



DESPESAS - REGIME DE CAIXA - ABRIL/2025.

RELATÓRIO DAS DESPESAS - CLÍNICA DE ESPECIALIDADES

DATA EMISSÃO	FORNECEDOR	ORDEM DE PAGAMENTO	DESCRIÇÃO	CLASSIFICAÇÃO ANEXO 06	VALOR LÍQUIDO	DATA DE PAGAMENTO
02/04/2025	SANTA CASA MISERICORDIA SÃO SIMÃO	1	TED	RECURSOS HUMANOS	R\$ 6.048,52	02/04/2025
04/04/2025	SANTA CASA MISERICORDIA SÃO SIMÃO	2	TED	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.224,75	04/04/2025
15/04/2025	GOMIDE SERVICOS MEDICOS LTDA	3	NF 3225 - SERVIÇOS MÉDICOS	RECURSOS HUMANOS - PJ	R\$ 6.366,13	15/04/2025
15/04/2025	AQUISTI E LOPES SERVIÇOS MÉDICOS	4	NF 799 - SERVIÇOS MÉDICOS	RECURSOS HUMANOS - PJ	R\$ 4.504,80	15/04/2025
15/04/2025	GIOVANNA GIULIA MILAN PELLICCIOTTA LTDA	5	NF 245 - SERVIÇOS MÉDICOS	RECURSOS HUMANOS - PJ	R\$ 4.927,12	15/04/2025
15/04/2025	LAURA JS MOREIRA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	6	NF 29 - SERVIÇOS MÉDICOS	RECURSOS HUMANOS - PJ	21.750,00	15/04/2025
15/04/2025	GIOVANNA GIULIA MILAN PELLICCIOTTA LTDA	7	NF 251 - SERVIÇOS MÉDICOS	RECURSOS HUMANOS - PJ	R\$ 3.754,00	15/04/2025
16/4/2025	MURILO KRATZ SERVICOS DE PSIQUIATRIA LTDA	8	NF 26 - SERVIÇOS MÉDICOS	RECURSOS HUMANOS - PJ	R\$ 10.000,00	16/4/2025
16/4/2025	PM MEDICAL S/S LTDA	9	NF 356 - SERVIÇOS MÉDICOS	RECURSOS HUMANOS - PJ	R\$ 5.631,00	16/4/2025
17/4/2025	SANTA CASA MISERICORDIA SÃO SIMÃO	10	TED	OUTRAS DESPESAS	R\$ 1.202,94	17/4/2025
17/4/2025	SANTA CASA MISERICORDIA SÃO SIMÃO	11	TED	OUTRAS DESPESAS	R\$ 680,65	17/4/2025
22/4/2025	SANTA CASA MISERICORDIA SÃO SIMÃO	12	NF 15 - SERVIÇOS MÉDICOS	RECURSOS HUMANOS - PJ	R\$ 2.250,00	22/4/2025
28/4/2025	MERCADO PAGO	13	BOLETO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 1.181,17	28/4/2025

02/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 17:39:40
139801398 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: STA CASA MEDICOS ESP
AGENCIA: 1398-6 CONTA: 20.358-0

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	02/04/2025
NR. DOCUMENTO	551.398.000.018.310
VALOR TOTAL	6.048,52

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: STA CASA FOLHA PAG
AGENCIA: 1398-6 CONTA: 18.310-5
NR. DOCUMENTO 551.398.000.020.358

=====

NR.AUTENTICACAO	8.9C3.FB7.0EB.591.3C4
-----------------	-----------------------

PAGO COM RECURSO DO
CONVÊNIO Nº 705/2024
CLINICA ESPECIALIDADES
FINALIDADE: CUSTEIO

04/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:23:39
139801398 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: STA CASA MEDICOS ESP
AGENCIA: 1398-6 CONTA: 20.358-0
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	04/04/2025
NR. DOCUMENTO	551.398.000.018.270
VALOR TOTAL	1.224,75

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: STA CASA AIH
AGENCIA: 1398-6 CONTA: 18.270-2
NR. DOCUMENTO 551.398.000.020.358
=====

NR.AUTENTICACAO	7.B2F.78F.BDE.56B.522
-----------------	-----------------------

PAGO COM RECURSO DO
CONVÊNIO Nº 705/2024
CLINICA ESPECIALIDADES
FINALIDADE: CUSTEIO



Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP
Secretaria Municipal da Fazenda

Fone: (16) - <https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/>



Série do Documento
Nota Fiscal de Serviço
Eletrônica - NFS-e
Número da Nota Fiscal
3225

Dados do Prestador de Serviço

Gomide Servicos Medicos Ltda
Gomide Servicos Medicos

Rua Professor Renato Alves de Godoy, 150 - apto 71 - Nova Aliança
CEP 14026-592 - Fone: (16) 9138-7997 - Ribeirão Preto/ SP
administrativo@ceribellicontab.com.br
Inscrição Municipal 20114715 - CPF/CNPJ 33.288.574/0001-66

Data de Geração da NFS-e

28/03/2025 14:19:07

Data de Competência

28/03/2025

Cód. de Autenticidade

68B6C3831

Responsável pela Retenção



Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação Exigível	Número do RPS 3283	Série do RPS	Data de Emissão do RPS 28/03/2025
---	------------------------------	--------------	---

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

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF : 71.071.666/0001-89	IM :
Razão Social : Santa Casa de Misericórdia de São Simão	
Endereço : Rua Bandeira Vilela	Número : 185
Complemento :	Bairro : Centro
CEP : 14200-000	Cidade/UF : São Simão/ SP
Telefone :	E-mail : notasfiscaisstacasass@gmail.com

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social
----------	---------------------	--------------

Descrição dos Serviços

Serviços Médicos Prestados na Clínica de Especialidades.

Valor Aproximado dos Tributos Federais R\$ 912,35 (13,45%) e Municipais R\$ 209,60 (3,09%) - Fonte IBPT-SP.

**PAGO COM RECURSO DO
CONVÊNIO Nº 705/2024
CLINICA ESPECIALIDADES
FINALIDADE: CUSTEIO**

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município 40101 - Medicina -				Alíquota 2,00	Item da LC116/2003 401	Cód. NBS	Cód. CNAE 8630503
Vi. Total dos Serviços R\$ 6.783,30	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 6.783,30	Total do ISSQN R\$ 135,67	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00	
PIS R\$ 44,09	COFINS R\$ 203,50	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 101,75	CSLL R\$ 67,83	Outras Retenções R\$ 0,00	Vi. ISSQN Retido R\$ 0,00	Vi. Líquido da Nota Fiscal R\$ 6.366,13
Construção Civil		Cód. Obra :			Art. :		

Informações Adicionais

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

15/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:14:28
139801398 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: STA CASA MEDICOS ESP
AGENCIA: 1398-6 CONTA: 20.358-0

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	15/04/2025
NR. DOCUMENTO	550.690.000.040.946
VALOR TOTAL	6.366,13

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: GOMIDE S MEDICOS LTDA
AGENCIA: 0690-4 CONTA: 40.946-4
NR. DOCUMENTO 551.398.000.020.358

=====

NR.AUTENTICACAO	B.DE2.34B.5DC.35D.2D8
-----------------	-----------------------



PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITINGA

Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
799

Data de Emissão
28/03/2025

Data e Hora da
Competência
28/03/2025 às 15:37:49

Código de Verificação
7653-9549-0457

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 25.144.630/0001-60 Cód. Mobiliário 45847 Insc. Mun. 35297
Nome AQUISTI E LOPES SERVICOS MEDICOS S/S
Logradouro RUA-DQ. CAXIAS, DE Número 778
Bairro FAR WEST CEP 01590-017
Município TAQUARITINGA UF SP

Autenticação



Situação Não Optante do Simples Nacional
Telefones
E-Mail's

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 71.071.666/0001-89 RG/IE
Inscrição Mun. Cód. Mobiliário 0
Nome SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SÃO SIMÃO
E-mail
Inf. Comp. Telefone
Logradouro RUA BANDEIRA VILELA Número 185
Bairro CENTRO CEP 14200-000
Município SAO SIMAO UF SP
Complemento Pais BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vir. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	SERVIÇO	4.800,0000	1,00	0,00	0,00	4.800,00

Valor Total dos Serviços - R\$4.800,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELO DR. ANTONIO DE PÁDUA AQUISTI JUNIOR NA CLÍNICA DE ESPECIALIDADES - COMPETÊNCIA MARÇO/2025

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 774,72 (16,14%) FONTE IBPT

TRIBUTOS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Outros Tributos (R\$)
31,20	144,00		72,00	48,00		
CIDE (R\$)	IOF (R\$)	IPI (R\$)	ICMS (R\$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 4.800,00

Item da Lista

04.03-HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÓMIOS, CASA DE SAUDE, PRONTOS SOCORROS, AMBULATO

Operação Dedução de Materiais/Equipamentos Responsável pelo imposto Desconto de Participação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos Não Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal Local do Serviço

ISS Fixo Fora do Município

Aliquota (%)	Base de Cálculo (R\$)	Vir. Total das Deduções (R\$)	Vir. Total Retido (R\$)	Vir. do ISS (R\$)
0,0000	0,00	0,00	295,20	0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 4.504,80

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

Recebi(emos) do Prestador: AQUISTI E LOPES SERVICOS MEDICOS S/S CNPJ: 25.144.630/0001-60

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 799 emitida em 28/03/2025 às 15:37:49 - Cód Verif 7653-9549-0457

Condições de Pagamento: Vencimento: 28/03/2025 Valor Total R\$ 4.800,00 Valor Líquido R\$ 4.504,80

Ass: _____ em _____

Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

PAGO COM RECURSO DO
CONVÊNIO Nº 705/2024
CLINICA ESPECIALIDADES
FINALIDADE: CUSTEIO

15/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:14:28
139801398 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: STA CASA MEDICOS ESP
AGENCIA: 1398-6 CONTA: 20.358-0

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	15/04/2025
NR. DOCUMENTO	552.026.000.105.219
VALOR TOTAL	4.504,80

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ANTONIO PADUA AQUISTI JR
AGENCIA: 2026-5 CONTA: 105.219-5
NR. DOCUMENTO 551.398.000.020.358

=====

NR.AUTENTICACAO	0.842.448.B0E.4CD.C60
-----------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JF768503 MARIA EDUARDA BARBOSA DE ALMEIDA AL.

**Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP**

Secretaria Municipal da Fazenda

Fone: (16) - <https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/>Série do Documento
Nota Fiscal de Serviço
Eletrônica - NFS-e
Número da Nota Fiscal
245**Dados do Prestador de Serviço****Giovanna Giulia Milan Pellicciotta Ltda**Rua Severiano Amaro dos Santos, 700 - apto 74 - Jardim Botânico
CEP 14021-620 - Fone: (16) 9288-0446 - Ribeirão Preto/ SP
franciele@contnogueira.com.br
Inscrição Municipal 20143610 - CPF/CNPJ 45.601.948/0001-30

Data de Geração da NFS-e

28/03/2025 15:04:55

Data de Competência

28/03/2025

Cód. de Autenticidade

E546BC0B7

Responsável pela Retenção

**Identificação da Nota Fiscal Eletrônica**

Natureza da Operação Exigível	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Local dos Serviços São Simão - São Paulo	Município Incidência Ribeirão Preto - São Paulo		

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF : 71.071.666/0001-89 **IM :**

Razão Social : SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO

Endereço : Rodovia Ssm, 110 - KM 4 - 4000 **Número :** 185

Complemento : RUA BANDEIRA VILELA **Bairro :** Sitio Santa Rita

CEP : 14200-000 **Cidade/UF :** São Simão/ SP

Telefone : **E-mail :** stacasass@gmail.com

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social
----------	---------------------	--------------

Descrição dos Serviços

Serviços prestados na Clínica de Especialidades.

**PAGO COM RECURSO DO
CONVÊNIO Nº 705/2024
CLINICA ESPECIALIDADES
FINALIDADE: CUSTEIO****Detalhamento dos Tributos**

Atividade do Município 40101 - Medicina -				Alíquota 2,00	Item da LC116/2003 401	Cód. NBS	Cód. CNAE 8630503
VI. Total dos Serviços R\$ 5.250,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 5.250,00	Total do ISSQN R\$ 105,00	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00	
PIS R\$ 34,13	COFINS R\$ 157,50	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 78,75	CSLL R\$ 52,50	Outras Retenções R\$ 0,00	VI. ISSQN Retido R\$ 0,00	VI. Líquido da Nota Fiscal R\$ 4.927,12

Construção Civil**Cód. Obra :****Art. :****Informações Adicionais**Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online>



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 07.49.24
1398601398 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: STA CASA MEDICOS ESP

AGENCIA: 1398-6 CONTA: 20.358-0

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : STA CASA MEDICOS ESP

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 3214-X - SICOOB/SP COCRED

CONTA: 86.412-9

FAVORECIDO: GIOVANNA GIULIA MILAN PELLICCIOTTA

CPF/CNPJ: 45.601.948/0001-30

VALOR: R\$ 4.927,12

DEBITO EM: 15/04/2025

=====

DOCUMENTO: 041502

AUTENTICACAO SISBB: 3.95A.DE5.E55.AF4.397



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA
MUNICÍPIO DE GUAIRA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
29
Código de Verificação de Autenticidade
K4E7NMRP4
Data e Hora de Emissão da NFS-e
31/03/2025 às 08:00:07
Chave de Acesso
1575931DQ1BH07DFXL65FS4Z21XEC14N

Para certificação da autenticidade acesse
<http://201.48.19.106:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu
consultas e informe os

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP	Local da Prestação SAO SIMAO - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 31/03/2025
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 53.014.969/0001-88	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 169572002	Cadastro 000786299	Nome/Razão Social LAURA JS MOREIRA SERVICOS MEDICOS LTDA
Logradouro Rua 8, 155			Complemento	Bairro LOTEAMENTO SÃO JOSÉ
CEP 14790-000	Cidade GUAIRA-SP		Telefone	E-mail REGISTRO@FORDOCTOR.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 71.071.666/0001-89	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO
Logradouro RUA BANDEIRA VILELA, 185			Complemento
CEP/Cod.Postal 14200-000	Cidade/País SAO SIMAO - SP	Cod. IBGE 3550902	Telefone notasfiscaisstacasass@gmail.com

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS POR LAURA JUNQUEIRA SILVA MOREIRA, CRM: 214086, CPF: 419.311.608-56, R\$ 21750,00. Referente aos serviços prestados na Clínica de Especialidades. Competência de Março/2025. DADOS BANCÁRIOS: BANCO: BANCO CORA, AGÊNCIA: 0001, CONTA: 447447-7	21.750,00	R\$ 21.750,00

**PAGO COM RECURSO DO
CONVÊNIO Nº 705/2024
CLINICA ESPECIALIDADES
FINALIDADE: CUSTEIO**

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.01		Alíquota 2,24%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8630503	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina						
Valor Total dos Serviços R\$ 21.750,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 21.750,00	Total do ISS R\$ 487,20	ISS Retido 2 - Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 21.750,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações ComplementaresRECEBI(EMOS) DE **LAURA JS MOREIRA SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **29** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **K4E7NMRP4**.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 07.49.24
1398601398 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: STA CASA MEDICOS ESP
AGENCIA: 1398-6 CONTA: 20.358-0
=====

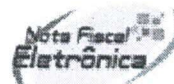
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : STA CASA MEDICOS ESP
BANCO: 403 - CORA SCFI
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 4.474.474-7

FAVORECIDO: LAURA JS MOREIRA SERVICOS MEDICOS L
CPF/CNPJ: 53.014.969/0001-88
VALOR: R\$ 21.750,00
DEBITO EM: 15/04/2025
=====

DOCUMENTO: 041503
AUTENTICACAO SISBB: 9.34C.7D6.9D0.1F1.414



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



Série do Documento
**Nota Fiscal de Serviço
Eletrônica - NFS-e**
Número da Nota Fiscal
251

Dados do Prestador de Serviço

Giovanna Giulia Milan Pellicciotta Ltda

Rua Severiano Amaro dos Santos, 700 - apto 74 - Jardim Botânico
CEP 14021-620 - Fone: (16)9288-0446 - Ribeirão Preto/ SP
franciele@contnogueira.com.br
Inscrição Municipal 20143610 - CPF/CNPJ 45.601.948/0001-30

Data de Geração da NFS-e

02/04/2025 16:21:55

Data de Competência

31/03/2025

Cód. de Autenticidade

E044297A5

Responsável pela Retenção



Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação Exigível	Número do RPS	Serie do RPS	Data de Emissão do RPS
Local dos Serviços São Simão - São Paulo	Município Incidência Ribeirão Preto - São Paulo		

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF : 71.071.666/0001-89

IM :

Razão Social : SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO

Endereço : Rodovia Ssm, 110 - KM 4 - 4000

Número : 185

Complemento : RUA BANDEIRA VILELA

Bairro : Sítio Santa Rita

CEP : 14200-000

Cidade/UF : São Simão/ SP

Telefone :

E-mail : stacasass@gmail.com

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social
----------	---------------------	--------------

Descrição dos Serviços

Referente aos serviços prestados na Clínica de Especialidades, em mutirão da ginecologia realizada em 29/03/2025.

**PAGO COM RECURSO DO
CONVÊNIO Nº 705/2024
CLINICA ESPECIALIDADES
FINALIDADE: CUSTEIO**

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município 40101 - Medicina -				Alíquota 2,00	Item da LC116/2003 401	Cód. NBS	Cód. CNAE 8630503
VI. Total dos Serviços R\$ 4.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 4.000,00	Total do ISSQN R\$ 80,00	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00	
PIS R\$ 26,00	COFINS R\$ 120,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 60,00	CSLL R\$ 40,00	Outras Retenções R\$ 0,00	VI. ISSQN Retido R\$ 0,00	VI. Líquido da Nota Fiscal R\$ 3.754,00
Construção Civil		Cód. Obra :			Art. :		

Informações Adicionais

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 07.49.24
1398601398 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: STA CASA MEDICOS ESP
AGENCIA: 1398-6 CONTA: 20.358-0
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : STA CASA MEDICOS ESP
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3214-X - SICOOB/SP COCRED
CONTA: 86.412-9

FAVORECIDO: GIOVANNA GIULIA MILAN PELLICCIOTTA
CPF/CNPJ: 45.601.948/0001-30
VALOR: R\$ 3.754,00
DEBITO EM: 15/04/2025
=====

DOCUMENTO: 041505
AUTENTICACAO SISBB: 7.62C.8EB.8E5.3A0.81A



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



Série do Documento
**Nota Fiscal de Serviço
Eletrônica - NFS-e**
Número da Nota Fiscal
26

Dados do Prestador de Serviço

Murilo Kratz Servicos de Psiquiatria Ltda

Rua Horácio Pessini, 485 - apto 523 - Nova Aliança
CEP 14026-590 - Fone: (16) 9144-9774 - Ribeirão Preto/ SP
Inscrição Municipal 20923397 - CPF/CNPJ 55.535.233/0001-80

Data de Geração da NFS-e
28/03/2025 14:56:55

Data de Competência
28/03/2025

Cód. de Autenticidade
53EC6BFCA

Responsável pela Retenção



Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação Exigível	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Local dos Serviços São Simão - São Paulo	Município Incidência Ribeirão Preto - São Paulo		

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF : 71.071.666/0001-89 **IM :**
Razão Social : Santa Casa de Misericórdia de São Simão
Endereço : Rua Bandeira Vilela **Número :** 185
Complemento : **Bairro :** Centro
CEP : 14200-000 **Cidade/UF :** São Simão/ SP
Telefone : **E-mail :**

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social
----------	---------------------	--------------

Descrição dos Serviços

Referente aos serviços prestados na Clínica de Especialidades
Valor Total: R\$ 10.000,00

**PAGO COM RECURSO DO
CONVÊNIO Nº 705/2024
CLINICA ESPECIALIDADES
FINALIDADE: CUSTEIO**

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município 41500 - Psicanalise. -	Aliquota 2,00	Item da LC116/2003 415	Cód. NBS	Cód. CNAE 8650003
VI. Total dos Serviços R\$ 10.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 10.000,00	Total do ISSQN R\$ 200,00
ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00			
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00
Outras Retenções R\$ 0,00	VI. ISSQN Retido R\$ 0,00	VI. Líquido da Nota Fiscal R\$ 10.000,00		
Construção Civil	Cód. Obra :		Art. :	

Informações Adicionais

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."

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

20100 071
ag 1001
CIC: 57114126



Consultas - Emissão de comprovantes

G3381610436840631
16/04/2025 11:04:32

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.04.32
1398601398 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: STA CASA MEDICOS ESP

AGENCIA: 1398-6 CONTA: 20.358-0

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : STA CASA MEDICOS ESP

BANCO: 077 - BANCO INTER

AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ

CONTA: 37.119.136-0

FAVORECIDO: MURILO KRATZ SERVICOS DE PSIQUIATRI

CPF/CNPJ: 55.535.233/0001-80

VALOR: R\$ 10.000,00

DEBITO EM: 16/04/2025

=====

DOCUMENTO: 041601

AUTENTICACAO SISBB: 8.897.C34.620.920.D21

Lancado no sistema

LOGOMARCA

Dados do Contribuinte

Nome/Razão Social
PM MEDICAL S/S LTDA

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual/RG

Endereço
RUA RODOLFO MIRANDA, 262

Cidade/UF
SAO SIMAO / SP

CPF/CNPJ
19.085.206/0001-90

E-mail
flajorge@hotmail.com

Complemento Bairro
CENTRO

CEP
14200-000

DDD/Fone



433580180137

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão	Competência	No. Controle	No. NF	Página	Chave de Segurança
29/03/2025 09:25	03/2025	00160137	00000356	1 de 1	9A8B-2X6B-1F9A-0B6A-1B7W

Dados do Tomador

Nome/Razão Social
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO

Inscrição Municipal
20444

Inscrição Estadual/RG

Endereço
R BANDEIRA VILELA, 185

Cidade/UF
SAO SIMAO / SP

CPF/CNPJ
71.071.666/0001-89

E-mail
stacasass@gmail.com

Complemento Bairro
CENTRO

CEP
14200-000

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

Servicos prestados na clinica de especialidades referente ao mes de marco

PAGO COM RECURSO DO
CONVÊNIO Nº 705/2024
CLINICA ESPECIALIDADES
FINALIDADE: CUSTEIO

Base de Cálculo das Retenções

0,00 % (PIS)	R\$	39,00 (-)	0,00 % (INSS)	R\$	0,00 (-)	ISSQN Retido	R\$	0,00
0,00 % (COFINS)	R\$	180,00 (-)	0,00 % (IRRF)	R\$	90,00 (-)	Desconto Incondicional	R\$	0,00 (-)
0,00 % (CSLL)	R\$	60,00 (-)	Total Ret.Federais	R\$	369,00	Desconto Condicional	R\$	0,00 (-)
						Outros Descontos	R\$	0,00 (-)
						Valor Líquido a Pagar	R\$	5.631,00

	Valor do ISSQN	180,00	Valor Total da Nota	6.000,00
--	----------------	--------	---------------------	----------

Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo
04.03	Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.	3,0000	6.000,00

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

ISSQN DEVIDO NO MUNICÍPIO DE SÃO SIMÃO/SP
DOCUMENTO FISCAL PADRONIZADO CONFORME DECRETO Nº 1.936, DE 14 DE MARÇO DE 2013
Local de execução dos serviços: SÃO SIMÃO / SP

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SIMÃO
Secretaria Municipal da Fazenda
Central Tributária - ISSQN
RUA RODOLFO MIRANDA, 167, CENTRO - SÃO SIMÃO/SP (16) 3984.9070

Recebi(emos) de: PM MEDICAL S/S LTDA
OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
N/00000356

Chave de Segurança
9A8B-2X6B-1F9A-0B6A-1B7W

Data

Assinatura do Recebedor

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.04.32
1398601398 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: STA CASA MEDICOS ESP

AGENCIA: 1398-6 CONTA: 20.358-0

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : STA CASA MEDICOS ESP

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 3214-X - SICOOB/SP COCRED

CONTA: 102.205-9

FAVORECIDO: PM - MEDICAL S/S LTDA

CPF/CNPJ: 19.085.206/0001-90

VALOR: R\$ 5.631,00

DEBITO EM: 16/04/2025

=====

DOCUMENTO: 041603

AUTENTICACAO SISBB: D.8AB.76E.E1F.0DA.B89

Transação efetuada com sucesso por: JF768503 MARIA EDUARDA BARBOSA DE ALMEIDA AL.

17/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:16:29
139801398 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: STA CASA MEDICOS ESP
AGENCIA: 1398-6 CONTA: 20.358-0

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	17/04/2025
NR. DOCUMENTO	551.398.000.020.356
VALOR TOTAL	1.202,94

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: STA CASA LEITOSPROLONGADO
AGENCIA: 1398-6 CONTA: 20.356-4
NR. DOCUMENTO 551.398.000.020.358

=====

NR.AUTENTICACAO	A.FBD.EEB.0CB.217.BB0
-----------------	-----------------------

PAGO COM RECURSO DO CONVÊNIO Nº 705/2024 CLINICA ESPECIALIDADES FINALIDADE: CUSTEIO
--

17/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:16:29
139801398 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: STA CASA MEDICOS ESP
AGENCIA: 1398-6 CONTA: 20.358-0

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	17/04/2025
NR. DOCUMENTO	551.398.000.020.356
VALOR TOTAL	680,65

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: STA CASA LEITOSPROLONGADO
AGENCIA: 1398-6 CONTA: 20.356-4
NR. DOCUMENTO 551.398.000.020.358

=====

NR.AUTENTICACAO	D.82F.
FE7.6F9.114.4BB	

PAGO COM RECURSO DO
CONVÊNIO Nº 705/2024
CLINICA ESPECIALIDADES
FINALIDADE: CUSTEIO

20958-0



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



Série do Documento
**Nota Fiscal de Serviço
Eletrônica - NFS-e**
Número da Nota Fiscal
15

Dados do Prestador de Serviço

Abnalmeida Servicos Medicos Ltda

Avenida Coronel Fernando Ferreira Leite, 535 COND. VILABOIM CENTER - COND. - Residencial Flórida
CEP 14026-282 - Fone: (16)3623-2373 - Ribeirão Preto/ SP
Inscrição Municipal 20919921 - CPF/CNPJ 54.231.123/0001-62

Data de Geração da NFS-e

03/04/2025 14:51:34

Data de Competência

03/04/2025

Cód. de Autenticidade

2F583728F

Responsável pela Retenção



Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação Exigível	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Local dos Serviços São Simão - São Paulo	Município Incidência Ribeirão Preto - São Paulo		

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF : 71.071.666/0001-89	IM :
Razão Social : SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO	Número : 185
Endereço : Rodovia Ssm, 110 - KM 4 - 4000	Bairro : Sítio Santa Rita
Complemento : RUA BANDEIRA VILELA	Cidade/UF : São Simão/ SP
CEP : 14200-000	E-mail : stacasass@gmail.com
Telefone :	

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social
----------	---------------------	--------------

Descrição dos Serviços

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELA DRA. ANTONIA BULHOES NAEGELE DE ALMEIDA.
Referente aos serviços prestados na Clínica de Especialidades, em mutirão da ginecologia realizado em 29/03/2025.

INFORMAÇÕES BANCÁRIAS: PJ
BANCO: 077
AGÊNCIA: 0001
CONTA: 348306440

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

**PAGO COM RECURSO DO
CONVÊNIO Nº 705/2024
CLINICA ESPECIALIDADES
FINALIDADE: CUSTEIO**

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município 40101 - Medicina -				Alíquota 2,00	Item da LC116/2003 401	Cód. NBS	Cód. CNAE 8630503
VI. Total dos Serviços R\$ 2.250,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 2.250,00	Total do ISSQN R\$ 45,00	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00	
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00	VI. ISSQN Retido R\$ 0,00	VI. Líquido da Nota Fiscal R\$ 2.250,00
Construção Civil		Cód. Obra :			Art. :		

Informações Adicionais

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."

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



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.46.30
1398601398 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: STA CASA MEDICOS ESP

AGENCIA: 1398-6 CONTA: 20.358-0

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : STA CASA MEDICOS ESP

BANCO: 077 - BANCO INTER

AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ

CONTA: 34.830.644-0

FAVORECIDO: ABNALMEIDA SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 54.231.123/0001-62

VALOR: R\$ 2.250,00

DEBITO EM: 22/04/2025

=====

DOCUMENTO: 042201

AUTENTICACAO SISBB: A.31F.CE8.6C3.6AC.095

Transação efetuada com sucesso por: JF768503 MARIA EDUARDA BARBOSA DE ALMEIDA AL.



20358-Q

Dados para pagamento

Linha Digitável

42297.11504 00064.897317 03736.275920 1 10650000118117

Código do pedido

2000007714763157

Vencimento

28/04/2025

Valor

1.181,17

Descrição

Bobina Térmica 49x20 (50x20) - Cx C/ 30 P/ Equip De Analises + 3 produtos

Opções de pagamento

- 1 Copie a linha digitável e pague pelo seu banco ou carteira digital ou imprima este boleto e apresente-o em qualquer supermercado, lotérica ou loja autorizada.
- 2 Após feito, o pagamento será aprovado em 1 ou 2 horas úteis.

Se o boleto venceu e você precisa emitir um novo, por favor, entre em contato com o vendedor.



Safrá

422-7

Beneficiário

MercadoPago.com Representações Ltda CNPJ 10.573.521/0001-91 Av. das Nações Unidas, nº 3.003 Bonfim - CEP: 06233-903

Espécie

Vencimento

Real

28/04/2025

Nº documento
037362759

CNPJ
71.071.666/0001-89

Nosso Número
037362759

Código do pedido
2000007714763157

Valor documento

1.181,17

Pagador

Santa Casa De Misericórdia De São Simão

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada



Safrá

422-7

42297.11504 00064.897317 03736.275920 1 10650000118117

Local de pagamento

Pagável em qualquer Banco do Sistema de Compensação

Vencimento

28/04/2025

Beneficiário

MercadoPago.com Representações Ltda CNPJ 10.573.521/0001-91 Av. das Nações Unidas, nº 3.003 Bonfim - CEP: 06233-903

Agência/Código do Beneficiário

12400/008554440

Data do documento
25/04/2025

Nº documento
037362759

Espécie doc.
DM

Aceite
N

Data processamento
25/04/2025

Nosso número

037362759

Uso do banco

Carteira
01

Espécie
Real

Quantidade

Valor documento
1.181,17

Valor documento

1.181,17

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)

Não receber pagamento em cheque.

Boleto com vencimento no final de semana, poderá ser pago no próximo dia útil.

Se tiver algum problema com a compra, acesse <https://www.mercadopago.com.br/ajuda>

(-) Desconto / Abatimentos

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros acréscimos

(=) Valor cobrado

Pagador

Santa Casa De Misericórdia De São Simão CNPJ: 71.071.666/0001-89

Beneficiário Final

MercadoPago.com Representações Ltda CNPJ: 10.573.521/0001-91

Cód. baixa

Ficha de Compensação

PAGO COM RECURSO DO
CONVÊNIO Nº 705/2024
CLINICA ESPECIALIDADES
FINALIDADE: CUSTEIO



Corte na linha pontilhada



PEDIDO DE COMPRA

PEDIDO

0

DATA

28/04/2025

Item	Descrição do Produto	Embalagem		Apr.	Qtde	Vlr. Unitário	Vlr. Total
		Tipo	Qtde				
1	caneta Touch P/tablet Lenovo Tab M9 9p	0	0	0	1	33,3300	33,33
2	Capa P/tablet Lenovo Tab M9 9p	0	0	0	1	33,3300	33,33
3							
4							
5	Película P/tablet Lenovo Tab M9 9p	0	0	0	1	33,3300	33,33
6	Tablet Lenovo Tab M9 Octa-core 4gb 64gb	0	0	0	1	883,3200	883,32
7	HUG USB	0	0	0	1	29,9700	29,97
8	BOBINA TERMICA 20X50	0	0	0	1	167,9800	167,98
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
TOTAL							1.181,26

EMPRESA: MERCADO LIVRE

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO: A VISTA

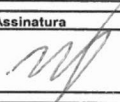
FRETE: CIF

PRAZO PARA PAGAMENTO: 0

FORMA DE PAGAMENTO:

BANCO

CONTA CORRENTE:

Setor Solicitante	Data	Assinatura
0		
Compras	Data	Assinatura
Mariana Souto Amaral	28/04/2025	
Coord. De compras	Data	Assinatura
0		
Autorizado	Data	Assinatura
Viviane Berdun	28/04/2025	



Consultas - Emissão de comprovantes

G3322815537150711
28/04/2025 16:16:0528/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:16:05
139801398 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: STA CASA MEDICOS ESP
AGENCIA: 1398-6 CONTA: 20.358-0

BCO SAFRA S.A.

42297115040006489731703736275920110650000118117
BENEFICIARIO:

MERCADO PAGO INST PAG LTDA

NOME FANTASIA:

MERCADO PAGO INST PAG LTDA

CNPJ: 10.573.521/0001-91

BENEFICIARIO FINAL:

MERCADOPAGO.COM REPRESENTACOES

CNPJ: 10.573.521/0001-91

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CNPJ: 71.071.666/0001-89

NR. DOCUMENTO 42.801

DATA DE VENCIMENTO 28/04/2025

DATA DO PAGAMENTO 28/04/2025

VALOR DO DOCUMENTO 1.181,17

VALOR COBRADO 1.181,17

NR.AUTENTICACAO F.FC9.C4D.5B1.7B1.298

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: JF768503 MARIA EDUARDA BARBOSA DE ALMEIDA AL.

RECEBEMOS DE STI COMPUTADORES INDUSTRIA E COMRCIO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.032.534 SÉRIE 055

 STI COMPUTADORES INDUSTRIA E AV GETULIO VARGAS, 1446, SALA 154A - ANITA GARIBALDI, JOINVILLE, SC - CEP: 89202002 Fone: 4730288478	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0: Entrada 1: Saída 1 Nº 000.032.534 SÉRIE:055 Folha 1 d 1	 CHAVE DE ACESSO 4225 0511 3494 0800 0270 5505 5000 0325 3410 0002 0590 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. DESTINADO A NO CONTRIBUINTE - TTD		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 242250162822 02/05/2025 09:19:39
INSCRIÇÃO ESTADUAL 257798692	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 11.349.408/0002-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE		C.N.P.J / C.P.F.		DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO		71.071.666/0001-89		02/05/2025
ENDEREÇO BANDEIRA VILELLA, 185 - HOSPITAL	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 14200000	DATA DA ENTRADA / SAÍDA 02/05/2025	
MUNICÍPIO SO SIMO	FONE/FAX	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 09:18:00

DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
001	02/05/2025	615,91									

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	615,91	VALOR DO ICMS	73,91	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	615,91
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	615,91

TRANSPORTADOR/VOLUME		FRETE POR CONTA 0 - Emitente		CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
				0,250	0,230		

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA / RETIRADA		C.N.P.J / C.P.F.		INSCRIÇÃO ESTADUAL
NOME/RAZÃO SOCIAL				
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO		CEP
MUNICÍPIO		UF		FONE/FAX

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR UNIT.	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
7402	LEITOR BIOMTRICO FINGKEY HAMSTER III	84719014	000	6108	P	1	615,91	615,91	615,91	73,91	0,00	12,00	0,00

PAGO COM RECURSO DO CONVÊNIO Nº 705/2024
CLINICA ESPECIALIDADES
FINALIDADE: CUSTEIO

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

DADOS ADICIONAIS *** VENDA NO PRESENCIAL (E-COMMERCE / TELEVENDAS) -\n\nREF: PEDIDO 394506,\n Vendedor: MLIVRE.\n Nr. Pedido Externo: 37420.	RESERVADO AO FISCO
--	---------------------------

STI

20358-0

Dados para pagamento

Linha Digitável

42297.11504 00064.897317 03757.221928 1 10690000061591

Código do pedido

2000011453617604

Vencimento

02/05/2025

Valor

615,91

Descrição

Leitor De Impressão Digital Nitgen Hamster 3 Nfe + Garantia

Opções de pagamento

- 1 Copie a linha digitável e pague pelo seu banco ou carteira digital ou imprima este boleto e apresente-o em qualquer supermercado, lotérica ou loja autorizada.
- 2 Após feito, o pagamento será aprovado em 1 ou 2 horas úteis.

Se o boleto venceu e você precisa emitir um novo, por favor, entre em contato com o vendedor.



Safra

422-7

Beneficiário MercadoPago.com Representações Ltda CNPJ 10.573.521/0001-91 Av. das Nações Unidas, nº 3.003 Bonfim - CEP: 06233-903				Espécie Real	Vencimento 02/05/2025
Nº documento 037572219	CNPJ 71.071.666/0001-89	Nosso Número 037572219	Código do pedido 2000011453617604	Valor documento	615,91
Pagador Santa Casa De Misericórdia De Sao Simao					

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada



Safra

422-7

42297.11504 00064.897317 03757.221928 1 10690000061591

Local de pagamento Pagável em qualquer Banco do Sistema de Compensação					Vencimento 02/05/2025	
Beneficiário MercadoPago.com Representações Ltda CNPJ 10.573.521/0001-91 Av. das Nações Unidas, nº 3.003 Bonfim - CEP: 06233-903					Agência/Código do Beneficiário 12400/008554440	
Data do documento 29/04/2025	Nº documento 037572219	Espécie doc. DM	Aceite N	Data processamento 29/04/2025	Nosso número 037572219	
Uso do banco	Carteira 01	Espécie Real	Quantidade	Valor documento 615,91	Valor documento 615,91	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) Não receber pagamento em cheque. Boleto com vencimento no final de semana, poderá ser pago no próximo dia útil. Se tiver algum problema com a compra, acesse https://www.mercadopago.com.br/ajuda					(-) Desconto / Abatimentos	
					(-) Outras deduções	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros acréscimos	
					(=) Valor cobrado	
Pagador Santa Casa De Misericordia De Sao Simao CNPJ: 71.071.666/0001-89					Cód. baixa	
Beneficiário Final MercadoPago.com Representações Ltda CNPJ: 10.573.521/0001-91						

Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada



PEDIDO DE COMPRA

PEDIDO

0

DATA

29/04/2025

Item	Descrição do Produto	Embalagem		Apr.	Qtde	Vir. Unitário	Vir. Total
		Tipo	Qtde				
1							
2							
3							
4	Leitor Biométrico Fingkey Hamster Iii	0	0	0	1	615,9100	615,91
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
TOTAL							615,91

EMPRESA: MERCADO LIVRE

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO: A VISTA

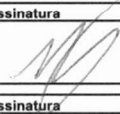
FRETE: CIF

PRAZO PARA PAGAMENTO: 0

FORMA DE PAGAMENTO:

BANCO

CONTA CORRENTE:

Setor Solicitante	Data	Assinatura
0		
Compras	Data	Assinatura
Mariana Souto Amaral	29/04/2025	
Coord. De compras	Data	Assinatura
0		
Autorizado	Data	Assinatura
Viviane Berdun	29/04/2025	



Consultas - Emissão de comprovantes

02/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:14:00
139801398 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: STA CASA MEDICOS ESP
AGENCIA: 1398-6 CONTA: 20.358-0
=====

BCO SAFRA S.A.

42297115040006489731703757221928110690000061591

BENEFICIARIO:

MERCADO PAGO INST PAG LTDA

NOME FANTASIA:

MERCADO PAGO INST PAG LTDA

CNPJ: 10.573.521/0001-91

BENEFICIARIO FINAL:

MERCADOPAGO.COM REPRESENTACOES

CNPJ: 10.573.521/0001-91

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CNPJ: 71.071.666/0001-89

NR. DOCUMENTO 43.001

DATA DE VENCIMENTO 02/05/2025

DATA DO PAGAMENTO 30/04/2025

VALOR DO DOCUMENTO 615,91

VALOR COBRADO 615,91

NR.AUTENTICACAO 7.E48.580.A4B.9B4.6ED

Central de Atendimento BB

0800 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: JF768503 MARIA EDUARDA BARBOSA DE ALMEIDA AL.