	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 1599.2 Valor ICMS: 287.86
9	5605-SERINGA DESCARTAVEL (PLASTIPAK) 1ML TUBERCULINA C/AGULHA 0,38X13 C/150- 990146 Anvisa: 10033430024	BD/BECTON	7	150	1,0600	159,00	0,00	1113,00	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 1113.0 Valor ICMS: 200.34
10	5589-SERINGA DESCARTAVEL (PLASTIPAK) 20ML L SLIP S/AG C/250- 990173 Anvisa: 10033430030	BD/BECTON	8	250	0,9360	234,00	0,00	1872,00	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 1872.0 Valor ICMS: 224.64
11	709-CATETER P/OXIGENIO TIPO OCULOS ADULTO 12FR 1,40M C/20- 662870 Anvisa: 80245210268	EMBRAMED	25	20	1,3685	27,37	0,00	684,24	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 684.24 Valor ICMS: 123.16
12	4660-PAPEL LENCOL 70CMX50M C/10 - 100% CELULOSE - CX AMARELA- LUX-70 Anvisa: AF 8059712 PS	PLUMAX	30	10	14,7444	147,44	0,00	4423,32	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 4423.32 Valor ICMS: 796.2
13	5848-ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 10CMX4,5M C/12- 198973/801958 Anvisa: 80245210327	CREMER	13	12	12,1380	145,66	0,00	1893,53	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 1893.53 Valor ICMS: 340.84

HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA

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

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

Cliente: 5074-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

Orçamento: 3001381 | **Endereço:** JOSE JACOB DAUR | **Nº:** 925 | **Cmpl:**

Contato: | **Cidade:** MIGUELOPOLIS | **CEP:** 14530000

	Descrição	Marca	Qtd.	Cx. C/	Vlr.Únit.	Vlr.Cx.	Vlr.St.	Vlr.Total	CD	Impostos
14	5552-SCALP 23G ASEPTO LOCK C/200- 38833814 Anvisa: 10033430460	BD/BECTON	5	200	1,9200	384,00	0,00	1920,00	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 1920.0 Valor ICMS: 345.6
15	4204-OMEPRAZOL [GEN] 40MG C/20 F/A+DIL 10ML - IV- PA8828 Anvisa: 1163701650011	BLAU FARMA	1	20	7,4700	149,40	0,00	149,40	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 149.4 Valor ICMS: 17.93
16	6011-POLIVITAMINICO (SANTIPLEX B) C/100 2ML - IM/IV- 500033 Anvisa: 1018600330018	SANTISA	1	100	0,9900	99,00	0,00	99,00	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 99.0 Valor ICMS: 17.82
17	6076-CLORIDRATO DE ONDANSETRONA [GEN] 2MG/ML 4ML C/100 AMP - IV IM- 4301.0282 Anvisa: 1038700580061	HYPOFARMA	3	100	0,9986	99,86	0,00	299,57	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 299.57 Valor ICMS: 35.95
18	686-CETOPROFENO [GEN] 100MG INTRAVENOSO - C/50 F/A S/DIL - IV- 520706/ 70000539 Anvisa: 1029803200033	CRISTALIA	1	50	3,4400	172,00	0,00	172,00	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 172.0 Valor ICMS: 20.64
19	4685-PIPERACILINA+TAZOBACTAM (PYPE) 4,5G C/10 F/A PO - IV- 1302046 Anvisa: 1006302870010	BIOCHIMICO	1	10	16,6000	166,00	0,00	166,00	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 166.0 Valor ICMS: 29.88
20	2815-AGUA PARA INJECAO 10ML C/200 AMP- 605 / 1210605 Anvisa: 1177200240463	EQUIPLEX	25	200	0,1940	38,80	0,00	970,00	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 970.0 Valor ICMS: 116.4
21	3623-MIDAZOLAM (B1) (DORMIRE) 50MG 10ML C/50 AMP - IM/IV- 70000045/70000763 Anvisa: 1029801430104	CRISTALIA	4	50	7,4052	370,26	0,00	1481,04	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 1481.04 Valor ICMS: 266.59
22	1614-TRAMADOL (A2) [GEN] 100MG 2ML C/60 AMP - IM/IV/SC- 9069 Anvisa: 1037005020063	TEUTO	7	60	1,0000	60,00	0,00	420,00	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 420.0 Valor ICMS: 50.4
23	5461-DIPIRONA [GEN] 1G 2ML C/100 AMP - IM/IV- 207 Anvisa: 1018600360022	SANTISA	30	100	0,4749	47,49	0,00	1424,59	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 1424.59 Valor ICMS: 170.95
24	956-ALCOOL 70% ETILICO HIDRATADO INPM 1L (FR TRANSP)- 00344 Anvisa: ISENTO	PROLINK	12	1	6,7400	6,74	0,00	80,88	SP	Aliquota: 18.0 Base ICMS: 80.88 Valor ICMS: 14.56
25	3876-BICARBONATO DE SODIO 8,4% 250ML C/40 FR SIST FECH- 0503 Anvisa: ISENTO	JP IND	5	40	17,1400	685,60	0,00	3428,00	SP	Aliquota: 12.0 Base ICMS: 3428.0 Valor ICMS: 411.36

HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA

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

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

Cliente: 5074-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

Orçamento: 3001381	**Endereço:** JOSE JACOB DAUR		**Nº:** 925	**Cmpl:**
Contato:		**Cidade:** MIGUELOPOLIS		**CEP:** 14530000

21/11/2025 **Observação:**	**TOTAL: 25.762,69**
Vendedor: THIAGOSP	**Condição de pagamento:** 28
Tel.: 34 32215300	
Validade da proposta: 28/11/2025	**Faturamento mínimo:** R$600,00

Agradecemos a preferência !

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

ORCAMENTO Nº 2965227 **24 DE NOVEMBRO DE 2025**

Agente: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS (418)
Fantasia:
Endereço: RUA JOSE JACOB DAUR,925
Cidade: MIGUELÓPOLIS
Bairro: CENTRO
Cnpj/Cpf: 52.343.829/0001-90

Contato: FLAVIO
Cep: 14530-000
Telefone: (16)99198-5300
Uf: SP
E-mail: santacasamiguelopoliscompras@gmail.com
IE/RG: ISENTO

Produtos

Item	Código	Descrição	Emb. Padrão	Un	Qtd	Unitário	Total
0001	57143	EQUIPO TRANSFUSÃO SANGUE C/ TUBO PVC 1,70M CÂMARA DUPLA LUER SLIP GRAVIT. CX C/200 UN (IMPORTADO)/CREMER	CX-200	UN	100	5,1100	511,00
EQUIPO TRANFUSÃO DE SANGUE C/ CÂMARA DUPLA E FILTRO LUER SLIP							
0002	57326	SONDA FOLEY EM LATEX ESTERIL 2 VIAS N.14 C/ BALÃO 15-30ML CX C/10 UN (IMPORTADO)/TKL	CX-10	UN	80	1,7900	143,20
SONDA FOLEY EM LATEX ESTERIL 2 VIAS N.14							
0003	57316	SONDA FOLEY DE LATEX 2 VIAS N.16 C/ BALAO 30-50 ML CX C/10 UN/TKL	CX-10	UN	80	1,7900	143,20
SONDA FOLEY EM LATEX ESTERIL 2 VIAS N.16							
0004	56139	LUVA PROCEDIMENTO NÃO ESTERIL SOFT AID C/ PO TAM P C/100/BOMPACK/100-UN	CX-100	CX	40	20,1000	804,00
LUVA PROCEDIMENTO NÃO ESTERIL C/ PO TAM P							
0005	56140	LUVA PROCEDIMENTO NÃO ESTERIL SOFT AID C/ PO TAM M CX C/100 UN/BOMPACK/100-UN	CX-100	CX	80	17,8000	1.424,00
LUVA PROCEDIMENTO NÃO ESTERIL C/ PO TAM M							
0006	48800	SERINGA INSULINA BICO SLIP 1ML/100UI C/ AGULHA ACOPLADA 13MMX0,45MM 26G ½ CX C/100 UN/DESCARPACK	CX-100	UN	1.000	0,2000	200,00
SERINGA INSULINA 1ML/100UI C/ AGULHA ACOPLADA 13MM X 0,45MM							
0007	56901	ESPARADRAPO IMPERMEÁVEL 100MM (10CM) X 4,5M CX C/ 96 UN/CIEX	EE-96	UN	192	7,8200	1.501,44
ESPARADRAPO IMPERMEÁVEL 100MMX4,5M							
0008	53554	OMEPRAZOL 40MG PÓ P/ SOL INJ (GEN) CX C/ 20 FA + DIL 10ML/BLAU	CX-20	FA	100	7,0700	707,00
OMEPRAZOL SÓDICO 40MG PÓ LIOF P/ SOL INJ C/ DIL 10ML							
0009	49394	SANTIPLEX B SOL INJ 2ML CT C/100 AP/SANTISA	CT-100	AP	200	0,9500	190,00
COMPLEXO B (VIT B1 / CLORIDRATO DE TIAMINA + VIT B2 / fosfato sódico de riboflavina + VIT B6 / CLORIDRATO DE PIRIDOXINA + VIT B3 / NICOTINAMIDA + VIT B5 / ÁCIDO PANTOTÊNICO) SOL INJ 2ML							
0010	20675	NAUSEDRON 2MG/ML (4MG) SOL INJ 2ML CX C/ 50 AP/CRISTÁLIA	CX-50	AP	300	1,0800	324,00

CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 4MG (2MG/ML) SOL INJ 2ML							
0011	31217	CETOPROFENO 100MG (GEN) PÓ P/ SOL INJ IV CT C/ 50 FA/CRISTÁLIA	CT-50	FA	300	3,3000	990,00
CETOPROFENO 100MG PÓ LIOF P/ SOL INJ IV							
0012	53206	PIPER+TAZO 4,5G PÓ SOL INJ (GEN) CX C/ 25 FA/FRESENIUS	CX-25	FA	100	15,8000	1.580,00
PIPERACILINA SÓDICA 4000MG (4G) + TAZOBACTAM SÓDICO 500MG PÓ LIOF INJ							
0013	52075	ÁGUA P/ INJ 10ML CX C/ 200 AP/FARMARIN	CX-200	AP	5.000	0,1800	900,00
ÁGUA DESTILADA (ÁGUA P/ INJ) 10ML							
0014	36398	MIDAZOLAM 50MG (5MG/ML) (GEN) SOL INJ 10ML IM/IV CX C/100 AP/HIPOLABOR	CX-100	AP	200	3,2600	652,00
CLORIDRATO DE MIDAZOLAM 50MG (5MG/ML) SOL INJ 10ML							
0015	36954	TRAMADOL 100MG (50MG/ML) (GEN) SOL INJ 2ML IM/IV CT C/60 AP/TEUTO	CX-60	AP	420	0,8600	361,20
CLORIDRATO DE TRAMADOL 100MG (50MG/ML) SOL INJ 2ML							
0016	32975	DIPIFARMA 500MG/ML SOL INJ 2ML CX C/ 100 AP/FARMACE	CX-100	AP	3.000	0,4600	1.380,00
DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML SOL INJ 2ML							
0017	41137	ENCRISE 20U/ML SOL INJ 1ML CT C/ 10 AP/BIOLAB	CT-10	AP	100	24,9600	2.496,00
VASOPRESSINA SÍNTETICA 20U/ML SOL INJ 1ML							
0018	36501	BICARBONATO DE SODIO 8,4% SOL INJ 250ML CX C/ 35 FR/HYPOFARMA	CX-35	FR	135	18,3500	2.477,25
BICARBONATO DE SODIO 8,4% INJ 250ML							

Total Geral: R$ 16.784,29

**** DEZESSEIS MIL,SETECENTOS E OITENTA E QUATRO REAIS E VINTE E NOVE CENTAVOS ****

Observações:

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

Cond.Pagto: 30

Validade Proposta: 5 Dias da Abertura

Transportadora: Cif -

Vendedor: Maria Fernanda
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
andre@ativahosp.com.br

26/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:47:25
086000860 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 26/11/2025
NR. DOCUMENTO 555.115.000.002.014
VALOR TOTAL 6.525,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CRISTALIA PROD QUIM F LTD
AGENCIA: 5115-2 CONTA: 2.014-1
NR. DOCUMENTO 550.860.000.009.384

IDENTIFICADOR 1: 5.234.382.900.019 0
==========
NR.AUTENTICACAO D.A5C.4BA.8FD.7DB.598

26/11/2025

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO S LTDA
RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N
LOTEAMENTO NACOES UNIDAS - ITAPIRA, SP
CEP 13974-908
FONE 19 38639500 - FAX

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Nº: 000851086 | 1

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

SÉRIE: 10 FOLHA: 1/2

CHAVE DE ACESSO
35.2511.44.734.671/0022-86-55-010-000.851.086-123.004.295-1

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135253674238825 27/11/2025 23:10:28

NATUREZA DA OPERAÇÃO		NOSSO PEDIDO: 563013	REMESSA: 0081034562
Venda merc.adq.receb.de terceiros			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**	
374076430117		44.734.671/0022-86	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
SANTA CASA DE MIS DE MIGUELOPOLIS (1000007657)				52.343.829/0001-90	27.11.2025
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
R JOSE JACOB DAUR ,925		CENTRO		14530-000	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA ENTRADA/SAÍDA**
MIGUELÓPOLIS	0151638356700	SP	ISENTO		

LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**

FATURA/DUPLICATA

VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS SUBST	VALOR PIS	VALOR TOTAL PROD
6.173,62	1.111,25	0,00	0,00	113,70	6.525,00

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP ACESS	VALOR TOTAL IPI	VALOR COFINS	VALOR TOTAL NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	535,96	6.525,00

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITENTE; 1-DESTINATÁRIO; 2-POR CONTA DE TERCEIROS; 3-POR CONTA DO EMITENTE; 4-POR CONTA DO DESTINATÁRIO; 9-SEM FRETE)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL	0				23.246.316/0001-63

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RODOVIA WASHINGTON LUIZ KM 172	RIO CLARO	SP	587220280115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	PESO CUBADO	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUÍDO
4,000	VOLUME			19,433	17,982

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	QTDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESC	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
70000665	NAUSEDRON 2mg/mL So. Inj 50Ap 2mL - POS FCI: 7EC206AB-82A8-47C4-8F80-C0B514D51F33 Lote 50032957 Validade 09/27 Fabricação 09/25 Quant. 8,000	3004.90.69	800	5102	8,000	CX	60,00000	480,00	0,00	480,00	480,00	86,40	0,00	18,00	0,00
70000539	CETOPROFENO 100mg IV Po Lio Inj 50fa. - POS FCI: E9E31E49-8105-4E90-BB15-0FABD8D99422 Lote 50031445 Validade 08/27 Fabricação 08/25 Quant. 10,000	3004.90.39	500	5102	10,000	CX	157,00000	1.570,00	0,00	1.570,00	1.570,00	282,60	0,00	18,00	0,00
73000068	PYPE 4,5g So.inj 10fa (BIOCHIMICO) - POS PMC: R$ 2.149,41 Lote 2507052 Validade 06/27 Fabricação 07/25 Quant. 20,000	3004.10.19	700	5102	20,000	CX	136,00000	2.720,00	0,00	2.720,00	2.720,00	489,60	0,00	18,00	0,00

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 26 NOV 2025

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Faturamento: 90742269 - Remessa: 81034562 - Ordem: 563013
BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco OU INSTR. DEPOS.: BancoSantander (033)-AG: 2162 - C/C 13000027-0 CNPJ: 44.734.671/0004-02.Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail:cobranca.boleto@cristalia.com.br
Representante JV4 Responsavel Técnico CRF 23289 SP

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO
Trib.Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001 BC Red. Conf. Anexo II, Art. 39 - RICMS/SP Lista Positiva: R$ 5.062,37

RESERVADO AO FISCO
ATESTO que recebi o material/serviço e que foi conferido, estando conforme consta na presente Nota Fiscal.
Miguelópolis, 01 de 12 de 25
Fernanda Silva
228.916.328-77

CRISTÁLIA

PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO S LTDA
RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N
LOTEAMENTO NACOES UNIDAS - ITAPIRA, SP
CEP 13974-908
FONE 19 38639500 - FAX

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Nº: 000851086

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

SÉRIE: 10 **FOLHA:** 2/2

CHAVE DE ACESSO
35.2511.44.734.671/0022-86-55-010-000.851.086-123.004.295-1

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135253674238825 27/11/2025 23:10:28

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda merc.adq.receb.de terceiros

NOSSO PEDIDO: 563013 **REMESSA:** 0081034562

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
374076430117		44.734.671/0022-86

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	QTDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESC	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
70000310	TRAMADON 50mg/mL So.Inj 100Ap.2mL - POS FCI: C2179DC0-A57B-4EED-A7C1-EEAA8236BF63 | A2 Lote 50029469 Validade 06/28 Fabricação 06/25 Quant. 5,000	3004.90.39 Tramal	520	5102	5,000	CX	115,00000	575,00	0,00	575,00	223,62	40,25	0,00	18,00	0,00
70000045	DORMIRE 5mg/mL So.Inj 50Ap.10mL - POS FCI: D9273DAE-E20D-4778-B25A-778E59F24157 | B1 Lote 50028414 Validade 05/27 Fabricação 05/25 Quant. 4,000	3004.90.69 midazolam	500	5102	4,000 10ml	CX	295,00000	1.180,00	0,00	1.180,00	1.180,00	212,40	0,00	18,00	0,00

CRISTÁLIA
Sempre um passo à frente...

ORDEM DE VENDA CANAL PRIVADO

Cliente: 1000007657 - SANTA CASA DE MIS DE MIGUELOPOLIS
Tipo da Ordem: ZV05 VD Padrão
Ref.Cliente: 160243
Cidade: MIGUELÓPOLIS
Território: JV4
Usuário Resp.: mylsan.felipe@cristalia.com.br
Dt Implantação: 25/11/2025
Valor Total: R$ 6.525,00

CNPJ: 52.343.829/0001-90
Nº Ordem de venda: 563013
Documento Referência:
Nº Ordem Compra Client:
Cond. Pagamento: A VISTA
Dt Remessa: 25/11/2025
Estab. Faturamento: 2250
Canal: Venda Direta

Local entrega: 1000007657 - SANTA CASA DE MIS DE MIGUELOPOLIS / R JOSE JACOB DAUR 925 - MIGUELÓPOLIS - SP

Observações NF:

Grupos	R$ Valor Total	Eq.
Outros	R$ 2.235,00	7.10
GEST	R$ 1.570,00	6.10
BIOCH	R$ 2.720,00	6.80
	R$ 6.525,00	6.70

			Valor em Caixas			Valor em Unidades					
Item	**Código**	**Descrição**	**Unid.**	**Qtde**	**Vlr.Unit.**	**Unid.**	**Qtde**	**Vlr.Unit.**	**Vlr.Tt.**	**Eq.**	**Grupo**
10	70000665	NAUSEDRON 2mg/mL So. Inj 50Ap.2mL	CX	8.00	R$ 60,00	UN	400.00	R$ 1,20	R$ 480,00	8.57	Outros
20	70000539	CETOPROFENO 100mg IV Po Lio.Inj 50fa.	CX	10.00	R$ 157,00	UN	500.00	R$ 3,14	R$ 1.570,00	6.11	GEST
30	73000068	PYPE 4,5g So.inj 10fa (BIOCHIMICO)	CX	20.00	R$ 136,00	UN	200.00	R$ 13,60	R$ 2.720,00	6.80	BIOCH
40	70000310	TRAMADON 50mg/mL So.Inj 100Ap.2mL	CX	5.00	R$ 115,00	UN	500.00	R$ 1,15	R$ 575,00	9.43	Outros
50	70000045	DORMIRE 5mg/mL So.Inj 50Ap.10mL	CX	4.00	R$ 295,00	UN	200.00	R$ 5,90	R$ 1.180,00	5.98	Outros
								Total:	R$ 6.525,00		

Observações Internas:

Observações OV:

Bloqueio(s) Comerciai(s): Valor de R$ 60,00 do item 70000665 inferior a politica (R$ 98,00).

Valor de R$ 157,00 do item 70000539 inferior a politica (R$ 192,50).

Valor de R$ 136,00 do item 73000068 inferior a politica (R$ 180,00).

Valor de R$ 115,00 do item 70000310 inferior a politica (R$ 260,00).

Valor de R$ 295,00 do item 70000045 inferior a politica (R$ 400,00).

Implantado Por: mylsan.felipe

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

Orçamento - Santa Casa de Miguelópolis

HOSPITALAR - Mylsan Abinadabe Felipe da Silva <mylsan.felipe@cristalia.com.br> 25 de novembro de 2025 às 11:01
Para: SANTA CASA MIGUELOPOLIS - COMPRAS <santacasamiguelopoliscompras@gmail.com>

Bom dia, Rogerio.

Segue dados bancários.

	BANCO	AGÊNCIA	CONTA	CNPJ	CHAVE PIX
ITAÚ	Itaú	0011	10069-0	44.734.671/0001-51	itau@cristalia.com.br
B. BRASIL		5115-2	2014-1	44.734.671/0001-51	44.734.671/0001-51
	Santander	2162	13000027-0	44.734.671/0004-02	44.734.671/0004-02
BRADESCO	Bradesco	2002	857-5	44.734.671/0001-51	bradesco@cristalia.com.br

[Texto das mensagens anteriores oculto]

CRISTÁLIA
Sempre um passo à frente...

Planilha de Cotação

Cliente: 1000007657 SANTA CASA DE MIS DE MIGUELOPOLIS
Repres: 13307 MYLSAN ABINADABE FELIPE DA SILVA
Tipo: DIRETA

Cidade: Miguelopolis
Nr.Cotacao:
Dt.Abertura: 21/11/2025

Codigo	Descricao	Qtde	Pr.Inicial	Pr. Total	Aprovado
70000438	OMEPRAZOL SÓD.40MG LIO 25FA+25APDIL10ML	100	7,40	740,00	
70000539	CETOPROFENO 100MG IV PO LIO.INJ 50FA.	300	3,14	942,00	
70000665	NAUSEDRON 2mg/mL S.INJ- 50amp. x 2mL	300	1,20	360,00	
73000068	PYPE 4,5G SO.INJ 10FA (BIOCHIMICO)	100	13,60	1.360,00	
70000053	DORMIRE 5mg/mL Sol. Inj. - 10amp. X 10mL	200	3,45	690,00	
70000310	TRAMADON 50MG/ML SO.INJ 100AP.2ML	400	1,15	460,00	

Valor Total **R$** **4.552,00**

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Emissão: 24/11/2025 13:17:37

Orçamento/Cotação

Página: 1

Número....: 514837 24/11/2025
Código....: 6042 **Forn/Cliente:** SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
Fone Contato:
Endereço....: R JOSE JACOB DAUR 925 **Bairro:** CENTRO
CNPJ.....: 52.343.829/0001-90 **Complemento:**
CEP: 14.530-000 **Cidade:** MIGUELOPOLIS **UF:** SP

Cód.	Descrição	Lote	Validade	Apresentação	Uni.	Qtde	Vlr.Unit.	Total
0751201	SONDA FOLEY 2 VIAS 14 FR BALAO 30ML UNIDADE DESCARPACK			CX/10-CXG/500-C	UN	80	2,20000	176,00
0751301	SONDA FOLEY 2 VIAS 16 FR BALAO 30ML UNIDADE DESCARPACK			CX/10-CXG/500-C	UN	80	2,20000	176,00
29	LUVA PROC N EST PEQUENA LATEX C/TALCO C/100 80495510096 MEDIX			CT/1-CXG/10-C	CT	40	19,80000	792,00
30	LUVA PROC N EST MEDIA LATEX C/TALCO C/100 80495510096 MEDIX			CT/1-CXG/10-C	CT	80	19,80000	1.584,00
990173	SERINGA PLASTIPAK 20ML S/AG LUER SLIP UNIDADE (990173) BD			CXG/250-C	UN	2000	0,85000	1.700,00
00017302	CATETER OXIGENIO TIPO OCULOS NR 12 105CM ADULTO PGC UNIDADE MARK MED			PCTE/10-CXG/450-C	UN	500	0,96000	480,00
802856	ESPARADRAPO PROCITEX IMPERM. BRANCO ROLO 10CM X 4,5M CREMER*			PCTE/12-CXG/36-C	RL	150	9,50000	1.425,00
PA8828	OMEPRAZOL 40MG FRASCO AMPOLA COM DILUENTE 10ML (G) BLAU FARMACEUTICA			CX/20-CXG/160-C	F/A	100	7,55000	755,00
4101.0250	COMPLEXO B AMPOLA 2ML HYPLEX B HYPOFARMA			CX/100-CXG/1200-C	AMP	200	1,00000	200,00
80786	ONDANSETRONA 4MG AMPOLA 2ML ONDSET INJ (1002834) U.Q.			CX/50-CXG/1000-C	AMP	300	0,90000	270,00
10010057	CETOPROFENO 100MG IM INJ AMPOLA 2ML (G) HIPOLABOR			CX/100-CXG/2000-C	AMP	300	1,08000	324,00
000970	PIPERACILINA SOD.+TAZOBACTAM SOD.(4,0G+0,5G) 4,5G FRASCO AMPOLA (G) FRESENIUS			CX/25-CXG/250-C	F/A	100	16,00000	1.600,00
07010026	AGUA P/ INJECAO AMPOLA 10ML FARMACE			CXG/200-C	AMP	5000	0,16000	800,00
9069	TRAMADOL 100MG AMPOLA 2ML (G) TEUTO PORT. 344/98 (A2)			CX/60-CXG/840-C	AMP	400	0,94000	376,00
2658.	DIPIRONA 500MG/ML AMPOLA 2ML (G) TEUTO*			CX/120-CXG/960-C	AMP	3000	0,42000	1.260,00
001211	VASOPRESSINA 20U/ML AMPOLA 1ML ENCRISE BIOLAB			CX/10-CXG/480-C	AMP	100	30,00000	3.000,00
4202.0041	BICARBONATO DE SODIO 8,4% FRASCO 250ML S/FECH HYPOFARMA			CXG/35-C	FRC	175	18,50000	3.237,50
							Valor Somado —>	**18.155,50**

Validade da Cotação: 24/11/2025
Vendedor: PRIVADO SP X - BRUNA
Prazo Entrega: 2 dias

Condições de Pagamento: **000**

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

PRIVADO SP X - BRUNA

Rioclarense

Empresa: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

Orçamento: A24QMH/1

Cidade: JAGUARIUNA Estado: SP

Segunda-feira, 24 de Novembro de 2025 - 9:20:15

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

Fone: (19) 35225-800

Cep: 13.916-074

Cnpj: 67.729.178/0004-91

Dados do Cliente:

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

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

Cep: 14.530-000

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

Seq. Cli.	Cód. Item	Descrição	Marca	UN	Emb	Qtd	Pr.Unit	Pr.Emb	Pr.Total
1	030366	TIRAS ON CALL PLUS II FRX50TIRAS N/IND AMARELA G133-10C 1791	MEDLEVENSOHN	CX	Caixas	20	R$ 0,3999	R$ 19,9950	R$ 399,90
Principio Ativo:		TIRAS REAGENTES N/INDIV		Reg. MS: 0080560310031					
2	013601	ADAPTADOR PRN CX C/50UN ESTERIL 385111	BD	CX	Caixas	10	R$ 4,9900	R$ 249,5000	R$ 2.495,00
Principio Ativo:		ADAPTADOR PLASTICO TIPO PLUG P/FEC SISTE		Reg. MS: 0010033430503					
3	014435	LUVA DE PROCEDIMENTO TAM P CX C/100UN - 0530201- CA29996	DESCARPACK	CX	Caixas	40	R$ 0,1799	R$ 17,9900	R$ 719,60
Principio Ativo:		LUVA DE PROCEDIMENTO TAMANHO P		Reg. MS: 0010330669104					
4	014436	LUVA DE PROCEDIMENTO TAM M CX C/100UN 0530301	DESCARPACK	CX	Caixas	80	R$ 0,1799	R$ 17,9900	R$ 1.439,20
Principio Ativo:		LUVA DE PROCEDIMENTO TAMANHO M		Reg. MS: 0010330669104					
5	032648	SERINGA DESC 1ML C/AG 13X0,45MM CX C/100UN 7092	MEDIX	CX	Caixas	10	R$ 0,3196	R$ 31,9600	R$ 319,60
Principio Ativo:		SERINGA DESC 1ML C/AG 13X4,5		Reg. MS: 0.0804.9551.009-8					
6	011289	SERINGA 20ML S/AG SLIP C/250UN 990173	BD	CX	Caixas	8	R$ 0,7699	R$ 192,4750	R$ 1.539,80
Principio Ativo:		SERINGA DESC 20ML SEM AGULHA L.SLIP		Reg. MS: 0010033430030					
7	032848	PAPEL LENCOL DESCARTEC 70CM X 50CM BRANCO CX C/6RO 00061	AMIL DESCARTAVE	cx	Caixas	50	R$ 7,4900	R$ 44,9400	R$ 2.247,00
Principio Ativo:		PAPEL LENCOL 70CM X 50M BRANCO		Reg. MS: 000000000000000000					

8	035265	ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 10CMX4,5M PROCITEX C/1UN 802856	CREMER	RO	Caixas	150	R$ 8,3900	R$ 8,3900	R$ 1.258,50
Principio Ativo:		ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 10CM X 4,5M			Reg. MS: 0.0802.4521.032-7				
9	032920	SCALP N25G ASEPTO CX C/200UN 38833914	BD	CX	Caixas	5	R$ 1,9200	R$ 384,0000	R$ 1.920,00
Principio Ativo:		SCALP N.25G			Reg. MS: 0.0100.3343.046-0				
10	033917	OMEPRAZOL 40MG CX C/25FA + 25AP GEN - 4283	TEUTO	CX	Caixas	4	R$ 7,0030	R$ 175,0750	R$ 700,30
Principio Ativo:		OMEPRAZOL SODICO 40MG 10ML			Reg. MS: 1.0370.0771.005-9				
11	003104	HYPLEX B IM/IV CX C/100AP X 2ML	HYPOFARMA	CX	Caixas	2	R$ 1,0700	R$ 107,0000	R$ 214,00
Principio Ativo:		COMPLEXO B AMP IM/IV			Reg. MS: 1.0387.0029.001-2				
12	031606	ONDANSETRONA 2MG/ML CX C/100AP X 2ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	3	R$ 0,8560	R$ 85,6000	R$ 256,80
Principio Ativo:		ONDANSETRONA 4MG/2ML,CLORIDRATO			Reg. MS: 1.1343.0199.001-4				
13	017140	CETOPROFENO 100MG CX C/50FA IV GEN	CRISTALIA	CX	Caixas	6	R$ 2,9590	R$ 147,9500	R$ 887,70
Principio Ativo:		CETOPROFENO 100MG IV			Reg. MS: 1029803200033				
14	034583	PYPE 4,5 G CX C/10FA	BIOCHIMICO	CX	Caixas	10	R$ 13,9900	R$ 139,9000	R$ 1.399,00
Principio Ativo:		PIPERACILINA 4,0G + TAZOBACTAM 0,5G			Reg. MS: 1.0063.0287.001-0				
15	013992	AGUA PARA INJECAO CX C/200AP X 10ML	EQUIPLEX	CX	Caixas	25	R$ 0,1711	R$ 34,2200	R$ 855,50
Principio Ativo:		AGUA PARA INJECAO 10ML			Reg. MS: 1.1772.0024.046-3				
16	024326	DORMIRE 5MG/ML CX C/50AP X 10ML	CRISTALIA	CX	Caixas	4	R$ 10,5822	R$ 529,1100	R$ 2.116,44
Principio Ativo:		MIDAZOLAM 50MG			Reg. MS: 1.0298.0143.010-4				
17	028245	MIDAZOLAM 5MG/ML CX C/50AP X 10ML GEN - 6847	TEUTO	CX	Caixas	4	R$ 2,9900	R$ 149,5000	R$ 598,00
Principio Ativo:		MIDAZOLAM 50MG			Reg. MS: 1.0370.0636.019-4				
18	021839	TRAMADOL 100MG CX C/100AP X 2ML IM/IV GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	4	R$ 0,8897	R$ 88,9700	R$ 355,88

Principio Ativo:	TRAMADOL 100MG/2ML,CLORIDRATO				Reg. MS: 1.1343.0156.004-4				
19	004429	TRAMADON 50MG/ML CX C/100AP X 2ML	CRISTALIA	CX	Caixas	4	R$ 1,1934	R$ 119,3400	R$ 477,36
Principio Ativo:	TRAMADOL 100MG/2ML,CLORIDRATO				Reg. MS: 1.0298.0261.007-6				
20	003148	DIPIRONA SODICA 500MG/ML CX C/120AP X 2ML GEN - 2658	TEUTO	CX	Caixas	25	R$ 0,4110	R$ 49,3200	R$ 1.233,00
Principio Ativo:	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML				Reg. MS: 1.0370.0470.005-2				
21	031290	ALCOOL ETILICO 70% LIQU/SUPERFICIE 1000ML C/12FR - 8342	VIC PHARMA	CX	Caixas	10	R$ 5,3900	R$ 64,6800	R$ 646,80
Principio Ativo:	ALCOOL 70% 1000ML				Reg. MS: 3264880330010				
22	023638	ENCRISE 20U CX C/10AP X 1ML	BIOLAB SANUS	CX	Caixas	10	R$ 22,9900	R$ 229,9000	R$ 2.299,00
Principio Ativo:	VASOPRESSINA SINTETICA 20U				Reg. MS: 1.0974.0190.003-5				
23	031428	BICARBONATO DE SODIO 8,4% CX/35FR X 250ML	HYPOFARMA	CX	Caixas	5	R$ 20,9792	R$ 734,2720	R$ 3.671,36
Principio Ativo:	BICARBONATO DE SODIO 8,4% 250ML S.FECHAD				Reg. MS: 1.0387.0056.008-7				

Total Orçamento : R$ 28.049,74

Condição de Pagamento: 28 DIAS **Previsão de Entrega: 25/11/2025** **Validade da Proposta: 27/11/2025**

Observações:

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

Atenciosamente,

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

Orçamento realizado por:

26/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:16:30
086000860 , SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 26/11/2025
NR. DOCUMENTO 556.504.000.001.062
VALOR TOTAL 617,10

****** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CIRURGICA RIBEIRAO P L ME
AGENCIA: 6504-8 CONTA: 1.062-6
NR. DOCUMENTO 550.860.000.009.384

==========

NR.AUTENTICACAO 4.308.A23.C2A.194.A0A

Transação efetuada com sucesso por: JI600152 VILSOMAR DONISETI FERREIRA.

26/11/2025

CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP

RUA MARQUES DA CRUZ, 1623, 1623
MONTE ALEGRE
RIBEIRAO PRETO - SP
CEP: 14.051-150
Fone: (16) 3963-2829

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]

No: 076.626
Série: 1 **FL:** 1 /1

CONTROLE DO FISCO

NATUREZA DA OPERAÇÃO			CHAVE DE ACESSO DA NF -e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros			3525.1102.7369.5100.0159.5500.1000.0766.2611.2691.1045
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	Protocolo de autorização
582475777112		02.736.951/0001-59	135253645485406 - 26/11/2025 08:49:55

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS			52.343.829/0001-90	26/11/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP		DATA DA SAIDA
RUA JOSE JACOB DAUR, 925	CENTRO	14.530-000		26/11/2025
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
MIGUELOPOLIS	(16) 3835-6700	SP		

FATURA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
617,10	111,08	0,00	0,00	617,10

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	617,10

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (1 - EMITENTE, 2 - DESTINATARIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MOV EXP.COM.SER.LOG.LOC.SOL. E TRANS EIR	1			SP	34.922.709/0002-47

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RODOVIA ANHANGUERA, KM 320 GALPAO UND.II	RIBEIRAO PRETO	SP	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	VOLUME			6.000	6.000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
339	FAIXA DE SMARCH ROSA RL 10X2 SEGMED MEDK Validade: 07/07/2028 Lote: 0725	40012990	000	5102	UN	10	14,9900	149,90	149,90	26,98	0,00	18,00	0,00
538	FAIXA DE SMARCH ROSA RL 15X2 SEGMED MEDK Validade: 06/06/2028 Lote: 0625	40012990	000	5102	UN	10	19,9000	199,00	199,00	35,82	0,00	18,00	0,00
1819	FAIXA DE SMARCH ROSA RL 20X2 SEGMED MEDK Validade: 01/06/2027 Lote: 0624	40012990	000	5102	UN	10	26,8200	268,20	268,20	48,28	0,00	18,00	0,00

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 26 NOV 2025

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Demanda leb 228.916328.77

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
	ATESTO que recebi o material/serviço a que foi conferido, estando conforme consta na presente Nota Fiscal 27 11 25

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

Data 24/11/2025
hora 14:39

Orcamento
N. 085135

Cliente 157 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
Endereco RUA JOSE JACOB DAUR, 925
Cidade MIGUELOPOLIS
CNPJ 52.343.829/0001-90
Cond.Pgto 001/ / / / /

Bairro CENTRO
CEP 14530000
Ins.Estadual ISENTO

N.Item Cliente	ID	COD.FAB.	DESCRICAO	UND	QTDE	UNITARIO	TOTAL	ICMS %
	11	BV07740FG3	ABSORVIVEL SINTETICO 0 MR40 C36 POINT SUTURE	EV	108	13,5000	1.458,00	18
	16	BV17740FG3	ABSORVIVEL SINTETICO 1 MR40 C36 POINT SUTURE	EV	108	16,5500	1.787,40	18
	24	BV27740FG3	ABSORVIVEL SINTETICO 2-0 MR40 C36 POINT SUTURE	EV	108	13,5000	1.458,00	18
	125	NP241320FC	NYLON 2-0 CT20 POINT SUTURE	EV	192	4,1000	787,20	18
	137	NP341330FC	NYLON 3-0 CT30 POINT SUTURE	EV	312	4,4800	1.397,76	18
	143	NP441324FC	NYLON 4-0 CT24 POINT SUTURE	EV	192	4,1000	787,20	18
	149	NP441330FC	NYLON 4-0 CT30 POINT SUTURE	EV	192	4,4800	860,16	18
	339	1013	FAIXA DE SMARCH ROSA RL 10X2 SEGMED MEDK	UN	30	14,9900	449,70	18
	538	1015	FAIXA DE SMARCH ROSA RL 15X2 SEGMED MEDK	UN	30	19,9000	597,00	18
	1819	1016	FAIXA DE SMARCH ROSA RL 20X2 SEGMED MEDK	UN	30	26,8200	804,60	18

Desconto

Total Prod. R$ 10.387,02 **Total Geral** **R$ 10.387,02**

Vendedor 12 VANESSA
Transportadora
Observacao

NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA

Data: 21/11/2025

CNPJ: 21.036.417/0001-84 I.E.: 637341109119
RUA: RUA PAOLO PERIOTTO NRO: 363
BAIRRO: JARDIM DE CRESCI
CEP: 13571-618
FONE / FAX: (16)3413-8008

ORÇAMENTO: 51075

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

Cond. Pgto.: A VISTA Validade: 23/11/2025
Vendedor: 17 - SP2 Prazo Entrega:
Transportadora: Fat. Mínimo: 0,00
Frete Por Conta: CIF/Emitente

	Código	Descrição do Produto	Marca	Tipo	Qtde	Un	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	3789	EQUIPO MACRO FLEX L FOTOSSENSIVEL INJ. LATERAL FILTRO AR L.LOCK 1,5MT PCT C/20	LAMEDID		100	UN	4,8800	488,00
			Reg. M.S:					
2	1906	TIRA TESTE GLICOSE ON CALL PLUS II CX C/50	ACON		20	CX	46,9100	938,20
			Reg. M.S:	80102511674				
3	1655	EQUIPO P/TRANSFUSAO DE SANGUE CAMARA DUPLA	LAMEDID		10	PCT	49,8800	498,80
			Reg. M.S:	10369460174				
4	1223	SONDA FOLEY 2 VIAS 05-10CC 14FR CX C/10	SOLIDOR		8	CX	43,6667	349,33
			Reg. M.S:	10237580014				
5	534	SONDA FOLEY 2 VIAS 05-10CC 16FR CX C/10	SOLIDOR		8	CX	42,5500	340,40
			Reg. M.S:					
6	3629	ADAPTADOR PLASTICO TIPO PLUG P/FEC SISTE (BD)	BD		20	CX	304,5500	6.091,00
			Reg. M.S:	10033430503				
7	3047	LUVA PROCEDIMENTO LATEX TAM P CX C/100	LATEX BR		40	CX	27,9800	1.119,20
			Reg. M.S:					
8	653	LUVA PROCEDIMENTO LATEX TAM M C/PO CX C/100	MEDIX		80	CX	27,9800	2.238,40
			Reg. M.S:	80495510066				
9	1018	FAIXA DE ESMARCH 10CM X 2,0MT	TAYLOR		30	UN	29,9800	899,40
			Reg. M.S:	10229650050				
10	4328	FAIXA SMARCH 15CMX2,0MT HQ ESTERIL	HQ		30	UN	32,8700	986,10
			Reg. M.S:	10229650050				
11	3454	FAIXA SMARCH 20CMX2MT BOR.ROSA RL	SEGMED		30	UN	39,7700	1.193,10
			Reg. M.S:	10229650050				
12	3247	SERINGA DESC 01ML C/AG 13X4,5 CX C/500	SR		2	CX	140,0000	280,00
			Reg. M.S:	80026180028				
13	128	SERINGA DESC 20ML S/AG LS CX C/250	SR		8	CX	145,0000	1.160,00
			Reg. M.S:	80026180002				

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

	Código	Descrição do Produto	Marca	Tipo	Qtde	Un	Vlr. Unitário	Vlr. Total
14	3252	CATETER TIPO OCULOS OXIGENIO ESTERIL PGC PCT C/10	MARK MED		50	PCT	13,8900	694,50
			Reg. M.S: 10207820020					
15	2831	LENCOL DE PAPEL DESC 70CMX50MT CX C/10	FORTCLEAN		300	RL	10,8700	3.261,00
LENÇOL			Reg. M.S:					
16	2138	ESPARADRAPO 10,0CMX4,5MT C/CAPA	PROCITEX - C		150	UN	12,6800	1.902,00
			Reg. M.S: 80245219058					
17	481	OPRAZON 40MG PO P/SOL INJ C/DIL CX C/20	BLAU	S	5	CX	244,2200	1.221,10
OMEPRAZOL			Reg. M.S: 1163700960015					
18	182	HYPLEX B SOL INJ IV/IM 2ML CX C/100	HYPOFARMA	S	200	AMP	1,5800	316,00
POLIVITAMINICOS			Reg. M.S: 1038700290012					
19	261	ONDANSETRONA 4MG/2ML SOL INJ IV/IM (GEN) CX C/50	HYPOFARMA	G	300	AMP	1,3190	395,70
ONDANSETRONA			Reg. M.S: 1038700580045					
20	191	CETOPROFENO 100MG FA PO P/INFUSÃO IV CX C/50 (ARTRINID)	UNIAO QUIMI	G	6	CX	297,5000	1.785,00
CETOPROFENO			Reg. M.S: 1049715190014					
21	3388	PIPERACILINA SOD + TAZOBACTAM SOD 4G + 0,5G PO P/SOL INJ IV (GEN) CX C/10	MYLAN	G	100	FA	22,5000	2.250,00
PIPERACILINA SOD; TAZOBACTAM SOD			Reg. M.S: 1883000020043					
22	1131	AGUA PARA INJETAVEIS AMP 10ML CX C/200	FARMACE	S	25	CX	48,5500	1.213,75
AGUA PARA INJETAVEIS			Reg. M.S: 1108500110066					
23	4188	TRAMADOL 100MG/2ML C/100	HIPOLABOR	G	400	AMP	1,8800	752,00
TRAMADOL A2			Reg. M.S: 1134301560044					
24	2984	SCALP 23G P/INFUSAO ENDOVENOSA PVC CX C/100	DESCARPACK		10	CX	32,0000	320,00
			Reg. M.S:					

Valor da Mercadoria:	30.692,98
Valor do Frete:	0,00
Total do Orçamento:	30.692,98

Observação:

Nome do Usuário: CARLOS

Email:

Fone: 551633842254

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

26/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:18:04
086000860 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO RIBEIRAO PRETO S.A.

74190001171000066780700282585520612770000194250
BENEFICIARIO:
CAFE UTAM S.A
NOME FANTASIA:
CAFE UTAM S.A
CNPJ: 56.012.420/0001-42
BENEFICIARIO FINAL:
CAFE UTAM S.A
CNPJ: 56.012.420/0001-42
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUE
CNPJ: 52.343.829/0001-90

NR. DOCUMENTO	112.601
DATA DE VENCIMENTO	26/11/2025
DATA DO PAGAMENTO	26/11/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.942,50
VALOR COBRADO	1.942,50

NR.AUTENTICACAO 3.C76.DF3.1D7.93E.3A1

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

26112025

RECEBEMOS DE CAFE UTAM S.A OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	N. 000750175 SÉRIE 1

Identificação do emitente

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
N. 000750175
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 1056 0124 2000 0142 5500 1000 7501 7514 0415 3240

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE PROD.PROP	135253171448401 22/10/2025 12:16:43-03:00

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

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS			52.343.829/0001-90		22/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**		**DATA ENTRADA/SAÍDA**
R JOSE JACOB DAUR, 925	CENTRO		14530-000		22/10/2025
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA ENTRADA/SAÍDA**
MIGUELOPOLIS	01638356722	SP			12:16:00

FATURA

001 26/11/2025 1.942,50								

CALCULO DO IMPOSTO

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

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

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

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

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 26 NOV 2025

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 135253171448401
B.C.RED.CONF.ART.3.o ANEXO II, RICMS/SP - DEC.45490/00 - Produto(s): 11110001
Forma de Pagamento: BOLETO SEM REGISTRO
Vendedor(es): RBTL16 - JULIA CASTILHO LERINDO
Numero de regisgtro (CGC/MAPA): SP 006625-7

RESERVADO AO FISCO

28/10/25

powered by TOTVS

banco brp 741-2

Comprovante de Entrega

Beneficiário CAFE UTAM S.A CNPJ: 56012420000142	Agência/Cód. Beneficiário 0001-9/2002491-8	Nro.Documento 750175	( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe nº indicado ( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Endereço insuficiente ( ) Desconhecido ( ) Falecido ( ) Outros (Anotar no Verso)
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS (046294)	Vencimento **26/11/2025**	Valor do Documento **1.942,50**	
Recebi(emos) o bloqueto/título com as características acima.	Data	Assinatura	
	Data	Entregador	

banco brp 741-2

Recibo do Pagador

Local de Pagamento Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.						Vencimento **26/11/2025**
Beneficiário/CNPJ/Endereço CAFE UTAM S.A - CNPJ: 56012420000142 RUA ANTONIO MOISES SAAD, 80 - RIBEIRAO PRETO - SP 14095230						Agência/Código Beneficiário 0001-9/2002491-8
Data do Documento 22/10/2025	Nro.Documento 750175		Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 22/10/2025	Nosso Número 00019/110/0002825855-2
Uso do Banco	Carteira 110	Espécie R$	Quantidade		Valor	Valor do Documento **1.942,50**
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário) ENCARGOS ATRASO/INADIMPLENCIA DE R$ 1,36 APOS VENCIMENTO, MULTA DE 2% - SUJEITO A PROTESTO						(-) Desconto/Abatimento (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado

Pagador
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS (046294)
R JOSE JACOB DAUR,925 - CENTRO
MIGUELOPOLIS - SP - 14530000
CNPJ: 52.343.829/0001-90

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

banco brp 741-2 **74190.00117 10000.667807 00282.585520 6 12770000194250**

Local de Pagamento Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.						Vencimento **26/11/2025**
Beneficiário/CNPJ/Endereço CAFE UTAM S.A - CNPJ: 56012420000142 RUA ANTONIO MOISES SAAD, 80 - RIBEIRAO PRETO - SP 14095230						Agência/Código do Beneficiário 0001-9/2002491-8
Data do Documento 22/10/2025	Nro.Documento 750175		Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 22/10/2025	Nosso Número 00019/110/0002825855-2
Uso do Banco	Carteira 110	Espécie R$	Quantidade		Valor	Valor do Documento **1.942,50**
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário) ENCARGOS ATRASO/INADIMPLENCIA DE R$ 1,36 APOS VENCIMENTO, MULTA DE 2% - SUJEITO A PROTESTO						(-) Desconto/Abatimento (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado

Pagador
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS (046294)
R JOSE JACOB DAUR,925 - CENTRO
MIGUELOPOLIS - SP - 14530000
CNPJ: 52.343.829/0001-90

Ficha de Compensação

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.18.04
0860500860 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202511261229571833479 38
CNPJ DO PAGADOR: 52.343.829/0001-90
VALOR: R$1.526,66
TARIFA: R$10,00
DATA: 26/11/2025 - 09:46:14

PAGO PARA: T M Frizol Tecidos e Comercio Ltda
CNPJ: 61.052.495/0001-97
CHAVE PIX: 61052495000197
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000004562493179
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 26/11/2025 - 09:46:15

==========

DOCUMENTO: 112602
AUTENTICACAO SISBB: 0.825.0D6.A6E.8AE.F77

==========

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

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

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

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

26/11/2025

RECEBEMOS DE T M FRIZOL TECIDOS E COMERCIO LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 25/11/2025 - DEST. / REM.: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS - VALOR TOTAL: R$ 4.580,00		NF-e **Nº 000.000.147** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE	**DANFE**	
T M FRIZOL TECIDOS E COMERCIO LTDA AVENIDA DA SAUDADE, 956 - CAMPOS ELISEOS - CEP:14085-000 - Ribeirao Preto - SP TEL:	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.000.147** fl. 1 /1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 3525 1161 0524 9500 0197 5500 1000 0001 4717 6513 2219 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda	135253632345927 25/11/2025 12:04:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
154242086110		61.052.495/0001-97

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS			52.343.829/0001-90	25/11/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
JOSE JACOB DAHUR, 925	CENTRO		14530-000	25/11/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
MIGUELOPOLIS	(16)3835-6700	SP		

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	25/12/2025	1.526,67	002	25/01/2026	1.526,67						

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	4.580,00

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	4.580,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1784	BRIM PESADO VERDE MUSGO	52093200	0102	5102	UN	100,0000	32,9000	3.290,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
308	FLANELA LISA BRANCA 0,80 LARG	52083300	0102	5102	MT	100,0000	12,9000	1.290,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 26 NOV 2025

Em 28/11/25
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE MIGUELÓPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90
NOME: [illegible]
RG: 21.638.188

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PIX PARA PAGAMENTO CNPJ 61.052.495/0001-97 R$ 1526,66 A VISTA R$ 1526,67 PARA 25/12/25 E R$ 1526,67 PARA 25/01/26 Trib aprox R$ 0,00 Federal, R$ 0,00 Estadual R$ 0,00 Municipal Fonte: IBPT/FECOMERCIO(SP) Xe67Eq	

MENFRIZ TECIDOS

T M FRIZOL TECIDOS E COMERCIO LTDA
Cnpj: 61.052.495/0001-97 Insc. Estadual: 154242086110
AVENIDA DA SAUDADE 956 - Ribeirão Preto/SP
Fone: 16991400775

ORÇAMENTO	Número: 5468	Op: 4	Em 06/11/25 às 14:58:22	Pág.: 1

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOL (5896) **CNPJ/CPF: 52.343.829/0001-90** **IE/RG: ISENTO**
JOSE JACOB DAHUR 925 **Fone: 16 38356700**
Bairro: CENTRO **CEP: 14530-000** **Cidade: MIGUELOPOLIS** **UF: SP**
Local Entrega: **Data Entrega: / /**

Código	Descrição	Marca	UN	Quantidade	Preço R$	Valor R$
1784	BRIM PESADO VERDE MUSGO		UN	100,000	32,900	3.290,00
308	FLANELA LISA BRANCA 0,80 LARG		MT	100,000	12,900	1.290,00

Vd: MARTA LIMA **Qtdd Itens: 200,00**

Sub Total R$	**4.580,00**
Desconto R$	**0,00**
Total R$	**4.580,00**

Observações:
BOA TARDE SEGUE EM ANEXO ORÇAMENTO.

Assinatura_____

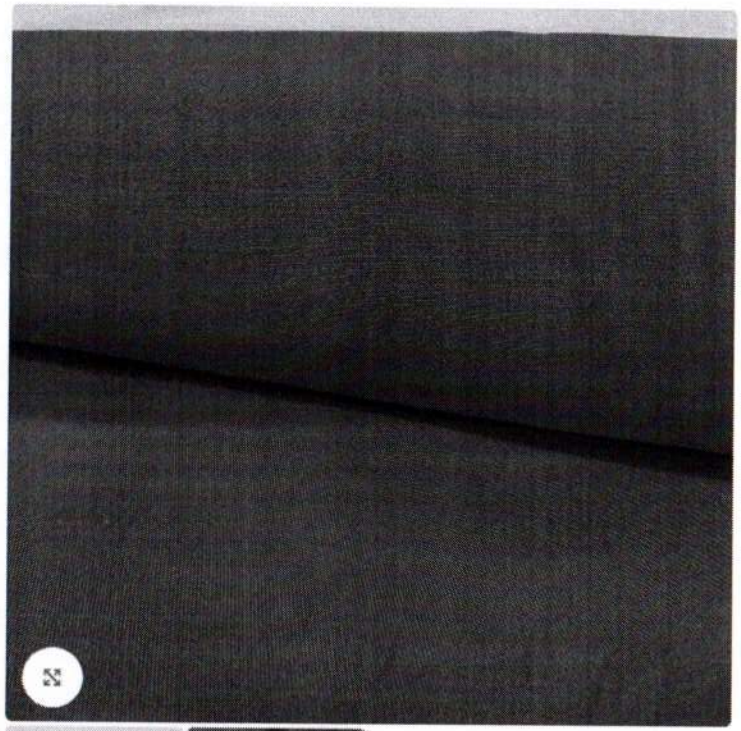
Orçamento atualizado em 24/11/2025 às 13:23:07 por MARTA LIMA SOARES DIAS

TITA STORE

Buscar produtos

LISTA DE DESEJOS 0 | ENTRAR / REGISTRAR | R$0,00 0

MARCAS | TECIDOS | CAMA | MESA | BANHO | VESTUARIO | DECORAÇÃO | RECÉM-NASCIDO | OFERTAS



Brim pesado profissional verde bandeira e-commerce

R$39,87

R$37,88
no Pix

R$39,87
Em até 1x de **R$39,87** sem juros

O tecido brim é um tecido altamente adaptável para a produção de uniformes e trajes. Visto isso, o brim possui cores fortes e vibrantes, dessa forma, faz distinção das demais vestimentas no ambiente de trabalho. O brim pesado é ideal para a confecção de peças da parte inferior como calças e bermudas por conta da sua gramatura mais grossa, proporcionando maior conforto as pernas.

✓ Em estoque

- 1 + COMPRAR

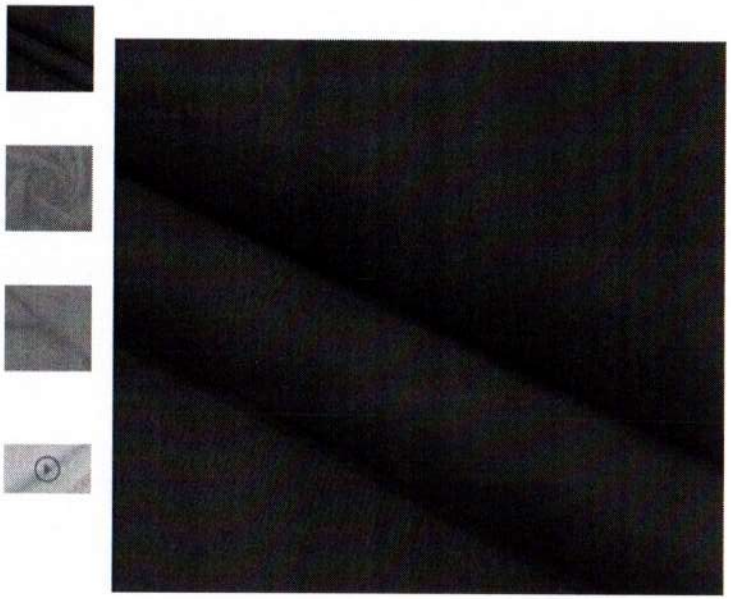
Calcule o prazo e valor do frete deste produto

00000-000

CALCULAR FRETE

♡ Adicionar a lista de desejos

Ativar o Windows
Acesse Configurações para



TECIDO BRIM PESADO - VERDE ESCURO - PELETIZADO - 100% ALGODÃO - LARGURA 1,70M

SKU: BRPL-0005-X

CATEGORIA: BRIM, MAIS TECIDOS, PESADO, PELETIZADO

SEJA O PRIMEIRA A AVALIAR!

UNIDADE: METROS

\- 1,00 + METROS

POR R$ 39,90

OU EM 3X DE R$ 13,30

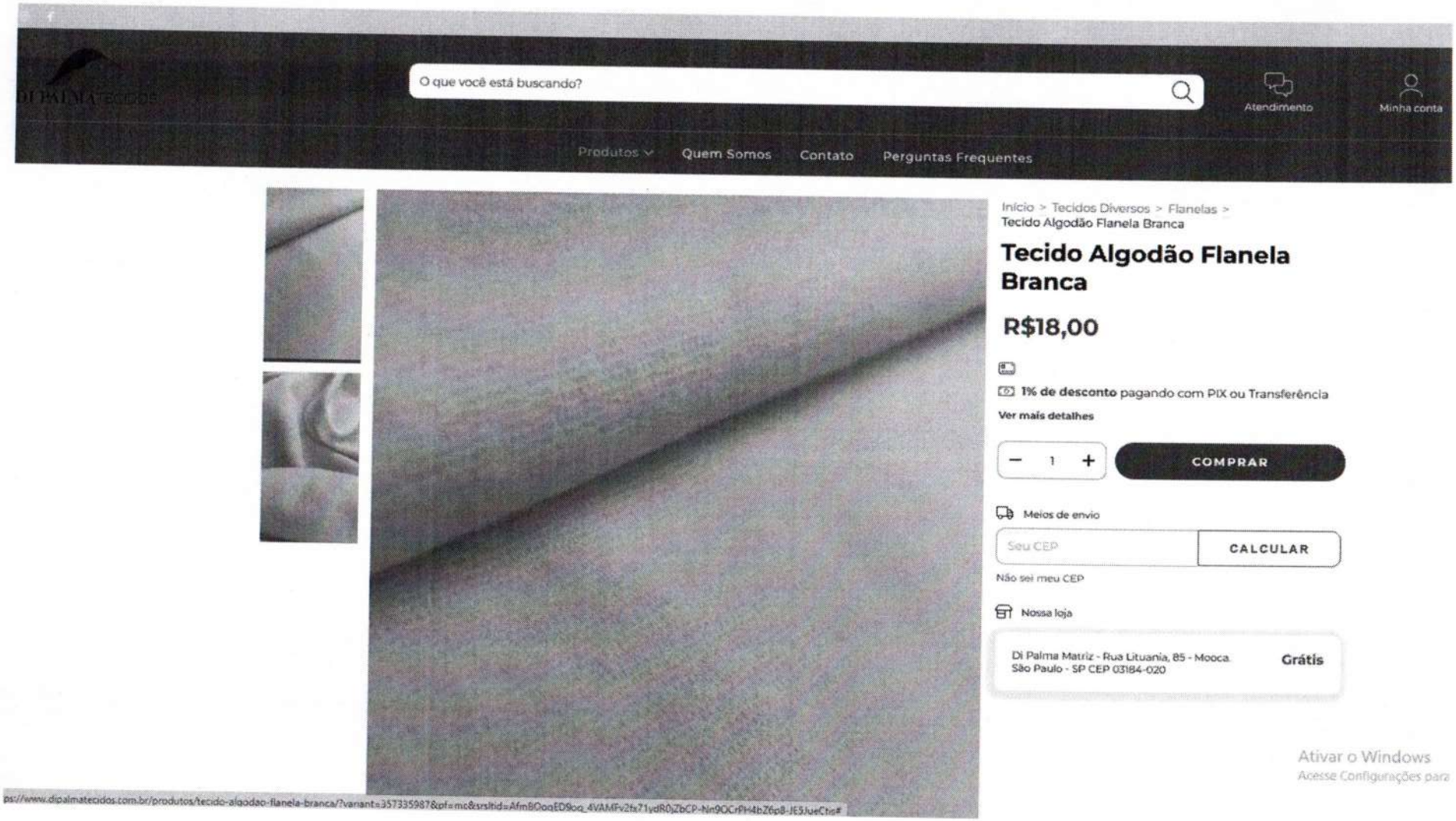
VER PARCELAS +

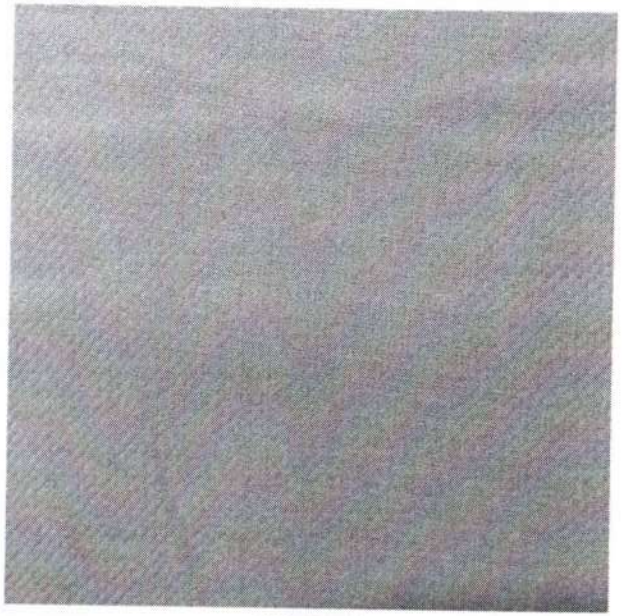
COMPRAR

FRETE E PRAZO

SIMULE O FRETE E O PRAZO DE ENTREGA ESTIMADOS PARA SUA REGIÃO:

Ativar o Windows
Acesse Configurações para ativar o Wi


O que você está buscando?
Atendimento
Minha conta
Produtos
Quem Somos
Contato
Perguntas Frequentes
Início > Tecidos Diversos > Flanelas >
Tecido Algodão Flanela Branca
Tecido Algodão Flanela Branca
R$18,00
1% de desconto pagando com PIX ou Transferência
Ver mais detalhes
1
COMPRAR
Meios de envio
Seu CEP
CALCULAR
Não sei meu CEP
Nossa loja
Di Palma Matriz - Rua Lituania, 85 - Mooca
São Paulo - SP CEP 03184-020
Grátis
Ativar o Windows
Acesse Configurações para



Tecido Flanela Branco

★★★★★ Avaliar produto

São Joanense

Composição: 100% Algodão

por **R$ 17,90** /mt

em até **1x de R$ 17,90**

Quantidade: 1

Adicionar Ao Carrinho

Avaliar produto

Perguntar ao vendedor

Simular frete deste item

Ativar o Windows
Acesse Configurações para ativar o Windo

26/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:18:04
086000860 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BANCO DO BRASIL

00190000090283707400000957148174412780000056835
BENEFICIARIO:
BALLKE PRODUTOS HOSPITALARES L
NOME FANTASIA:
MAGAZINE MEDICA LTDA
CNPJ: 06.103.122/0001-90
BENEFICIARIO FINAL:
Magazine Medica LTDA-EPP
CNPJ: 06.103.122/0001-90
PAGADOR:
Santa Casa de MisericOrida de Migue
CNPJ: 52.343.829/0001-90

NR. DOCUMENTO	112.603
NOSSO NUMERO	28370740000957148
CONVENIO	02837074
DATA DE VENCIMENTO	27/11/2025
DATA DO PAGAMENTO	26/11/2025
VALOR DO DOCUMENTO	568,35
VALOR COBRADO	568,35

==========

NR.AUTENTICACAO A.C82.998.4F5.FC6.847

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

26/11/2025

RECEBEMOS OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO DE: BALLKE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
NÚMERO 847684
SÉRIE 1

MAGAZINE MÉDICA.COM

BALLKE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

TV Sinamomo,70.
Arvoredo
CONCORDIA - SC
C.N.P.J./C.P.F. 06.103.122/0002-70
FONE (49)3444-1414 CEP 89701-494

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 847684
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4225 1106 1031 2200 0270 5500 1000 8476 8413 7803 7438

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	NÚMERO PROTOCOLO
Venda Merc.Adq.Rec.Terc.Dest.Nao Contrib	242250476019592 27/11/2025 08:29:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIBUT.	CNPJ/CPF
255128606	824025126110	06.103.122/0002-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
3109-SANTA CASA DE MISERICORIDA DE MIGUELOPOLIS	52.343.829/0001-90	27/11/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DE ENT / SAI
RUA JOSE JACOB DAHUR, 925, SANTA CASA	Centro	14530-000	27/11/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
Miguelopolis	(16)3835-6700	SP		08:28:00

FATURA / DUPLICATA

001 27/12/2025 568,35

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R$ 568,35	R$ 22,74	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 107,13	R$ 648,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACES.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
R$ 25,63	R$ 0,00	R$ 105,68	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 568,35

TRANSPORTADOR / VOLUME

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
RODONAVES TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTDA	0-Por conta do Remetente (CIF)				44.914.992/0024-24

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA DOUTOR PEDRO ZIMMERMANN, 7299	BLUMENAU	SC	254447490

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	Volume(s)	DIVERSOS		2,045	0,000

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1157			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V. DESC.	V. TOTAL	BC. ICMS	V.ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
16040	TUBO ENDOTRAQUEAL SEM BALAO ESTERIL DESCARTAVEL SOLIDOR - PED:118622 - OP/LOTE: PADRAO - PED.CLI:957148	90183929	200	6108	UN	45,0000	6,41	44,76	288,45	255,20	10,21		4,00	0,00
16041	TUBO ENDOTRAQUEAL SEM BALAO ESTERIL DESCARTAVEL SOLIDOR - PED:118622 - OP/LOTE: 31124101, PADRAO - PED.CLI:957148	90183929	200	6108	UN	26,0000	6,92	28,41	179,92	159,24	6,37		4,00	0,00
16042	TUBO ENDOTRAQUEAL SEM BALAO ESTERIL DESCARTAVEL SOLIDOR - PED:118622 - OP/LOTE: PADRAO - PED.CLI:957148	90183929	200	6108	UN	20,0000	8,01	24,86	160,20	141,73	5,67		4,00	0,00
16038	TUBO ENDOTRAQUEAL SEM BALAO ESTERIL DESCARTAVEL SOLIDOR - PED:118622 - OP/LOTE: 30823111 - PED.CLI:957148	90183929	200	6108	UN	3,0000	6,61	7,65	19,83	12,18	0,49		4,00	0,00

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 26 NOV 2025

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

TRIB. APROX. R$: 87,81 FEDERAL, 19,32 ESTADUAL FONTE: IBPT<< ERP PEDIDO(S): 118622 >> << OC NRO.:957148 >> << VENDEDOR: 1 >> << >> << OPERACOES BENEFICIADAS POR CREDITO PRESUMIDO EM SUBSTITUICAO AOS CREDITOS EFETIVOS, INCLUSIVE EXTEMPORANEAS, RELACIONADAS NO ART. 23, V DO ANEXO 2 DO RICMS. >> << DIFAL DESTINO: 97,04 >> << REDESPACHO COM PAGAMENTO: BOLETO BB SITE >> xml@rte.com.br

RESERVADO AO FISCO

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

Miguelópolis, 02 de 12 de 25

fernando lobo

228.916.328-77

Gerado por eDocs - www.senior.com.br - 0800 648 3300

BANCO DO BRASIL | 001-9 |

Recibo do Pagador

Beneficiário	Agência/Código Beneficiário	CPF/CNPJ Beneficiário	Vencimento
Magazine Medica LTDA-EPP	3288-3 / 00132390-3	06.103.122/0001-90	27/11/2025
Pagador	**Nosso Número**	**N. do documento**	**Data Documento**
Santa Casa de Misericórida de Miguelópolis	28370740000957148	957148	26/11/2025
Endereço Beneficiário			**Valor Documento**
Travessa Sinamomo, 70, Arvoredo - Concórdia - SC - CEP: 89700-000			568,35

Demonstrativo

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL | 001-9 | **00190.00009 02837.074000 00957.148174 4 12780000056835**

Local de pagamento						Vencimento
Pagável em qualquer banco até o vencimento.						27/11/2025
Beneficiário						**Agência/Código beneficiário**
Magazine Medica LTDA-EPP - CPF/CNPJ: 06.103.122/0001-90 Travessa Sinamomo, 70, Arvoredo - Concórdia - SC - CEP: 89700-000						3288-3 / 00132390-3
Data do documento	**N. do documento**		**Espécie doc**	**Aceite**	**Data processamento**	**Nosso número**
26/11/2025	957148		DM	N	26/11/2025	28370740000957148
Uso do banco	**Carteira**	**Espécie**	**Quantidade**		**Valor**	**(=) Valor documento**
	17	R$				568,35

Instruções

1 - Nao receber apos o vencimento.
2 - Nao deve ser pago com cheque.
3 - O pedido sera despachado mediante identificacao deste pagamento.
4 - Este boleto nao pode ser substituido por DOC/TED/DEPOSITO ou Transferencia Bancaria pois o sistema nao acusa esse tipo de recebimento.

(-) Descontos/Abatimentos

(-) Outras deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros acréscimos

(=) Valor cobrado

Pagador Santa Casa de Misericórida de Miguelópolis
Rua José Jacob Dahur, Centro - Miguelopolis - SP - CEP: 14530000

Sacador / Avalista

Código de baixa

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação

Pedido # 957148

Status de Envio

Evento	Data/hora	Observações
Novo	26 Novembro 2025, Quarta-feira 09:08	*Pedido enviado com sucesso, aguardando pagamento do boleto bancário*

Endereço de cadastro

Santa Casa de Misericórida de Miguelópolis
Rua José Jacob Dahur, 925, SANTA CASA
Centro
Miguelopolis
SP
14530000
Brasil

Enviar para

Santa Casa de Misericórida de Miguelópolis
Rua José Jacob Dahur, 925, SANTA CASA
Centro
Miguelopolis
SP
14530000
Brasil

Itens solicitados

Item	Quantidade	Valor unitário	Desconto	Subtotal
Tubo Endotraqueal Sem Balão Estéril Descartável SOLIDOR (7,0Mm)	45	R$ 6,41	- R$ 34,61	**R$ 253,84**
Tubo Endotraqueal Sem Balão Estéril Descartável SOLIDOR (7,5Mm)	28	R$ 6,92	- R$ 23,25	**R$ 170,51**
Tubo Endotraqueal Sem Balão Estéril Descartável SOLIDOR (8,0Mm)	20	R$ 8,01	- R$ 19,22	**R$ 140,98**

Método de envio

Descrição	Valor	Estimativa de entrega
Rodonaves	R$ 25,63	2 a 5 dias úteis

Total do Pedido

Subtotal	R$ 642,41
Desconto Produtos	- R$ 77,08
Desconto Pagamento	- R$ 22,61
Frete	+ R$ 25,63
Total	= **R$ 568,35**

Gmail

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

Aqui está o boleto da sua compra na Maior e Mais Completa em Produtos Médico Hospitalares

Magazine Medica <vendas@envios.magazinemedica.com.br>
Para: santacasamiguelopoliscompras@gmail.com

26 de novembro de 2025 às 09:10

MAGAZINE MÉDICA.COM

ATENDIMENTO ONLINE

Obrigado por comprar na Maior e Mais Completa em Produtos Médico Hospitalares!

Prezado(a) Sr.(a) Santa Casa de Misericórida de Miguelópolis,

O boleto referente ao seu Pedido **957148** no valor de **R$ 568,35** está em anexo à este e-mail.

Imprima-o e efetue o pagamento o mais breve possível. O Pedido será separado assim que o pagamento for identificado.

Informamos que, nas entregas realizadas pela transportadora, não é possível agendar um horário e data específica para entrega. Caso a entrega não seja realizada com sucesso, a mercadoria será encaminhada ao centro de distribuição e será reprogramada para nova tentativa de entrega conforme a logística da transportadora.

É importante que você preserve a embalagem e a Nota Fiscal dos produtos, pois ambos serão necessários caso seja identificado algum defeito no produto.

Ao receber seu pedido, verifique a integridade da embalagem. Caso constate qualquer violação, recuse o recebimento.

Visualize os seus pedidos clicando aqui.

Agradecemos pela preferência!

Caso já tenha enviado a documentação, e ela está dentro do prazo vigente desconsidere esta solicitação.

Equipe Maior e Mais Completa em Produtos Médico Hospitalares.

Este é um e-mail automático. Não é necessário respondê-lo.

BOLETO_957148.pdf
19K

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.18.04
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA CASA DE MISERIC
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3214-X - SICOOB/SP COCRED
CONTA: 129.085-1

FAVORECIDO: ENDOMAIS MEDICAL COMERCIO DE MATERI
CPF/CNPJ: 23.235.128/0001-30
VALOR: R$ 3.178,70
DEBITO EM: 26/11/2025

==========

DOCUMENTO: 112604
AUTENTICACAO SISBB: B.712.926.B7B.5F9.412

26112025

RECEBEMOS DE Endomais Medical Comercio De Materiais Cirurgicos Ltda OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO			VALOR DA NOTA **R$ 3.178,70**	**NF-e** **Nº 000.002.138** **SÉRIE:1**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELO]**		

Endomais Medical Comércio de Materiais Cirúrgicos LTDA
Cnpj: 23.235.128/0001-30 - IE: 124382066112
Rua Cândido Carneiro, 249
Bairro: Vila Bom Jesus
São José do Rio Preto - SP
Cep: 15014-200
Tel: (17) 3364-6698

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.002.138
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3525 1123 2351 2800 0130 5500 1000 0021 3810 0000 0013

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA		**135253646016466 - 2025-11-26T09:14:08-03**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO EST. SUB. TRIB.	CNPJ
124382066112		23.235.128/0001-30

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS			**52.343.829/0001-90**	26/11/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
R JOSE JACOB DAUR, 925	CENTRO		14530-000	**26/11/2025**
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
Miguelopolis	16991985300	SP		**09:14:34**

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor
001	27/11/2025	3.178,70

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00		0,00	0,00		3.346,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VAL. APROX. TRIB.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	167,30	0,00	0,00	0,00	**3.178,70**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDOMAIS MEDICAL	0 - Rem.				23.235.128/0001-30
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Rua Candido Carneiro,249		Sao Jose do Rio Preto		SP	124382066112
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LIQUIDO (Kg)

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	VAL.UNIT.	VAL.TOT.	BC ICMS	VAL.ICMS	VAL.IPI	% ICMS	% IPI	V.AP.TRB.
000084	SLC80B - SLC80B - GRAMPEADOR LINEAR CORTANTE, DESCARTAVEL, VICARE (Lote: 2503020-0583) (Val Lote: 11/03/2030) (DT Fabricacao: 12/03/2025) (RVS: 80493660029) (Fabricante: VICARE - VICTOR MEDICAL INSTRUMENTS CO., LTD)	90189095	0400	5102	UN	1,0000	1.033,0000	1.033,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000084	SLC80B - SLC80B - GRAMPEADOR LINEAR CORTANTE, DESCARTAVEL, VICARE (Lote: 2503020-0588) (Val Lote: 11/03/2030) (DT Fabricacao: 12/03/2025) (RVS: 80493660029) (Fabricante: VICARE - VICTOR MEDICAL INSTRUMENTS CO., LTD)	90189095	0400	5102	UN	1,0000	1.033,0000	1.033,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000064	LCR80B - CARTUCHO DE RECARGA PARA GRAMPEADOR LINEAR CORTANTE DESC - AZUL (Lote: 2304047-0015,0111,0112) (Val Lote: 22/04/2028) (DT Fabricacao: 23/04/2023) (RVS: 80493660029) (Fabricante: VICARE - VICTOR MEDICAL INSTRUMENTS CO., LTD)	90189095	0102	5102	UN	3,0000	320,0000	960,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000064	LCR80B - CARTUCHO DE RECARGA PARA GRAMPEADOR LINEAR CORTANTE DESC - AZUL (Lote: 2504102-0465) (Val Lote: 24/04/2030) (DT Fabricacao: 25/04/2025) (RVS: 80493660029) (Fabricante: VICARE - VICTOR MEDICAL INSTRUMENTS CO., LTD)	90189095	0102	5102	UN	1,0000	320,0000	320,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 26 NOV 2025

Em 01/12/25
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90
NOME: ROGERIO
RG: 21.638.188

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
(N Ped Vda: 0000000461)	

Gmail

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

Re: Orçamento - Santa Casa de Miguelópolis

Ingrid Beatriz - Endomais Medical <atendimento@endomaismedical.com.br>
Para: SANTA CASA MIGUELOPOLIS - COMPRAS <santacasamiguelopoliscompras@gmail.com>

26 de novembro de 2025 às 09:18

Bom dia!

Segue faturamento do pedido em anexo e os dados bancários.

Fico no aguardando do comprovante para liberar a mercadoria, obrigada.

CNPJ: 23.235.128/0001-30 (Pix)

Banco Sicoob 756

Ag: 3214

C/C: 129.085-1

Fico à disposição,
INGRID BEATRIZ
Administrativo | Endomais Medical

Endomais Medical Comércio de Materiais Cirúrgicos

CNPJ: 23.235.128/0001-30
Endereço: Rua Candido Carneiro 249
Bairro: Vila Bom Jesus Cidade: São José do Rio Preto
Estado: SP CEP: 15014-200

Data: 25/11/2025

Orçamento

Atendendo à vossa solicitação, estamos apresentando nossa proposta para fornecimento dos serviços e produtos descritos abaixo:

No. : 00000237 **Data:** 25/11/2025 **Cliente:** SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS **Cód.:** 00096

Endereço: R JOSE JACOB DAUR 925 CENTRO

Miguelópolis SP 14530-000

CNPJ.: 52.343.829/0001-90 **Inscr. Est.:** **Vendedor:** LUIZ DA SILVA

Ítem	Código	Descrição	Fabricante	R.V.S.	Un.	Qtde.	Pr. Un.	Desc.	Total
001	SLC80B	SLC80B - GRAMPEADOR LINEAR CORTANTE, DESCARTÃ• VEL, VICARE	VICARE - VICTOR MEDICAL INSTRUMENTS CO., LTD	80493660029	UN	2	1.033,00		2.066,00
002	LCR80B	CARTUCHO DE RECARGA PARA GRAMPEADOR LINEAR CORTANTE DESC - AZUL	VICARE - VICTOR MEDICAL INSTRUMENTS CO., LTD	80493660029	UN	4	320,00		1.280,00

Forma de Pag.: Á VISTA

Sub-Total:		**3.346,00**
Desconto:	**5,0000 %**	**167,30**
Frete:		**0,00**
Total:		**3.178,70**

Obs:

Este orçamento tem validade de 30 dias. Após este período, favor consulte-nos novamente.
Todos os preços informados estão expressos em Reais (R$) e são exclusivos para este orçamento.

Gmail

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

Re: Orçamento - Santa Casa de Miguelópolis

Ingrid Beatriz - Endomais Medical <atendimento@endomaismedical.com.br>
Para: "santacasamiguelopoliscompras@gmail.com" <santacasamiguelopoliscompras@gmail.com>
Cc: Luiz - Endomais Medical <luiz@endomaismedical.com.br>

25 de novembro de 2025 às 11:29

Bom dia!

Segue orçamento em anexo.

Fico à disposição.

INGRID BEATRIZ
Administrativo | Endomais Medical

17 99243-8889
atendimento@endomaismedical.com.br
www.endomaismedical.com.br

On nov 25 2025, at 9:44 am, Luiz - Endomais Medical <luiz@endomaismedical.com.br> wrote:

Ingrid

Faz uma cotação de 2 grampeadores linear R$ 1.033,00 + 4 cargas R$ 320,00 cada.
Coloca 5% desconto para pagamento a vista.

Att.

LUIZ RENZETTI
Diretor | Endomais Medical

+55 17 3364-6698 | +55 17 99794-8100
luiz@endomaismedical.com.br
www.endomaismedical.com.br/

---------- Mensagem encaminhada ---------
De: SANTA CASA MIGUELOPOLIS - COMPRAS <santacasamiguelopoliscompras@gmail.com>
Assunto: Orçamento - Santa Casa de Miguelópolis
Data: ter., nov. 25, 2025, 08:34 AM
Para: luiz <luiz@endomaismedical.com.br>

Miguelópolis, 25 de novembro de 2025.
Da Santa Casa de Miguelópolis
A ENDOMAIS MEDICAL
A/c de Luiz

Solicito, se possível for, orçamento dos itens materiais descritos abaixo:
- 02 (DOIS) GRAMPEADORES CIRÚRGICOS LINEARES DESCARTÁVEIS - TCR 80 e;
- 04 (QUATRO) CARTUCHOS DE GRAMPOS IMPLANTÁVEIS - TCR 80.
Observar valores unitários, marcas e unidades de fornecimento de cada item.
Solicito ainda que para a composição de valores seja considerado o pagamento à vista.

No aguardo mais breve.

Rogério Torresani
Seção de Compras
Fone (16) 99198-5300

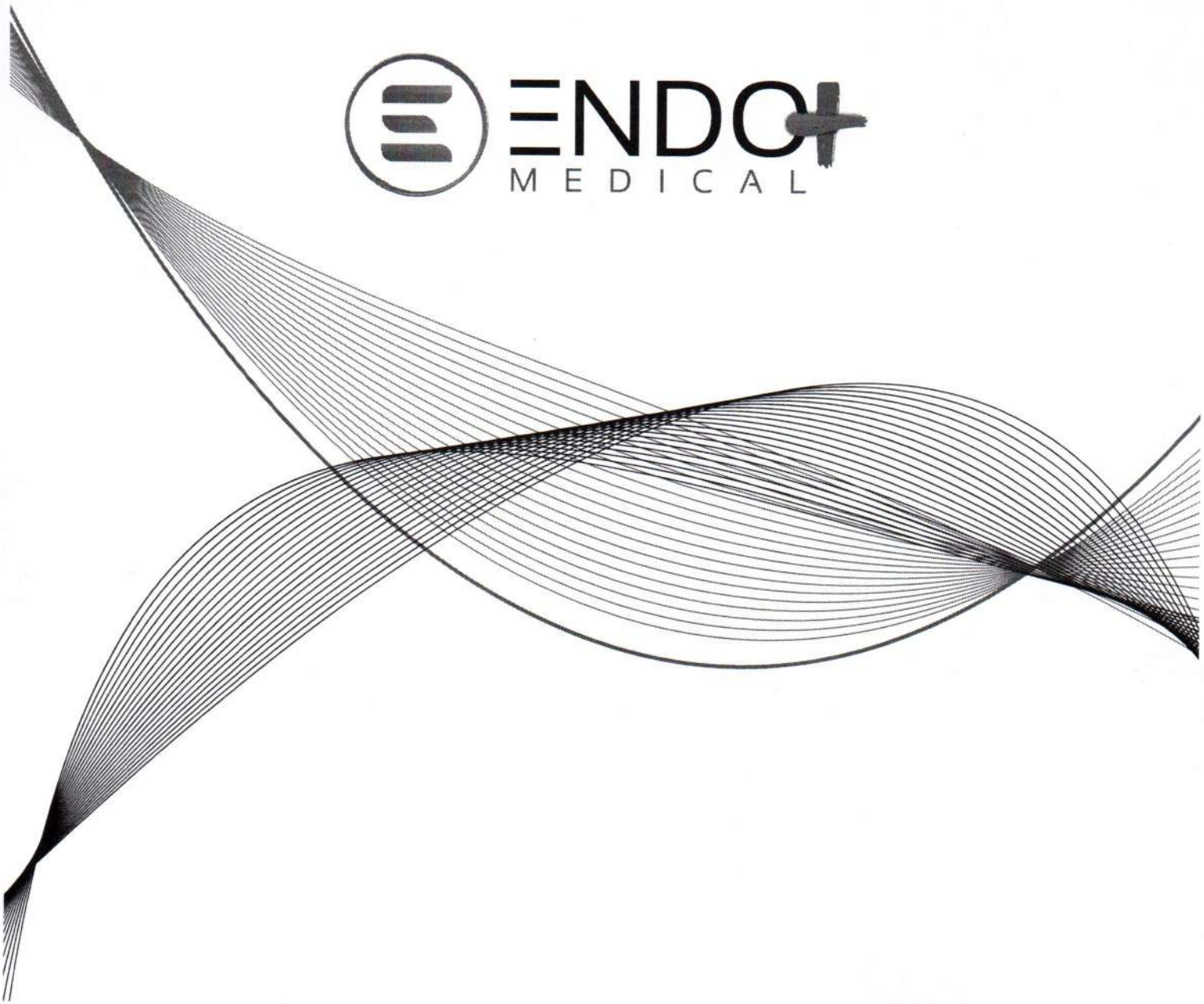
Santa Casa de Misericórdia de Miguelópolis
CNPJ: 52.343.829/0001-90 I.E: Isento
Rua José Jacob Dahur, nº925 Fone (16) 3835-6700
Centro - Miguelópolis SP Cep: 14530-000

E-mail: santacasamiguelopoliscompras@gmail.com

25-11-2025 - orcamento 237 - santa casa miguelopolis - venda direta.pdf
13K

ENDO+
MEDICAL

Linha de Grampeadores



Linha de Grampeadores Descartáveis - VICARE

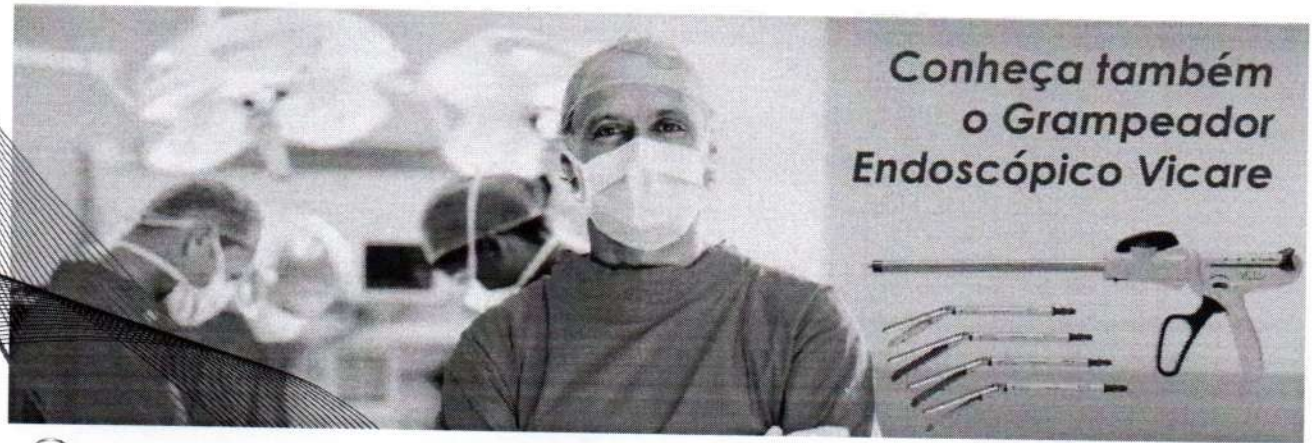
- Grampeador Linear Cortante
- Grampeador Curvo Cortante
- Grampeador Circular
- Grampeador Hemorroidal
- Grampeador Linear
- Grampeador de Pele

Grampeador Linear Cortante Descartável Vicare

- *Instrumento reforçado para garantir a perfeita formação dos grampos;*
- *Possibilita abertura e posicionamento com uma única mão sobre o tecido;*
- *Maior abertura da mandíbula (até 105mm no SLC80);*
- *Dispositivo já pré-carregado com cargas azuis ou verdes;*
- *Pino de retenção, impede que os tecidos se desloquem no momento do disparo para uma formaçao consistente e uniforme da linha de grampos;*
- *Trava de segurança interna para prevenir disparo acidental em cargas já disparadas;*
- *Lâmina completamente nova a cada carga e com dispositivo de segurança que recobre a carga após o disparo conforme NR32 do Min. Trabalho;*
- *Empunhadura com faixa de borracha, garantindo firmeza e conforto na operação;*
- *Alavanca de disparo ambidestra ajustável;*
- *Disponível em 60, 80 ou 100mm.*

Registro Anvisa: 80493660029

Código	Código da carga	Comp. da linha de grampo	Altura do Grampo	Altura do grampo fechado	Requisito de compressão de tecido	Número de grampos	Cor
SLC60B	LCR60B	60mm	3,8mm	1,5mm	1,5mm	60	
SLC60G	LCR60G	60mm	4,8mm	2,0mm	2,0mm	60	
SLC80B	LCR80B	80mm	3,8mm	1,5mm	1,5mm	84	
SLC80G	LCR80G	80mm	4,8mm	2,0mm	2,0mm	84	
SLC100B	LCR100B	100mm	3,8mm	1,5mm	1,5mm	104	
SLC100G	LCR100G	100mm	4,8mm	2,0mm	2,0mm	104	



ENDO+ MEDICAL Distribuidor parceiro de produtos VICARE

Grampeador Curvo Cortante Descartável Vicare

- *Cabeça curva diferenciada, projetada para acesso pélvico baixo e maior visibilidade das estruturas anatômicas, facilitando o posicionamento e grampeamento;*
- *Fechamento e disparo com uma única mão;*
- *Posição de travamento intermediário para posicionamento correto e seguro antes do grampeamento e corte do tecido;*
- *Opção de colocação manual do pino: Captura do tecido selecionado antes do fechamento do dispositivo;*
- *Cabeça produzida em peça única para aumentar a resistência e favorecer a formação do grampo;*
- *Grampeamento e corte simultâneo de fácil uso e com grande ergonomia.*

Registro Anvisa: 80493660027

Código	Diâmetro da linha de grampo	Altura do grampo	Altura do grampo fechado	Cor
SCC40	40mm	4,8mm	2,0mm	●

Grampeador Hemorroidal Descartável Vicare

Registro Anvisa: 80493660026

Código	Diâmetro Externo	Diâmetro Interno	Altura do grampo	Número de Grampos	Cor
SHS32	32mm	24mm	4.0mm	32	●
SHS34	34mm	26mm	4.0mm	34	●

ENDO+ MEDICAL Distribuidor parceiro de produtos VICARE CE ISO FDA ANVISA KFDA

Grampeador Circular Descartável Vicare

- *Maior hemostasia através da compressão tecidual ajustável a espessura do tecido;*
- *Janela indicadora que permite maior precisão ao disparo;*
- *Haste selada, desenvolvida para prevenir a perda de pneumoperitônio, durante a abordagem laparoscópica;*
- *Bigorna produzida em peça única, mais anatômica e reforçada com perfil extra fino de 5,8mm para garantir estabilidade e melhor formação do grampo;*
- *Botão de abertura e fechamento com formato mais ergonômico;*
- *Desenho ergonômico e versátil com haste longa de 240mm;*
- *Feedback auditivo após disparo;*

Pinça de Sutura em Bolsa Permanente VICARE

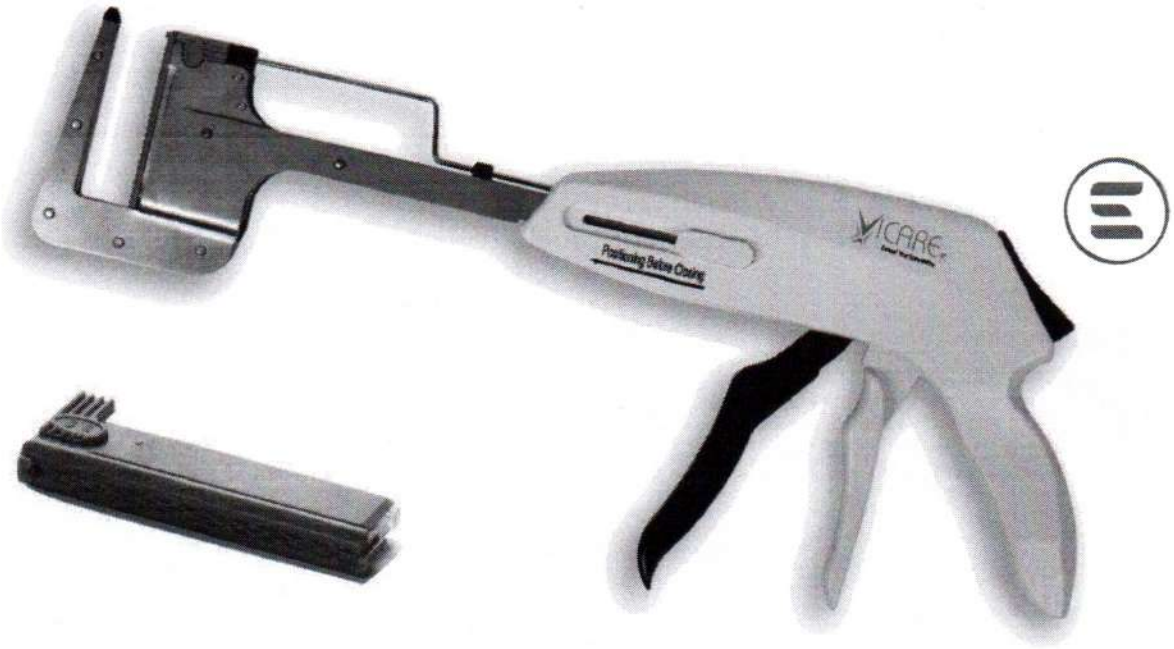
Maior rápidez e praticidade para a formação da sutura em bolsa (bolsa de tabaco). Vendido separadamente

Registro Anvisa: 80493660031

Código	Diâmetro Externo	Diâmetro Interno	Altura do grampo	Número de Grampos	Cores
SCS21	21mm	13mm	4,5mm	18	●
SCS23	23mm	15mm	4,5mm	20	●
SCS25	25mm	17mm	4,8mm	22	●
SCS27	27mm	19mm	4,8mm	24	●
SCS29	29mm	21mm	4,8mm	26	●
SCS31	31mm	23mm	5,0mm	28	●
SCS33	33mm	25mm	5,2mm	32	●

- *Permite que se extirpe maior quantidade de tecido graças ao maior comprimento da bainha do grampeador;*
- *Evita a estenose pós-operatória: Proporciona maior luz graças ao maior diâmetro da lâmina;*
- *Maior segurança com a ogiva fixa;*
- *Marcações numeradas facilitam o posicionamento correto da linha de grampos;*
- *Ampla escala de compressão do tecido, desenvolvida para proporcionar visibilidade e facilidade de uso. Mais ergonômico e cômodo de utilizar graças ao seu menor comprimento;*
- *Fornecido com o seguintes acessórios:*
- *Dilatador circular anal, obturafor anal, anuscópio para sutura em bolsa e Passa-fios;*
- *Bigorna em peça única para promover melhor estabilidade e garantir melhor formação do grampo;*
- *Mais grampos para melhorar a hemostasia.*
- *Compressão tecidual controlada: Altura do grampo ajustável a espessura do tecido;*
- *4 espaços para sutura para facilitar o procedimento;*
- *Feedback auditivo após disparo;*
- *Disponível em 32 e 34mm de diâmetro.*

Grampeador Linear Descartável Vicare



- *Disponível com 2 ou 3 linhas de grampos para garantir melhor hemostasia;*
- *Grampeador de tamanho exclusivo, com linha de grampeamento de 100mm;*
- *Dispositivo já pré-carregado com cargas brancas, azuis ou verdes;*
- *Empunhadura ergonômica para maior conforto do cirurgião;*
- *Haste extra longa para maior acesso.*

Registro Anvisa: 80493660032

Código	Código da recarga	Fileiras de grampos	Comp. da linha	Número de grampos	Altura do grampo	Altura do grampo fechado	Requisito para compressão	Cor
PSLS30B2	PSLR30B2	2 filas	30mm	13	3,5mm	1,5mm	1,5mm	●
PSLS45B2	PSLR45B2	2 filas	45mm	17	3,5mm	1,5mm	1,5mm	●
PSLS60B2	PSLR60B2	2 filas	60mm	23	3,5mm	1,5mm	1,5mm	●
PSLS100B2	PSLR100B2	2 filas	100mm	41	3,5mm	1,5mm	1,5mm	●
PSLS30G2	PSLR30G2	2 filas	30mm	13	4,8mm	2,0mm	2,0mm	●
PSLS45G2	PSLR45G2	2 filas	45mm	17	4,8mm	2,0mm	2,0mm	●
PSLS60G2	PSLR60G2	2 filas	60mm	23	4,8mm	2,0mm	2,0mm	●
PSLS100G2	PSLR100G2	2 filas	100mm	41	4,8mm	2,0mm	2,0mm	●
PSLS30W3	PSLR30W3	3 filas	30mm	20	2,5mm	1,0mm	1,0mm	●
PSLS30B3	PSLR30B3	3 filas	30mm	20	3,5mm	1,5mm	1,5mm	●
PSLS45B3	PSLR45B3	3 filas	45mm	26	3,5mm	1,5mm	1,5mm	●
PSLS60B3	PSLR60B3	3 filas	60mm	35	3,5mm	1,5mm	1,5mm	●
PSLS30G3	PSLR30G3	3 filas	30mm	20	4,8mm	2,0mm	2,0mm	●
PSLS45G3	PSLR45G3	3 filas	45mm	26	4,8mm	2,0mm	2,0mm	●
PSLS60G3	PSLR60G3	3 filas	60mm	35	4,8mm	2,0mm	2,0mm	●

Grampeador de Pele Descartável Vicare

- *Descartável e de uso intuitivo.*
- *Baixa reatividade tecidual com grampos,*
- *confeccionado em aço grau cirúrgico;*
  Ergonômico e cômodo para mãos pequenas e grandes;
- *Melhor resultado estético, graças ao formato retangular*
- *dos grampos com cantos arredondados;*
- *Síntese de pele rápida e segura;*
- *Removedor descartável e estéril embalado em blister separado;*

Registro Anvisa: 80493660028

Código	Altura	Número de Grampos	Cor
PDSS15B	160	15	●
PDSS15G	160	15	●
PDSS25B	160	25	●
PDSS25G	160	25	●
PDSS35B	160	35	●
PDSS35G	160	35	●

ENDO MEDICAL Distribuidor parceiro de produtos VICARE

17 99794-8100

www.endomaismedical.com.br

luiz@endomaismedical.com.br

EMPRESA

Emitir comprovantes (versão antiga)

G3382616293693261
26/11/2025 16:31:57

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/11/2025 -      AUTOATENDIMENTO       - 16.31.58
0860500860          SEGUNDA VIA                0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA:          9.384-X
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA CASA DE MISERIC
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0993-8 - MIGUELOPOLIS
CONTA:         875.046.564-1

FAVORECIDO:  PATRICIA DA SILVA FRANCISCO
CPF/CNPJ:      318.537.468-19
VALOR: R$                                   463,40
DEBITO EM: 26/11/2025
================================================
DOCUMENTO: 112605
AUTENTICACAO SISBB:         9.40B.EED.DC4.FAE.DB9
```

Transação efetuada com sucesso por: JI600152 VILSOMAR DONISETI FERREIRA.

26/11/2025

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90 CC: GERAL 5C 13o. Adiantamento
Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
138	PATRICIA DA SILVA FRANCISCO	513505	1	1
	Auxiliar de cozinha	Admissão:		22/01/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	6,00	387,50	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	6,00	75,90	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
463,40	0,00
Valor Líquido ⇨	463,40

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.550,00	0,00	463,40	37,07	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90 CC: GERAL 13o. Adiantamento
Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
138	PATRICIA DA SILVA FRANCISCO	513505	1	1
	Auxiliar de cozinha	Admissão:		22/01/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	6,00	387,50	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	6,00	75,90	

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 26 NOV 2025

Total de Vencimentos	Total de Descontos
463,40	0,00
Valor Líquido ⇨	463,40

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.550,00	0,00	463,40	37,07	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

EMPRESA

Emitir comprovantes (versão antiga)

G333271010461038 1
27/11/2025 10:13:04

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/11/2025 -      AUTOATENDIMENTO       - 10.13.04
0860500860                                    0001
                Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA:          9.384-X
================================================
SOBRE A TRANSACAO
------------------------------------------------
ID:              E00000000202511271205075267939 94
CNPJ DO PAGADOR:                52.343.829/0001-90
VALOR:                                    R$379,50
TARIFA:                                     R$3,75
DATA:                          27/11/2025 - 10:08:01
------------------------------------------------
PAGO PARA:  Compre Facil Atacadista
CNPJ:  5.955.701/0001-06
CHAVE PIX: 05955701000106
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 4733 - CONTA: 000000000000130010868
TIPO DE CONTA: Conta Corrente
------------------------------------------------
 Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
 com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo
       poderá ser consultado no BBDPJ.
------------------------------------------------
Notificacao enviada em: 27/11/2025 - 10:08:02
================================================
DOCUMENTO: 112701
AUTENTICACAO SISBB:          5.AF0.503.BD7.171.97D
================================================
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.
```

Transação efetuada com sucesso por: JI600152 VILSOMAR DONISETI FERREIRA.

27112025

5.6

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 6927291
SÉRIE 1

Identificação do Emitente

COMPRE FACIL

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

Telefone: 17-3214-64:44
Site: https:\\www.comprefacilatacadista.com.br
E-mail: contato@comprefacilatacadista.com.br

DANF-e

Documento Auxiliar da Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 6927291
SÉRIE 1

1

FL 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
3525 1105 9557 0100 0106 5500 1006 9272 9111 5833 6879

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO			
VENDA DE MERCADORIAS SUJEITA AO REGIME DE S.T. - SUBSTITUIDO			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO**	**CNPJ**	**Protocolo de Autorização(Data e Hora)**
647435106116		05955701000106	135253642201228 26/11/2025 01:42:17

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS 228430				52.343.829/0001-90	26/11/2025
LOGRADOURO	**NÚMERO**	**COMPLEMENTO**	**BAIRRO/DISTRITO**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA JOSE JACOB DAUR, 925	925	PRÉDIO	CENTRO		26/11/2025
CEP	**MUNICÍPIO**	**Telefone/Fax**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
14530-000	MIGUELOPOLIS	16993586148	SP	ISENTO	01:42

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
96,23	12,05	0,00	0,00	379,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	379,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete		BYH6087	SP	

LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5,00			5	65,24	62,40

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
740	FARINHA TRIGO NITA 1KG FD-10UN QTD. 1.00 FD	11010010	320	5102	FD-10UN	1,00	38,40	38,40	22,40	2,69	0,00	12,00	0,00
732030	LEITE UHT JUSSARA 1L INTEGRAL EDGE CX-12UN	04012010	060	5405	CX-12UN	1,00	56,28	56,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
884430	MACAR.BASILAR 400G SEMOLADO ESPAGUETE	19021900	020	5102	FD-46UN	1,00	112,24	112,24	65,47	7,86	0,00	12,00	0,00
881834	MARGARINA DELICIA 1KG C/SAL CX-12UN QTD. 1.00	15171000	060	5405	CX-12UN	1,00	151,08	151,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
55090	SAL LEBRE 1KG REFINADO FD-10UN QTD. 1.00 FD	25010020	020	5102	FD-10UN	1,00	21,50	21,50	8,36	1,50	0,00	18,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: D7049671-64B9-44B0-AE5C-5F6040B0FAA5

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 27 NOV 2025

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
VCA: 258 - HERMES ANTONIO MARCHIORI
NUMTRANS: 108190291 / NUM. PED.: 258068279 / NUM. CARR: 1445504 / COND.PAGTO: DH - A VISTA EM DINHEIRO / DT. PEDIDO: 25/11/2025
OBS ENTREGA:
NR. PEDIDO CLIENTE:
COD. CLIENTE: 228430:NOME FANTASIA: SANTA CASA
CREDITO CONCEDIDO NESTA NOTA:
OBS. NO PEDIDO:
PLACA DO VEICULO: BYH6087 / MOTORISTA: TIAGO DA SILVA LIMA - FRETE
BASE DE CALCULO RED. CONF. ANEXO IX ART 8º INC XXXIII DO DECRETO 4852/97
INDUSTRIA ALIMENTICIA - ICMS RECOLH P/SUBST TRIB CONF PORTARIA CAT N 37/2017
BC REDUZIDA EM 61,11% CONF ART 3º ANEXO II RICMS/SP 45490/2000

RESERVADO AO FISCO

26/11/25
Iris Santos
Nutricionista
CRN-3: 82.507

LAYOUT XML: 4.0

28/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:33:06
086000860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 28/11/2025
NR. DOCUMENTO 550.860.000.005.085
VALOR TOTAL 120,70

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: AIDAN BONOMI STABILE
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 5.085-7
NR. DOCUMENTO 550.860.000.009.384

==========

NR.AUTENTICACAO F.746.9D4.5E1.84C.80D

28112025

5.C

RECEBEMOS DE COLORADO SUPERMERCADOS LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 22/11/2025 VALOR TOTAL: 120,70 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS , ENDEREÇO: RUA JOSE JACOBI DAUR, 925 , BAIRRO: CENTRO, CEP: 14530-000 , CIDADE: MIGUELÓPOLIS , ESTADO: SP.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e 000017662
__/__/____		SÉRIE 1

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Nº 000017662
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

CHAVE DE ACESSO
35251101561600000272550010000176621004059719

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇAO DE USO
LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCUMENTO FISCAL RE	135253593123108 22/11/2025 12:07:42

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

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS	52.343.829/0001-90	22/11/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/ DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA JOSE JACOBI DAUR, 925	CENTRO	14530-000	22/11/2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA
MIGUELÓPOLIS	(16) 3835-6700	SP	ISENTO	12:07:42

FATURA/ DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
				120,70

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
					120,70

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
48	CEBOLA KG	07031019	040	5929	KG	5,124	2,99	15,32					
147	CHUCHU KG	07099990	040	5929	KG	5,008	3,99	19,98					
24	BATATA EXTRA KG	07019000	040	5929	KG	4,034	3,49	14,08					
62	REPOLHO VERDE KG	07049000	040	5929	KG	5,068	3,49	17,69					
116	CENOURA KG	07061000	040	5929	KG	4,198	3,49	14,65					
567	ACELGA UN	07099990	040	5929	UN	2,000	6,99	13,98					
55	TOMATE KG	07020000	040	5929	KG	5,010	4,99	25,00					

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 28 NOV 2025

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Venda operação presencial para não contribuinte conforme art.52 §3° RICMS/SP
Ref. NFC-e: 109 - COO: 19790
Conforme artigo 135, § 2° do RICMS
Cobrança / Pagamento conforme cupom fiscal

RESERVADO AO FISCO

24/11/25
Iris Santos
Nutricionista
CRN-3: 82.507

Powered by Arius Sistemas

28/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:33:06
086000860 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	28/11/2025
NR. DOCUMENTO	550.860.000.005.085
VALOR TOTAL	88,30

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: AIDAN BONOMI STABILE
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 5.085-7
NR. DOCUMENTO 550.860.000.009.384

NR.AUTENTICACAO 1.834.18B.658.57C.960

28/11/2025

RECEBEMOS DE COLORADO SUPERMERCADOS LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 26/11/2025 VALOR TOTAL: 88,30 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS , ENDEREÇO: RUA JOSE JACOBI DAUR, 925 , BAIRRO: CENTRO, CEP: 14530-000 , CIDADE: MIGUELÓPOLIS , ESTADO: SP.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e 000017682
__/__/____	S.C	SÉRIE 1

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Nº 000017682
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

CHAVE DE ACESSO
35251101561600000272550010000176821004062917

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇAO DE USO
LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCUMENTO FISCAL RE	135253646426593 26/11/2025 09:32:26

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

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS			52.343.829/0001-90	26/11/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/ DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
RUA JOSE JACOBI DAUR, 925	CENTRO		14530-000	26/11/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA SAÍDA**
MIGUELÓPOLIS	(16) 3835-6700	SP	ISENTO	09:32:26

FATURA/ DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
9,39	1,25			88,30

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
					88,30

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
40570	FARINHA NITA TRIGO 1KG	11010010	020	5929	UN	3,000	5,95	17,85	9,39	1,25		13,30	
737869	OVO KOGA GRANDE BRANCO CARTELA 12UN	04072100	040	5929	UN	1,000	8,99	8,99					
63807	ESCUMADEIRA PLASUTIL PLASTICO REF 499 UN	39241000	060	5929	UN	1,000	7,49	7,49					
63883	ESPATULA PLASUTIL PLASTICO REF 502 UN	39241000	060	5929	UN	1,000	7,99	7,99					
518567	OVO DIONISIO GRANDE BRANCO CARTELA 30UN	04072100	040	5929	UN	2,000	22,99	45,98					

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 28 NOV 2025

28/31

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Ref. NFC-e: 102 - COO: 60392
Conforme artigo 135, § 2º do RICMS
Cobrança / Pagamento conforme cupom fiscal

RESERVADO AO FISCO

26/11/25
Iris Santos
Nutricionista
CRN-3: 82.507

28/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:33:06
086000860 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 28/11/2025
NR. DOCUMENTO 550.860.000.005.085
VALOR TOTAL 435,38

****** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: AIDAN BONOMI STABILE
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 5.085-7
NR. DOCUMENTO 550.860.000.009.384

==========

NR.AUTENTICACAO 9.ABC.48A.E6D.ABE.6FE

28112025

RECEBEMOS DE COLORADO SUPERMERCADOS LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 14/11/2025 VALOR TOTAL: 435,38 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS , ENDEREÇO: RUA JOSE JACOBI DAUR, 925 , BAIRRO: CENTRO, CEP: 14530-000 , CIDADE: MIGUELÓPOLIS , ESTADO: SP.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
___/___/_____	

NF-e 000017612
SÉRIE 1

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Nº 000017612
SÉRIE 1
FOLHA 1/1
0-ENTRADA 1-SAÍDA [1]

CHAVE DE ACESSO
35251101561600000272550010000176121004051767

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

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇAO DE USO
135253488341950 14/11/2025 11:23:40

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

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS			52.343.829/0001-90	14/11/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/ DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
RUA JOSE JACOBI DAUR, 925	CENTRO		14530-000	14/11/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA SAÍDA**
MIGUELÓPOLIS	(16) 3835-6700	SP	ISENTO	11:23:40

FATURA/ DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
95,18	17,13			435,38

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
					435,38

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
40662	ACUCAR DOCE VIDA 5KG	17019900	020	5929	UN	12,000	16,99	203,88	79,29	14,27		18,00	
114684	LEITE HERCULES INTEGRAL 1L	04012010	060	5929	UN	24,000	3,99	95,76					
639392	OLEO CONCORDIA SOJA 900ML	15079011	060	5929	UN	15,000	7,99	119,85					
757881	POLVILHO AMAFIL AZEDO PREMIUM 1KG	35051000	000	5929	UN	1,000	15,89	15,89	15,89	2,86		18,00	

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 28 NOV 2025

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Venda operação presencial para não contribuinte conforme art.52 §3º RICMS/SP
Ref. NFC-e: 109 - COO: 19042
Conforme artigo 135, § 2º do RICMS
Cobrança / Pagamento conforme cupom fiscal

RESERVADO AO FISCO

26/11/25

Iris Santos
Nutricionista
CRN-3: 82.507

28/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:33:06
086000860 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 28/11/2025
NR. DOCUMENTO 550.860.000.030.328
VALOR TOTAL 410,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SOUZA GAS CNBBJ LTDA
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 30.328-3
NR. DOCUMENTO 550.860.000.009.384
==========
NR.AUTENTICACAO 3.007.E49.ED7.FA4.920

Transação efetuada com sucesso por: JI600152 VILSOMAR DONISETI FERREIRA.

28 1 12025

5.C

RECEBEMOS DE SOUZA GAS CNBBJ LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO EMISSÃO: 21/11/2025			NF-e
DATA DE RECEBIMENTO ___/___/___	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS	Nº: 000.000.059 SÉRIE: 2

SOUZA GAS CNBBJ LTDA

RUA TRAJANO FRANCISCO BORGES, 0
VILA NOVA
MIGUELOPOLIS
SP
CEP: 14530-000
TELEFONE: (16) 99125-8514

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.000.059
SÉRIE: 2
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3525 1151 3643 5700 0190 5500 2000 0000 5910 0000 6137

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	135253581018310 - 21/11/2025 11:27:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
445046625116		51.364.357/0001-90

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS				52.343.829/0001-90	21/11/2025
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA JOSE JACOB DAUR 925		CENTRO		14530-000	
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA
MIGUELOPOLIS	(61) 3835-6700	SP			

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	410,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	63,14	410,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	B. CALC. ICMS SUBST. TRIB.	VALOR ICMS SUBST. TRIB.	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
7-2	P 45 ICMS monofásico sobre combustíveis cobrado anteri ormente conforme Convênio ICMS 199/2022;	27111910	0 61	5656	UN	1	410,00	410,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	63,14

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
nforme Convênio ICMS 199/2022;

28/11

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 28 NOV 2025

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ONU 1075 LIQUEFEITO DE PETROLEO, CLASSE 2.1 RISCO SUB.23. DECLARAMOS QUE O PRODUTO ESTA ADEQUADAMENTE ACONDICIONADO PARA SUPORTAR OS RIS COS NORMAIS DE CARREGAMENTO, DESCARREGAMENTO, TRANSBORDO E TRANSPORT E. DECRETO 96.044/88, ART.22,11. ISENTO ICMS CONF.ART.2, INSISO VII, ANEXO 2, DECRETO 3017/89. Trib Aprox. R$ 0.00 Federal, R$ 63.14 Est adual. Fonte: IBPT B0591B. PROCON FONE 151.	24/11/25 Iris Santos Nutricionista CRN-3: 82.507

28/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:33:06
086000860 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 28/11/2025
NR. DOCUMENTO 553.371.000.005.888
VALOR TOTAL 565,40
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: P.S.G - I COMERCIO LTDA
AGENCIA: 3371-5 CONTA: 5.888-2
NR. DOCUMENTO 550.860.000.009.384

IDENTIFICADOR 1: 52.343.829/0001 90

NR.AUTENTICACAO 3.E52.9CA.A5C.339.22A

28112025

Plastripel

P.S.G INDUSTRIA E COMERCIO LTDA
RUA 38, 0950
JARDIM ALVORADA
BARRETOS
14780-580 (17) 3321-6566

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 1659589
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO:
3525 1130 0383 6600 0382 5500 1001 6595 8919 6736 3110

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA A CLIENTE	135253673497750 27/11/2025 22:03:00-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ
204243150110		30.038.366/0003-82

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA/EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS	52.343.829/0001-90	27/11/2025

ENDEREÇO	Nº	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTR/SAÍDA
RUA JOSE JACOB DAUR	925	CENTRO	14530-000	27/11/2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
MIGUELOPOLIS	1638356700	SP		22:01:47

FATURA / DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S	VALOR DO I.C.M.S	BASE CÁLCULO DO I.C.M.S ST	VALOR DO I.C.M.S SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
375,20	67,54	0,00	0,00	565,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I	VLR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	94,76	**565,40**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J / C.P.F
P.S.G INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	0 - Remetente		CTR4I56	SP	30.038.366/0003-82

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PRACA EMILIO JOSE PINTO 0950	BARRETOS	SP	204243150110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
34				37,018	36,698

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTIDADE	V. UNIT.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	V.TOT TRIB	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
35219	LUVA MULTIUSO NOBRE AMARELA .M PAR - REF C.A.41780	40151900	200	5102	CX1	20.0000	3,9000	78,00	78,00	14,04			18,00	0,00
36033	DISPENSER GOEDERT STREET P/PAPEL TOALH INTERF BR - REF RF.59914	39259090	000	5102	UN1	4.0000	30,8000	123,20	123,20	22,18			18,00	0,00
38154	SACO PIC ALTAPLAST REFORCADO ELITE 30X40 C/300	39201010	000	5102	RL1	6.0000	29,0000	174,00	174,00	31,32			18,00	0,00
38845	COLHER DESC STRAW CRISTAL FORTE GRANEL C/500 - REF RF.242	39241000	060	5405	CX1	4.0000	47,5500	190,20	0,00	0,00			0,00	0,00

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 28 NOV 2025

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
FAVOR CONFERIR MERCADORIAS NO ATO DA ENTREGA - NroCarga: 120764 - Valor Aprox. dos Tributos: Federal: 80.71(14.28%), Estadual: 14.04(2.48%) - Fonte de tributos: HTTPS://DEOLHONOIMPOSTO.IBPT.ORG.BR - VERSAO 18.2.C

RESERVADO AO FISCO
ATESTO que recebi o material/serviço e que foi conferido, estando conforme consta na presente Nota Fiscal.
Miguelopolis: 28 de 11 de 25
Fernanda Silva
228.916.328-77

87838 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

Número do Pedido: 54882

Pedido feito em: 27/11/2025 12:22

Plastripel

ENDEREÇO DE ENTREGA

RUA JOSE JACOB DAUR, 925
CENTRO - MIGUELOPOLIS - SP
CEP: 14530000
FONE: 1638356700

VENDEDOR

JEFERSON R 253
91515816 /
jef10leme@gmail.com

Filial: 3 - P.S.G INDUSTRIA E COMERCIO LTDA

Plano de pagamento: .A VISTA- MIUD

Cobrança: DINHEIRO

PEDIDO DE VENDA

#	COD.	IMAGEM	DESCRIÇÃO	UNID.	COD. BARRAS	QTDE.	PREÇO UN.	PREÇO
2	38845		COLHER DESC STRAWPLAST CRISTAL FORTE GRANEL C/500 RF.242	CX	7898202613899	4	$47.55	$190.20
1	36033		DISPENSER GOEDERT STREET P/PAPEL TOALHA INTERFOLHADO BRANCO	UN	7909930016392	4	$30.80	$123.20
4	35219		LUVA MULTIUSO NOBRE AMARELA .M PAR C.A.41780	CX	7899682758568	20	$3.90	$78.00
3	38154		SACO PIC ALTAPLAST REFORCADO ELITE 30X40 C/300	RL	7898569864613	6	$29.00	$174.00
					Total	34		$565.40

(Assinatura do Cliente)

Chave de autenticação: 97913bb5-7e98-4565-b777-137e3451c63c
Processado por ION Sistemas - www.ionsistemas.com.br

CROPAC

Colher para Refeição 15cm Cristal Cropac a Granel com 1.000 unidades

Cód.:180520

~~R$ 67,02~~

R$ 60,31

3x de R$ 20,10 sem juros no cartão

Outras formas de pagamento

COMPRAR

FALE PELO WHATSAPP

Frequentemente Comprados Juntos

Colher para Refeição 15cm Crist...
R$ 60,31 ~~R$ 67,02~~

~~R$ 67,02~~ -10%
R$ 60,31
ou até 3x de R$ 20,10
COMPRAR

Ativar o Windows
Acesse Configurações para

Gimba Corporate | Cidade Gimba

Gimba

Staples | Atendimento | Olá, faça login ou cadastre-se

Departamentos | Serviços | Café | Cupons | Natal | 3ª Via Boleto | Gimba Corporate

Home > Descartáveis e Embalagens > Talheres Descartáveis > Colher

Colher Descartável Strawplast para Refeição Plástico Reforçado Branco CX C/500 UN

Disponível | Cod. 1146528 | Produtos: STRAWPLAST

10 avaliações

Por apenas **R$ 117,49**

no PIX (3% desconto)

Formas de Pagamento

1 | Adicionar ao Carrinho

Frete e Prazo | Digite seu CEP

Descrição do Produto | Dados Técnicos

Produtos Similares

Colher Descartável Strawplast para Refeição CX 1000 UN
0 avaliações
por apenas R$ 89,99
R$ 87,29 no PIX (3% desc.)

Colher Descartável Strawplast para Refeição PCT C/50 UN
1 avaliação
por apenas R$ 5,49
R$ 5,33 no PIX (3% desc.)

Colher Descartável Strawplast para Café PCT C/500 UN
1 avaliação
por apenas R$ 24,49
R$ 23,76 no PIX (3% desc.)

Colher Descartável Strawplast para Café CX 3000 UN
0 avaliações
por apenas R$ 135,00
R$ 130,95 no PIX (3% desc.)

Colher Descartável Strawplast para Sobremesa CX C/3000 UN
0 avaliações
por apenas R$ 72,29
R$ 70,12 no PIX (3% desc.)

Ativar o Windows
Acesse Configurações para ativar o Windo

Luva Latex Amarela Pro 230 Tamanho M - PA22564-7 - MUCAMBO

Cód. Copafer: 31362 | Saiba mais sobre o produto | COMPARTILHAR | FAVORITAR | ☆☆☆☆☆

5% OFF NO CARTÃO EM 1X

VÁLIDO NO SITE, APENAS EM PRODUTOS FORA DA PROMOÇÃO.

~~R$ 11,42~~

R$ **8,51**

COMPRAR

À vista no **PIX** ↓ 17% OFF

SITE BLINDADO | Troque Fácil

R$ 9,45
*Em até **1x** de **R$ 9,45** sem juros cartão*

Formas de pagamento

FRETE E PRAZO

Digite seu CEP | CALCULAR

RETIRE NA LOJA!
Ver lojas disponíveis

Ativar o Windows
Acesse Configurações para ativar o Windo

Ganhe 5% em sua primeira compra com o cupom: artlimp5
19 3851-4000 | Simulador de Economia

ARTLIMP Brasil 33

Todas categorias | Pesquisa em toda loja...

Entrar
Criar Conta

Favoritos
Minha Lista de Desejos

Meu Carrinho
R$0,00

ACESSÓRIOS | LIMPEZA | PAPEL | DESCARTÁVEIS | LIXEIRAS | EMBALAGENS | SINALIZAÇÃO | EPI's | DISPENSER

Home > Luva de Látex Padrão Tamanho M Amarela

Luva de Látex Padrão Tamanho M Amarela

Seja o primeiro a avaliar este produto

~~R$4,73~~

R$4,49 5%

1x de R$4,49

Disponibilidade: Em estoque

SKU: 6408

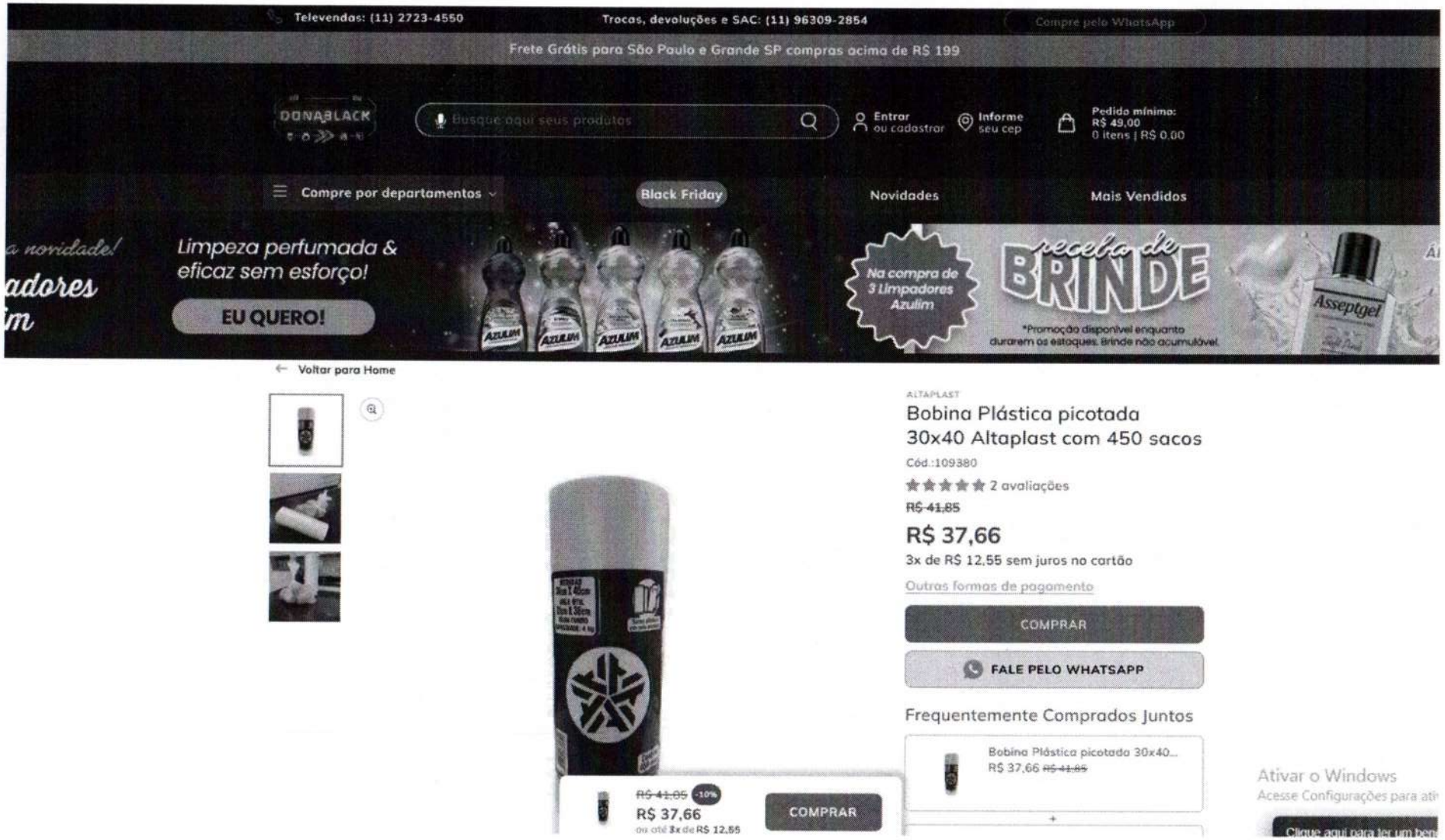
Luva de segurança confeccionada em látex natural forrada internamente com flocos de algodão acabamento antiderrapante na palma, face palmar dos dedos e extremidade dos dedos, tamanho M.

1 ADICIONAR AO CARRINHO

Adicionar à lista de desejos

Compartilhar

Ativar o Windows
Acesse Configurações para a


Televendas: (11) 2723-4550
Trocas, devoluções e SAC: (11) 96309-2854
Compre pelo WhatsApp
Frete Grátis para São Paulo e Grande SP compras acima de R$ 199
DONABLACK
Busque aqui seus produtos
Entrar ou cadastrar
Informe seu cep
Pedido mínimo: R$ 49,00
0 itens | R$ 0,00
Compre por departamentos
Black Friday
Novidades
Mais Vendidos
a novidade!
adores
im
Limpeza perfumada & eficaz sem esforço!
EU QUERO!
AZULIM
Na compra de 3 Limpadores Azulim
receba de BRINDE
*Promoção disponível enquanto durarem os estoques. Brinde não acumulável
Asseptgel
Voltar para Home
ALTAPLAST
Bobina Plástica picotada 30x40 Altaplast com 450 sacos
Cód.:109380
2 avaliações
R$ 41,85
R$ 37,66
3x de R$ 12,55 sem juros no cartão
Outras formas de pagamento
COMPRAR
FALE PELO WHATSAPP
Frequentemente Comprados Juntos
Bobina Plástica picotada 30x40...
R$ 37,66 R$ 41,85
R$ 41,85 -10%
R$ 37,66
ou até 3x de R$ 12,55
COMPRAR
Ativar o Windows
Acesse Configurações para ati
Clique aqui para ler um bon

Ganhe 5% em sua primeira compra com o cupom artlimp5

19 3851-4000 | Simulador de Economia

ARTLIMP Brasil 33

Todas categorias

Pesquisa em toda loja...

Entrar
Criar Conta

Favoritos
Minha Lista de Desejos

Meu Carrinho
R$0,00

ACESSÓRIOS LIMPEZA PAPEL DESCARTÁVEIS LIXEIRAS EMBALAGENS SINALIZAÇÃO EPI'S DISPENSER

Home > Bobina Picotada 30 x 40 Cm 500 Unidades

Bobina Picotada 30 x 40 Cm 500 Unidades

Seja o primeiro a avaliar este produto

~~R$31,55~~

R$29,97 5%

1x de R$29,97

Disponibilidade: Em estoque

SKU: 75429

Bobina Picotada 30 x 40 Cm 500 Unidades

1

ADICIONAR AO CARRINHO

Adicionar à lista de desejos

Compartilhar

Ativar o Windows
Acesse Configurações para ativar

CÓDIGO: 44564 | JSN

Porta Papel Toalha Unik JSN TLU1 Interfolha ABS Branco

Vendido e Entregue por Elastobor

Não perca tempo! 3 pessoas visualizaram esse produto hoje.

Motivos para escolher

- Boa durabilidade
- Ótima qualidade
- Design prático

06 : 59 : 58 (Horas : Minutos : Segundos)

TUDO COM ATÉ 70% DE DESCONTO

-13% OFF | PREÇO EXCLUSIVO SITE

De: ~~R$ 79,90~~

R$ 69,90 à vista no PIX

R$ 73,58 em até 10x de R$ 7,35

Ver parcelamento >

Quantidade

- 1 +

COMPRAR AGORA

Informe seu CEP

CEP | Calcular

Ativar o Windows
Acesse Configurações para ativar o

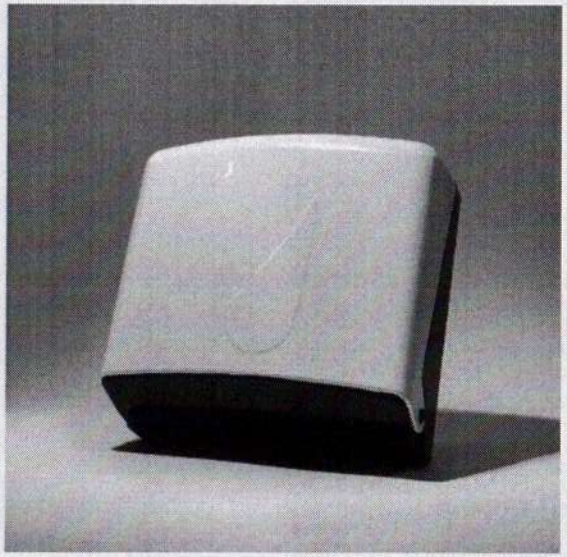
Entre ou **cadastre-se** para comprar na nossa loja virtual.

TERGO
HIGIENE E LIMPEZA

O que você procura?

Entre | Cadastre-se

PAPÉIS DESCARTÁVEIS · PANOS QUÍMICOS · EQUIPAMENTOS · DISPENSERS · SACOS P/ LIXO DOSADORES E DILUIDORES



Início > > Dispensers e Acessórios > Papel Toalha > Interfolhado

Toalheiro para Papel Toalha Interfolhado - Linha Dropy - Fortcom

R$41,91

Ver mais detalhes

− 1 + COMPRAR

Código TERGO - 011.02.02.01

DESCRIÇÃO

Capacidade para até 600 folhas
Toalheiro com frente branca e base preta fabricado com polipropileno (PP)
Produto de ótima qualidade.
Muito resistente e com bonito design
Utilizar preferencialmente em locais de baixo ou médio fluxo de pessoas.
Dimensões do produto em mm (C x L x A) - 100 x 270 x 267

Ativar o Windows
Acesse Configurações par

28/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:10:26
086000860 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 28/11/2025
NR. DOCUMENTO 553.415.000.105.047
VALOR TOTAL 316,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SOMA-SP PROD HOSP LTDA
AGENCIA: 3415-0 CONTA: 105.047-8
NR. DOCUMENTO 550.860.000.009.384

IDENTIFICADOR 1: 52.343.829/0001 90
==========
NR.AUTENTICACAO 9.81B.AD1.BD2.B3E.EC2

28112025

SOMASP HOSPITALAR

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

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

1-Saída
2-Entrada
1
No. 348458
Série 1

Chave de Acesso
3525.1105.8476.3000.0110.5500.1000.3484.5810.0630.1448
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Natureza de Operação		Protocolo de autorização de uso
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		135253653777362
Inscrição Estadual	**Inscr. Estadual do subst. Tribut.**	**CNPJ**
635.487.579.110		05.847.630/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social				CNPJ / CPF	Data Emissão
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS				52.343.829/0001-90	26/11/2025
Endereço		**Bairro / Distrito**		**CEP**	**Data de Entrada / Saida**
R JOSE JACOB DAUR	925	CENTRO		14.530-000	
Município	**Fone / Fax**	**UF**	**Inscrição Estadual**		**Hora de Entrada / Saida**
MIGUELOPOLIS		SP	ISENTO		

FATURA/DUPLICATA

348458-A 03/12/2025 316.00									

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho	Vendedor	DADOS BANCÁRIOS
515363		21	Boleto Bancario BANCO DO BRASIL S/A Ag: 34150 C/C: 105047-8

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição		Valor Total dos Produtos
316,00	56,88	0,00	0,00		316,00
Valor do Frete	**Valor do Seguro**	**Valor do Desconto**	**Outras Despesas**	**Valor do IPI**	**Valor Aprox de Tributos**	**Valor Total da Nota**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	55,58	316,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTD	0-Remetente (CIF)				06.321.409/0013-20
Endereço		**Município**		**UF**	**Inscrição Estadual**
R SYLVIA DA SILVA BRAGA 415		CAMPINAS		SP	122.819.217.110

Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Liquido (Kg)	Cubagem Total
1				6,650	6,650	0,038

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço		Bairro / Distrito	CEP
R JOSE JACOB DAUR	925	CENTRO	14.530-000
Município		**UF**	
MIGUELOPOLIS		SP	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un.	Qtde	Vlr.Unitário	Vlr.Total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vr.IPI	IPI	ICMS
59992	LUVA CIRURG. ESTERIL SENSITEX 7,5 PAR 82850579001 MUCAMBO Lote: 2539 30/09/2028 Fabr: 13/10/2025 Cod.Fabr: PA850354 Reg.MS: 82850579001 EAN13: SEM GTIN Decr: Trib. Aprox R$: 42,50 Federal e 13,08 Estadual Fonte IBPT	40151200	500	5102	PAR	200,000	1,58000	316,00	316,00	56,88	0,00	0,00	18,00

Informações Complementares

Decretos:
Obs.Fiscal:
| Aliquota 0% de PIS e COFINS cfe. artigo 1o - anexo III - Decreto 6.426 de 07 de abril 2008
| Produtos farmaceuticos Para. 1o art 21 e 22 - IN 1234/12 combinado com a lei 10.147

Reservado ao Fisco

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

Miguelópolis, 28 de 11 de 25

Fernanda Lobo
228.916.328.77

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 28 NOV 2025

Gmail

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

Orçamento - Santa Casa de Miguelópolis

vendas21.sp Soma SP Hospitalar <vendas21.sp@somahospitalar.com.br>
Para: SANTA CASA MIGUELOPOLIS - COMPRAS <santacasamiguelopoliscompras@gmail.com>

10 de novembro de 2025 às 07:53

Bom dia Rogério, tudo bem?

Segue em anexo espelho do pedido

DADOS BANCÁRIOS SOMA SP

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

Qualquer dúvida estou á disposição

Atenciosamente

Bruna Teodoro
Auxiliar de Vendas

SOMASP HOSPITALAR

(11) 4122-9800
vendas21.sp
vendas21.sp@somahospitalar.com.br

Política da Qualidade

Comercializar produtos para saúde e medicamentos, satisfazendo as necessidades dos nossos clientes, através do comprometimento com a melhoria continua da eficácia do sistema de gestão da qualidade e com o atendimento aos requisitos.

Mais uma empresa do GRUPO SOMA HOSPITALAR BPO

[Texto das mensagens anteriores oculto]

ESPELHO PEDIDO 10-11.pdf
155K

Santa Casa de Misericórdia de Miguelópolis

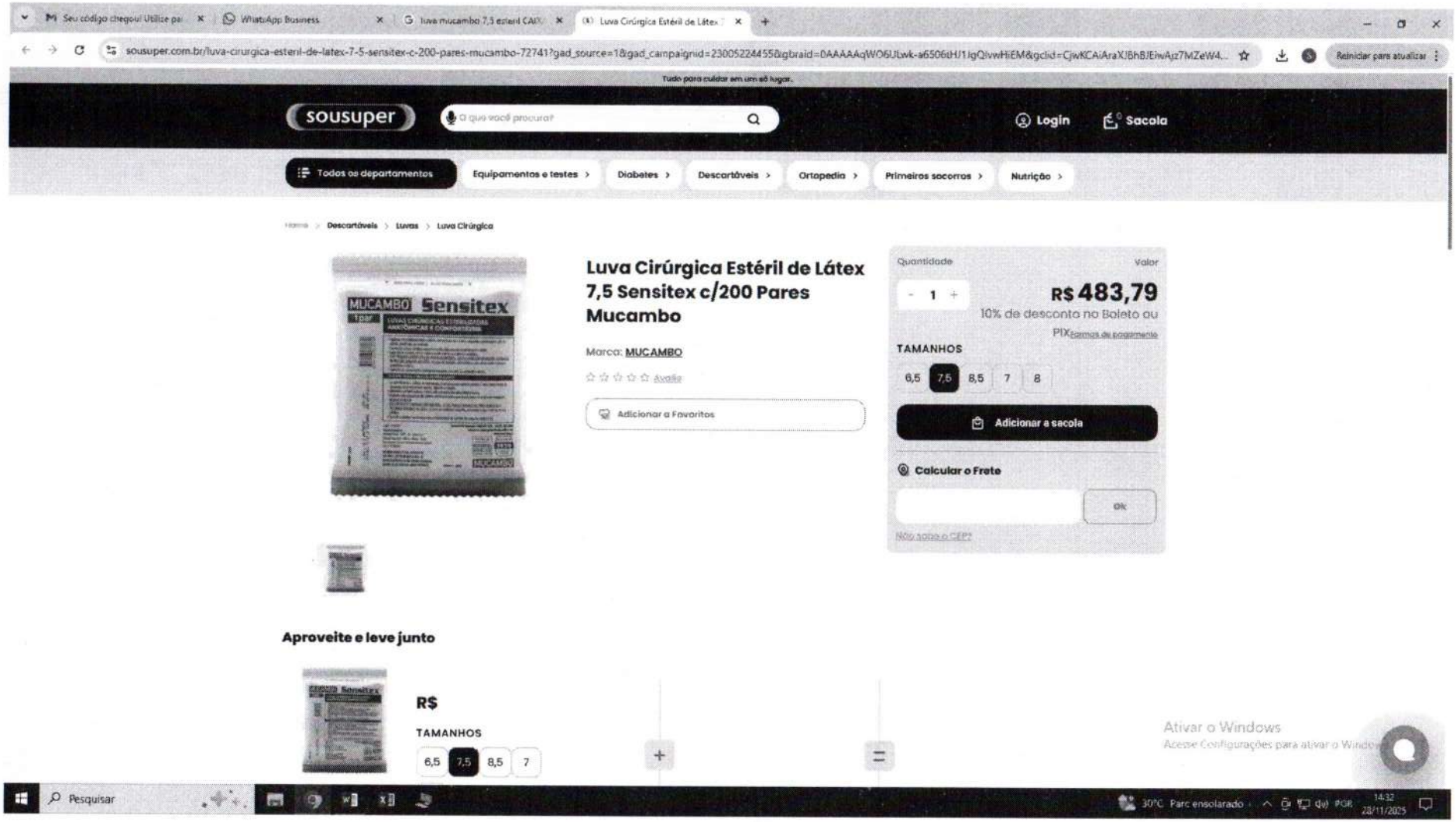
CNPJ/MF n. 52.343.829/0001-90

Sob intervenção da Fazenda Pública do Município de Miguelópolis – Estado de São Paulo (Decreto Municipal n. 4.634, de 08/04/2013).

RELAÇÃO DE COMPRAS

FARMÁCIA

ITENS	MARCA	TAMANHO	APRESENTAÇÃO	QUANTIDADE
LUVA LISA E ANATOMICA ESTERIL - MUCAMBO (SENSITEX)	-	7,5	UNIDADE	500 UNIDADES


sousuper.com.br/luva-cirurgica-esteril-de-latex-7-5-sensitex-c-200-pares-mucambo-72741?gad_source=1&gad_campaignid=23005224455&gbraid=0AAAAAqWO6JUwk-a6506tHJ1IgQivwHiEM&gclid=CjwKCAiAraXJBhBJEiwAjz7MZeW4...
Reiniciar para atualizar
Tudo para cuidar em um só lugar.
sousuper
O que você procura?
Login
Sacola
Todos os departamentos
Equipamentos e testes
Diabetes
Descartáveis
Ortopedia
Primeiros socorros
Nutrição
Descartáveis > Luvas > Luva Cirúrgica
MUCAMBO Sensitex
Luva Cirúrgica Estéril de Látex 7,5 Sensitex c/200 Pares Mucambo
Marca: MUCAMBO
Avalie
Adicionar a Favoritos
Quantidade
Valor
1
R$ 483,79
10% de desconto no Boleto ou
PIX Formas de pagamento
TAMANHOS
6,5
7,5
8,5
7
8
Adicionar a sacola
Calcular o Frete
Ok
Não sabe o CEP?
Aproveite e leve junto
R$
TAMANHOS
6,5
7,5
8,5
7
Ativar o Windows
Acesse Configurações para ativar o Windows.
Pesquisar
30°C Parc ensolarado
14:32
28/11/2025

Seu código chegou! Utilize pa | WhatsApp Business | luva mucambo 7,5 esteril CAD | LUVA CIRURGICA ESTERIL 6,5 SE

rioclarense.com.br/luva-cirurgica-esteril-6-5-sensifree-cx-c-200pa/p?idsku=4948&gad_source=1&gad_campaignid=22963289943&gbraid=0AAAAOwjpl7hlqkQSIuP1pnT9mcAjBa-4&gclid=CjwKCAiAraXJ8hBJEiwAjz7MZSEYfwssIku5... Reiniciar para atualizar

Entregamos para várias regiões do Brasil | Atendimento

Rioclarense

O que está procurando?

Olá, visitante! Login ou Cadastre | Meus Pedidos | Meus Favoritos

Buscar por Categorias | Descartáveis | Uso Pessoal | Suplementos e Vitaminas | Equipamentos Médicos | Littmann | Blog | Laboratório | BLACK NOVEMBER

Início | DESCARTÁVEIS | LUVAS | Luva Cirúrgica Esteril 6,5 Sensifree CX C/200PA

Luva Cirúrgica Esteril 6,5 Sensifree CX C/200PA

★★★★★

Marca: MUCAMBO | **SKU:** 025662

R$ 509,40 ou em até 7X de R$ 72,77 (sem juros)

1 | Adicionar ao carrinho

Entrega

Digite seu CEP e consulte as opções de entrega

***00 | Consultar

Não sei meu CEP

Ativar o Windows
Acesse Configurações para ativar o Windows.

Pesquisar | Alerta de baixa umid... | POR | 14:33 28/11/2025

28/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:10:26
086000860 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 28/11/2025
NR. DOCUMENTO 556.504.000.001.062
VALOR TOTAL 2.573,16
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CIRURGICA RIBEIRAO P L ME
AGENCIA: 6504-8 CONTA: 1.062-6
NR. DOCUMENTO 550.860.000.009.384
==========
NR.AUTENTICACAO 2.F1A.4CF.6E4.416.C0F

Transação efetuada com sucesso por: JI600152 VILSOMAR DONISETI FERREIRA.

28112025

CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP

RUA MARQUES DA CRUZ, 1623, 1623
MONTE ALEGRE
RIBEIRAO PRETO - SP
CEP: 14.051-150
Fone: (16) 3963-2829

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]

No: 076.733
Série: 1 **FL:**1 /1

CONTROLE DO FISCO

NATUREZA DA OPERAÇÃO			CHAVE DE ACESSO DA NF -e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros			3525.1102.7369.5100.0159.5500.1000.0767.3315.7486.8968
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	Protocolo de autorização
582475777112		02.736.951/0001-59	**135253681956629 - 28/11/2025 10:41:24**

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS			52.343.829/0001-90	28/11/2025
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAIDA
RUA JOSE JACOB DAUR, 925		CENTRO	14.530-000	28/11/2025
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
MIGUELOPOLIS	(16) 3835-6700	SP		

FATURA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.573,16	463,15	0,00	0,00	2.573,16

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.573,16

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MOV.EXP.COM.SER.LOG.LOC.SOL. E TRANS EIR	1 - EMITENTE 2 - DESTINATARIO [1]			SP	34.922.709/0002-47

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RODOVIA ANHANGUERA, KM 320 GALPAO UND.II	RIBEIRAO PRETO	SP	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	caixa			1.500	1.500

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
11	ABSORVIVEL SINTETICO 0 MR40 C36 POINT SUTURE Validade: 06/06/2029 Lote: BV07C/25071	30061020	000	5102	EV	36	13,5000	486,00	486,00	87,48	0,00	18,00	0,00
16	ABSORVIVEL SINTETICO 1 MR40 C36 POINT SUTURE Validade: 03/10/2029 Lote: BV17B/25071	30061020	000	5102	EV	36	16,5500	595,80	595,80	107,24	0,00	18,00	0,00
24	ABSORVIVEL SINTETICO 2-0 MR40 C36 POINT SUTURE Validade: 06/05/2030 Lote: BV27D/25094	30061020	000	5102	EV	36	13,5000	486,00	486,00	87,48	0,00	18,00	0,00
137	NYLON 3-0 CT30 POINT SUTURE Validade: 07/08/2030 Lote: NP313J/25081	30061020	000	5102	EV	24	4,4800	107,52	107,52	19,35	0,00	18,00	0,00
143	NYLON 4-0 CT24 POINT SUTURE Validade: 06/02/2030 Lote: NP413F/25021	30061020	000	5102	EV	24	4,1000	98,40	98,40	17,71	0,00	18,00	0,00
149	NYLON 4-0 CT30 POINT SUTURE Validade: 04/06/2030 Lote: NP413J/25061	30061020	000	5102	EV	24	4,4800	107,52	107,52	19,35	0,00	18,00	0,00
43	ABSORVIVEL SINTETICO 3-0 MR26 POINT SUTURE Validade: 01/02/2029 Lote: BV33D/25082	30061020	000	5102	EV	36	13,5000	486,00	486,00	87,48	0,00	18,00	0,00
134	NYLON 3-0 MR30 75cm POINT SUTURE Validade: 11/08/2028 Lote: NP33C/23082	30061020	000	5102	EV	24	4,4800	107,52	107,52	19,35	0,00	18,00	0,00
122	NYLON 2-0 CT24 POINT SUTURE Validade: 09/09/2029 Lote: NP213C/24092	30061020	000	5102	EV	24	4,1000	98,40	98,40	17,71	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NCM:30061020-REDUCAO A 0% DE PIS E COFINS CONFORME DECRETO 6426/08	Pago com Recurso de Subvenção Social Termo N.º 2025 Data: 28 NOV 2025

Recebemos de CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado.
Emissão: 28/11/2025 Destinatário: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS Valor Total: 2.573,16

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	**NF-e** No: 076.733 SÉRIE: 1 FL:1 /1

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

Data	27/11/2025
hora	15:58
Orcamento	
N.	085135

Cliente 157 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
Endereco RUA JOSE JACOB DAUR, 925 **Bairro** CENTRO
Cidade MIGUELOPOLIS **CEP** 14530000
CNPJ 52.343.829/0001-90 **Ins.Estadual** ISENTO
Cond.Pgto 001/ / / / /

N.Item Cliente	ID	COD.FAB.	DESCRICAO	UND	QTDE	UNITARIO	TOTAL	ICMS %
	11	BV07740FG3	ABSORVIVEL SINTETICO 0 MR40 C36 POINT SUTURE	EV	36	13,5000	486,00	18
	16	BV17740FG3	ABSORVIVEL SINTETICO 1 MR40 C36 POINT SUTURE	EV	36	16,5500	595,80	18
	24	BV27740FG3	ABSORVIVEL SINTETICO 2-0 MR40 C36 POINT SUTURE	EV	36	13,5000	486,00	18
	125	NP241320FC	NYLON 2-0 CT20 POINT SUTURE	EV	24	4,1000	98,40	18
	137	NP341330FC	NYLON 3-0 CT30 POINT SUTURE	EV	24	4,4800	107,52	18
	143	NP441324FC	NYLON 4-0 CT24 POINT SUTURE	EV	24	4,1000	98,40	18
	149	NP441330FC	NYLON 4-0 CT30 POINT SUTURE	EV	24	4,4800	107,52	18
	43	BV37326GI3	ABSORVIVEL SINTETICO 3-0 MR26 POINT SUTURE	EV	36	13,5000	486,00	18
	134	NP38330GI2	NYLON 3-0 MR30 75cm POINT SUTURE	EV	24	4,4800	107,52	18

Desconto

Total Prod. R$ 2.573,16 **Total Geral** **R$ 2.573,16**

Vendedor 12 VANESSA
Transportadora
Observacao

Gmail

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

ORÇAMENTO DOS FIOS DA ETHOCON

1 mensagem

DISTRIBUIDORA JOHNSON | SHOPPING DA SAUDE <jefferson@johnsonrp.com.br> 12 de novembro de 2025 às 16:50
Para: SANTA CASA MIGUELOPOLIS - COMPRAS <santacasamiguelopoliscompras@gmail.com>

SEGUE NOSSO ORÇAMENTO ABAIXO RELACIONADOS :

VICRYL 1 VCP353H = CX C/ 36 ENVELOPES = 1090,80

VICRYL0 VCP352H = CX C/36 ENVELOPES = 1090,80

VICRYL2-0 VCP353 = CX C/ 36 ENVELOPES = 1090,80

MONONYLON 2-0 14504T = CX C/ 24 ENVELOPES = 242,88

MONONYLON 3-0 1171T = CX C/ 24 ENVELOPES = 242,88

MONONYLON 4-0 1129T = CX C/ 24 ENVELOPES = 242,88

MONONYLON 4-0 1170T = CX C/ 24 ENVELOPES = 242,88

PASSEI O PREÇO POR CX Total R$ 4.243,92

FICAMOS NO AGUARDO - 5% À VISTA

ABRAÇOS

R$ 4.031,73

JEFFERSON DE OLIVEIRA FILHO

Santa Casa de Misericórdia de Miguelópolis

CNPJ/MF n. 52.343.829/0001-90

...da Fazenda Pública do Município de Miguelópolis – Estado de São Paulo (Decreto Municipal n. 4.634, de 08/04/2013).

RELAÇÃO DE COMPRAS

FARMÁCIA

FIO DE SUTURA	MARCA	QUANTIDADE
FIO - VICRYL 0 - J 352 H - COM AGULHA - 4,0MM	ETHICON	100 UNIDADES
FIO - VICRYL 1 - J 353 H - COM AGULHA - 4,0MM	ETHICON	100 UNIDADES
FIO - VICRYL 2-0 (PLUS) - VCP 351 H - COM AGULHA - 4,0MM	ETHICON	100 UNIDADES
FIO - NYLON 2-0 - 14504 - COM AGULHA - 1,9MM	ETHICON	200 UNIDADES
FIO - NYLON 3-0 - 1171 T - COM AGULHA - 3,0MM	ETHICON	300 UNIDADES
FIO - NYLON 4-0 - 1129 T - COM AGULHA - 2,4MM	ETHICON	200 UNIDADES
FIO - NYLON 4-0 - 1170 T - COM AGULHA - 3,0MM	ETHICON	200 UNIDADES

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. 4.634, de 08/04/2013).

RELAÇÃO DE COMPRAS

FARMÁCIA

ITENS	QUANT
BIOEQUIPO PARENTERAL COM FILTRO DE AR E INJETOR LATERAL PARA SOL. FOTOSSENSIVEL	100
TIRAS PARA TESTE (ON CALL PLUS II)	1000
EQUIPO TRANSFUSÃO DE SANGUE - LUER SLIP	100
RECARGAS PARA GRAMPEADORES CIRURGICOS LINEARES - GRAMPOS IMPLANTAVEIS - TCR 75	50
RECARGAS PARA GRAMPEADORES CIRURGICOS LINEARES - GRAMPOS IMPLANTAVEIS - TCR 80	50
GRAMPEADOR LINEAR - DST SERIES - TCR 75	5
GRAMPEADOR LINEAR - DST SERIES - TCR 80	5
SONDA FOLEY 2 VIAS - LATEX FR 14	80
SONDA FOLEY 2 VIAS - LATEX FR 16	80
PRN - ADPTADOR	500
TUBO ENDOTRAQUEAL - SEM BALÃO 7,0	100
TUBO ENDOTRAQUEAL - SEM BALÃO 7,5	100
TUBO ENDOTRAQUEAL - SEM BALÃO 8,0	100
LUVA PROCEDIMENTO NÃO CIRURGICO - COM PÓ - CX/100 TAMANHO "P"	40
LUVA PROCEDIMENTO NÃO CIRURGICO - COM PÓ - CX/100 TAMANHO "M"	80
SERINGA DE INSULINA DESCARTAVEL COM AGULHA - 1ML	1000
SERINGA HIPODERMICA DESCARTAVEL - S/AGULHA - LUER SLIP - 20ML	2000
CATETER TIPO ÓCULOS PARA OXIGENIO - (ADULTO)	500
PAPEL LENÇOL DESCARTAVEL - 70CM x 50M	300
ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 10CM x 4,50 M	150
ESCALPE DESCARTAVEL - 23G	1000
FAIXA DE SMARCH BORRACHADA 10 CM	30
FAIXA DE SMARCH BORRACHADA 15 CM	30
FAIXA DE SMARCH BORRACHADA 20 CM	30
FIO - VICRYL 0 - J 352 H - COM AGULHA - 4,0MM	100
FIO - VICRYL 1 - J 353 H - COM AGULHA - 4,0MM	100
FIO - VICRYL 2-0 (PLUS) - VCP 351 H - COM AGULHA - 4,0MM	100
FIO - NYLON 2-0 - 14504 - COM AGULHA - 1,9MM	200
FIO - NYLON 3-0 - 1171 T - COM AGULHA - 3,0MM	300
FIO - NYLON 4-0 - 1129 T - COM AGULHA - 2,4MM	200
FIO - NYLON 4-0 - 1170 T - COM AGULHA - 3,0MM	200
OMEPRAZOL SODICO 40MG - PÓ INJETAVEL	100
HIPLEX -B - POLIVITAMINICO - 2ML	200
ACIDO ASCORBICO 100MG/ML - 5ML - SOL INJET	200
CLORIDRATO DE ONDASETRONA 2MG/ML - 2ML	300
CETOPROFENO 100MG - PÓ INJETAVEL	300
PIPERACILINA SODICA + TAZOBACTAM SODICO 4,0G + 0,5G	100
ÁGUA PARA INJEÇÃO - 10ML	5000
CLORIDRATO DE MIDAZOLAM - 50MG (5MG/ML) - 10ML	200
CLORIDRATO DE TRAMADOL 100MG/ML - 2ML	400
DIPIRONA MONOIDRATADA - 500MG/ML - 2ML	3000
CLORIDRATO DE INOXSUPRINA 5MG/ML - 2ML	100

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.00.31
0860500860 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202511281229120214218 83
CNPJ DO PAGADOR: 52.343.829/0001-90
VALOR: R$280,00
TARIFA: R$2,77
DATA: 28/11/2025 - 10:32:09

PAGO PARA: 54.543.311 Diego Alves Bernardineli
CNPJ: 54.543.311/0001-26
CHAVE PIX: 54543311000126
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000005262933720
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 28/11/2025 - 10:32:10

==========

DOCUMENTO: 112801
AUTENTICACAO SISBB: 1.389.C31.123.5CB.FCE

==========

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

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

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

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

28112025

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Chave de Acesso da NFS-e
35297082254543311000126000000000000925111999729478

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
9	27/10/2025	27/11/2025 16:34:56
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
10	900	27/11/2025 16:34:56

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

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
54.543.311/0001-26	-	(16) 99969-8727

Nome / Nome Empresarial
54.543.311 DIEGO ALVES BERNARDINELI

E-mail
autoeletrica78@gmail.com

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

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

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
52.343.829/0001-90	-	(16) 3838-6700

Nome / Nome Empresarial
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

E-mail
-

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

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

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

Descrição do Serviço
Serviço de manutenção e reparo em utilitário(ambulância),troca dos conectores dos bicos de combustível.Valor R$ 80,00. Serviço de manutenção e reparo em utilitário(ambulância),troca do chicote (pegou fogo) .Valor R$ 200,00.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Miguelópolis - SP	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 280,00	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

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

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 280,00	R$	R$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	**PIS/COFINS Retidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		**R$ 280,00**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 28 NOV 2025

Auto Elétrica
DIEGO

Diego Alves Bernardineli
CNPJ 54.543.311/0001-26
16 99969-8727
Rua Estevam Alves da Cunha, 215 - Parque São Miguel - Miguelópolis/SP

Data: 27/10/25 ☐ PEDIDO ☒ ORÇAMENTO

Sr. (a): SANTA CASA

Endereço:

Veículo: AMBULÂNCIA Placa: EDI-2123 Ano:

QTDE.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR
04	CONECTOR BICOS	80,00
	SERVIÇO DE ESTALAÇÃO (PEGOU FOGO CHICOTE)	200,00

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

GARANTIA:

TOTAL DE PEÇAS

MÃO DE OBRA

VALOR TOTAL 280,00

Responsável:

(16) 99174-6789

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.00.31
0860500860 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202511281229521807732 76
CNPJ DO PAGADOR: 52.343.829/0001-90
VALOR: R$70,00
TARIFA: R$1,00
DATA: 28/11/2025 - 10:32:09

PAGO PARA: 54.543.311 Diego Alves Bernardineli
CNPJ: 54.543.311/0001-26
CHAVE PIX: 54543311000126
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000005262933720
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 28/11/2025 - 10:32:09

==========

DOCUMENTO: 112802
AUTENTICACAO SISBB: 4.A03.CC4.827.14B.9BC

==========

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

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

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

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

28112025

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Chave de Acesso da NFS-e
35297082254543311000126000000000000825116824149445

Número da NFS-e 8	**Competência da NFS-e** 18/10/2025	**Data e Hora da emissão da NFS-e** 27/11/2025 16:15:06	
Número da DPS 8	**Série da DPS** 900	**Data e Hora da emissão da DPS** 27/11/2025 16:15:06	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** 54.543.311/0001-26	**Inscrição Municipal** -	**Telefone** (16) 99969-8727
Nome / Nome Empresarial 54.543.311 DIEGO ALVES BERNARDINELI		**E-mail** autoeletrica78@gmail.com	
Endereço ESTEVAM ALVES DA CUNHA, 215, PARQUE SAO MIGUEL		**Município** Miguelópolis - SP	**CEP** 14530-000
Simples Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		**Regime de Apuração Tributária pelo SN** -	

TOMADOR DO SERVIÇO

	CNPJ / CPF / NIF 52.343.829/0001-90	**Inscrição Municipal** -	**Telefone** (16) 3838-6700
Nome / Nome Empresarial SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS		**E-mail** -	
Endereço JOSE JACOB DAUR, 925, CENTRO		**Município** Miguelópolis - SP	**CEP** 14530-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

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

Descrição do Serviço
serviço de manutenção em sistema elétrico de utilitário(ambulância),troca da correia do alternador e da direção hidráulica.Valor R$ 70,00

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$ 70,00	**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$ 70,00	**Desconto Condicionado** R$	**Desconto Incondicionado** R$	**ISSQN Retido** -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R$ 0,00	**PIS/COFINS Retidos** -		**Valor Líquido da NFS-e** **R$ 70,00**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 28 NOV 2025

Auto Elétrica
DIEGO

Diego Alves Bernardineli
CNPJ 54.543.311/0001-26
16 99969-8727
Rua Estevam Alves da Cunha, 215 - Parque São Miguel - Miguelópolis/SP

Data: 18 / 10 / 25 ☐ PEDIDO ☒ ORÇAMENTO
Sr. (a): SANTA CASA
Endereço:
Veiculo: AMBULÂNCIA Placa: EDI 2123 Ano:

QTDE.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR
	SERVIÇO TROCAR CORREIA ALTERNADOR E DIREÇÃO HIDRÁULICA	70,00
	Watomi	
	54.543.311/0001-26 54.543.311 DIEGO ALVES BERNARDINELI ~~Rua Estevam Alves da Cunha, 215~~ Parque São Miguel CEP 14.530-000 MIGUELÓPOLIS-SP	
	TOTAL DE PEÇAS	
	MÃO DE OBRA	
	VALOR TOTAL	70,00

GARANTIA:

Responsável:

Fone (16) 99174-6789

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.00.31
0860500860 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202511281236113542405552
CNPJ DO PAGADOR: 52.343.829/0001-90
VALOR: R$4.500,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 28/11/2025 - 10:32:09

PAGO PARA: Exata Solucao e Gestao Em Saude Publ
CNPJ: 36.443.997/0001-00
CHAVE PIX: 36443997000100
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 2234 - CONTA: 12920000005795468645
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 28/11/2025 - 10:32:10

==========

DOCUMENTO: 112803
AUTENTICACAO SISBB: 5.636.1B6.83E.1AC.894

==========

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

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

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

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

28/11/2025

S. C

Governo do Distrito Federal
Secretaria de Estado de Economia do Distrito Federal
Fone: () - 156 - Opção 3 - www.sefaz.df.gov.br

Nota Fiscal Eletrônica

Série do Documento: Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e
Número da Nota Fiscal: 392

Dados do Prestador de Serviço

EXATA CONSULTORIA E GESTAO EM SAUDE PUBLICA LTDA
EXATA SOLUCAO E GESTAO EM SAUDE PUBLICA
SCN QUADRA 4 BLOCO B S/N SALA 702 PARTE1889, - ASA NORTE
CEP 70714-020 - Fone: (62)8163-7566 - Brasília/ DF
exata.gestaosaude@gmail.com
Inscrição Municipal 0796691200199 - CPF/CNPJ 36.443.997/0001-00

Data de Geração da NFS-e: **26/11/2025 08:57:10**
Data de Competência: **26/11/2025**
Cód. de Autenticidade: **44B20EF9E**
Responsável pela Retenção:

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Exigível			

Local dos Serviços	Município Incidência
Brasília - Distrito Federal	Brasília - Distrito Federal

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF : 52.343.829/0001-90
Razão Social : SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
Endereço : Rua José Jacob Dahur
Complemento :
CEP : 14530-000
Telefone :
IM :
Número : 295
Bairro : Centro
Cidade/UF : Miguelópolis/ SP
E-mail : contabilidadesantacasamig@gmail.com

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social

Descrição dos Serviços

Prestação de Serviços técnicos especializados de assessoria continua no faturamento hospitalar e ambulatorial da Santa Casa de Misericórdia de Miguelópolis-SP. 1ª parcela Termo Aditivo

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 28 NOV 2025

28/11

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município				Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. NBS	Cód. CNAE
1701 - 17.01 - Assessoria ou consultoria de qualquer naturez...				**2,00**	1701		8219999
Vl. Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo		Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R$ 4.500,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 4.500,00		R$ 90,00	Não	R$ 0,00
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	Vl. ISSQN Retido	**Vl. Líquido da Nota Fiscal**
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ **4.500,00**

Construção Civil | **Cód. Obra :** | **Art. :**

Informações Adicionais

Banco Bradesco nº 237 Agência: 0879-6 Conta: 0070933-6 CNPJ: 36.443.997/0001-00 PIX: 36.443.997/0001-00

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FIS CAL DE IPI."
PROCON: TEL 151- SETOR COMERCIAL SUL, QUADRA 8, BLOCO B-60, SALA 240- BRASILIA - DF

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.00.32
0860500860 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202511281255353632429 55
CNPJ DO PAGADOR: 52.343.829/0001-90
VALOR: R$350,00
TARIFA: R$3,46
DATA: 28/11/2025 - 10:32:09

PAGO PARA: Deposito Tanaka
CNPJ: 48.450.126/0001-94
CHAVE PIX: 48450126000194
INSTITUICAO: 54037916 CC CREDICITRUS
AGENCIA: 3188 - CONTA: 00000000000001426109
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 28/11/2025 - 10:32:10

==========

DOCUMENTO: 112804
AUTENTICACAO SISBB: F.4DE.94C.4BB.9FC.40E

==========

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

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

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

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

28/11/2025

5.C

Recebemos de Tanaka, Osaka e Cia Ltda os produtos constantes na Nota Fiscal indicada ao lado. Destinatário: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS - Rua JOSE JACOB DAUR, 925 - CENTRO - Miguelopolis/SP		Data de Emissão 27/11/2025	NFe Nº 0000010194 Série 001
Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor	Valor Total da Nota 350,00	

Tanaka, Osaka e Cia Ltda - Deposito Tanaka

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saida: 1
Entrada: 0
N 0000010194
Série 001
Folha 1/1

1

Controle do Fisco

Chave de Acesso
3525 1148 4501 2600 0194 5500 1000 0101 9411 5375 6969

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

Natureza de Operação	Protocolo de Autorização
Venda a vista	135253670306848 - 27/11/2025 - 17:20:42
Inscrição Estadual	**Inscrição Estadual Sub. Tributária**	**CNPJ/CPF**
204003247110		48.450.126/0001-94

Destinatário / Remetente

Nome/Razão Social	CNPJ/CPF	Data de Emissão
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS	52.343.829/0001-90	27/11/2025

Endereço	Bairro/Distrito	CEP	Data Saída/ Entrada
Rua JOSE JACOB DAUR, 925 -	CENTRO	14530-000	28/11/2025

Município	Fone	UF	Inscrição Estadual	Hora Saída/Entrada
Miguelopolis		SP		08:00:00

Cálculo dos Impostos

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base Cálc. do ICMS Subs.	Valor do ICMS Subs.	Valor Aprox. dos Trib. (IBPT)	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	110,08	350,00

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Out. Desp. Acessor.	Valor do IPI	Valor Deson.	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	350,00

Transportador / Volumes Transportados

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

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
Rua 40 166	Barretos	SP	204003247110

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
2	fardo	Tanaka		60,000	0,000

Dados dos Produtos

Cód. Prod.	Descrição dos Produtos	NCM/SH	CST CSOSN	CFOP	Med.	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Desconto	Vlr. Total	BC Icms	Vlr. Icms	Vlr. IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI	Vlr Aprox dos Trib.
8	Feijao carioca pct. 2Kg (15x2Kg) Tipo 1 *Cert.Classif SP001269-6-040772 Lote 59* *Grupo 1 - Feijao comum - Classe cores*	07133399	0101	5102	FD	2,0000	175,0000	0,00	350,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	110,08

Dados Adicionais

Informações Complementares	Informações Adicionais do Fisco
I-DOC.EMITIDO P/ME OU EPP OPTANTE P/SIMPLES NACIONAL II-NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI PERMITE APROVEITAMENTO CREDITO ICMS VALOR R$ 6,94 CORRESPONDENTE ALIQUOTA DE 1,98% NOS TERMOS DO ART. 23 DA LC 123/2006. Trib Aprox. R$ 47,08 Fed - R$ 63,00 Est - R$ 0,00 Mun / Fonte:IBPT/empresome 81AAFF	

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 28 NOV 2025

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.00.32
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA CASA DE MISERIC
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0257-7 - HIGIENOPOLIS
CONTA: 13.001.290-2

FAVORECIDO: CORPOMEDIC-ORTOPEDIA ESPECIALIZADA
CPF/CNPJ: 58.497.843/0001-25
VALOR: R$ 2.064,70
DEBITO EM: 28/11/2025

==========

DOCUMENTO: 112805
AUTENTICACAO SISBB: 3.49F.BB7.D62.F81.696

28112025

RECEBEMOS DE CORPOMEDIC ORTOPEDIA ESPECIALIZADA COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 24/11/2025 - DEST. / REM.: S.C.M. MIGUELOPOLIS - VALOR TOTAL: R$ 2.064,70		NF-e **Nº 000.024.085** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

Corpomedic
Ortopedia Especializada Comercial Ltda

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.024.085 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3525 1158 4978 4300 0125 5500 1000 0240 8511 0024 0852

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135253614336719 24/11/2025 11:10:22

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
S.C.M. MIGUELOPOLIS			52.343.829/0001-90	24/11/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA JOSE JACOBDAUR, 925	CENTRO		14530-000	24/11/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
MIGUELOPOLIS		SP		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	24085	2.064,70	0,00	2.064,70

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	06/12/2025	2.064,70									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.064,70

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.064,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
F02 1 363	FIXADOR EXTERNO PUNHO BI-ART. COLLES 160 - MS: 80083650031 - LOTE:39564S Val: 25/09/2030 - Registro ANVISA 0000000000000 - - LOTE: 39564S - QTD: 1,000 - FAB: 25/09/2025 - VAL: 25/09/2030 -	90211020	040	5102	PC	1,00	1.402,30	1.402,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
AF35 3 450	PINO DE SCHANZ 3,0X100MM - MS: 80083650036 - LOTE:40000S Val: 22/09/2030 - Registro ANVISA 0000000000000 LOTE: 40000S - QTD: 3,000 - FAB: 22/09/2025 VAL: 22/09/2030 -	90211020	040	5102	PC	3,00	110,40	331,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
AF35 3 440	PINO DE SCHANZ 2,5X100MM - MS: 80083650026 - LOTE:39857S Val: 09/09/2030 - Registro ANVISA 0000000000000 LOTE: 39857S - QTD: 3,000 - FAB: 09/09/2025 VAL: 09/09/2030 -	90211020	040	5102	PC	3,00	110,40	331,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2025
Data: 28 NOV 2025

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
; PACIENTE: SILVIO VIEIRA FREITAS - Id_Cir.: 82101 - CIR.: 21/11/2025; 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

Ribeirão Preto, 17 de novembro de 2025.

Orçamento: 00345/25

A/C **Santa Casa Miguelópolis**
E-mail: contabilidadesantacasamig@gmail.com

Paciente: Silvio Freitas

Ref. Orçamento Material :

Qtde	Descrição	ANVISA	Marca	Valor Unitário	Valor Total
01	Fixador Externo Colles	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 **A Vista**
VALIDADE DA COTAÇÃO **07 DIAS**
PRAZO DE ENTREGA **A COMBINAR**

Atenciosamente
Corpomedic