



**SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE
MIGUELÓPOLIS**

CNPJ/MF n. 52.343.829/0001-90

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

PRESTAÇÃO DE CONTAS SUS PAULISTA

(RESOLUÇÃO SS nº 123, DE 27/05/2024).

DEZEMBRO / 2025



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS

CNPJ/MF n. 52.343.829/0001-90

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

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

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

CONVENIADA: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS.

TERMO DE CONVÊNIO N° (DE ORIGEM): DECRETO N° 123 de 27/05/2024

OBJETO: ATENDIMENTO MÉDICO HOSPITALAR.

ADVOGADO(S): (*) JULIANO FRASCARI COSTA

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

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

MIGUELÓPOLIS/SP, 31/12/2025.

ÓRGÃO/ENTIDADE PÚBLICO (A):

Nome e cargo: JULIO FERREIRA DO CARMO – PREFEITO.

E-mail institucional:

E-mail pessoal:

Assinatura: _____.

CONVENIADA:

Nome e cargo: CLODOALDO SILVA SOUZA

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

E-mail pessoal:

Assinatura: _____.

(*) Facultativo. Indicar quando já constituído.

**SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS**

CNPJ/MF n. 52.343.829/0001-90

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

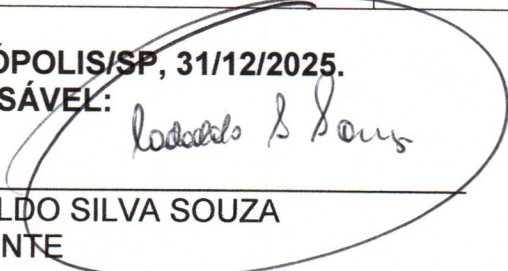
**ANEXO RP-16 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR
CADASTRO DO RESPONSÁVEL - TERMO DE CONVÊNIO****ÓRGÃO/ENTIDADE PÚBLICO (A):** PREFEITURA MUNICIPAL DE MIGUELÓPOLIS.**CONVENIADA:** SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS.**TERMO DE CONVÊNIO Nº(DE ORIGEM):** Nº 123 de 27/05/2024**OBJETO:** ATENDIMENTO MÉDICO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

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

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

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

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

MIGUELÓPOLIS/SP, 31/12/2025.**RESPONSÁVEL:**
CLODOALDO SILVA SOUZA
PRESIDENTE

ANEXO 6

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

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

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS				
ORIGEM DOS RECURSOS (1)	VALORES PREVISTOS - R\$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS - R\$
ESTADUAL	R\$ 5.314,39	550 860 000 018 359	30/12/2025	R\$ 5.314,39
RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				R\$ -
SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				R\$ 91.273,95
TOTAL				R\$ 96.588,34
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE				R\$ -
TOTAL				R\$ 96.588,34

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

O(s) signatário (s) na qualidade de representante(s) da entidade beneficiária: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS vem indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no exercício supra mencionado, na importância de R\$ 96.588,34 (Noventa e seis mil, quinhentos e oitenta e oito reais e trinta e quatro centavos).

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS			
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	ORIGEM DO RECURSO (2)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS
BENS MATERIAIS PERMANENTES	DEZEMBRO / 2025	ESTADUAL	R\$ -
COMBUSTÍVEL	DEZEMBRO / 2025	ESTADUAL	R\$ -
DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DEZEMBRO / 2025	ESTADUAL	R\$ -
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	DEZEMBRO / 2025	ESTADUAL	R\$ -
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	DEZEMBRO / 2025	ESTADUAL	R\$ -
LOCAÇÕES DIVERSAS	DEZEMBRO / 2025	ESTADUAL	R\$ -
MATERIAL DE LIMPEZA	DEZEMBRO / 2025	ESTADUAL	R\$ -
MATERIAL DE ESCRITÓRIO	DEZEMBRO / 2025	ESTADUAL	R\$ 540,80
MATERIAL PARA LABORATÓRIO	DEZEMBRO / 2025	ESTADUAL	R\$ -
MATERIAL PARA RADIOLOGIA	DEZEMBRO / 2025	ESTADUAL	R\$ -
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	DEZEMBRO / 2025	ESTADUAL	R\$ 538,00
MEDICAMENTOS	DEZEMBRO / 2025	ESTADUAL	R\$ 484,00
OBRAS	DEZEMBRO / 2025	ESTADUAL	R\$ -

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS

CNPJ 52.343.829/0001-90

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

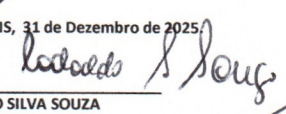
MIGUELÓPOLIS - SP

OUTRAS DESPESAS	DEZEMBRO / 2025	ESTADUAL	R\$ -
EPI E EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO	DEZEMBRO / 2025	ESTADUAL	R\$ -
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	DEZEMBRO / 2025	ESTADUAL	R\$ 7.086,30
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	DEZEMBRO / 2025	ESTADUAL	R\$ -
RECURSOS HUMANOS (5)	DEZEMBRO / 2025	ESTADUAL	R\$ -
RECURSOS HUMANOS (6)	DEZEMBRO / 2025	ESTADUAL	R\$ -
SERVIÇOS MÉDICOS (*)	DEZEMBRO / 2025	ESTADUAL	R\$ 42.353,42
MANUTENÇÕES	DEZEMBRO / 2025	ESTADUAL	R\$ 40.000,00
UTILIDADES PÚBLICAS (7)	DEZEMBRO / 2025	ESTADUAL	R\$ -
TOTAL DAS DESPESAS			R\$ 91.002,52
RECURSOS NÃO APLICADOS			R\$ 5.585,82
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR			R\$ -
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE			R\$ 5.585,82

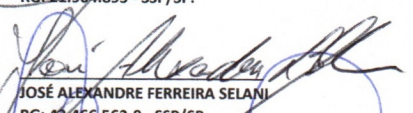
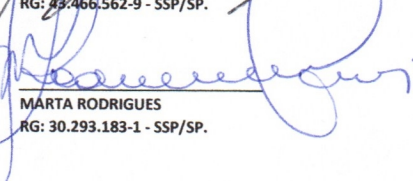
(2) Verba: Federal, Estadual, Municipal e Recursos Próprios.

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

MIGUELÓPOLIS, 31 de Dezembro 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-17 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS TERMO DE CONVÊNIO

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

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

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R\$)
30/12/2025	R\$ 5.314,39	30/12/2025	550 860 000 018 359	R\$ 5.314,39
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR			R\$	91.273,95
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO			R\$	5.314,39
(C) REPASSES COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS PÚBLICOS			R\$	-
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)			R\$	-
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)			R\$	96.588,34
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA			R\$	-
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)			R\$	96.588,34

(1) Verba: Federal, Estadual ou Municipal, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.

(2) Incluir valores previstos no exercício anterior e repassados neste exercício.

(3) Receitas com estacionamento, aluguéis, entre outras.

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da SANTA CASA DE MIS. DE MIGUELÓPOLIS vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no 12/2025 bem como as despesas a pagar no exercício



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS

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

seguinte.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO					
ORIGEM DOS RECURSOS (4): FEDERAL					
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESSE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)	TOTAL DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J=H+I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)
RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
RECURSOS HUMANOS (6)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
MEDICAMENTOS	R\$ 484,00	R\$ -	R\$ 484,00	R\$ 484,00	R\$ -
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	R\$ 538,00	R\$ -	R\$ 538,00	R\$ 538,00	R\$ -
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 7.086,30	R\$ -	R\$ 7.086,30	R\$ 7.086,30	R\$ -
SERVIÇOS MÉDICOS (*)	R\$ 42.353,42	R\$ -	R\$ 42.353,42	R\$ 42.353,42	R\$ -
MANUTENÇÕES	R\$ 40.000,00	R\$ -	R\$ 40.000,00	R\$ 40.000,00	R\$ -
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
UTILIDADES PÚBLICAS (7)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
COMBUSTÍVEL	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
BENS MATERIAIS PERMANENTES	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS

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

OBRAS	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
EPI E EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
OUTRAS DESPESAS	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
MATERIAL DE LIMPEZA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
MATERIAL DE ESCRITÓRIO	R\$ 540,80	R\$ -	R\$ 540,80	R\$ 540,80	R\$ -
MATERIAL PARA RADIOLOGIA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
MATERIAL PARA LABORATÓRIO	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
TOTAL	R\$ 91.002,52	R\$ -	R\$ 91.002,52	R\$ 91.002,52	R\$ -

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

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomos e pessoa jurídica.

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

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

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

(*) Apenas para entidades da área da Saúde.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO

(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO	R\$ 96.588,34
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO	R\$ 91.002,52
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E- (J-F)]	R\$ 5.585,82
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	R\$ -



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS

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

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

R\$

5.585,82

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

MIGUELÓPOLIS, 31 de Dezembro de 2025.

CLODOALDO SILVA SOUZA
PRESIDENTE

CONSELHO FISCAL:

IVO FARIA CÂNDIDO

RG: 21.964.895 - SSP/SP.

JOSÉ ALEXANDRE FERREIRA SELANI

RG: 43.466.562-9 - SSP/SP.

MARTA RODRIGUES

RG: 30.293.183-1 - SSP/SP.

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

ÓRGÃO PÚBLICO: PREFEITURA MUNICIPAL DE MIGUELÓPOLIS
 TIPO DE CONCESSÃO: REPASSE CONVÊNIO SUS PAULISTA
 LEI AUTORIZADORA:
 OBJETO: Manutenção da Entidade
 EXERCÍCIO: 2025
 ENTIDADE BENEFICIÁRIA: Santa Casa de Misericórdia de Miguelópolis
 CNPJ: 52.343.829/0001-90
 ENDEREÇO E CEP: Rua José Jacob Daur, 925 - 14530-000
 RESPONSÁVEL PELA ENTIDADE: Clodoaldo Silva Souza
 VALOR RECEBIDO: R\$ 5.314,39
 ORIGEM DOS RECURSOS (2): Estadual

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS			
VALORES PREVISTOS - R\$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS - R\$
ESTADUAL	550 860 000 018 359	30/12/2025	R\$ 5.314,39
RECURSO RESTANTE DO PERÍODO ANTERIOR			R\$ 91.273,95
RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS			R\$ -
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE			R\$ -
TOTAL			R\$ 96.588,34

O(s) signatário (s) na qualidade de representante(s) da entidade beneficiária: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS vem indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no exercício supra mencionado, na importância de R\$ 96.588,34 (Noventa e seis mil, quinhentos e oitenta e oito reais e trinta e quatro centavos).

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS			
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	ORIGEM DO RECURSO (2)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)
BENS MATERIAIS PERMANENTES	DEZEMBRO / 2025	ESTADUAL	R\$ -
COMBUSTÍVEL	DEZEMBRO / 2025	ESTADUAL	R\$ -
DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DEZEMBRO / 2025	ESTADUAL	R\$ -
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	DEZEMBRO / 2025	ESTADUAL	R\$ -
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	DEZEMBRO / 2025	ESTADUAL	R\$ -
LOCAÇÕES DIVERSAS	DEZEMBRO / 2025	ESTADUAL	R\$ -
MATERIAL DE LIMPEZA	DEZEMBRO / 2025	ESTADUAL	R\$ -
MATERIAL DE ESCRITÓRIO	DEZEMBRO / 2025	ESTADUAL	R\$ 540,80
MATERIAL PARA LABORATÓRIO	DEZEMBRO / 2025	ESTADUAL	R\$ -
MATERIAL PARA RADIOLOGIA	DEZEMBRO / 2025	ESTADUAL	R\$ -
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	DEZEMBRO / 2025	ESTADUAL	R\$ 538,00
MEDICAMENTOS	DEZEMBRO / 2025	ESTADUAL	R\$ 484,00
OBRAS	DEZEMBRO / 2025	ESTADUAL	R\$ -

EPI E EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO	DEZEMBRO / 2025	ESTADUAL	R\$ -
OUTRAS DESPESAS	DEZEMBRO / 2025	ESTADUAL	R\$ -
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	DEZEMBRO / 2025	ESTADUAL	R\$ 7.086,30
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	DEZEMBRO / 2025	ESTADUAL	R\$ -
RECURSOS HUMANOS (5)	DEZEMBRO / 2025	ESTADUAL	R\$ -
RECURSOS HUMANOS (6)	DEZEMBRO / 2025	ESTADUAL	R\$ -
SERVIÇOS MÉDICOS (*)	DEZEMBRO / 2025	ESTADUAL	R\$ 42.353,42
MANUTENÇÕES	DEZEMBRO / 2025	ESTADUAL	R\$ 40.000,00
UTILIDADES PÚBLICAS (7)	DEZEMBRO / 2025	ESTADUAL	R\$ -
TOTAL DAS DESPESAS			R\$ 91.002,52
RECURSOS NÃO APLICADOS			R\$ 5.585,82
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR			R\$ -
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE			R\$ 5.585,82

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

MIGUELÓPOLIS, 31 de Dezembro de 2025.

CLODOALDO SILVA SOUZA
PRESIDENTE

CONSELHO FISCAL:

IVO FÁRIA CÂNDIDO
RG: 21.964.895 - SSP/SP.

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

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

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS

CNPJ 52.343.829/0001-90
AV JOSÉ JACOB DAUR, N° 925 - CENTRO - MIGUELÓPOLIS/SP - CEP 14.530-000
TEL 16 3835 6700

ANEXO 7
REPASSES AO TERCEIRO SETOR
RELAÇÃO DE GASTOS

ÓRGÃO CONCESSOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE MIGUELÓPOLIS
TIPO DE CONCESSÃO: (*) REPASSES CONVÊNIO SUS PAULISTA
LEI AUTORIZADA:
OBJETO: ATENDIMENTO MÉDICO HOSPITALAR
EXERCÍCIO: 2025
ENTIDADE BENEFICIÁRIA: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90
ENDEREÇO E CEP: AV JOSÉ JACOB DAUR, N° 925 - CENTRO - MIGUELÓPOLIS/SP CEP 14.530-000.
RESPONSÁVEL (S) PELA ENTIDADE: CLODOALDO SILVA SOUZA
VALOR TOTAL RECEBIDO: R\$ 5.314,39

DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO (NOTA FISCAL, RECIBO)	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	FONTE (**)	VALOR
01/12/2025	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 156 - CLINICA MEDICA E ANESTESIOLOGICA DE ITUVERAVA EIRELI - CNPJ: 32.460.264/0001-14	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	ESTADUAL	R\$ 459,93
01/12/2025	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 34 - DAL SECCHI ANESTESIOLOGIA LTDA - CNPJ: 25.422.087/0001-16	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	ESTADUAL	R\$ 3.630,07
01/12/2025	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 1129 - CLINICA MENINO JESUS LTDA - D+ - CNPJ: 18.462.057/0001-78	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	ESTADUAL	R\$ 468,21
01/12/2025	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 94 - ADRIELY CRISTINA CORONEL RIBEIRO MEDICINA - CNPJ: 53.318.914/0001-61	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	ESTADUAL	R\$ 677,00
01/12/2025	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 1651 - ROGERIO HENRIQUE SOARES - CNPJ: 28.902.704/0001-79	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	ESTADUAL	R\$ 1.721,21
01/12/2025	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 199 - INGRID COUTINHO SERVIÇOS MEDICOS LTDA - CNPJ: 44.799.458/0001-28	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	ESTADUAL	R\$ 2.119,00
01/12/2025	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 1130 - CLINICA MENINO JESUS LTDA - D+ - CNPJ: 18.462.057/0001-78	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	ESTADUAL	R\$ 4.304,47
01/12/2025	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 774 - MOYSES CLINICA MEDICA LTDA - CNPJ: 18.889.403/0001-07	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	ESTADUAL	R\$ 4.523,00
02/12/2025	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 34 - P G DA SILVA SERVIÇOS MEDICOS - CNPJ: 49.130.946/0001-61	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	ESTADUAL	R\$ 678,00
02/12/2025	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 1502 - MEDSYS CLINICA MEDICA LTDA - CNPJ: 13.427.041/0001-00	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	ESTADUAL	R\$ 2.371,58
02/12/2025	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 108 - MC CLINIC SERVIÇOS MEDICOS LTDA - CNPJ: 59.242.664/0001-00	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	ESTADUAL	R\$ 1.992,00
03/12/2025	NOTA FISCAL N. 00031547 - BIO INFINITY COMERCIO HOSPITALAR E LOCAÇÃO LTDA - CNPJ: 03.679.808/0001-35	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	ESTADUAL	R\$ 538,00
04/12/2025	NOTA FISCAL N. 89.810 - DECIO CAMARGO PRODUTOS E EQUIPAMENTOS LABOR. LTDA - CNPJ: 00.691.555/0001-27	MEDICAMENTOS	ESTADUAL	R\$ 484,00
05/12/2025	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 37 - DAL SECCHI ANESTESIOLOGIA LTDA - CNPJ: 25.422.087/0001-16	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	ESTADUAL	R\$ 2.359,91
05/12/2025	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 1131 - CLINICA MENINO JESUS LTDA - D+ - CNPJ: 18.462.057/0001-78	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	ESTADUAL	R\$ 1.269,03
05/12/2025	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS N. 1655 - ROGERIO HENRIQUE SOARES - CNPJ: 28.902.704/0001-79	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	ESTADUAL	R\$ 15.780,01
11/12/2025	NOTA FISCAL N. 1 - C. F. MOURA CONSTRUÇÕES METÁLICAS LTDA - CNPJ: 63.627.468/0001-20	MANUTENÇÕES	ESTADUAL	R\$ 40.000,00
12/12/2025	NOTA FISCAL N. 024915 - ALFA CHEMICAL LTDA - CNPJ: 21.368.759/0001-00	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	ESTADUAL	R\$ 2.694,22
15/12/2025	VALOR DEVOLVIDO PARA CONTA 23.628-4 EM 14/01/2026	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	ESTADUAL	R\$ 4.392,08
15/12/2025	NOTA FISCAL N. 782 - 07865948 ANDRIGO RODRIGUES DA SILVA - CNPJ: 07.865.948/0001-59	MATERIAL DE ESCRITÓRIO	ESTADUAL	R\$ 540,80
TOTAL				R\$ 91.002,52

Clodoaldo S. Souza
MIGUELÓPOLIS, 31 de Dezembro de 2025
CLODOALDO SILVA SOUZA

LOCAL E DATA:
RESPONSÁVEL:

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

(*) Auxílio, subvenção ou contribuição.

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

CONSELHO FISCAL:

IVO FARIA CÂNDIDO

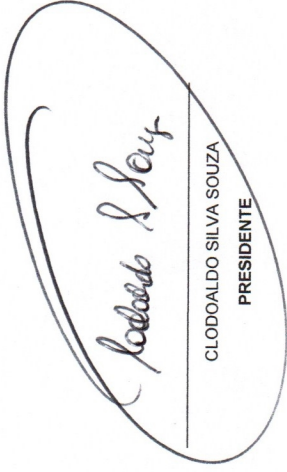
RG: 21.964.895 - SSP/SP.

JOSÉ ALEXANDRE FERREIRA SELANI

RG: 43.466.562-9 - SSP/SP.

MARTA RODRIGUES

RG: 30.293.183-1 - SSP/SP.





G3361209163082891
12/01/2026 09:25:00

Consultas - Extrato de conta corrente
ExpansaoASerOcultadaVersoesAnteriores: Extrato de Conta
corrente: Conta corrente;

Cliente - Conta atual

Agência 860-5
Conta corrente 23628-4SANTA C M MIGUELOPOLIS
Período do extrato 12 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
28/11/2025		0000	00000 000	Saldo Anterior			91.273,95 C
01/12/2025		0860	99015 470	Transferência enviada	550.156.000.032.460	459,93 D	
				01/12 11:54 CLINICA M A I EIRELI			
01/12/2025		0860	99015 470	Transferência enviada	554.250.000.111.299	3.630,07 D	
				01/12 11:54 DAL SECCHI & BENTO SERVI			
01/12/2025		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	120.101	468,21 D	
				033 0698 018462057000178 CLINICA MENIN			
01/12/2025		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	120.102	677,00 D	
				756 3206 053318914000161 ADRIELY CRIST			
01/12/2025		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	120.103	1.721,21 D	
				104 0927 028902704000179 ROGERIO HENRI			
01/12/2025		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	120.104	2.119,00 D	
				336 0001 044799458000128 INGRID COUTIN			
01/12/2025		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	120.105	4.304,47 D	
				033 0698 018462057000178 CLINICA MENIN			
01/12/2025		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	120.106	4.523,00 D	73.371,06 C
				033 0698 018889403000107 MOYSES CLINIC			
02/12/2025		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	120.201	678,00 D	
				237 1693 049130946000161 P G DA SILVA			
02/12/2025		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	120.202	2.371,58 D	
				748 0715 013427041000100 MEDSYS CLINIC			
02/12/2025		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	120.203	1.992,00 D	68.329,48 C
				756 3206 059242664000100 MC CLINIC SER			
03/12/2025		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	120.301	538,00 D	67.791,48 C
				BIO INFINITY COMERCIO HOSPITAL			
04/12/2025		0000	13105 144	Pix - Enviado	120.401	484,00 D	67.307,48 C
				04/12 09:59 DECIO CAMARGO - PRODUTOS			
05/12/2025		0860	99015 470	Transferência enviada	554.250.000.111.299	2.359,91 D	
				05/12 16:38 DAL SECCHI & BENTO SERVI			
05/12/2025		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	120.501	1.269,03 D	
				033 0698 018462057000178 CLINICA MENIN			
05/12/2025		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	120.502	15.780,01 D	47.898,53 C
				104 0927 028902704000179 ROGERIO HENRI			
11/12/2025		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	121.101	40.000,00 D	7.898,53 C
				748 0715 063627468000120 C. F. MOURA C			
12/12/2025		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	121.201	2.694,22 D	5.204,31 C
				ALFA CHEMICAL LTDA			
15/12/2025		0000	13105 144	Pix - Enviado	121.501	4.392,08 D	
				15/12 12:26 MAGALUPAY			
15/12/2025		0000	13105 144	Pix - Enviado	121.502	540,80 D	271,43 C
				15/12 12:26 07.865.948 ANDRIGO RODRIG			
30/12/2025		0860	99015 870	Transferência recebida	550.860.000.018.359	5.314,39 C	5.585,82 C
				30/12 12:15 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE			
31/12/2025		0000	00000 999	S A L D O			5.585,82 C

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

01/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:54:58
086000860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	01/12/2025
NR. DOCUMENTO	550.156.000.032.460
VALOR TOTAL	459,93

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CLINICA M A I EIRELI
AGENCIA: 0156-2 CONTA: 32.460-4
NR. DOCUMENTO 550.860.000.023.628

=====

NR.AUTENTICACAO	D.10A.F5F.B75.87B.84D
-----------------	-----------------------

01122025

LOGOMARCA

Dados do Contribuinte

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

Inscrição Estadual/RG

E-mail

Endereço

RUA JOSE MOREIRA COIMBRA, 1211

Complemento Bairro
CENTRO

Cidade/UF

ITUVERAVA / SP

CEP
14500-000

DDD/Fone



482500944143

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão	Competência	No. Controle	No. NF	Página	Chave de Segurança
01/12/2025 10:40	12/2025	00944143	00000156	1 de 1	2W6S-2B4E-5E3C-0B4R-1S3S

Dados do Tomador

Nome/Razão Social
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLISCPF/CNPJ
52.343.829/0001-90

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual/RG
ISENTO

E-mail

Endereço

RUA JOSE JACOB DAHUR, 925

Complemento Bairro
CENTRO

Cidade/UF

MIGUELOPOLIS / SP

CEP
14530-000

DDD/Fone

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

Descrição do Serviço

Referente aos Serviços Médicos prestados na Santa Casa de Misericórdia de Miguelópolis - APRESENTAÇÃO AIH 10/2025.

MÉDICO DR: EDUARDO EUSTAQUIO DE ALMEIDA

CREMESP:21080

CONTA JURÍDICA PARA DEPOSITO:

BANCO DO BRASIL

AG: 0156-2

CC:32.460-4

Pago com Recurso do SUS PAULISTA
Contrato Nº 2025
Data: 01 DEZ 2025

Base de Cálculo das Retenções

0,65 % (PIS)	R\$	3,14 (-)	0,00 % (INSS)	R\$	0,00 (-)	ISSQN Retido	R\$	0,00
3,00 % (COFINS)	R\$	14,47 (-)	0,00 % (IRRF)	R\$	0,00 (-)	Desconto Incondicional	R\$	0,00 (-)
1,00 % (CSLL)	R\$	4,82 (-)	Total Ret.Federais	R\$	22,43	Desconto Condicional	R\$	0,00 (-)
						Outros Descontos	R\$	0,00 (-)
						Valor Líquido a Pagar	R\$	459,93

				Valor do ISSQN	9,65	Valor Total da Nota	482,36
Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo	Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo
04.03	Hospitais, clínicas, laboratórios,(...)	2,0000	482,36				

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

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

*Para verificação da autenticidade desta NFS-e acesse: www.primaxonline.com.br/issqn/nfea/PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUVERAVA
Secretaria Municipal da Fazenda
Central Tributária - ISSQN
RUA JOAO JOSE DE PAULA, 776, JD. UNIVERSITARIO - ITUVERAVA/SP (16) 3830.7000Recebi(emos) de:CLINICA MEDICA E ANESTESIOLOGIA DE ITUVERAVA EIRELI
OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.NOTA FISCAL ELETRÔNICA
N/00000156

Data

Assinatura do Recebedor

Chave de Segurança
2W6S-2B4E-5E3C-0B4R-1S3S

01/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:54:58
086000860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 23.628-4

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 01/12/2025

NR. DOCUMENTO 554.250.000.111.299

VALOR TOTAL 3.630,07

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: DAL SECCHI & BENTO SERVIC

AGENCIA: 4250-1 CONTA: 111.299-6

NR. DOCUMENTO 550.860.000.023.628

=====

NR.AUTENTICACAO 9.D13.11D.7D2.562.E4D

Transação efetuada com sucesso por: JI600152 VILSOMAR DONISETI FERREIRA.

01122025



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

Data 28/11/2025	Competência 11/2025	Número 34	Código de Verificação 0Y2N24S67E	Número RPS
Município da prestação do serviço Araxá/MG	Regime de Recolhimento Movimento	Forma de Recolhimento Normal	Local de incidência do ISSQN Araxá/MG	

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

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

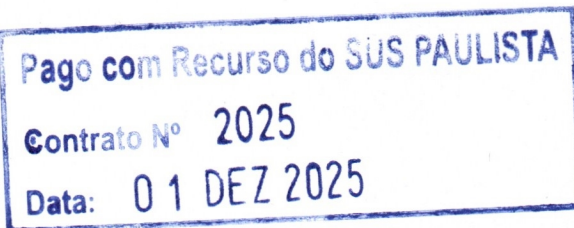
TOMADOR DOS SERVIÇOS

Nome ou Razão Social: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS
Endereço: Rua Jos[é] Jacob Daur, 925 - Centro, Miguelópolis/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
APRESENTAÇÃO AIH 10/2025. 3.888,65
Médico: Fernando Bernardes Dal Secchi Bento
CRM: MG0067523
Dados para depósito:
Banco do Brasil
Agência: 5792-4
Conta: 11.299-2



Valor dos Serviços: 3.888,65

RETENÇÕES FEDERAIS: (R\$)				Valor dos Serviços:				3.888,65	
PIS	25,28	COFINS	116,66	INSS	0,00	IR	58,32	CSLL	58,32
Outras Retenções:									
Descontos:		0,00		Repasse:		0,00			
Outras Retenções:		258,58		Deduções:		0,00			
ISS retido na fonte:		0,00		Base de Cálculo:		3.888,65			
Total das Retenções:		258,58		Aliquota:		2,00			
Valor Líquido:		3.630,07		Valor do ISS:		77,77			

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: _____



Emitir comprovantes (versão antiga)

G3330111540304301
01/12/2025 11:59:07

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.59.07
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 23.628-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS

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

AGENCIA: 0698-X - MIGUELOPOLIS

CONTA: 13.000.750-5

FAVORECIDO: CLINICA MENINO JESUS LTDA

CPF/CNPJ: 18.462.057/0001-78

VALOR: R\$ 468,21

DEBITO EM: 01/12/2025

=====

DOCUMENTO: 120101

AUTENTICACAO SISBB: 3.0F0.6E1.8AB.478.E8A

01 1220 25

		PM DE MIGUELOPOLIS PREFEITURA MUNICIPAL DE MIGUELOPOLIS - DIVISÃO DE TRIBUTOS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 1129 Código de Verificação de Autenticidade SHCN5Z0T7 Data e Hora de Emissão da NFS-e 28/11/2025 às 17:11:37 Chave de Acesso 177966OBIPB1RLZ3A6VVS9HAERIZ0TE
Informações Fiscais					
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS MIGUELOPOLIS-SP	Local da Prestação MIGUELOPOLIS - SP		
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência 28/11/2025	
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento		

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

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

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

Discriminação dos Serviços					Vlr. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição				
1,00	UN	Referente aos Serviços Médicos prestados na Santa Casa de Misericórdia de Miguelópolis - APRESENTAÇÃO AIH 10/2025 realizados pelo doutor Ibrahim Elias Tannous Sawan CRM - SP: 125.290.			507,00	R\$ 507,00

Pago com Recurso do SUS PAULISTA

Contrato Nº 2025

Data: 01 DEZ 2025

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Medicina e biomedicina.	3,00%	0000040000001	8610102			
Valor Total dos Serviços R\$ 507,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 507,00	Total do ISS R\$ 15,21	ISS Retido 1 - Sim	Desconto Condicionado R\$ 0,00
Retenções de Impostos						
PIS (507,00 x 0,65%) R\$ 3,30	COFINS (507,00 x 3,00%) R\$ 15,21	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL (507,00 x 1,00%) R\$ 5,07	Outras Retenções R\$ 0,00	
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 468,21				Val. Aprox. Tributos: Federal (5,93%) R\$30,07 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,00%) R\$15,21		

Informações Complementares	
BANCO SANTANDER agência:0698 c/c 130007505	

RECEBI(EMOS) DE **CLÍNICA MENINO JESUS LTDA - D+** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1129** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **SHCN5Z0T7**.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.59.07
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 23.628-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 3206-9 - CC COOCRELIVRE

CONTA: 3.215.947-1

FAVORECIDO: ADRIELY CRISTINA CORONEL RIBEIRO ME

CPF/CNPJ: 53.318.914/0001-61

VALOR: R\$ 677,00

DEBITO EM: 01/12/2025

=====

DOCUMENTO: 120102

AUTENTICACAO SISBB: C.B55.BDF.282.ED0.3A6

01 12 20 25

LOGOMARCA

Dados do ContribuinteNome/Razão Social
ADRIELY CRISTINA CORONEL RIBEIRO MEDICINAInscrição Municipal
15948

Inscrição Estadual/RG

Endereço

RUA JOSE MOREIRA COIMBRA, 1096

Cidade/UF

ITUVERAVA / SP

CPF/CNPJ

53.318.914/0001-61

E-mail

Complemento Bairro

CENTRO

CEP

14500-000

DDD/Fone



402500943520

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)Data/Hora Emissão
28/11/2025 15:45Competência
11/2025No. Controle
00943520No. NF
00000094Página
1 de 1Chave de Segurança
3X1W-9C4A-5E3C-0B4R-5WPZ**Dados do Tomador**Nome/Razão Social
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual/RG
ISENTO

E-mail

CPF/CNPJ

52.343.829/0001-90

Endereço

RUA JOSE JACOB DAHUR, 925

Cidade/UF

MIGUELOPOLIS / SP

Complemento

Bairro

CENTRO

CEP

14530-000

DDD/Fone

Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor
00000078/1	28/11/2025	677,00			0,00			0,00			0,00
		0,00			0,00			0,00			0,00
		0,00			0,00			0,00			0,00

Descrição do Serviço

Referente aos Serviços Medicos prestados na Santa Casa de Misericordia de Miguelopolis - APRESENTACAO AIH 10/2025

DRA ADRIELY CRISTINA CORONEL RIBEIRO
CRM 251.646

DADOS BANCARIOS

BANCO SICCOB

AGENCIA 3206

C/C 3215947-1

PIX 53.318.914/0001-61.

Pago com Recurso do SUS PAULISTA**Contrato Nº 2025****Data: 01 DEZ 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\$	677,00

	Valor do ISSQN	18,82	Valor Total da Nota	677,00
--	----------------	--------------	---------------------	---------------

Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo	Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo
04.03	Hospitais, clínicas, laboratórios,(...)	2,7795	677,00				

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Empresa pertencente ao Simples Nacional.

Documento emitido por ME/EPP optante pelo Simples Nacional (LC 123/06), não gera direito a Crédito Fiscal de ISS e IPI.

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

Percentual Aproximado dos Tributos: 2.00 %. Fonte IBPT. Lei 12741/2012.

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

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: ADRIELY CRISTINA CORONEL RIBEIRO MEDICINA
OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.NOTA FISCAL ELETRÔNICA
N/00000094

Data

Assinatura do Recebedor

Chave de Segurança
3X1W-9C4A-5E3C-0B4R-5WPZ

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.59.08
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 23.628-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0927-X - ITUVERAVA

CONTA: 2.457-5

FAVORECIDO: ROGERIO HENRIQUE SOARES

CPF/CNPJ: 28.902.704/0001-79

VALOR: R\$ 1.721,21

DEBITO EM: 01/12/2025

=====

DOCUMENTO: 120103

AUTENTICACAO SISBB: F.CAA.6E2.A58.0C8.56E

01 1220 25

LOGOMARCA

Dados do Contribuinte

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

CPF/CNPJ
28.902.704/0001-79
E-mail
Complemento
Bairro CENTRO
CEP
14500-000
DDD/Fone



482588944852

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão 01/12/2025 08:40 Competência 12/2025 No. Controle 00944052 No. NF 00001651 Página 1 de 1 Chave de Segurança 8ZPR-7Z4B-5E3C-0B4R-PS2X

Dados do Tomador

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

CPF/CNPJ
52.343.829/0001-90
E-mail
Complemento
Bairro
CENTRO
CEP
14530-000
DDD/Fone
0

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

Descrição do Serviço

Referente aos Serviços Médicos prestados na Santa Casa de Misericórdia de Miguelópolis - APRESENTAÇÃO AIH 10/2025.

ROGERIO HENRIQUE SOARES

Pago com Recurso do SUS PAULISTA**Contrato Nº 2025****Data: 01 DEZ 2025****Base de Cálculo das Retenções**

0,65 % (PIS)	R\$	11,92 (-)	0,00 % (INSS)	R\$	0,00 (-)	ISSQN Retido	R\$	0,00
3,00 % (COFINS)	R\$	55,02 (-)	1,50 % (IRRF)	R\$	27,51 (-)	Desconto Incondicional	R\$	0,00 (-)
1,00 % (CSLL)	R\$	18,34 (-)	Total Ret.Federais	R\$	112,79	Desconto Condicional	R\$	0,00 (-)
						Outros Descontos	R\$	0,00 (-)
						Valor Líquido a Pagar	R\$	1.721,21

				Valor do ISSQN	36,68	Valor Total da Nota	1.834,00
Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo	Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo
04.03	Hospitais, clínicas, laboratórios,(...)	2,0000	1.834,00				

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/nfe/

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

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

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
N/00001651

Chave de Segurança
8ZPR-7Z4B-5E3C-0B4R-PS2X

Data

Assinatura do Recebedor

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.59.08
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 23.628-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS

BANCO: 336 - BCO C6 S.A.

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 14.082.877-0

FAVORECIDO: INGRID COUTINHO SERVICOS MEDICOS LT

CPF/CNPJ: 44.799.458/0001-28

VALOR: R\$ 2.119,00

DEBITO EM: 01/12/2025

=====

DOCUMENTO: 120104

AUTENTICACAO SISBB: 5.C76.824.21B.4AD.232

01122025



Prefeitura Municipal de Franca

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência
12/2025

Número RPS:

Número Nota Fiscal:

Data Emissão

199

01/12/2025

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: novopianocontabilidade01@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

199

Valor R\$

2.119,00

Vencimento

À vista

Dados do Tomador de Serviço

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS

R JOSE JACOB DAUR, 925 - CENTRO

MIGUELÓPOLIS - SP - Brasil - CEP: 14530-000

CNPJ/CPF: 52.343.829/0001-90

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

E-mail: contabilidadesantacasamig@gmail.com

End. Cobrança:

Dados do Intermediário

- - - CEP:

CNPJ/CPF:

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

Valor por
extenso

DOIS MIL E CENTO E DEZENOVE REAIS

Qtd Un Discriminação dos Serviços

Valor Unitário

Valor Total

1

EMPRESA: INGRID COUTINHO SERVICOS MEDICOS LTDA

2.119,00

2.119,00

PROFISSIONAL: INGRID DE SALVI COUTINHO

CRM: 228611

Referente aos Serviços Médicos prestados na Santa Casa de Misericórdia
de Miguelópolis - APRESENTAÇÃO AIH 10/2025.

VALOR: R\$ 2.119,00

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

Pago com Recurso do SUS PAULISTA

Contrato Nº 2025

Data: 01 DEZ 2025

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Forma de Pagamento: À vista

Total dos Serviços 2.119,00

Total de Deduções 0,00

Desc. Incondicionado 0,00

Base de Cálculo 2.119,00

ISS SEM RETENÇÃO 2,62 % 55,52

Desc. Condicionado 0,00

Total da Nota

2.119,00

RETENÇÕES

ISS

0,00

IRRF

0,00

PIS

0,00

COFINS

0,00

CSLL

0,00

INSS

0,00

OUTROS

0,00

Total Líquido

2.119,00

Esta é a chave de validação: CJXZ-UBEW

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
01/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.59.08
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 23.628-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS

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

AGENCIA: 0698-X - MIGUELOPOLIS

CONTA: 13.000.750-5

FAVORECIDO: CLINICA MENINO JESUS LTDA

CPF/CNPJ: 18.462.057/0001-78

VALOR: R\$ 4.304,47

DEBITO EM: 01/12/2025

=====

DOCUMENTO: 120105

AUTENTICACAO SISBB: 5.593.144.290.4E2.7F6

01122025

		PM DE MIGUELOPOLIS				Número da NFS-e 1130	
PREFEITURA MUNICIPAL DE MIGUELOPOLIS - DIVISÃO DE TRIBUTOS						Código de Verificação de Autenticidade I6YTF3G50	
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e						Data e Hora de Emissão da NFS-e 28/11/2025 às 17:13:33	
						Chave de Acesso 177967N46WY03SEHYIGF3N6K8HJZB822	
Informações Fiscais							
Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo		Município de Incidência do ISS MIGUELOPOLIS-SP		Local da Prestação MIGUELOPOLIS - SP	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS 28/11/2025	
Optante Simples Nacional 2 - Não		Incentivo Fiscal 2 - Não		Regime Especial Tributação Não Possui		Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento	

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

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

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

Discriminação dos Serviços					Vlr. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição				
1,00	UN	Referente aos Serviços Medicos prestados na Santa Casa de Misericórdia de Miguelópolis - APRESENTAÇÃO AIH 10/2025 realizados pelo doutor Zahir Tannous Elias Sawan, inscrito no CRM - SP: 106.490.			4.738,00	R\$ 4.738,00

Pago com Recurso do SUS PAULISTA

Contrato Nº 2025

Data: 01 DEZ 2025

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS					Construção Civil	
LC 116/2003: 04.01					Alíquota	Atividade Município
Medicina e biomedicina.					3,00%	0000040000001
					Código CNAE	Código da Obra
					8610102	Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 4.738,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.738,00	R\$ 142,14	1 - Sim	R\$ 0,00
Retenções de Impostos						
PIS (4.738,00 x 0,65%)	COFINS (4.738,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (4.738,00 x 1,50%)	CSLL (4.738,00 x 1,00%)	Outras Retenções	
R\$ 30,80	R\$ 142,14	R\$ 0,00	R\$ 71,07	R\$ 47,38	R\$ 0,00	
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.304,47				Val. Aprox. Tributos: Federal (5,93%) R\$280,96 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,00%) R\$142,14		

Informações Complementares	
BANCO SANTANDER agência:0698 c/c 130007505	

RECEBI(EMOS) DE **CLÍNICA MENINO JESUS LTDA - D+** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1130** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **I6YTF3G50**.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.59.08
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 23.628-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS

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

AGENCIA: 0698-X - MIGUELOPOLIS

CONTA: 13.000.567-5

FAVORECIDO: MOYSES CLINICA MEDICA LTDA

CPF/CNPJ: 18.889.403/0001-07

VALOR: R\$ 4.523,00

DEBITO EM: 01/12/2025

=====

DOCUMENTO: 120106

AUTENTICACAO SISBB: 6.DAE.5A9.1A3.A1D.515

01122025



PM DE MIGUELOPOLIS

PREFEITURA MUNICIPAL DE MIGUELOPOLIS - DIVISÃO DE TRIBUTOS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

774

Código de Verificação de Autenticidade

MPCEBOAO0

Data e Hora de Emissão da NFS-e

28/11/2025 às 15:46:30

Chave de Acesso

177959PAPWCAEN6E7J5JV9UWRK1C0XWI

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

28/11/2025

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

Miguelópolis-SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Nome/Razão Social

52.343.829/0001-90

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

Logradouro

Complemento

Bairro

R. JOSE JACOB DAUR, 925

CENTRO

CEP/Cod.Postal

Cidade/País

Cod. IBGE

Telefone

E-mail

14530-000

MIGUELOPOLIS - SP

3529708

00 00000000

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVICOS MEDICOS PRESTADOS PELA DRA.CRISTHIANE DE PAULA JUED MOYSES- CRM 1412228, REFERENTE A SERVICOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS - APRESENTACAO DE AIH 10/2025. DADOS BANCÁRIOS : BANCO: SANTANDER AGENCIA 0698 CONTA: C/C 13.000567, 5	4.523,00	R\$ 4.523,00

Pago com Recurso do SUS PAULISTA

Contrato Nº 2025

Data: 01 DEZ 2025

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03

Alíquota

Atividade Município

Código CNAE

Código da Obra

Código ART

Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...

2,4015%

0000040000003

8630503

Valor Total dos Serviços

Desconto Incondicionado

Deduções Base Cálculo

Base de Cálculo

Total do ISS

ISS Retido

Desconto Condicionado

R\$ 4.523,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 4.523,00

R\$ 108,62

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\$ 4.523,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE MOYSES CLINICA MÉDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 774 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO MPCEBOAO0.

Data

CPF/RG

Assinatura



Emitir comprovantes (versão antiga)

G3370216365657561
02/12/2025 16:39:36

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.39.37
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 23.628-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS

BANCO: 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\$ 678,00

DEBITO EM: 02/12/2025

=====

DOCUMENTO: 120201

AUTENTICACAO SISBB: 2.A99.E27.738.CE3.581

02122025



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 FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília)

01/12/2025 13:10:52

Período de Competência

12/2025

Município de Prestação do

Serviço

Palmas - TO

Reg. Especial Tributação

Exigibilidade do ISS

Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME Exigível em EPP)

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

49.130.946/0001-61

Inscrição Municipal

2441564

Inscrição Estadual

isento

Simples Nacional

Sim

Incentivador Cultural

Não

Fone/Fax

(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 MIGUELÓPOLIS

CPF/CNPJ

52.343.829/0001-90

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Fone/Fax

E-mail

contabilidadesantacasamig@gmail.com

Endereço

(Localidade), 925 - RUA JOSE JACOB DAUR - CEP: 14530-000 - Miguelópolis - SP

SERVIÇO PRESTADO

0403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres. CNAE: 8610102

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Referente aos Serviços Medicos prestados na Santa Casa de Misericórdia de Miguelópolis - APRESENTAÇÃO AIH 10/2025

Nome: Paula Gomes da Silva

CRM: 243083

DADOS BANCARIOS

Agência 1693-4

Conta corrente 43264-4

Pago com Recurso do SUS PAULISTA

Contrato Nº 2025

Data: 02 DEZ 2025

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)

0,00

COFINS (R\$)

0,00

INSS (R\$)

0,00

IR (R\$)

0,00

CSLL (R\$)

0,00

Outras Retenções (R\$)

0,00

VALORES

Valor dos Serviços (R\$)

678,00

Deduções (R\$)

0,00

Desconto Incondicionado (R\$)

0,00

Base de Cálculo (R\$)

Alíquota (%)

2,7300

ISS (R\$)

ISS Retido (R\$)

Desconto Condicionado (R\$)

0,00

Valor Líquido (R\$)

678,00

Valor Total da Nota (R\$)

678,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.

Optante do Simples Nacional.

Trib. aprox. R\$ 91,19 Federal e R\$ 33,90 Municipal. Fonte: IBPT [1C2537]

Chave de Acesso da NFS-e Nacional: 1721000124913094600016125000000003425120325860588

Visualizado em: 01/12/2025 13:10:52

Para validação desta NFS-e acesse: <http://palmasto.webbiss.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
02/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.39.37
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 23.628-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 0715-3 - SICREDI MAL.CANDIDO RONDON

CONTA: 61.003-8

FAVORECIDO: MEDSYS CLINICA MEDICA LTDA.

CPF/CNPJ: 13.427.041/0001-00

VALOR: R\$ 2.371,58

DEBITO EM: 02/12/2025

=====

DOCUMENTO: 120202

AUTENTICACAO SISBB: D.060.F1A.634.230.A3D

02122025

LOGOMARCA

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

E-mail

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

DDD/Fone



482588944246

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão	Competência	No. Controle	No. NF	Página	Chave de Segurança
01/12/2025 13:33	12/2025	00944246	00001502	1 de 1	3A2S-0F1S-5E3C-0B4R-2S6S

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

E-mail

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

DDD/Fone

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

Descrição do Serviço

REFERENTE AOS SERVICOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS - APRESENTACAO AIH 10/2025.

DR: FABRICIO DINIZ TELES DA SILVA
ESPECIALIDADE: ORTOPEDISTA

CPF: 263.848.048-75 - CRM: 104837

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

Pago com Recurso do SUS PAULISTA**Contrato Nº 2025****Data: 02 DEZ 2025****Base de Cálculo das Retenções**

0,65 % (PIS)	R\$	16,43 (-)	0,00 % (INSS)	R\$	0,00 (-)	ISSQN Retido	R\$	0,00
3,00 % (COFINS)	R\$	75,81 (-)	1,50 % (IRRF)	R\$	37,91 (-)	Desconto Incondicional	R\$	0,00 (-)
1,00 % (CSLL)	R\$	25,27 (-)	Total Ret.Federais	R\$	155,42	Desconto Condicional	R\$	0,00 (-)
						Outros Descontos	R\$	0,00 (-)
						Valor Líquido a Pagar	R\$	2.371,58

	Valor do ISSQN	50,54	Valor Total da Nota	2.527,00
--	----------------	--------------	---------------------	-----------------

Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo	Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo
04.03	Hospitais, clínicas, laboratórios,(...)	2,0000	2.527,00				

INFORMAÇÕES ADICIONAISFORMULÁRIO FISCAL PADRONIZADO REGULAMENTADO ATRAVÉS DO DECRETO 4.294, DE 20 JANEIRO DE 2009.
JUCESP Nº35225211369 CEVS Nº 352410509-863-000351-1-4*Para verificação da autenticidade desta NFS-e acesse: www.primaxonline.com.br/issqn/nfe/PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUVERAVA
Secretaria Municipal da Fazenda
Central Tributária - ISSQN
RUA JOAO JOSE DE PAULA, 776, JD. UNIVERSITARIO - ITUVERAVA/SP (16) 3830.7000Recebi(emos) de: MEDSYS CLINICA MEDICA LTDA
OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.NOTA FISCAL ELETRÔNICA
N/00001502

Data

Assinatura do Recebedor

Chave de Segurança
3A2S-0F1S-5E3C-0B4R-2S6S

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.39.37
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 23.628-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 3206-9 - CC COOCRELIVRE

CONTA: 3.217.121-8

FAVORECIDO: MC CLINIC SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 59.242.664/0001-00

VALOR: R\$ 1.992,00

DEBITO EM: 02/12/2025

=====

DOCUMENTO: 120203

AUTENTICACAO SISBB: 1.8C3.785.2EB.1A2.C72

Transação efetuada com sucesso por: JI600152 VILSOMAR DONISETI FERREIRA.

02122025

SUS P.

LOGOMARCA

Dados do Contribuinte

Nome/Razão Social
MC CLINIC SERVICOS MEDICOS LTDA

Inscrição Municipal 16354 Inscrição Estadual/RG

Endereço
RUA CEL. CONCEICAO FRANCISCO B, 430Cidade/UF
ITUVERAVA / SPCPF/CNPJ
59.242.664/0001-00

E-mail

Complemento Bairro
SALA 02 CENTROCEP
14500-000

DDD/Fone



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão	Competência	No. Controle	No. NF	Página	Chave de Segurança
02/12/2025 11:16	12/2025	00944757	00000108	1 de 1	9X4Z-6Z4E-5E3C-0B4R-7S7X

Dados do Tomador

Nome/Razão Social
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLISCPF/CNPJ
52.343.829/0001-90Inscrição Municipal Inscrição Estadual/RG
ISENTO

E-mail

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

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

Descrição do Serviço

Dr. CRISTIANO DOS SANTOS VICENTE - CRM: 207353 Referente aos Servicos Medicos prestados na Santa Casa de Misericordia de Miguelopolis - APRESENTACAO AIH 10/2025 -
Nome e CRM do medico

***DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Pago com Recurso do SUS PAULISTA

Contrato Nº 2025

Data: 02 DEZ 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\$	1.992,00

				Valor do ISSQN	40,04	Valor Total da Nota	1.992,00
Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo	Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo
04.03	Hospitais, clínicas, laboratórios,(...)	2,0100	1.992,00				

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Empresa pertencente ao Simples Nacional.
Documento emitido por ME/EPP optante pelo Simples Nacional (LC 123/06), não gera direito a Crédito 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.

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Nº 00000108

Data

Assinatura do Recebedor

Chave de Segurança
9X4Z-6Z4E-5E3C-0B4R-7S7X



Emitir comprovantes (versão antiga)

G3370316234625511
03/12/2025 16:26:10

03/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:26:10
086000860 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

0339947681612000000000913801015112840000053800

BENEFICIARIO:

BIO INFINITY COMERCIO HOSPITAL

NOME FANTASIA:

BIO INFINITY COMERCIO HOSPITALAR E

CNPJ: 03.679.808/0001-35

BENEFICIARIO FINAL:

BIO INFINITY COMERCIO HOSPITALAR E

CNPJ: 03.679.808/0001-35

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISER DE MIGUELOPOLIS

CNPJ: 52.343.829/0001-90

=====

NR. DOCUMENTO 120.301

DATA DE VENCIMENTO 03/12/2025

DATA DO PAGAMENTO 03/12/2025

VALOR DO DOCUMENTO 538,00

VALOR COBRADO 538,00

=====

NR.AUTENTICACAO 0.168.0D2.68A.72D.2A8

=====

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.

03122025

RECEBEMOS DE BIO INFINITY COMERCIO HOSPITALAR E LOCAÇÃO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000031547 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Identificação do emitente BIO INFINITY COMERCIO HOSPITALAR E LOCAÇÃO LTDA A R BARBARA HELIODORA, 567 VILA ROMANA Cep:05044-040 SAO PAULO/SP Fone: 1136702459	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 1-SAÍDA N. 000031547 SÉRIE 1 FOLHA 01/01	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3525 1103 6798 0800 0135 5500 1000 0315 4712 2970 1279 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada
--	---	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADOR	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135253315187299 03/11/2025 10:37:33
---	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 126696262114	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ/CPF 03.679.808/0001-35
------------------------------------	--------------------------------	--------------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE				
NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS	CNPJ/CPF 52.343.829/0001-90	DATA DE EMISSÃO 03/11/2025		
ENDEREÇO RUA JOSE JACOB DAUR, 925	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 14530-000	DATA ENTRADA/SAÍDA 03/11/2025	
MUNICÍPIO MIGUELÓPOLIS	FONE/FAX 16993252591	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA 10:32:00

FATURA	001	03/12/2025	538,00
--------	-----	------------	--------

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 538,00	VALOR DO ICMS 96,84	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 531,10	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 6,90	VALOR TOTAL DA NOTA 538,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIOS E TELEGRA	FRETE POR CONTA 0-REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 34.028.316/0001-03
ENDEREÇO ST SBN QUADRA 1 BLOCO A	MUNICÍPIO BRASILIA	UF DF	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		
QUANTIDADE 1	ESPECIE CAIXA-P	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 1,200	PESO LÍQUIDO 1,200

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD BY5IU-A	DESCRIÇÃO DO PROD./SER. BRACADEIRA 1 VIA P/MO NITOR ADULTO 2535 CM BY ANVISA: 82205419001	NCM/SH 90181990	CST 600	CFOP 5102	UN UN	QUANT. 10,0000	V.UNITARIO 41,4610	V.TOTAL 414,61	BC.ICMS 420,00	V.ICMS 75,60	V.IPI 5,39	A.ICMS 18,00%	A.IPI 1,30%
BY5IU-G	BRACADEIRA 1 VIA P/MO NITOR OBESO 3347 CM B Y ANVISA: 82205419001	90181990	600	5102	UN	2,0000	58,2450	116,49	118,00	21,24	1,51	18,00%	1,30%

Pago com Recurso do SUS PAULISTA

Contrato Nº 2025

Data: 03 DEZ 2025

Por favor confira todos os produtos,
pois não aceitamos devoluções após
a conferência da entrega.

Data: ____/____/____

Ass: _____

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 63941740	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Protocolo: 135253315187299 PROPOSTA 20849 ENDEREÇO DE ENTREGA RUA JOSE JACOB DAUR N 925 CEP 14530-000 - CENTRO / SP PEDIDO 003854	Em 05/11/25 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS CNPJ: 52.343.829/0001-90 NOME: <u>ROSEMO</u> RG: <u>21.638.188</u>

SUS P.



033-7

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento					Vencimento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					03/12/2025
Beneficiário					Agência / Cod. Beneficiário
BIO INFINITY COMERCIO HOSPITALAR E LOCAC - 03.679.808/0001-35					4263 / 004768612
R BARBARA HELIODORA, 567 - VILA ROMANA - CEP: 05044-040 - SAO PAULO - SP					
Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
03/11/2025	31547	DM	Não	03/11/2025	0000000009138
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	Rápida com Registro	REAL	1		538,00
Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário) MULTA APOS 04/12/2025 R\$ 53,80 JUROS DIARIO DE R\$ 0,89 APOS 7 DIAS, INSTRUCAO DE PROTESTO					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado

Pagador	SANTA CASA DE MISER DE MIGUELOPOLIS - 52.343.829/0001-90 RUA JOSE JACOB DAUR 925 MIGUELOPOLIS / SP - 14530-000
Beneficiário Final	
Autenticação Mecânica	

Corte na Linha Pontilhada



033-7

03399.47681.61200.000000.00913.801015.1.12840000053800

Local de Pagamento					Vencimento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					03/12/2025
Beneficiário					Agência / Cod. Beneficiário
BIO INFINITY COMERCIO HOSPITALAR E LOCAC - 03.679.808/0001-35					4263 / 004768612
R BARBARA HELIODORA, 567 - VILA ROMANA - CEP: 05044-040 - SAO PAULO - SP					
Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
03/11/2025	31547	DM	Não	03/11/2025	0000000009138
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	Rápida com Registro	REAL	1		538,00
Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário) MULTA APOS 04/12/2025 R\$ 53,80 JUROS DIARIO DE R\$ 0,89 APOS 7 DIAS, INSTRUCAO DE PROTESTO					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado

Pagador	SANTA CASA DE MISER DE MIGUELOPOLIS - 52.343.829/0001-90 RUA JOSE JACOB DAUR 925 MIGUELOPOLIS / SP - 14530-000
Beneficiário Final	
Autenticação Mecânica	



Autenticação Mecânica

**BIO INFINITY COMERCIO HOSPITALAR E LOCAÇÃO 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

30 de outubro de 2025

Proposta nº 20.849

Dados do clienteCliente **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
BY51U-A	BRAÇADEIRA EMBORRACHADA P / MONITOR 1 VIA ADULTO - 25-35 CM - BY - ANVISA: 82205419001 - BIO-1049 / BY51U-A	20	R\$ 42,00	R\$ 840,00
			Total	R\$ 840,00

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: CIF

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.

Home / Acessórios / Aparelho de Pressão / Braçadeira com Manguito 1 Via Adulto 25 a 35cm e Compatível com Monitor

Desconto para a loja toda! 5% OFF

Aproveite agora nosso CUPOM de desconto para toda a linha odontológico e hospitalar. Promoção não contemplarão itens que já estão com desconto.

CUPOMOFF

Braçadeira com Manguito 1 Via Adulto 25 a 35cm e Compatível com Monitor

Adicionar aos Favoritos

REF: BYSIU-A MARCA: BIO INFINITY

Seja o primeiro a opinar

R\$ 69,61

ou 2x de R\$ 34,81 sem juros Cartão Visa
R\$ 66,13 à vista com desconto Boleto - Vindi

1

Comprar

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

Dúvidas?

Ativar o Windows
Acesse Configurações

Frete e prazo de entrega

Envie-nos um e-mail

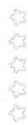


Home / Acessórios Para Monitor / Braçadeira com Manguito 1 Via Adulto para Monitor Multiparâmetro



Braçadeira com Manguito 1 Via Adulto para Monitor Multiparâmetro

REF: BRAÇADEIRA MONITOR MULTIPARÂMETRO MARCA: MMPNI
MODELO: BRAÇADEIRA MONITOR MULTIPARÂMETRO



Seja o primeiro a opinar

Disponibilidade: Imediata

Modelo:

2 Vias



R\$ 78,90

ou 12x de R\$ 7,87 com juros Cartão Visa - Vindi

Comprar Agora

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

Frete e prazo de entrega

Ativar c
Acesse Co



Emitir comprovantes (versão antiga)

G3310410084709441
04/12/2025 10:11:34

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.11.34
0860500860 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020251204120926576698170
CNPJ DO PAGADOR: 52.343.829/0001-90
VALOR: R\$484,00
TARIFA: R\$4,79
DATA: 04/12/2025 - 09:59:43

PAGO PARA: Decio Camargo - Produtos e Equipamen
CNPJ: 691.555/0001-27
CHAVE PIX: 00691555000127
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0170 - CONTA: 00000000000130005832
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 04/12/2025 - 09:59:44

DOCUMENTO: 120401
AUTENTICACAO SISBB: 3.DAB.D92.5A3.01B.01F

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.

04122025

RECEBEMOS DE DECIO CAMARGO PRODUTOS E EQUIPAMENTOS LABOR. LTDA OS PRODUTOS DA NOT		EMISSION: 04/12/2025		DESTINATARIO: 00001142 STA. CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPO			
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR			00001142 STA. CASA DE MISERICORDIA		NF-e Nº: 89810 SÉRIE: 0	
				Total NF: 484,00		FOLHA: 1/1	

 DECIO CAMARGO Produtos e Equipamentos Laboratoriais Ltda		IDENTIFICACAO DO EMITENTE DECIO CAMARGO PRODUTOS E EQUIPAMENTOS LABOR. LTDA Av. Severino Meireles, 1656 Bairro: CENTRO 13670-023 Santa Rita do Passa Quatro - SP Fone: (19)3582-9797		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA 0 - ENTRADA 1 - SAIDA 1 Nº 89.810 SÉRIE: 0 FOLHA: 1/1		CONTROLE FISCO  CHAVE DE ACESSO 3525.1200.6915.5500.0127.5500.0000.0898.1010.0971.0396 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 135253777710893 - 04/12/2025 11:42:03	
--	--	---	--	---	--	--	--

NATUREZA DA OPERACAO 5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC			
INSCRICAO ESTADUAL 621.006.750.113	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ 00.691.555/0001-27	

DESTINATARIO / REMETENTE			
NOME / RAZAO SOCIAL 00001142 STA. CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS		CNPJ 52.343.829/0001-90	DATA EMISSAO 04/12/2025
ENDEREÇO RUA JOSE JACOB DAUR, 925	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 14530-000	DATA DA SAIDA 04/12/2025
MUNICIPIO Miguelopolis	FONE / FAX (016)3835-3391	UF SP	INSCRICAO ESTADUAL
			HORA DA SAIDA 11:41:16

INFORMACOES DO LOCAL DE ENTREGA			
NOME / RAZAO SOCIAL		CPF/CNPJ	INSCRICAO ESTADUAL
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP
MUNICIPIO		UF	FONE / FAX

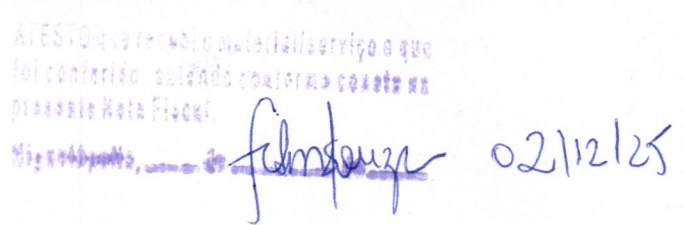
FATURA/DUPLICATAS 89810/1 - 06/11/25 - 484,00

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CALCULO DO ICMS 484,00	VALOR DO ICMS 87,13	BASE DE CALCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 415,00	
VALOR DO FRETE 69,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 484,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZAO SOCIAL MOVIMENTE EX COM SERV LOG LOCA		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO 0	CODIGO ANNT	PLACA DO VEICULO	UF
ENDEREÇO V ANHANGUERA KM320		MUNICIPIO RIBEIRAO PRETO	UF SP	CNPJ/CPF 34.922.709/0002-47	INSCRICAO ESTADUAL 797.530.195.111
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 1,0000	PESO LÍQUIDO 0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CODIGO PRODUTO NCMS	DESCRICAO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITARIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
364 38221300	SORO REVERCEL A1/B CONJ.10ML (035134000) Marca: FRESENIUS-KABI Lote: 71XK25EF - 02/01/2026 Qtde: 1.00 Numero da FCI:	000 5102	PC	1,0000	208,0000	0,0000	208,00	242,58	43,67	0,00	18,00	0,00
365 38221300	SORO TRIACELL I/II CONJ.10ML (035144000) Marca: FRESENIUS-KABI Lote: 71XK25EB - 02/01/2026 Qtde: 1.00 Numero da FCI:	000 5102	PC	1,0000	207,0000	0,0000	207,00	241,42	43,46	0,00	18,00	0,00

Pago com Recurso do SUS PAULISTA
Contrato Nº 2025
Data: 04 DEZ 2025

DADOS ADICIONAIS INFORMACOES COMPLEMENTARES CONFERIR MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA / CONTEM PRODUTOS REFRIGERADOS. / Nro. Pedido: 91632/ / O SEGURO COBRE MERCADORIA AVARIADA SOMENTE SE CONFERIDA NO ATO DA ENTREGA / ENTREGA AUTORIZADA SOMENTE ATE AS 17 HRS / Dados Bancarios: 033 - Agencia: 0170 Conta: 13000583-2 Tributo aproximado R\$: 55,82 Federal R\$: 49,80 Estadual Fonte: IBPT /	RESERVADO AO FISCO 
--	---

PEDIDO DECIO CAMARGO -SOROS

Ana lucia - Decio camargo <analucia@deciocamargo.com.br>
Para: santacasamiguelopoliscompras@gmail.com

3 de dezembro de 2025 às 16:40

Boa tarde segue o espelho do seu pedido

Valor total R\$ 484,00

PIX:CNPJ 00.691.555.0001-27

Aguardo o comprovante de pagamento.

ATT:



Ana Lucia Massini
VENDEDORA

analucia@deciocamargo.com.br
www.deciocamargo.com.br
(16) 99133 0706

@DECIOCAMARGOBRASIL

DECIO CAMARGO
BRASIL

greiner
DISTRIBUIDOR AUTORIZADO

45 ANOS

Segunda, das 07:00 às 18:00.
Terça, das 07:30 às 18:00.
Quarta até Sexta, das 08:00 às 18:00.

 SPRPS MIGUELOPOLIS 12.pdf
47K

DÉCIO CAMARGO PRODUTOS E EQUIPAMENTOS LABOR. LTDA
AV. SEVERINO MEIRELES,1656
CENTRO - 13670-023
SANTA RITA DO PASSA QUATRO /SP
Fone/Fax : (0019)3582-9797

PEDIDO DE VENDA

Número Pedido: 91632

PEDIDO DE VENDA DECIO

Cliente: STA. CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS =
00001142

Data: 06/11/2025

Endereco: RUA JOSE JACOB DAUR

Bairro: CENTRO

Cidade/UF: MIGUELOPOLIS / SP

Cep: 14530-000

CNPJ: 52.343.829/0001-90

Insc.: ISENT0

Vendedor: ANA analucia@decio.camargo.com.br

Fone: (0016)3835-3391

Transp.: MOVIMENTE EX COM SERV LOG LOCACOES & SOL E

Vlr. Frete.: 69.00 - CIF

Nat. Oper.: 5102-VENDA DE MER ADQ REC D TERC

Cond. Pgto.: 30 DIAS

Obs.: FRETE NF R\$ 69.00

Banco: Carteira - SANTANDER

Endereço de Entrega: **NÃO PREENCHIDO**

Cód. Barra	Lote	Iditem	Discriminação	Marca	UN	Qtde	Vlr.Unit	Vlr.Total
91632	71XK25EF - 02/01/2026	364	* SORO REVERCEL A1/B CONJ.10ML (035134000)	FRESENIUS-	PC	1	208,00	208,00
91632	71XK25EB - 02/01/2026	365	* SORO TRIACELL I/II CONJ.10ML (035144000)	FRESENIUS-	PC	1	207,00	207,00

VI.Produtos: 415,00

VI.Desconto: 0,00

VI.Líquido: 415,00

OBSERVAÇÕES :

Volume:_____ Isopor:_____ Peso:_____ Horário:_____

Separador

Conferente

Empacotador

05/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:38:28
086000860 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	05/12/2025
NR. DOCUMENTO	554.250.000.111.299
VALOR TOTAL	2.359,91

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

NR.AUTENTICACAO	3.0D5.0CA.B10.06B.758
-----------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JI600152 VILSOMAR DONISETI FERREIRA.

05122025



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

Data 05/12/2025	Competência 12/2025	Número 37	Código de Verificação WT6YFVO8WC	Número RPS
Município da prestação do serviço Araxá/MG	Regime de Recolhimento Movimento	Forma de Recolhimento Normal	Local de incidência do ISSQN Araxá/MG	

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

Razão Social: DAL SECCHI ANESTESIOLOGIA LTDA

Endereço: R VIRMONTES BORGES RIOS, 160 SALA 02 - RECANTO DO BOSQUE ARAXA, MG, 38182-803

Inscrição Municipal: 3070341328

CNPJ: 25.422.087/0001-16

Ins. Est.:

e-mail:

Fone/FAX:

TOMADOR DOS SERVIÇOS

Nome ou Razão Social: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS

Endereço: Rua Jos[é] Jacob Daur, 925 - Centro, Miguelópolis/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

2.514,55

AIH CIRURGIAS ELETIVAS meses 04, 06 e 07/2025

Médico: Fernando Bernardes Dal Secchi Bento

CRM: MG0067523

Dados para depósito:

Banco do Brasil

Agência: 5792-4

Conta: 11.299-2

Pago com Recurso do SUS PAULISTA

Contrato Nº 2025

Data: 05 DEZ 2025

Valor dos Serviços: 2.514,55

RETENÇÕES FEDERAIS: (R\$)

PIS 16,34 COFINS 75,44 INSS 0,00 IR 37,71 CSLL 25,15

Outras Retenções:

Descontos: 0,00

Outras Retenções: 154,64

ISS retido na fonte: 0,00

Total das Retenções: 154,64

Valor Líquido: 2.359,91

Repasse: 0,00

Deduções: 0,00

Base de Cálculo: 2.514,55

Aliquota: 2,00

Valor do ISS: 50,29

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: _____



Emitir comprovantes (versão antiga)

G3360808511970021
08/12/2025 08:55:39

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.55.39
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 23.628-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS

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

AGENCIA: 0698-X - MIGUELOPOLIS

CONTA: 13.000.750-5

FAVORECIDO: CLINICA MENINO JESUS LTDA

CPF/CNPJ: 18.462.057/0001-78

VALOR: R\$ 1.269,03

DEBITO EM: 05/12/2025

=====

DOCUMENTO: 120501

AUTENTICACAO SISBB: E.A52.0C1.93D.098.C87

05122025

		PM DE MIGUELOPOLIS PREFEITURA MUNICIPAL DE MIGUELOPOLIS - DIVISÃO DE TRIBUTOS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 1131 Código de Verificação de Autenticidade Y7WGIJPL6 Data e Hora de Emissão da NFS-e 05/12/2025 às 13:07:34 Chave de Acesso 178252GRZ9PUWUGHG1CNVY00OZ3GOK
Informações Fiscais					
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS MIGUELOPOLIS-SP	Local da Prestação MIGUELOPOLIS - SP		
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência 05/12/2025	
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento		

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

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

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

Discriminação dos Serviços					
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total	
1,00	UN	Referente aos Serviços Medicos prestados na Santa Casa de Misericórdia de Miguelópolis - AIH CIRURGIAS ELETIVAS MÊS 04 e 05/25 realizados pelo doutor Zahir Tannous Elias Sawan, inscrito no CRM - SP: 106.490.	1.396,83	R\$ 1.396,83	

Pago com Recurso do SUS PAULISTA

Contrato Nº 2025

Data: 05 DEZ 2025

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS					Construção Civil	
LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Medicina e biomedicina.	3,00%	0000040000001	8610102			
Valor Total dos Serviços R\$ 1.396,83	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 1.396,83	Total do ISS R\$ 41,90	ISS Retido 1 - Sim	Desconto Condicionado R\$ 0,00
Retenções de Impostos						
PIS (1.396,83 x 0,65%) R\$ 9,08	COFINS (1.396,83 x 3,00%) R\$ 41,90	INSS R\$ 0,00	IRRF (1.396,83 x 1,50%) R\$ 20,95	CSLL (1.396,83 x 1,00%) R\$ 13,97	Outras Retenções R\$ 0,00	
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.269,03				Val. Aprox. Tributos: Federal (5,93%) R\$82,83 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,00%) R\$41,90		

Informações Complementares	
BANCO SANTANDER agência:0698 c/c 130007505	

RECEBI(EMOS) DE **CLÍNICA MENINO JESUS LTDA - D+** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1131** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **Y7WGIJPL6**.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.55.39
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 23.628-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0927-X - ITUVERAVA

CONTA: 2.457-5

FAVORECIDO: ROGERIO HENRIQUE SOARES

CPF/CNPJ: 28.902.704/0001-79

VALOR: R\$ 15.780,01

DEBITO EM: 05/12/2025

=====

DOCUMENTO: 120502

AUTENTICACAO SISBB: C.3D6.609.573.8B7.AF7

05122025

LOGOMARCA

Dados do Contribuinte

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

CPF/CNPJ
28.902.704/0001-79
E-mail
Complemento
Bairro
CENTRO
CEP
14500-000
DDD/Fone

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

Data/Hora Emissão 05/12/2025 13:32 Competência 12/2025 No. Controle 00946074 No. NF 00001655 Página 1 de 1 Chave de Segurança 8ZPR-7Z4B-5E3C-0B4R-PE4F

Dados do Tomador

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

CPF/CNPJ
52.343.829/0001-90
E-mail
Complemento
Bairro
CENTRO
CEP
14530-000
DDD/Fone
0

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

Descrição do Serviço

Referente aos Serviços Medicos prestados na Santa Casa de Misericordia de Miguelopolis - AIH CIRURGIAS ELETIVAS
MES 06/25 - R\$ 11.622,60 e 07/25 - R\$ 5.191,47

Pago com Recurso do SUS PAULISTA**Contrato Nº 2025****Data: 05 DEZ 2025****Base de Cálculo das Retenções**

0,65 % (PIS)	R\$	109,29 (-)	0,00 % (INSS)	R\$	0,00 (-)	ISSQN Retido	R\$	0,00
3,00 % (COFINS)	R\$	504,42 (-)	1,50 % (IRRF)	R\$	252,21 (-)	Desconto Incondicional	R\$	0,00 (-)
1,00 % (CSLL)	R\$	168,14 (-)	Total Ret.Federais	R\$	1.034,06	Desconto Condicional	R\$	0,00 (-)
						Outros Descontos	R\$	0,00 (-)
						Valor Líquido a Pagar	R\$	15.780,01

				Valor do ISSQN	336,28	Valor Total da Nota	16.814,07
Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo	Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo
04.03	Hospitais, clínicas, laboratórios, (...)	2,0000	16.814,07				

104 0927-X 2.457.5**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/nfe/



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: **ROGERIO HENRIQUE SOARES**
OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
N/00001655

Data

Assinatura do Recebedor

Chave de Segurança
8ZPR-7Z4B-5E3C-0B4R-PE4F



Emitir comprovantes (versão antiga)

G3341111066436051
11/12/2025 11:13:58

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.14.00
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 23.628-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M MIGUELOPOLIS

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 0715-3 - SICREDI MAL.CANDIDO RONDON

CONTA: 11.968-5

FAVORECIDO: C. F. MOURA CONSTRUCOES METALICAS L

CPF/CNPJ: 63.627.468/0001-20

VALOR: R\$ 40.000,00

DEBITO EM: 11/12/2025

=====

DOCUMENTO: 121101

AUTENTICACAO SISBB: 0.D43.7E3.181.95C.666

Transação efetuada com sucesso por: JI600152 VILSOMAR DONISETI FERREIRA.

11122025

LOGOMARCA

Dados do Contribuinte

Nome/Razão Social
C. F. MOURA CONSTRUÇOES METALICAS LTDACPF/CNPJ
63.627.468/0001-20Inscrição Municipal
16560Inscrição Estadual/RG
389.124.532.116

E-mail

Endereço
RUA ANTONIO ABDALA, 239Complemento Bairro
JARDIM AMERICACidade/UF
ITUVERAVA / SPCEP
14505-342

DDD/Fone



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão	Competência	No. Controle	No. NF	Página	Chave de Segurança
02/12/2025 17:19	12/2025	00944957	00000001	1 de 1	3E2E-4F8E-5E3C-0B4R-9S7X

Dados do Tomador

Nome/Razão Social
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLISCPF/CNPJ
52.343.829/0001-90

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual/RG
ISENTO

E-mail

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

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

Descrição do Serviço

troca de telhaado , montagem e desmontagem de cobertura

Pago com Recurso do SUS PAULISTA

Contrato Nº 2025

Data: 11 DEZ 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 Liquido a Pagar	R\$	40.000,00

	Valor do ISSQN	800,00	Valor Total da Nota	40.000,00
--	----------------	--------	---------------------	-----------

Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo	Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo
14.05	Restauração, recondicionamento,(...)	2,0000	40.000,00				

748 0715 11.968,5

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Empresa pertencente ao Simples Nacional.

Documento emitido por ME/EPP optante pelo Simples Nacional (LC 123/06), não gera direito a Crédito 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) 3830.7000Recebi(emos) de: C. F. MOURA CONSTRUÇOES METALICAS LTDA
OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.NOTA FISCAL ELETRÔNICA
N/00000001

Data

Assinatura do Recebedor

Chave de Segurança
3E2E-4F8E-5E3C-0B4R-9S7X



Emitir comprovantes (versão antiga)

G3371213029081541
12/12/2025 13:15:29

12/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:15:29
086000860 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891125291844930715825165531036712930000269422

BENEFICIARIO:

ALFA CHEMICAL LTDA

NOME FANTASIA:

ALFA CHEMICAL LTDA

CNPJ: 21.368.759/0001-00

BENEFICIARIO FINAL:

ALFA CHEMICAL LTDA

CNPJ: 21.368.759/0001-00

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUE

CNPJ: 52.343.829/0001-90

NR. DOCUMENTO 121.201

DATA DE VENCIMENTO 12/12/2025

DATA DO PAGAMENTO 12/12/2025

VALOR DO DOCUMENTO 2.694,22

VALOR COBRADO 2.694,22

=====

NR.AUTENTICACAO 0.532.05F.E3B.22B.223

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.

12122025

RECEBEMOS DE ALFA CHEMICAL LTDA - 21.368.759/0001-00 OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS, CIDADE: Miguelópolis-SP - CPF/CNPJ: 52.343.829/0001-90 - REC: Boleto Ban 12/12/25 R\$: 2.694,22

NF-e

Nº 024915

SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA EMISSÃO

05/12/2025

VALOR TOTAL DA NOTA

2.694,22



ALFA CHEMICAL LTDA

RUA DELMIRO JOSE DE ANDRADE, 332 S C
CEP: 14781-134 - BARRETOS-SP
FONE: (17) 3321-6100

DANFE

Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica

☒ 1 - SAÍDA ☐ 2 - ENTRADA

Nº 024915

SÉRIE 1 Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



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

Chave de Acesso

3525 1221 3687 5900 0100 5500 1000 0249 1515 0003 9449

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDE DE PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135253798127642 - 05/12/2025 15:41:47

INSCRIÇÃO ESTADUAL

204137829117

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIB.

CNPJ

21.368.759/0001-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS

CNPJ / CPF

52.343.829/0001-90

DATA DA EMISSÃO

05/12/2025

ENDEREÇO

RUA JOSE JACOB DAUR 925

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

14530000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

08/12/2025

MUNICÍPIO

Miguelópolis

FONE/FAX

(16) 3835-6700

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA

FATURA	VENCTO	VALOR	FATURA	VENCTO	VALOR	FATURA	VENCTO	VALOR	FATURA	VENCTO	VALOR
001	12/12/2025	2.694,22									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	V.IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DA FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
2.694,22	484,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14,12	2.656,00
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. TRIB	VALOR DA COFINS	V. TOTAL NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	38,22	0,00	360,27	65,13	2.694,22

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	9	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
8				123,430	121,000	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOTAL	BC. ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
7292627105074	ALPHA LAV PROX 15% 56KG	28289011	000	5101	BB	1,0000	1.094,0000	1.094,00	1.094,00	196,92	0,00	18,00	0,00
7898621103926	HC DETERGENTE ALCALINO CLORADO 10KG	34023100	000	5101	BD	4,0000	135,0000	540,00	557,55	100,36	17,55	18,00	3,25
0132	MULT GERM BQ 05 L	38089429	000	5102	GL	1,0000	386,0000	386,00	386,00	69,48	0,00	18,00	0,00
1002252	ALFA MULT LAVINIA 10L	34023100	000	5101	BD	2,0000	318,0000	636,00	656,67	118,20	20,67	18,00	3,25

Pago com Recurso do SUS PAULISTA

Contrato Nº 2025

Data: 12 DEZ 2025

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PED. VDA: 250003944; Pedido Compra: 1; VND: TIAGO HENRIQUE; Código Cliente: 01000541;

RESERVADO AO FISCO

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

Miguelópolis, 09 de 12 de 25

Fernando Jela 228.916.328.77



748-X

RECIBO DO PAGADOR

Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS - CNPJ: 52.343.829/0001-90		Número do Documento 024915/A		Vencimento 12/12/2025	
Beneficiário ALFA CHEMICAL LTDA R DELMIRO JOSE DE ANDRADE 332 - Distrito Industrial II CEP: 14781-134 - BARRETOS / SP - CNPJ: 21.368.759/0001-00					
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário) APÓS 12/12/2025 COBRAR JUROS DE R\$ 8,98 AO DIA PROTESTAR 10 DIAS CORRIDOS PAGAR SOMENTE ESTE BOLETO					
Nosso Número 25/218449-3	Espécie Moeda REAL	Quantidade	Valor do Documento 2.694,22	Especie Documento DM	Agência/Código Beneficiário 0715.25.16553

Autenticação Mecânica

748-X 74891.12529 18449.307158 25165.531036 7 12930000269422

Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI					Vencimento 12/12/2025
Beneficiário ALFA CHEMICAL LTDA - CNPJ: 21.368.759/0001-00 R DELMIRO JOSE DE ANDRADE 332 - Distrito Industrial II - CEP: 14781-134 - BARRETOS / SP					Agência/Código Beneficiário 0715.25.16553
Data do Documento 05/12/2025	Nº do Documento 024915/A	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 05/12/2025	Nosso Número 25/218449-3
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor X	(=) Valor do Documento 2.694,22
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário) APÓS 12/12/2025 COBRAR JUROS DE R\$ 8,98 AO DIA PROTESTAR 10 DIAS CORRIDOS PAGAR SOMENTE ESTE BOLETO					(-) Desconto
					(-) Outras Deduções/Abatimento
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS RUA JOSE JACOB DAUR, 925, , CENTRO CEP: 14530-000 - Miguelopolis/SP					CNPJ: 52.343.829/0001-90 CODIGO: 0100541 RCA: 056 - TIAGO HENRIQUE

SACADOR/AVALISTA:

CPF/CNPJ:

Autenticação - Ficha de Compensação



ALFA CHEMICAL LTDA Rua Delmiro Jose de Andrade, 00332 Distrito Industrial II - CEP: 14781-134 Barretos - SP		Pedido de Venda Número Pedido: 250003944 Data Pedido: 05/12/2025 Página: 1	
Dados do Cliente SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS RUA JOSE JACOB DAUR, 925 CENTRO Miguelopolis, SP - CEP: 14530000 CPF/CNPJ: 52.343.829/0001-90 I.E.: ISENT0		Telefone: (16) 3835-6700	
		Contato: null	
Informações do Vendedor TIAGO HENRIQUE DOS SANTOS Telefone: 17981436906 E-mail: thbarretos@hotmail.com			
Cond. Pagamento: null		Previsão Faturamento: 05/12/2025	

Código do Item	Descrição do Item	Unid	% IPI	Quant	Valor Unit	Valor Total
7292627105074	ALPHA LAV PROX 15% 56KG	BB	0,00	1,00	1.094,00	1.094,00
7898621103926	HC DETERGENTE ALCALINO CLORADO 10KG	BD	3,25	4,00	135,00	540,00
0132	MULT GERM BQ 05 L	GL	0,00	1,00	386,00	386,00
1002252	ALFA MULT LAVINIA 10L	BD	3,25	2,00	318,00	636,00

Número de Itens:	4	Somatório das Quantidades:	8,00	Valor Total dos Produtos:	2.656,00
Desconto:					0,00
Impostos:					38,22
Valor Total:					2.694,22
Observações bol.7 dias					

"Pedido sujeito alteração conforme disponibilidade estoque"

Local e Data

Carimbo e Assinatura do Cliente



Emitir comprovantes (versão antiga)

G3331512593774671
15/12/2025 13:06:15

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.06.16
0860500860 0001

Comprovante Pix

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

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020251215143414346270537
CNPJ DO PAGADOR: 52.343.829/0001-90
VALOR: R\$4.392,08
TARIFA: R\$0,00
DATA: 15/12/2025 - 12:26:26
NOME DA COBRANCA: Recebedor KaBuM
COD PRODUTO: 86292efc2d474e5d867d5a4258a17bbb
DEVEDOR: Santa Casa de Miguelopolis
CNPJ DO DEVEDOR: 52.***.***/*-90

PAGO PARA: Magalupay
CNPJ: 13.884.775/0001-19
INSTITUICAO: 13884775 MAGALUPAY

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: 15/12/2025 - 12:26:27

DOCUMENTO: 121501
AUTENTICACAO SISBB: 9.281.181.515.D63.CAB

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.

VALOR Devolvido 14/03

15122025

SUS red. / PAULISTA

KABUM!



Carrinho — Endereço — Entrega — Pagamento — Confirmação

DADOS PESSOAIS

Informações que serão inseridas na nota fiscal do pedido.

Nome: Santa Casa de Miguelópolis
IE:
Celular: 16991965300
CPF/CNPJ: 52343829000190
Telefone: 169921866
E-mail: santacasamiguelopoliscompras@gmail.com
CEP: 14530000

LISTA DE PRODUTOS

Vendido e entregue por: CLIMARIO

LG



Ar Condicionado LG Dual Inverter Voice, 12.000 Btus, 220v, Frio - Com Controle Por Voz E Inteligência Artificial

Com desconto na PIX: R\$ 2.099,00
Parcelado no cartão sem juros: R\$ 2.332,22

Quant.

2

Preço à vista no PIX:

R\$ 4.198,00

ENTREGA

Hospital
Rua José Jacob Daur
Número 925, Hospital | CEP 14530000 -
Miguelópolis, SP.

Vendido e entregue por: CLIMARIO

Expressa

Chegará até: 01/01/2026

R\$ 194,08

RESUMO

Valor dos Produtos: R\$ 4.564,44
Descontos: - R\$ 466,44
Frete: R\$ 194,08
Forma de pagamento: R\$ 4.392,08
PIX: (Economizou: R\$ 466,44)

☒ Ao efetuar o seu pedido, você concorda com os Termos e condições de Venda do Kabum! e com nossa Política de Privacidade.

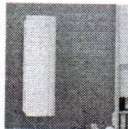
FINALIZAR

VOLTAR



Cotação

Realizado em:15/12/2025 Cotação válida para a forma de Pagamento via PIX (10.0% de desconto)

Produtos	Qtd	Descrição	Valor Unitário			Valor Total		
			Valor de Tabela	Desconto Unitário	Valor Unitário com Desconto	Valor Total	Descontos Total	Valor Total com Desconto
	2	Ar Condicionado Split Hi Wall - Inverter R-32 - LG - Dual Inverter Compact + AI (Sem Wi-Fi) - 11.000 BTUs - Frio - 220V - 3443	R\$ 2.759,00	R\$ 560,21	R\$ 2.198,79	R\$ 5.518,00	R\$ 1.120,42	R\$ 4.397,58
		Promoção item: R\$ 0,00 /unidade Desconto unitário item: R\$ 315,90 /unidade						
						R\$ 5.518,00	R\$ 1.120,42	R\$ 4.397,58
							Frete	R\$ 165,54
							Total do Pedido	R\$ 4.563,12

Preço de Entrega: Em até 8 dias úteis

Prazo de Entrega: Em até 8 dias úteis

*Os prazos de entrega começam a contar a partir do faturamento do pedido.

Atenção

- Os valores podem sofrer alteração sem aviso prévio conforme atualização dos preços.

- A disponibilidade de estoque será verificada somente no momento do fechamento do pedido, não havendo garantia que estes itens estarão disponíveis.

Não entramos 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

Produto

 **Ar Condicionado Split LG Inverter Smart AI**
12000 BTU/h Frio S3-Q12JA31E - 220 Volts
LG

Entrega

Em até 10 dias úteis

Preço

R\$ 2.299,00
R\$ 2.373,10

Quantidade

- 2 +

Total

R\$ 4.746,20 

Entrega

Receber 1 item em 14530-001

 Em até 10 dias úteis

Adicionar cupom de desconto

R\$ 128,38

Subtotal

R\$ 4.996,00

Descontos

R\$ -249,80

Entrega

R\$ 128,38

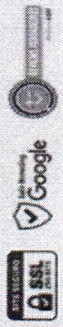
Total

R\$ 4.874,58

Adicionar mais produtos

FINALIZAR COMPRA

COMPRAR NA FRIOPEÇAS É SEGURO



Meu Carrinho

LISTA DE PRODUTO	QUANTIDADE	FRETE	PREÇO
 Ar-Condicionado LG DUAL Inverter Compact +AI 12.000 BTUS Frio 220V S3-Q12JQAAL DUAL Inverter Compact +AI 12.000 BTU Frio 220V S3-Q12JQAAL Vendido e entregue por: WebContinental	- 2 +	R\$ 0,00 Em até 15 dias úteis	R\$ 2.289,00
			
 Veja os benefícios			

Entrega

Receber 1 item em 14530-000

Em até 15 dias úteis

Grátis

Cupom de desconto	OK
Subtotal	R\$ 5.202,28
Descontos	R\$ -624,28
Entrega	Grátis
seguro	R\$ 0,00
Total	R\$ 4.578,00
Cashback	R\$ 915,60
continuar para pagamento	
continuar comprando	



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

(sem assunto)
1 mensagem

Atendimento CX <atendimento.cx@kabum.com.br>
Responder a: atendimento.cx@kabum.com.br
Para: santacasamiguelopoliscompras@gmail.com

12 de janeiro de 2026 às 11:40

E aí, tudo bem?

Solicitação de estorno do valor TOTAL (R\$ 4.392,08), por meio de depósito em conta bancária (Magalu Pay), do Seller: CLIMARIO, protocolo: **1080722**

Agradecemos pelo seu contato!
Atenciosamente,
Kamilly S - Ninja do KaBuM!

nenhuma resposta satisfatória, nenhuma justificativa foi apresentada. Solicito a entrega, imediata, dos equipamentos adquiridos. A contar desta data nada mais será adquirido no KABUM e os ações judiciais cabíveis, em defesa do consumidor, serão adotadas. Aguardamos respostas. Obrigado.

08:02

Operador - CLIMARIO:

Bom dia!

Sua mercadoria entrou em processo de devolução, devido insucesso de entrega, devido a morosidade do processo o estorno foi processado na plataforma. Infelizmente não conseguimos programar o envio de uma reposição, processo de estorno é irreversível, não conseguimos prosseguir com a entrega e nem reverter o valor novamente. Realmente sentimos muito por isso, não é essa a experiência que queremos que nossos clientes vivenciem.

Atenciosamente,
Esther - Clima rio

Precisa no mínimo de 3 caracteres para enviar a mensagem

Escreva aqui sua mensagem

KaBuM!**News**

Receba ofertas

Seu e-mail?

CADASTRAR

Qual é o seu nome?

Departamentos**Novidades e
Promoções****Institucional****Acessibilidade****Atendimento**

Horário de atendimento:

MEUS PEDIDOS

Você está em: Meus pedidos > Chat com o vendedor

! AVISO IMPORTANTE

Fique atento! Nós não solicitamos pagamento adicional. Nunca aceite cobrança aqui pelo chat ou fora da plataforma.

Chat.com

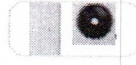
CLIMARIO

A loja parceira CLIMARIO tem até 2 dias úteis para te responder. Te avisaremos por e-mail quando chegar a resposta.

Assunto: Atraso na Entrega

Falar sobre outro assunto

Encerrar chamado

Produtos do mesmo vendedor:

Ar Condicionado LG Dual Inverter Voice, 12.000 Btus, 220v, Frio - Com Controle Por Voz E Inteligência Artificial
Pedido: 46921923-A

Pedido: 46921923-A

Data da compra: 15/12/2025

todas as conversas com este vendedor

[voltar aos meus pedidos](#)

Hardware

Celular e

Smartphone

Periféricos

Teclado e Mouse

Computadores

Placa de Vídeo

Monitores

Consoles e

Games

Áudio

TV

Eletrodomésticos

Eletroportáteis

Smart Home

Ferramentas

Ar e Ventilação

Segurança

Notebook

Câmeras e

Drones

Conectividade

Processadores

Geek

Espaço Gamer

Escritório

Energia

Serviços Digitais

Blog KaBuM!

Seja Prime

Black Friday

Mega Maio

Julho Gamer

Pix

Oferta do dia

Gift Card KaBuM!

Tecnologia 5G

Venda no KaBuM!

Monte seu PC Gamer

Mulheres no Game

Cupons

Regulamentos

Lojas Parceiras

Sobre o KaBuM!

KaBuM! ADS

Políticas do Site e

Marketplace

Políticas de Cookies

Políticas de

Privacidade

Proteção de Marcas

Trabalhe Conosco

Código de Defesa do

Consumidor

Exerça seus Direitos de

Privacidade

Código de Conduta e

Ética

Código de Conduta e

Ética de Fornecedores

Canal Confidencial

Segurança &

Privacidade

Relatórios

Compra Segura

Garantia Estendida e

Roubo + Quebra

Acidental

Minha Conta

Meus Pedidos

Cadastrar ou Remover

Newsletter

Mídias sociais**Baixe os****aplicativos**

DISPONÍVEL NO

Google Play



Baixar na

App Store

08:00 às 20:00 -

Segunda a Sexta,

09:00 às 15:00 -

Sabado,

horário de Brasília

(Exceto domingo e feriados)

Endereço:

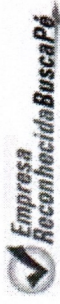
Rua Carlos Gomes, 1321 -

9º andar - Centro

Limeira/SP - CEP: 13480-010

Central SAC:

Clique aqui



Uma empresa do grupo **Magalu**

KaBuMI® é uma marca registrada de KABUM S.A | CNPJ: 05.570.714/0001-59 | Todos os direitos reservados. Os preços anunciados neste site ou via e-mail promocional podem ser alterados sem prévio aviso. O KaBuMI não é responsável por erros descritivos. As fotos contidas nesta página são meramente ilustrativas do produto e podem variar de acordo com o fornecedor/lote do fabricante. Este site trabalha 100% em criptografia SSL. Clique aqui e veja as políticas de nossa empresa.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.06.16
0860500860 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 23.628-4

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020251215150128868471235
CNPJ DO PAGADOR: 52.343.829/0001-90
VALOR: R\$540,80
TARIFA: R\$5,35
DATA: 15/12/2025 - 12:26:26

PAGO PARA: 07.865.948 Andriago Rodrigues da Silv
CNPJ: 7.865.948/0001-59
CHAVE PIX: 07865948000159
INSTITUICAO: 18189547 CLOUDWALK IP LTDA
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000062958964
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: 15/12/2025 - 12:26:27

=====

DOCUMENTO: 121502
AUTENTICACAO SISBB: B.7AA.551.B9E.F97.BF6

=====

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.

15122025

RECEBEMOS DE 07865948 ANDRIGO RODRIGUES DA SILVA OS PRODUTOS E SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 782 Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO DE ASSINATURA DO RECEBEDOR	

	07865948 ANDRIGO RODRIGUES DA SILVA AV FRANCISCO ANTONIO DE FREITAS, 1620 CENTRO - 14530-000 Miguelopolis - SP - Fone: (16) 99174-6789	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA ☒ Nº 782 SÉRIE: 1 PÁGINA 1 DE 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 35251107865948000159550010000007821300000601 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada.

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda Dentro do Estado	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135253631687735 - 11/25/2025 11:22:07 AM
INSCRIÇÃO ESTADUAL 445067455110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 07.865.948/0001-59

DESTINATÁRIO/EMITENTE		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS		52.343.829/0001-90	25/11/2025
ENDEREÇO RUA JOSE JACOB DAUR, 925	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 14530-000	DATA DE ENTR./SAÍDA
MUNICÍPIO Miguelopolis	FONE/FAX	UF SP	HORA ENTR./SAÍDA

FATURA									
CALCULO DO IMPOSTO									
BASE DE CÁLC. DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLC. DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET. 0,00	VALOR DO FCP 0,00	VALOR DO PIS 0,00	V. TOTAL DE PRODUTOS 540,80	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. 0,00	VALOR DO IPI 0,00	V. ICMS UF DEST. 0,00	V. APROX. DO TRIBUTOS 0,00	VALOR DA COFINS 0,00	V. TOTAL DA NOTA 540,80	

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

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCMSH	CST	CFOP	UN	QTD.	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2000000000051	KIT FOTOCONDUTOR BROTHER DR2340	84439933	0102	5102	UN	2,000	55,90	111,80	0,00	0,00	0,00		0,00
2000000000045	CART TONER MONO BROTHER TN660 EVOLUT SUPREME	84439933	0102	5102	UN	10,000	42,90	429,00	0,00	0,00	0,00		0,00

Pago com Recurso do SUS PAULISTA
Contrato Nº 2025
Data: 15 DEZ 2025

Em 26/11/25
SANTA CASA DE MISERICORDIA
DE MIGUELÓPOLIS
CNPJ: 52.343.829/0001-90
NOME: ROBERTO
RG: 21.638.188

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

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



 **99174-6789**

Andrigo Rodrigues da Silva
CNPJ 07.865.948/0001-59

- ✓ Cartucho e Toner
- ✓ Receituário
- ✓ Blocos de Pedido
- ✓ Blocos de Recibo
- ✓ Comanda de Bar
- ✓ Papel Timbrado
- ✓ Impressão de Apostilas
- ✓ Outros

Rua Abilio Duarte, 113 - São Francisco - CEP 14.530-000 - Miguelópolis - S.P.

ORÇAMENTO

DATA: 24/11/2025

Ciente: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS

CNPJ: 52.343.829/0001-90

Endereço: Rua José Jacob Dahur, nº 925

Bairro: Centro

Município: Miguelópolis

UF: SP

CEP: 14.530-000

Telephone: 16 3835-6700

E-mail:

Item	Descrição	Quant.	Valor Unitário	Valor Total
	Toner Comp. Brother TN660	10	R\$ 42,90	R\$ 429,00
	Kit Fotocondutor Brother TN660	02	R\$ 55,90	R\$ 111,80
VALOR TOTAL				R\$ 540,80

Assinatura / Carimbo

Você está em: Cor

MAIS YARD®

Código 540231




























Toner Compative! Tn2340 Tn2370 Tn660
Para L2300 L2320 L2540 L2720 L2740 L2700
L2520 L2320d L2360dw

Vendido e entregue por: T. MORAES SALLES - INFORMATICA

R\$ 59,48

Estudo no PIX com 15% de desconto

de R\$ 65,93 em até 2x de R\$ 34,59 sem juros ou de R\$ 10% de desconto no cartão

Ver mais casos de pagamento e negociação

Ennesteque

Comprare oggi

 Adicionar ao carrinho

CONSULTE FRATÈ

Innovative CEPS®

1000-5000-0000

LOJA T. MORAES SALES - INFORMÁTICA

42

Abstract

[illegible]

Come funziona il ruolo del cliente

 MacBook Air

MicroBook Air M4

à partir de 10x de RS949,00

PRODUTOS RELACIONADOS

Ativar o Windows

Acesse Configurações para ativar o W

Toner Brother TN2340 2340 HL-L2320D HL-L2360DW MFC-L2740DW MFC-L2720DW Original 12K

 PRODUTO DISPONÍVEL

SKU: TN-2340



de R\$ 169,96
por R\$ 129,90
até 12x de R\$ 13,31
R\$ 124,70 via Pix

COMPAR

Ativar o Windows
Acesse Configurações e

Parcelas	
1x de R\$ 129,90 sem juros	7x de R\$ 21,66
2x de R\$ 71,21	8x de R\$ 19,08
3x de R\$ 48,16	9x de R\$ 17,28
4x de R\$ 36,41	10x de R\$ 15,67