

DESPESAS - REGIME DE CAIXA - ABRIL/2025.

RELATÓRIO DAS DESPESAS - UNIDADE DE CUIDADOS PROLONGADOS

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\$ 31.271,62	02/04/2025
15/04/2025	MEDMASTER COMERCIAL LTDA.	2	NOTAS DIVERSAS - MATERIAIS MÉDICOS	MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR	R\$ 1.217,13	15/04/2025
15/04/2025	IRINEU A M FUCCHI	3	NF 759 - SERVIÇOS MÉDICOS	RECURSOS HUMANOS- PJ	R\$ 1.877,00	15/04/2025
15/04/2025	RODRIGUES M C LTDA	4	NF 387658 - MATERIAL DE MANUTENÇÃO PREDIAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 627,80	15/04/2025
15/04/2025	PONGELUPPE SERVICOS ADMINSTRAT	5	NF 52 - SISTEMA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 2.500,00	15/04/2025
15/04/2025	ROBSON	6	NF 94 - SITE	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 200,00	15/04/2025
15/04/2025	GOC PRESTADOR	7	NF 142 - SERVIÇOS MÉDICOS	RECURSOS HUMANOS- PJ	R\$ 2.000,00	15/04/2025
15/04/2025	PM - MEDICAL	8	NF 360 - SERVIÇOS MÉDICOS	RECURSOS HUMANOS- PJ	R\$ 10.792,75	15/04/2025
15/04/2025	C. A. EMIDIO	9	NF 158 - GÊNEROS ALIMENTICIOS	GÊNEROS ALIMENTICIOS	R\$ 1.815,98	15/04/2025
15/04/2025	PAULO HENRIQUE	10	NF 60 - IMPRESSOS GRAFICOS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 650,00	15/04/2025
15/04/2025	PROCOMP PRODU	11	NF 464141 - MATERIAL DE ESCRITORIO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 507,65	15/04/2025
15/04/2025	TRIOMED COMER	12	NF 13806 - MATERIAL DE LIMPEZA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 406,20	15/04/2025
16/04/2025	SANTA CASA MISERICORDIA SÃO SIMÃO	13	TED	RECURSOS HUMANOS	R\$ 5.073,00	16/04/2025
16/04/2025	SANTA CASA MISERICORDIA SÃO SIMÃO	14	TED	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.271,81	16/04/2025
16/04/2025	SANTA CASA MISERICORDIA SÃO SIMÃO	15	TED	RECURSOS HUMANOS	R\$ 3.543,48	16/04/2025
16/04/2025	I.C.A FERREIR	16	NF 54 - LABORATÓRIO	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 795,19	16/04/2025
16/04/2025	ALFALAGOS LTDA	17	NF 381842 - MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	R\$ 632,98	16/04/2025
17/04/2025	MEDMASTER COMERCIAL LTDA	18	NF 70314 - MATERIAL MÉDICO	MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR	R\$ 1.135,24	17/04/2025
17/04/2025	RECEITA FEDERAL	19	INSS MENSAL	RECURSOS HUMANOS	R\$ 35.792,05	17/04/2025
17/04/2025	RECEITA FEDERAL	20	FGTS MENSAL	RECURSOS HUMANOS	R\$ 21.029,81	17/04/2025
17/04/2025	CACOLA EMBALAGENS LTDA	21	NF 1542965 - MATERIAL DE LIMPEZA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 392,25	17/04/2025
22/04/2025	ALGOTEX C TECIDOS EIRELI	22	EMAIL - OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 563,00	22/04/2025
22/04/2025	ETICA CRAVINHOS CONTABILIDADE E ASSESS	23	NF 17964 - CONTASBILIDADE	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 2.140,00	22/04/2025
24/04/2025	R.A.P.-APARECIDA - COMERCIO DE	24	NF 173434 - MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	R\$ 304,03	24/04/2025
24/04/2025	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS	25	NF 1986128 - MATERIAL MÉDICO	MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR	R\$ 1.453,68	24/04/2025
25/04/2025	RODRIGO OLIVEIRA PARCELA 01/03	26	NF 70 - SERVIÇOS DE INTALAÇÃO	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 370,00	25/04/2025
25/04/2025	Appromax Comercial Ltda	27	NF 473 - MATERIAL MÉDICO	MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR	R\$ 1.303,27	25/04/2025
25/04/2025	CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA	28	NF 70809 - MATERIAL MÉDICO	MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR	R\$ 1.394,24	25/04/2025
25/04/2025	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS	29	NF 1986874 - MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	R\$ 605,20	25/04/2025
28/04/2025	ATIVA COML HOSPITALAR LTDA	30	NF 148004 - MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	R\$ 2.622,20	28/04/2025
28/04/2025	ATIVA COML HOSPITALAR LTDA	31	NF 148056 - MATERIAL MÉDICO	MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR	R\$ 1.234,34	28/04/2025
28/04/2025	C. A. EMIDIO	32	NF 159 - GÊNEROS ALIMENTICIOS	GÊNEROS ALIMENTICIOS	R\$ 2.033,07	28/04/2025
30/04/2025	STA CASA MI S SIMAO	33	TED	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.195,10	30/04/2025



Consultas - Emissão de comprovantes

G3360411349613471
04/04/2025 11:42:5302/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 17:37:37
139801398 SEGUNDA VIA 0002COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: STA CASA LEITOSPROLONGADO

AGENCIA: 1398-6

CONTA:

20.356-4 - DLP

DATA DA TRANSFERENCIA

02/04/2025

NR. DOCUMENTO

551.398.000.018.310

VALOR TOTAL

31.271,62

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: STA CASA FOLHA PAG

AGENCIA: 1398-6

CONTA:

18.310-5

NR. DOCUMENTO

551.398.000.020.356

NR.AUTENTICACAO

F.11F.007.0F8.210.A2E

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

PAGO COM RECURSO DO
CONVÊNIO Nº 704/2024
UNIDADE DE CUIDADOS
PROLONGADOS
FINALIDADE: CUSTEIO

Bauru, 16 de agosto de 2024

À

SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO SIMAO

CNPJ 71.071.666/0001-89

A/C: Departamento Financeiro - Contas a Pagar

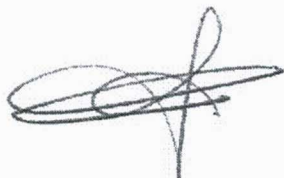
Apresentamos proposta para a quitação dos valores descritos abaixo, é uma oportunidade de pagamento **parcelado**, **isentando** de quaisquer acréscimos, como atualizações financeiras, juros ou multas.

NF		Emissão	Vencimento	Duplicata	Parc	Seq	Valor
68424	UN	13/11/24	11/12/24	0068424/	A	1	54.93
68148	UN	29/10/24	13/12/24	0068148/	A	1	274.33
68428	UN	13/11/24	23/12/24	0068428/	A	1	762.50
68864	UN	11/12/24	08/01/25	0068864/	A	1	445.94
68870	UN	11/12/24	08/01/25	0068870/	A	1	297.00
68872	UN	11/12/24	08/01/25	0068872/	A	1	299.61
68980	UN	17/12/24	14/01/25	0068980/	A	1	548.40
69097	UN	02/01/25	30/01/25	0069097/	A	1	597.15
69098	UN	02/01/25	30/01/25	0069098/	A	1	371.53
TOTAL							3.651.39

O valor total de **R\$ 3.651,39**, parcelado em **03** vezes de **R\$ 1.217,13** sendo dos vencimentos 15/02/2025, 15/03/2025 e 15/04/2025.

Solicitamos sua manifestação a respeito.

Atenciosamente,



Cláudia Natalina Rubim de Mello
MEDMASTER COMERCIAL LTDA
CNPJ 03.521.785/0001-36

PAGO COM RECURSO DO
CONVÊNIO Nº 704/2024
UNIDADE DE CUIDADOS
PROLONGADOS
FINALIDADE: CUSTEIO



MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP
RUA LUIZ GAMA, 7-55 - ND - VILA INDEPENDENCIA
17054-300 BAURU - SP
(14) 3236-4400

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA

000.069.097
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3525 0103 5217 8500 0136 5500 1000 0690 9719 2857 5037

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal

ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135250009761939 02/01/2025 18:10:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209.261.183.111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

03.521.785/0001-36

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO SIMAO

CNPJ

71.071.666/0001-89

DATA DA EMISSÃO

02/01/2025

ENDEREÇO

R BANDEIRA VILELA,, 185

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14200-000

DATA DA SAÍDA

02/01/2025

MUNICÍPIO

SAO SIMAO

UF

SP

FONE / FAX

(16) 3984-1113

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

15:40:00

FATURA / DUPLICATA

FATURA: 69097 Valor Orig: 597,15 Desc: 0,00 Valor Líq: 597,15

69097/001 30/01/2025 597,15

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS

73,80

VALOR ICMS

13,28

BASE CÁLC ICMS ST

0,00

VALOR ICMS ST

0,00

TOTAL DOS PRODUTOS

597,15

VALOR FRETE

0,00

VALOR SEGURO

0,00

VALOR DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP

0,00

VALOR IPI

0,00

VALOR APROX TRIB

0,00

TOTAL DA NOTA

597,15

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NIKKEY RIO PRETO LOG E TRANSPORTE LTDA

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEIC

UF

CNPJ

15.066.184/0001-60

ENDEREÇO

RUA: MARIA CERON VOLPE, 2260

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647.598.751.114

QUANTIDADE

2

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LIQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
5472	ATENSINA 0,150MG C/ 30CP (CLONIDINA) Lote=240615 Val=30/03/2027 Qtd=60 PMC=0,00 R.ANVISA=1583200030027 O D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00	30049043	000	5102	CPR	60	1,23	73,80	73,80	13,28	18	0,00
0651	ATROPINA 1% COLIRIO 5ML (CXA 1 FRC) ALLERGAN Lote=1249257 Val=30/06/2026 Qtd=15 PMC=0,00 R.ANVISA=1014700910021 O D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00 BCST: 0.00 ST: 0.00	30049099	060	5405	FRC	15	16,99	254,85	0,00	0,00		0,00
6461	OLEO HIDRATANTE 200ML AGE HOSPDERME LOTE:23103121 VAL:30/10/2025	33019010	060	5405	FRC	30	8,95	268,50	0,00	0,00		0,00

PAGO COM RECURSO DO
CONVÊNIO Nº 704/2024
UNIDADE DE CUIDADOS
PROLONGADOS
FINALIDADE: CUSTEIO

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

- PEDIDO/MEDMASTER:64323 - - DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL,
AGENCIA 0037-X, CONTA CORRENTE 1124-XOU PIX 03.521.785/0001-36

RESERVADO AO FISCO



PEDIDO DE COMPRA

PEDIDO

0

DATA

11/12/2024

Item	Descrição do Produto	Embalagem		Apr.	Qtde	Vlr. Unitário	Vlr. Total
		Tipo	Qtde				
1							
2							
3	ATENSINA 0,150mg (CP) (P.S.)	CX	30	CP	2	1,23	73,80
4							
5							
6	DERSANI (UCP)	0	1	UNI	30	8,95	268,50
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13	SULFATO DE ATROPINA 1% CRL	UNI	1	COL	15	16,99	254,85
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
TOTAL							597,15

EMPRESA: medmaster

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO: 0

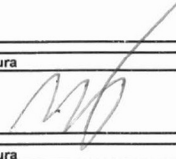
FRETE: 0

PRAZO PARA PAGAMENTO: 0

FORMA DE PAGAMENTO:

BANCO

CONTA CORRENTE:

Setor Solicitante	Data	Assinatura
0		
Compras	Data	Assinatura
Mariana Souto Amaral	11/11/2024	
Coord. De compras	Data	Assinatura
Ana Paula Cruz de Souza	11/11/2024	
Autorizado	Data	Assinatura
Hildo Benedito Machado Filho	11/11/2024	



MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP
RUA LUIZ GAMA, 7-55 - ND - VILA INDEPENDENCIA
17054-300 BAURU - SP
(14) 3236-4400

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA

000.069.098
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3525 0103 5217 8500 0136 5500 1000 0690 9816 1179 7483

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal

ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135250009844252 02/01/2025 18:25:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209.261.183.111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

03.521.785/0001-36

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO SIMAO

CNPJ

71.071.666/0001-89

DATA DA EMISSÃO

02/01/2025

ENDEREÇO

R BANDEIRA VILELA,, 185

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14200-000

DATA DA SAÍDA

02/01/2025

MUNICÍPIO

SAO SIMAO

UF

SP

FONE / FAX

(16) 3984-1113

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

18:13:00

FATURA / DUPLICATA

FATURA: 69098 Valor Orig: 371,53 Desc: 0,00 Valor Líq: 371,53

69098/001 30/01/2025 371,53

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS

355,57

VALOR ICMS

64,00

BASE CÁLC ICMS ST

0,00

VALOR ICMS ST

0,00

TOTAL DOS PRODUTOS

371,53

VALOR FRETE

0,00

VALOR SEGURO

0,00

VALOR DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP

0,00

VALOR IPI

0,00

VALOR APROX TRIB

0,00

TOTAL DA NOTA

371,53

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NIKKEY RIO PRETO LOG E TRANSPORTE LTDA

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEIC

UF

CNPJ

15.066.184/0001-60

ENDEREÇO

RUA: MARIA CERON VOLPE, 2260

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647.598.751.114

QUANTIDADE

1

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX TRIBUTOS
7769	GEL CONDUTOR PARA ECG 100GR MULTIGEL LOTE:120811 V:30/11/2026	30067000	000	5102	UNI	6	3,99	23,94	23,94	4,31	18	0,00
8613	INTEGRADOR QUIMICO TIPO 4 VAPOR C/250 TIRAS DUPLAS (500) - CLEANTEST (CLEAN-UP) LOTE:CLMP 3922 V:12/09/2025	38229000	000	5102	CXA	1	85,90	85,90	85,90	15,46	18	0,00
8482	PAPEL ECG 216X30 FOUR STAR - FOUR STAR LOTE:48216-0824 V:22/08/2026	48025599	000	5102	ROL	5	39,90	199,50	199,50	35,91	18	0,00
7028	SONDA GASTRICA N 18 LEVINE MARK-MED LOTE:22354 VAL:30/08/2028	90183929	000	5102	UNI	10	1,99	19,90	19,90	3,58	18	0,00
2681	TALA METALICA C/ESPUMA 19 X 18CM C/12UNI LOTE:200580 V:30/06/2029	90211020	000	5102	CPR	1	26,33	26,33	26,33	4,74	18	0,00
9317	URIPEN - N 4 DISPOSITIVO P/ INCONT URINARIA- BIOSANI LOTE:59911 V:30/01/2025	90183921	040	5102	UNI	4	3,99	15,96	0,00	0,00		0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

- PEDIDO/MEDMASTER:64324 - - DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL,
AGENCIA 0037-X, CONTA CORRENTE 1124-XOU PIX 03.521.785/0001-36

RESERVADO AO FISCO

**PAGO COM RECURSO DO
CONVÊNIO Nº 704/2024
UNIDADE DE CUIDADOS
PROLONGADOS
FINALIDADE: CUSTEIO**



PEDIDO DE COMPRA

PEDIDO

0

DATA

11/12/2024

Item	Descrição do Produto	Embalagem		Apr.	Qtde	Vlr. Unitário	Vlr. Total
		Tipo	Qtde				
1							
2							
3							
4							
5	BOB P/ ELETRO 80MMX30MT	0	1	UNI	5	39,90	199,50
6							
7							
8							
9	GEL P/ELETRO 100ml	0	1	UNI	6	3,99	23,94
10	INDICADOR QUIMICO	0	1	CX	1	85,90	85,90
11							
12	SONDA NASOGASTRICA N18 LONGA	CX	10	UNI	1	1,99	19,90
13							
14	TALA METÁLICA	UNI	1	UNI	1	26,33	26,33
15							
16							
17							
18							
19	URIPEN (PCT C/ 2) N°6	0	1	UNI	4	3,99	15,96
20							
TOTAL							371,53

EMPRESA: medmaster

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO: 0

FRETE: 0

PRAZO PARA PAGAMENTO: 0

FORMA DE PAGAMENTO:

BANCO

CONTA CORRENTE:

Setor Solicitante	Data	Assinatura
0		
Compras	Data	Assinatura
Mariana Souto Amaral	11/11/2024	
Coord. De compras	Data	Assinatura
Ana Paula Cruz de Souza	11/11/2024	
Autorizado	Data	Assinatura
Hildo Benedito Machado Filho	11/11/2024	



MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP
RUA LUIZ GAMA, 7-55 - ND - VILA INDEPENDENCIA
17054-300 BAURU - SP
(14) 3236-4400

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA
000.068.864
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3524 1203 5217 8500 0136 5500 1000 0688 6411 5170 8771

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135242900781126 11/12/2024 17:33:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL
209.261.183.111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
03.521.785/0001-36

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO SIMAO			CNPJ 71.071.666/0001-89	DATA DA EMISSÃO 11/12/2024
ENDEREÇO R BANDEIRA VILELA,, 185		BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 14200-000
MUNICÍPIO SAO SIMAO		UF SP	FONE / FAX (16) 3984-1113	INSCRIÇÃO ESTADUAL 16:58:00

FATURA / DUPLICATA

FATURA: 68864 Valor Orig: 445,94 Desc: 0,00 Valor Líq: 445,94

68864/001 08/01/2025 445,94

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS 0,00	VALOR ICMS 0,00	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 445,94
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00
				VALOR APROX TRIB 0,00
				TOTAL DA NOTA 445,94

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL NIKKEY RIO PRETO LOG E TRANSPORTE LTDA N			FRETE POR CONTA 0-Remetente	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ 15.066.184/0001-60
ENDEREÇO RUA: MARIA CERON VOLPE, 2260			MUNICIPIO SAO JOSE DO RIO PRETO			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 647.598.751.114
QUANTIDADE 1	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LIQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	V. APROX TRIBUTOS
6770	DICL DIETILAMONIO 11,6MG/G 60G GEL GENERICO (TUB) CIMED Lote=2322717 Val=30/10/2025 Qtd=2 PMC=0,00 R.ANVISA=1438101010020 G+ D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00 BCST: 0.00 ST: 0.00	30039047	060	5405	TUB	2	9,97	19,94	0,00	0,00		0,00
8912	VALPROATO SODIO XPE 100ML GENERICO (C1) AC VALPROICO Lote=1835/23 Val=30/10/2025 Qtd=20 PMC=0,00 R.ANVISA=1134301420048 G+ D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00 BCST: 0.00 ST: 0.00	30049029	060	5405	FRC	20	21,30	426,00	0,00	0,00		0,00

**PAGO COM RECURSO DO
CONVÊNIO Nº 704/2024
UNIDADE DE CUIDADOS
PROLONGADOS
FINALIDADE: CUSTEIO**

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES - PEDIDO/MEDMASTER: 64090 - - DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL, AGENCIA 0037-X, CONTA CORRENTE 1124-XOU PIX 03.521.785/0001-36	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

15/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:13:57
139801398 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: STA CASA LEITOSPROLONGADO

AGENCIA: 1398-6 CONTA: 20.356-4

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 15/04/2025

NR. DOCUMENTO 550.037.000.001.124

VALOR TOTAL 1.217,13

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MEDMASTER COMERCIAL LTDA

AGENCIA: 0037-X CONTA: 1.124-X

NR. DOCUMENTO 551.398.000.020.356

=====

NR.AUTENTICACAO A.CFE.88D.5A7.478.16F

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA ROSA DE VITERBO

Departamento de Finanças

Rua 7 de Setembro, 398 - Centro

Número do RPS

Número da nota

759

Data da emissão da nota

31/03/2025 10:31:01

Data do fato gerador

31/03/2025 10:31:01

Código de verificação

OVHDM9KL8

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social:MARTUCCI FUCCHI & CIA LTDA

Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 12.396.955/0001-99 Inscrição municipal: 7158

Telefone: (16) 3954-1524

Endereço: R JOSE GARCIA DUARTE Número: 92 Bairro: CENTRO CEP: 14270-000

Complemento:

Celular: (16) 99722-9243

Município: Santa Rosa de Viterbo

UF: SP

E-mail: fucchi@superig.com.br

Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SÃO SIMÃO

CPF/CNPJ: 71.071.666/0001-89

Inscrição municipal:

Inscrição estadual:

Endereço: RUA BANDEIRA VILELA Número: 185 Bairro: Centro CEP: 14200-000

Complemento:

Município: São Simão

UF: SP

E-mail:

Telefone:

Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REFERENTE A VISITAS HORIZONTAIS NO MÊS DE MARÇO DE 2025 REALIZADOS PELO DR. IRINEU ANDRÉ MARTUCCI FUCCHI CRM/SP 76301	2.000,0000	1,0000	2.000,0000	2.000,00x3,00 =	60,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	1.877,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 13,00	R\$ 60,00	R\$ 0,00	R\$ 30,00	R\$ 20,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 2.000,00			Valor líquido = R\$ 1.877,00		

Códigos dos serviços:

04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	2.000,00	60,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: São Simão

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 269,00 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 53,80 (2,69%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

PAGO COM RECURSO DO
CONVÊNIO Nº 704/2024
UNIDADE DE CUIDADOS
PROLONGADOS
FINALIDADE: CUSTEIO

UCP

15/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:13:57
139801398 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: STA CASA LEITOSPROLONGADO

AGENCIA: 1398-6 CONTA: 20.356-4

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 15/04/2025

NR. DOCUMENTO 551.398.000.008.616

VALOR TOTAL 1.877,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: IRINEU A M FUCCHI

AGENCIA: 1398-6 CONTA: 8.616-9

NR. DOCUMENTO 551.398.000.020.356

=====

NR.AUTENTICACAO F.18B.B34.0C2.574.165



lançado no sistema

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

Consulte a autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ autorizada.

Saída

Nº: 387.658

Série: 1

Páginas: 1 de 1



35250371070767000135550010003876581002332683

RODRIGUES MAT. DE CONSTRUÇÃO LTDA ME
R VITORIO CARRAMASCHI 744 - SAO SIMAO - SP
16. 3984-1280 | 3984-1360 | 3984-1135 | 3984-3265

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIAS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO 135250657035044
INSCRIÇÃO ESTADUAL 656.000.233.110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 71.070.767/0001-35

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO		CNPJ 71.071.666/0001-89	DATA DE EMISSÃO 12/03/2025
ENDEREÇO RUA BANDEIRA VILELA, 185, -	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 14200-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 12/03/2025
MUNICÍPIO SAO SIMAO	UF SP	FONE/FAX 16 39841113	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE SAÍDA 13:45:16

FATURA

BOLETO \$ 627,80 30 11/04/2025

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLC. DE ICMS SUB. 0,00	VALOR DO ICMS SUB. 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 627,80
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 627,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

Código	Descrição do Produto	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.ICMS	VLR. IC	VLR. IPI	ALQ. ICMS	ALQ. IPI
100760	CABO DE REDE P/ CAMERA	85444900	60	5405	UN	50.00	3,00	150,00	0,00	0,00	0,00		0,00
105189	PLUGUE RJ 45	85369090	60	5405	UN	6.00	1,05	6,30	0,00	0,00	0,00		0,00
105363	CANAleta X - DUPLA C/ FITA DUPLA FACE	39162000	60	5405	UN	4.00	16,80	67,20	0,00	0,00	0,00		0,00
104744	CAIXA DE SOBREPOR P/ 2 MODULOS DISTANCIADOS	39259090	60	5405	UN	3.00	8,50	25,50	0,00	0,00	0,00		0,00
104746	MODULO TOM 2P+T 20 AMP	85366910	60	5405	UN	6.00	7,35	44,10	0,00	0,00	0,00		0,00
100757	FIO PARALELO 2 X 2,5 MM	85444900	60	5405	MT	30.00	6,25	187,50	0,00	0,00	0,00		0,00
100905	FITA ISOLANTE 33+ (20 METROS)	39191020	60	5405	UN	4.00	36,80	147,20	0,00	0,00	0,00		0,00

PAGO COM RECURSO DO
CONVÊNIO Nº 704/2024
UNIDADE DE CUIDADOS
PROLONGADOS
FINALIDADE: CUSTEIO

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

Valor Aprox. Tributos R\$ 84.895 (13,52%) - Fonte:IBPT

RESERVADO AO FISCO

BASE CALC. REDUZ. INC. IV ART 12 ANEXO II
ART 51 RICMS 2000 BASE CALC. REDUZ. INC. IV ANEXO II ART 51 RICMS/2000



PEDIDO DE COMPRA

PEDIDO

0

DATA

12/03/2025

Item	Descrição do Produto	Embalagem		Apr.	Qtde	Vlr. Unitário	Vlr. Total
		Tipo	Qtde				
1	ROLOS DE FITA ISOLANTE	0	0	0	4	36,80	147,20
2	CABO REDE P/CAMERA	0	0	0	50	3,00	150,00
3	PLUGUE RJ45	0	0	0	6	1,05	6,30
4	CANAleta X C/DUPLA FACE	0	0	0	4	16,80	67,20
5	CX SOBREPOR 2 MOD	0	0	0	3	8,50	25,50
6	MOD TOMADA	0	0	0	6	7,35	44,10
7	FIO PARARELELO	0	0	0	30	6,25	187,50
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
TOTAL							627,80

EMPRESA: RCC BQ

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO: 0

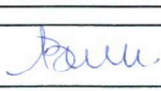
FRETE: 0

PRAZO PARA PAGAMENTO: 0

FORMA DE PAGAMENTO:

BANCO

CONTA CORRENTE:

Setor Solicitante	Data	Assinatura
0		
Compras	Data	Assinatura
Mariana Souto Amara!	11/03/2025	
Coord. De compras	Data	Assinatura
Autorizado	Data	Assinatura
Viviane Berdun	11/03/2025	

15/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:13:57
139801398 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: STA CASA LEITOSPROLONGADO
AGENCIA: 1398-6 CONTA: 20.356-4

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	15/04/2025
NR. DOCUMENTO	552.890.000.201.064
VALOR TOTAL	627,80

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: RODRIGUES M C LTDA
AGENCIA: 2890-8 CONTA: 201.064-X
NR. DOCUMENTO 551.398.000.020.356

=====

NR.AUTENTICACAO	F.232.F1B.B83.CC4.7F0
-----------------	-----------------------

PDF OK



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARAQUARA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
52



Data e Hora da Emissão	02/04/2025 13:43:47	Competência	2/4/2025	Código de Verificação	XXISWBOW8
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	ARARAQUARA - SP

Prestador de Serviço

Razão Social/Nome	PONGELUPPE SERVICOS ADMINSTRATIVOS E TECNOLOGIA LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	57.456.959/0001-53	Inscrição Municipal	1378436	Município	ARARAQUARA - SP
Endereço e CEP	RUA DOMINGOS MEDEIROS ,136 - VILA XAVIER (VILA XAVIER) CEP: 14810-099				
Complemento		Telefone	(16)3010-8171	e-mail	luan@escritoriopalombo.com.br

Tomador de Serviço

Razão Social/Nome	SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SÃO SIMÃO				
CNPJ/CPF	71.071.666/0001-89	Inscrição Municipal		Município	SAO SIMAO - SP
Endereço e CEP	TRAVESSA MUNICIPAL TODOS ,185 - São Simão CEP: 14200-000				
Complemento		Telefone		e-mail	

Discriminação do Serviço

cessão de uso sistema informatizado

PAGO COM RECURSO DO
CONVÊNIO Nº 704/2024
UNIDADE DE CUIDADOS
PROLONGADOS
FINALIDADE: CUSTEIO

Código do Serviço / Atividade

1.07 / 6209100 - Suporte técnico, manutenção e outros serviços em tecnologia da informação

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	
----------------	--	------------	--

Tributos Federais

PIS (R\$)		COFINS (R\$)		IR (R\$)		INSS (R\$)		CSLL (R\$)	
-----------	--	--------------	--	----------	--	------------	--	------------	--

Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço

Outras Informações

Cálculo do ISSQN devido no Município

Valor do Serviço R\$	2.500,00	Natureza Operação	Valor do Serviço R\$	2.500,00
(-) Desconto Incondicionado	0,00	1-Tributação no município	(-) Deduções Permitidas em Lei	0,00
(-) Desconto Condicionado	0,00	Regime Especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	0,00
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	2.500,00
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	5,00
(-) ISSQN Retido	0,00	2 - Não	ISSQN a Reter	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	2.500,00	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISSQN R\$	125,00
		2-Não		

Avisos

- 1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço.
- 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, <http://ARARAQUARA.ginfes.com.br> com a utilização do Código de Verificação.

INFORMATIVO



Pague agora via PIX, basta acessar o aplicativo de sua instituição financeira
PIX copia e cola

00020126910014br.gov.bcb.pix2569pix-qrcode.sicredi.com.br/qi/v2/cobv/f1232b48ba5439db5b72036218a88c25204000053039865802BR5903PIX6006Cidade62070503***63048521



748-X

Recibo do Pagador

Local de Pagamento Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.					Vencimento 15/04/2025	
Beneficiário PONGELUPPE SERVICOS ADMINSTRAT				CNPJ/CPF 57456959000153		
Data do Documento 02/04/2025		Nº do Documento 6546		Agência / Código do Beneficiário 3009.11.61129		
Espécie Doc. DSI		Aceite N		Nosso Número / Cód. do Documento 25/100041-8		
Data de Processamento 02/04/2025		Espécie Moeda REAL		(-) Valor do Documento R\$2.500,00		
Instruções APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2.00 %. APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 8.25.				(-) Desconto / Abatimento		
				(-) Outras Deduções		
				(+/-) Mora / Multa		
				(+/-) Outros Acréscimos		
				(-) Valor Cobrado		
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO - 71071666000189 SAO SIMAO SP 14200000 RUA BANDEIRA VILELA -						
Beneficiário Final -						
Código de Baixa						

Recebimento através do cheque Nº:
Do banco:
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.
Até o vencimento pagável em qualquer agência bancária.



748-X

74891.12511 00041.830092 11611.291094 1 10520000250000

Local de Pagamento Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.					Vencimento 15/04/2025	
Beneficiário PONGELUPPE SERVICOS ADMINSTRAT				CNPJ/CPF 57456959000153		
Data do Documento 02/04/2025		Nº do Documento 6546		Agência / Código do Beneficiário 3009.11.61129		
Espécie Doc. DSI		Aceite N		Nosso Número 25/100041-8		
Data de Processamento 02/04/2025		Espécie Moeda REAL		(-) Valor do Documento R\$2.500,00		
Instruções APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2.00 %. APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 8.25.				(-) Desconto / Abatimento		
				(-) Outras Deduções		
				(+/-) Mora / Multa		
				(+/-) Outros Acréscimos		
				(-) Valor Cobrado		
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO - 71071666000189 SAO SIMAO SP 14200000 RUA BANDEIRA VILELA -						
Beneficiário Final -						
Código de Baixa						

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO



Consultas - Emissão de comprovantes

G3321607410646291
16/04/2025 07:48:1216/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 07:48:11
139801398 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: STA CASA LEITOSPROLONGADO
AGENCIA: 1398-6 CONTA: 20.356-4

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891125110004183009211611291094110520000250000

BENEFICIARIO:

PONGELUPPE SERVICOS ADMINSTRAT

NOME FANTASIA:

PONGELUPPE SERVICOS ADMINSTRAT

CNPJ: 57.456.959/0001-53

BENEFICIARIO FINAL:

PONGELUPPE SERVICOS ADMINSTRAT

CNPJ: 57.456.959/0001-53

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO S

CNPJ: 71.071.666/0001-89

NR. DOCUMENTO 41.501

DATA DE VENCIMENTO 15/04/2025

DATA DO PAGAMENTO 15/04/2025

VALOR DO DOCUMENTO 2.500,00

VALOR COBRADO 2.500,00

=====

NR.AUTENTICACAO 6.5A3.7A7.02C.0FC.4D8

=====

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.

Chave de Acesso da NFS-e
3547601221113652300018600000000009425043387926556Número da NFS-e
94Competência da NFS-e
03/04/2025Data e Hora da emissão da NFS-e
03/04/2025 22:30:25Número da DPS
97Série da DPS
900Data e Hora da emissão da DPS
03/04/2025 22:30:25

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 11.136.523/0001-86	Inscrição Municipal -	Telefone (16) 3954-1878
Nome / Nome Empresarial 11.136.523 ROBSON LUIS GONCALVES DA SILVA		E-mail ROBSON@NBRTECH.COM.BR	
Endereço PERNAMBUCO, 107, VILA RANZANI		Município Santa Rosa de Viterbo - SP	CEP 14270-000
Simple Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		Regime de Apuração Tributária pelo SN -	
TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF 71.071.666/0001-89	Inscrição Municipal -	Telefone (16) 3954-1113
Nome / Nome Empresarial SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO		E-mail notasfiscaisstacasass@gmail.com	
Endereço BANDEIRA VILELA, 185, CENTRO		Município São Simão - SP	CEP 14200-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO			
Código de Tributação Nacional 01.08.01 - Planejamento, confecção, manutenção e atualização de pági...	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Santa Rosa de Viterbo - SP	País da Prestação -
Descrição do Serviço Manutenção Site: santacasasaosimao.com.br			

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL			
Tributação do ISSQN Operação Tributável	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN Santa Rosa de Viterbo - SP	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 200,00	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BC ISSQN -	Alíquota Aplicada -	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado -

TRIBUTAÇÃO FEDERAL			
IRRF -	CP -	CSLL -	
PIS -	COFINS -	Retenção do PIS/COFINS -	TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL -

VALOR TOTAL DA NFS-E			
Valor do Serviço R\$ 200,00	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R\$ 0,00	PIS/COFINS Retidos -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 200,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS			
Federais -	Estaduais -	Municipais -	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 115023000

PAGO COM RECURSO DO
CONVÊNIO Nº 704/2024
UNIDADE DE CUIDADOS
PROLONGADOS
FINALIDADE: CUSTEIO

Um banco exclusivo para empresas.
Acesse ou clique: cora.com.br



A parte simples do seu negócio.



Valor
R\$ 200,00



Vencimento
15/04/2025

Beneficiário

11.136.523 Robson Luis Goncalves Da Silva
CNPJ 11.136.523/0001-86



Escaneie o código de barras

Descrição

Manutenção Site Santacasasaosimao.com.br



Código de pagamento para copiar:

40390.00007 11136.523013
28468.389011 1 10520000020000

Após o vencimento

R\$ 0,00 0,00%
multa juros



Intermediado por:

Cora Sociedade de Crédito Direto
CNPJ 37.880.206/0001-63

Antes do vencimento

R\$ 0,00
desconto



Data de emissão: 03/04/2025

Tudo na Cora é tão simples quanto emitir este boleto. Abra sua conta grátis.

Cora | 403-9 |

40390.00007 11136.523013 28468.389011 1 10520000020000

Local de Pagamento				Vencimento	
Pagável em qualquer agência bancária				15/04/2025	
Beneficiário			CPF/CNPJ do Beneficiário		Agência/Código do Beneficiário
11.136.523 Robson Luis Goncalves Da Silva			11.136.523/0001-86		0001
Data do Documento		Nr. do Documento		Espécie Doc	Aceite
03/04/2025		128468389		DV	N
Uso do Banco		Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	(x) Valor
		01	R\$		(=) Valor do Documento
					200,00
					(-) Desconto
					(-) Outras Deduções/Abatimento
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador Santa Casa De Misericordia De Sao Simao - CNPJ 71.071.666/0001-89

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



16/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 07:48:11
139801398 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: STA CASA LEITOSPROLONGADO

AGENCIA: 1398-6 CONTA: 20.356-4

=====

CORA SCFI

40390000071113652301328468389011110520000020000

BENEFICIARIO:

11136523 Robson Luis Goncalves

NOME FANTASIA:

11136523 Robson Luis Goncalves Da S

CNPJ: 11.136.523/0001-86

BENEFICIARIO FINAL:

11136523 Robson Luis Goncalves Da S

CNPJ: 11.136.523/0001-86

PAGADOR:

Santa Casa De Misericordia De Sao S

CNPJ: 71.071.666/0001-89

NR. DOCUMENTO 41.502

DATA DE VENCIMENTO 15/04/2025

DATA DO PAGAMENTO 15/04/2025

VALOR DO DOCUMENTO 200,00

VALOR COBRADO 200,00

=====

NR.AUTENTICACAO D.7A7.F2D.5D8.5E9.C81

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.

**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-eNúmero da Nota Fiscal
142**Dados do Prestador de Serviço****Goc Prestadora de Servicos Medicos Ltda**Rua Cesário Motta, 430 - apto 23 - Jardim Paulista
CEP 14090-052 - Fone: (16) 9204-7776 - Ribeirão Preto/ SP
mmarciomiguel@gmail.com
Inscrição Municipal 20118261 - CPF/CNPJ 35.606.757/0001-08

Data de Geração da NFS-e

31/03/2025 17:14:01

Data de Competência

31/03/2025

Cód. de Autenticidade

62E3C50B8

Responsável pela Retenção

**Identificação da Nota Fiscal Eletrônica**

Natureza da Operação	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Exigível			
Local dos Serviços	Município Incidência		
São Simão - São Paulo	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 : Rua Bandeira Vilela	Bairro : Sítio Santa Rita
Complemento :	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 ServiçosSERVIÇOS PRESTADOS PELA DRA GABRIELA OLIVIERI CARAMANO.
Referente as visitas horizontais.Informações Bancárias: PJ
Banco: Caixa
Agência: 4082
Conta Corrente: 00002755-6

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

**PAGO COM RECURSO DO
CONVÊNIO Nº 704/2024
UNIDADE DE CUIDADOS
PROLONGADOS
FINALIDADE: CUSTEIO****Detalhamento dos Tributos**

Atividade do Município				Aliquota	Item da LC116/2003	Cód. NBS	Cód. CNAE
40101 - Medicina -				2,00	403		8610102
VI. Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado	
R\$ 2.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.000,00	R\$ 40,00	Não	R\$ 0,00	
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	VI. ISSQN Retido	VI. Líquido da Nota Fiscal
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.000,00
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>

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 07.48.11
1398601398 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: STA CASA LEITOSPROLONGADO

AGENCIA: 1398-6 CONTA: 20.356-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : STA CASA LEITOSPROLONGADO

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 4082-7 - JARDIM MOSTEIRO

CONTA: 2.755-6

FAVORECIDO: GOC PRESTADORA DE SERVICOS MEDICOS

CPF/CNPJ: 35.606.757/0001-08

VALOR: R\$ 2.000,00

DEBITO EM: 15/04/2025

=====

DOCUMENTO: 041503

AUTENTICACAO SISBB: 0.311.F36.441.518.6E0

LOGOMARCA

Dados do Contribuinte

Nome/Razão Social
PM MEDICAL S/S LTDA
Inscrição Municipal Inscrição Estadual/RG

CPF/CNPJ
19.085.206/0001-90

E-mail
flajorge@hotmail.com

Endereço
RUA RODOLFO MIRANDA, 262
Cidade/UF
SAO SIMAO / SP

Complemento Bairro
CENTRO
CEP DDD/Fone
14200-000



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão	Competência	No. Controle	No. NF	Página	Chave de Segurança
31/03/2025 08:52	03/2025	00160587	00000360	1 de 1	9A8B-2X6B-1F9A-0B6A-5B7C

Dados do Tomador

Nome/Razão Social
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO
Inscrição Municipal Inscrição Estadual/RG
20444

CPF/CNPJ
71.071.666/0001-89

E-mail
stacasass@gmail.com

Endereço
R BANDEIRA VILELA, 185
Cidade/UF
SAO SIMAO / SP

Complemento Bairro
CENTRO
CEP DDD/Fone
14200-000

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

Descrição do Serviço
Referente as visitas horizontais no mes de narco

PAGO COM RECURSO DO
CONVÊNIO Nº 704/2024
UNIDADE DE CUIDADOS
PROLONGADOS
FINALIDADE: CUSTEIO

Base de Cálculo das Retenções

0,00 % (PIS)	R\$	74,75 (-)	0,00 % (INSS)	R\$	0,00 (-)	ISSQN Retido	R\$	0,00
0,00 % (COFINS)	R\$	345,00 (-)	0,00 % (IRRF)	R\$	172,50 (-)	Desconto Incondicional	R\$	0,00 (-)
0,00 % (CSLL)	R\$	115,00 (-)	Total Ret.Federais	R\$	707,25	Desconto Condicional	R\$	0,00 (-)
						Outros Descontos	R\$	0,00 (-)
						Valor Líquido a Pagar	R\$	10.792,75

Valor do ISSQN	345,00	Valor Total da Nota	11.500,00
----------------	--------	---------------------	-----------

Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo
04.03	Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.	3,0000	11.500,00

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/00000360

Chave de Segurança
9A8B-2X6B-1F9A-0B6A-5B7C

Data

Assinatura do Recebedor

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 07.48.11
1398601398 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: STA CASA LEITOSPROLONGADO

AGENCIA: 1398-6 CONTA: 20.356-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : STA CASA LEITOSPROLONGADO

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\$ 10.792,75

DEBITO EM: 15/04/2025

=====

DOCUMENTO: 041504

AUTENTICACAO SISBB: 2.556.842.B39.8C9.325

lançado no sistema 33109

RECEBEMOS DE C.A. EMIDIO MINIMERCADO LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.158
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

C.A. EMIDIO MINIMERCADO LTDA RUA MANOEL PACHECO, 218 - - BENTO QUIRINO, Sao Simao, SP - CEP: 14200000	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída Nº 000.000.158 SÉRIE: 1 Página 1 de 2	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3525 0347 1226 2600 0134 5500 1000 0001 5810 3300 2031 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135250670789859 - 13/03/2025 16:57
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 656034226114	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 47.122.626/0001-34

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 71.071.666/0001-89	DATA DA EMISSÃO 13/03/2025
NOME RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SÃO SIMÃO		CPF 14200-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 13/03/2025
ENDEREÇO RUA BANDEIRA VILELA, 185 -	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	UF SP	HORA DE ENTRADA/SAÍDA 16:37
MUNICÍPIO Sao Simao	PONF. FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.815,98	
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 1.815,98

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF	
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
CA57	CARNE DE PANELA	02013000	0102	5102	KG	8,0000	28,8500	230,80					
CA22	CEBOLA	20021000	0300	5102	KG	7,0000	3,9900	27,93					
CA58	CARNE MOIDA	02013000	0102	5102	KG	14,0000	29,8900	418,46					
CA73	GELATINA ZERO ACUCAR FRAMBOESA	21069029	0500	5405	UN	8,0000	4,5500	36,40					
88	VINAGRE DE ALCOOL NEVAL	22090000	0500	5405	UN	2,0000	1,8500	3,70					
118	TOMATE	20021000	0300	5102	KG	6,0000	8,9500	53,70					
CA45	ALHO BIBI	20021000	0300	5102	KG	2,0000	34,9900	69,98					
01	BATATA KG	20021000	0300	5102	KG	8,0000	3,9900	31,92					
CA75	CILA MATTE LEÃO 250G	09030090	0500	5405	UN	2,0000	6,9900	13,98					
55	CAFE SIMONENSE 500GR	09012100	0500	5405	PC	20,0000	32,0000	640,00					
69	FILEZINHO TEMPERADO	02071300	0102	5102	KG	8,0000	23,9900	191,92					
CA80	COXA E SOBRECOXA CONGELADA	02071423	0102	5102	KG	6,0000	10,9500	65,70					
CA0706	VERDURAS	07069000	0300	5102	UN	5,0000	5,5000	27,50					
114	AMIDO DE MILHO - APTI 200 GR	11081200	0500	5405	CX	1,0000	3,9900	3,99					

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 11156	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Informações Adicionais de Interesse do Fisco: "I-DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL . NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E IPI."	RESERVADO AO FISCO PAGO COM RECURSO DO CONVÊNIO Nº 704/2024 UNIDADE DE CUIDADOS PROLONGADOS FINALIDADE: CUSTEIO

C.A. EMIDIO MINIMERCADO LTDA RUA MANOEL PACHECO, 218 - - BENTO QUIRINO, Sao Simao, SP - CEP: 14200000		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.000.158 SÉRIE: 1 Página 2 de 2		CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3525 0347 1226 2600 0134 5500 1000 0001 5810 3300 2031 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135250670789859 - 13/03/2025 16:57		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 656034226114	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 47.122.626/0001-34		

PAGO COM RECURSO DO
CONVÊNIO Nº 704/2024
UNIDADE DE CUIDADOS
PROLONGADOS
FINALIDADE: CUSTEIO



PEDIDO DE COMPROVA

PEDIDO

0

DATA

12/03/2025

Item	Descrição do Produto	Embalagem		Apr.	Qtde	Vir. Unitário	Vir. Total
		Tipo	Qtde				
1							
2		0	0	MAÇO	5	5,50	27,50
3	ALFACE	0	0	KG	2	34,99	69,98
4	ALHO	0	0	CX	1	3,89	3,89
5	AMIDO DE MILHO						
6		0	0	KG	8	3,99	31,92
7	BATATA						
8							
9		0	0	KG	20	32,00	640,00
10	CAFÉ	0	0	KG	14	29,89	418,46
11	CARNE MOIDA	0	0	KG	8	28,85	230,80
12	CARNE PANELA	0	0	KG	7	3,99	27,93
13	CEBOLA	0	0	CX	2	6,99	13,98
14	CHÁ MATTE						
15		0	0	KG	6	10,95	65,70
16	COXA E SOBRECOXA	0	0	UNI	8	4,55	36,40
17	GELATINA ZERO AÇUCAR						
18							
19							
20							
21		0	0	KG	8	23,99	191,92
22	PEITO FRANGO						
23		0	0	KG	3	8,95	53,70
24	TOMATE	0	0	UNI	2	1,85	3,70
25	VINAGRE						
26							
27							
28							
29							
30							1.815,88

TOTAL

EMPRESA: CARLOS EMIDIO

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO: 30D

FRETE: CIF

PRAZO PARA PAGAMENTO: 0

FORMA DE PAGAMENTO:

BANCO

CONTA CORRENTE:

diferença no valor pela peragem

Setor Solicitante	Data	Assinatura
0		
Compras	Data	Assinatura
Mariana Souto Amaral	22/01/2025	<i>[Assinatura]</i>
Coordenador de compras	Data	Assinatura
Autorização	Data	Assinatura
Viviane Berdun	22/01/2025	<i>[Assinatura]</i>

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 07.48.12
1398601398 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: STA CASA LEITOSPROLONGADO
AGENCIA: 1398-6 CONTA: 20.356-4
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : STA CASA LEITOSPROLONGADO
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3194-1 - SICOOB CREDIGUACU
CONTA: 9.758.578-5

FAVORECIDO: C. A. EMIDIO MINIMERCADO LTDA
CPF/CNPJ: 47.122.626/0001-34
VALOR: R\$ 1.815,98
DEBITO EM: 15/04/2025
=====

DOCUMENTO: 041505
AUTENTICACAO SISBB: 0.20B.8AB.C01.596.B1E

Chave de Acesso da NFS-e

3550902225023601300013200000000006025031103015984

Número da NFS-e
60Competência da NFS-e
31/03/2025Data e Hora da emissão da NFS-e
31/03/2025 09:58:58Número da DPS
63Série da DPS
900Data e Hora da emissão da DPS
31/03/2025 09:58:58A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada
pela leitura deste código QR ou pela consulta da
chave de acesso no portal nacional da NFS-eEMITENTE DA NFS-e
Prestador do ServiçoCNPJ / CPF / NIF
50.236.013/0001-32Inscrição Municipal
-Telefone
(16) 3984-1494Nome / Nome Empresarial
50.236.013 PAULO HENRIQUE DE SOUZA PINTOE-mail
GRAFICALUZ@HOTMAIL.COMEndereço
DEODORO DA FONSECA, 893, CENTROMunicípio
São Simão - SPCEP
14200-000Simples Nacional na Data de Competência
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)Regime de Apuração Tributária pelo SN
-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF
71.071.666/0001-89Inscrição Municipal
-Telefone
-Nome / Nome Empresarial
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAOE-mail
-Endereço
BANDEIRA VILELA, 185, CENTROMunicípio
São Simão - SPCEP
14200-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional
13.05.01 - Composição gráfica,
inclusive confecção de impressos
gráf...Código de Tributação Municipal
-Local da Prestação
São Simão - SPPaís da Prestação
-

Descrição do Serviço

CONFECÇÃO DE 10 BLOCOS COMUNICAÇÃO INTERNA - VALOR UNIT 15,00 TOTAL R\$150,00
CONFECÇÃO DE 10 BLOCOS RECEITUÁRIO - VALOR UNIT 15,00 TOTAL R\$150,00
CONFECÇÃO DE 500 FICHAS AMBULATÓRIO - TOTAL 350,00 - TOTAL DA NOTA R\$ 650,00

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN
Operação TributávelPaís Resultado da Prestação do Serviço
-Município de Incidência do ISSQN
São Simão - SPRegime Especial de Tributação
NenhumTipo de Imunidade
-Suspensão da Exigibilidade do ISSQN
NãoNúmero Processo Suspensão
-Benefício Municipal
-Valor do Serviço
R\$ 650,00Desconto Incondicionado
-Total Deduções/Reduções
-Cálculo do BM
-BC ISSQN
-Alíquota Aplicada
-Retenção do ISSQN
Não RetidoISSQN Apurado
-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF
-CP
-CSLL
-PIS
-COFINS
-Retenção do PIS/COFINS
-TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL
-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço
R\$ 650,00Desconto Condicionado
R\$Desconto Incondicionado
R\$ISSQN Retido
-IRRF, CP,CSLL - Retidos
R\$ 0,00PIS/COFINS Retidos
-Valor Líquido da NFS-e
R\$ 650,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais
-Estaduais
-Municipais
-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PAGO COM RECURSO DO
CONVÊNIO Nº 704/2024
UNIDADE DE CUIDADOS
PROLONGADOS
FINALIDADE: CUSTEIO



PEDIDO DE COMPRA

PEDIDO

0

DATA

18/03/2025

Item	Descrição do Produto	Embalagem		Apr.	Qtde	Vlr. Unitário	Vlr. Total
		Tipo	Qtde				
1	COMUNICAÇÃO INTERNA	0	1	blocos	10	15,0000	150,00
2	FICHA ROSA	0	1	uni	500	0,7000	350,00
3	RECEITUÁRIOS	0	1	blocos	10	15,0000	150,00
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
TOTAL							650,00

EMPRESA: GRAFICA LUZ

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO: 30D

FRETE: CIF

PRAZO PARA PAGAMENTO: 0

FORMA DE PAGAMENTO:

BANCO

CONTA CORRENTE:

Setor Solicitante	Data	Assinatura
0		
Compras	Data	Assinatura
Mariana Souto Amaral	18/03/2025	
Coord. De compras	Data	Assinatura
0		
Autorizado	Data	Assinatura
Viviane Berdun	18/03/2025	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 07.48.12
1398601398 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: STA CASA LEITOSPROLONGADO

AGENCIA: 1398-6 CONTA: 20.356-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : STA CASA LEITOSPROLONGADO

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 2413-9 - S.SIMAO

CONTA: 13.216-0

FAVORECIDO: 50.236.013 PAULO HENRIQUE DE SOUZA

CPF/CNPJ: 50.236.013/0001-32

VALOR: R\$ 650,00

DEBITO EM: 15/04/2025

=====

DOCUMENTO: 041506

AUTENTICACAO SISBB: 9.3EE.E9D.DAF.497.FE6

PAGO COM RECURSO DO
CONVÊNIO Nº 704/2024
UNIDADE DE CUIDADOS
PROLONGADOS
FINALIDADE: CUSTEIO

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
RECEBIMENTO 07H30 AS 17H20 APOIO COTACOES 1202418 DADOS BANCARIO ITAU AGENCIA 0019 CONTA CORRENTE 57117-3	PAGO COM RECURSO DO CONVÊNIO Nº 704/2024 UNIDADE DE CUIDADOS PROLONGADOS FINALIDADE: CUSTEIO



PEDIDO DE COMPRA

PEDIDO

0

DATA

11/04/2025

Item	Descrição do Produto	Embalagem		Apr.	Qtde	Vlr. Unitário	Vlr. Total
		Tipo	Qtde				
1	DUREX TRANSPARENTE LARGO	PCT	1	UNI	12	3,05	36,60
2	CADERNO 200 FLS	UNI	1	UNI	3	4,35	13,05
3	FOLHA SULFITE A4	UNI	1	UNI	20	22,90	458,00
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
TOTAL							507,65

EMPRESA: PROCOMP

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO: A VISTA

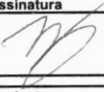
FRETE: 0

PRAZO PARA PAGAMENTO: 0

FORMA DE PAGAMENTO:

BANCO

CONTA CORRENTE:

Setor Solicitante	Data	Assinatura
0		
Compras	Data	Assinatura
Mariana Souto Amaral	11/04/2025	
Coord. De compras	Data	Assinatura
Autorizado	Data	Assinatura
Viviane Berdun	11/04/2025	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL

15/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 07.48.12

1398601398 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: STA CASA LEITOSPROLONGADO

AGENCIA: 1398-6 CONTA: 20.356-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : STA CASA LEITOSPROLONGADO

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 0019-1 - JUNDIAI SP

CONTA: 57.117-3

FAVORECIDO: PROCOMP PRODUTOS E SERVICOS DE INFO

CPF/CNPJ: 51.920.700/0001-35

VALOR: R\$ 507,65

DEBITO EM: 15/04/2025

=====

DOCUMENTO: 041507

AUTENTICACAO SISBB: 6.3B7.6F6.694.A0C.7DA

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal EletrônicaTRIOMED COMERCIO, REPRESENTACOES E ASSISTENCIA TEC
AVENIDA MARIA DE JESUS CONDEIXA, 600
JARDIM PALMA TRAVASSOS - 14091-240
RIBEIRÃO PRETO - SP Fone/Fax:0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.013.806
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3525 0415 6171 4900 0191 5500 1000 0138 0610 0023 8952

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135251009113667 - 16/04/2025 09:24:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797064733116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

15.617.149/0001-91

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO

CNPJ / CPF

71.071.666/0001-89

DATA DA EMISSÃO

16/04/2025

ENDEREÇO

RUA BANDEIRA VILELA, 185

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14200-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

SAO SIMAO

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

SP

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 16/04/2025
Valor R\$ 406,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
406,20	73,12	0,00	0,00	0,00	0,00	406,20
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	406,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

TRIOMED REPRESENTACOES

FRETE POR CONTA

3-Remetente/Próprio

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

15.617.149/0001-91

ENDEREÇO

AVENIDA MARIA DE JESUS CONDEIXA, 600 203/226/229/231

MUNICÍPIO

RIBEIRÃO PRETO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797064733116

QUANTIDADE

ESPÉCIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	At- IQ IPI
564	ATOMIC70 1 LT/DIOXIDE INDUSTRIA QU/100.15.006 Lote: 2108 Qt: 1 Fab: 10/02/25 Val: 10/02/26	28289011	000	5102	UN	1	352,0000	352,00	352,00	63,36			18,00	
1794	ATOMIC ENZ+ NEUTRO 1 LT/DIOXIDE INDUSTRIA QU/100.15.017 Lote: AE1003 Qt: 1 Fab: 30/06/24 Val: 30/06/26	35079019	000	5102	UN	1	54,2000	54,20	54,20	9,76			18,00	
PAGO COM RECURSO DO CONVÊNIO Nº 704/2024 UNIDADE DE CUIDADOS PROLONGADOS FINALIDADE: CUSTEIO														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
Vendedor: 2-NATALIA CAROLINA ARDUINI SALOMAO Id Ped: 23725
Deposito Banco do Brasil - Novo 1 Ag:6954-X Cc:27962-5
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 54,63 Estadual: R\$ 73,12 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

Ja pag.



PEDIDO DE COMPRA

PEDIDO

0

DATA

09/04/2025

Item	Descrição do Produto	Embalagem		Apr.	Qtde	Vlr. Unitário	Vlr. Total
		Tipo	Qtde				
1	ATOMIC	0	0	0	1	352,00	352,00
2	ATOMIC DETERGENTE ENZIMATICO	0	0	0	1	54,20	54,20
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							

TOTAL	406,20
-------	--------

EMPRESA: TRIOMED

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO: 30D

FRETE: CIF

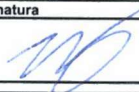
PRAZO PARA PAGAMENTO: 0

FORMA DE PAGAMENTO:

BANCO

CONTA CORRENTE:

Setor Solicitante	Data	Assinatura
0		

Compras	Data	Assinatura
Mariana Souto Amaral	09/04/2025	

Coord. De compras	Data	Assinatura

Autorizado	Data	Assinatura
Viviane Berdun	09/04/2025	



PEDIDO DE COMPRA

PEDIDO

0

DATA

11/04/2025

Item	Descrição do Produto	Embalagem		Apr.	Qtde	Vlr. Unitário	Vlr. Total
		Tipo	Qtde				
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14	ATOMIC DETERGENTE	0	0	0	1	54,2000	54,20
15	ATOMIC70 1 LT/DIOXIDE INDUSTRIA QU/100.15.006	0	0	0	1	352,0000	352,00
16							
17							
18							
19							
20							
TOTAL							406,20

EMPRESA: TRIOMED

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO: A VISTA

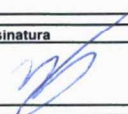
FRETE: 0

PRAZO PARA PAGAMENTO: 0

FORMA DE PAGAMENTO:

BANCO

CONTA CORRENTE:

Setor Solicitante	Data	Assinatura
0		
Compras	Data	Assinatura
Mariana Souto Amaral	11/04/2025	
Coord. De compras	Data	Assinatura
0		
Autorizado	Data	Assinatura
Viviane Berdun	11/04/2025	

**TRIOMED**

PRECISÃO E SUPORTE PARA MEDICINA

TRIOMED COMERCIO, REPRESENTACOES E ASSISTENCIA TECAVENIDA MARIA DE JESUS CONDEIXA 600
JARDIM PALMA TRAVASSOS - RIBEIRÃO PRETO/SP
CEP: 14091-240
CNPJ: 15.617.149/0001-91
I.E.: 797.064.733.116
Fone:**PEDIDO DE VENDA N° 23725****Data: 11/04/2025****Agente:** SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO (3305)**Endereço:** RUA BANDEIRA VILELA, 185**Cidade:** CENTRO - SAO SIMAO/SP - **CEP:** 14200-000**CNPJ:** 71.071.666/0001-89**Contato:****Telefone:****E-mail:****I.E.:****Produtos**

Item	Cód.	Descrição	Referência	UN	Qtd	Unitário	Total
1	1794	ATOMIC ENZ+ NEUTRO 1 LT/DIOXIDE INDUSTRIA QU/100.15.017	100.15.017	UN	1	54,20	54,20
2	564	ATOMIC70 1 LT/DIOXIDE INDUSTRIA QU/100.15.006	100.15.006	UN	1	352,00	352,00

Total Produtos R\$ 406,20**Observações:****Valor Frete:** R\$ 35,00**Vendedor:** NATALIA CAROLINA ARDUINI SALOM**Condição Pgto:** A Vista**Transportador:** EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIOS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 07.48.12
1398601398 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: STA CASA LEITOSPROLONGADO
AGENCIA: 1398-6 CONTA: 20.356-4
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : STA CASA LEITOSPROLONGADO
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0710-2 - RIB PRETO JD PAULISTA
CONTA: 18.090-2

FAVORECIDO: TRIOMED COMERCIO, REPRESENTACOES E
CPF/CNPJ: 15.617.149/0001-91
VALOR: R\$ 406,20
DEBITO EM: 15/04/2025
=====

DOCUMENTO: 041508
AUTENTICACAO SISBB: 7.ED9.ABF.7AD.809.3FC

PAGO COM RECURSO DO
CONVÊNIO Nº 704/2024
UNIDADE DE CUIDADOS
PROLONGADOS
FINALIDADE: CUSTEIO

16/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:43:43
139801398 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: STA CASA LEITOSPROLONGADO
AGENCIA: 1398-6 CONTA: 20.356-4

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	16/04/2025
NR. DOCUMENTO	551.398.000.018.310
VALOR TOTAL	5.073,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: STA CASA FOLHA PAG
AGENCIA: 1398-6 CONTA: 18.310-5
NR. DOCUMENTO 551.398.000.020.356

=====

NR.AUTENTICACAO	2.38D.D84.51E.764.FAC
-----------------	-----------------------

PAGO COM RECURSO DO
CONVÊNIO Nº 704/2024
UNIDADE DE CUIDADOS
PROLONGADOS
FINALIDADE: CUSTEIO

16/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:43:44
139801398 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: STA CASA LEITOSPROLONGADO
AGENCIA: 1398-6 CONTA: 20.356-4

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	16/04/2025
NR. DOCUMENTO	551.398.000.018.310
VALOR TOTAL	2.271,81

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: STA CASA FOLHA PAG
AGENCIA: 1398-6 CONTA: 18.310-5
NR. DOCUMENTO 551.398.000.020.356

=====

NR.AUTENTICACAO	3.581.139.637.AF5.136
-----------------	-----------------------

PAGO COM RECURSO DO
CONVÊNIO Nº 704/2024
UNIDADE DE CUIDADOS
PROLONGADOS
FINALIDADE: CUSTEIO

16/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:43:44
139801398 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: STA CASA LEITOSPROLONGADO
AGENCIA: 1398-6 CONTA: 20.356-4
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	16/04/2025
NR. DOCUMENTO	551.398.000.018.310
VALOR TOTAL	3.543,48

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: STA CASA FOLHA PAG	
AGENCIA: 1398-6	CONTA: 18.310-5
NR. DOCUMENTO	551.398.000.020.356

=====

NR.AUTENTICACAO	9.B0D.70F.C61.D07.969
-----------------	-----------------------

PAGO COM RECURSO DO
CONVÊNIO Nº 704/2024
UNIDADE DE CUIDADOS
PROLONGADOS
FINALIDADE: CUSTEIO

LOGOMARCA

Dados do Contribuinte

Nome/Razão Social
I.C.A FERREIRA ANALISES CLINICAS LTDAInscrição Municipal
42622

Inscrição Estadual/RG

Endereço
RUA MARTINHO PRADO JUNIOR, 1667Cidade/UF
SAO SIMAO / SPCPF/CNPJ
43.563.625/0001-74E-mail
sfsimionato@yahoo.com.brComplemento Bairro
CENTROCEP DDD/Fone
14200-000 (16) 3984.2949

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão	Competência	No. Controle	No. NF	Página	Chave de Segurança
11/04/2025 14:44	04/2025	00161010	00000054	1 de 1	3S6X-6W5Z-1F9A-0B6A-PAPA

Dados do Tomador

Nome/Razão Social
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAOInscrição Municipal
20444

Inscrição Estadual/RG

Endereço
R BANDEIRA VILELA, 185Cidade/UF
SAO SIMAO / SPCPF/CNPJ
71.071.666/0001-89E-mail
stacasass@gmail.comComplemento Bairro
CENTROCEP DDD/Fone
14200-000

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

Descrição do Serviço

REFERENTE A REALIZACAO DE EXAMES LABORATORIAIS.

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS - R\$ 122,94

PAGO COM RECURSO DO
CONVÊNIO Nº 704/2024
UNIDADE DE CUIDADOS
PROLONGADOS
FINALIDADE: CUSTEIO

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\$	795,19

	Valor do ISSQN	15,98	Valor Total da Nota	795,19
--	----------------	-------	---------------------	--------

Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo
04.03	Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.	2,0100	795,19

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.
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

Percentual Aproximado dos Tributos: 15.46 %. Fonte IBPT. Lei 12741/2012.

*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: I.C.A FERREIRA ANALISES CLINICAS LTDA
OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
N/00000054

Chave de Segurança
3S6X-6W5Z-1F9A-0B6A-PAPA

Data

Assinatura do Recebedor



Consultas - Emissão de comprovantes

G3361615206224851
16/04/2025 15:26:25

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.26.26
1398601398 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: STA CASA LEITOSPROLONGADO

AGENCIA: 1398-6 CONTA: 20.356-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : STA CASA LEITOSPROLONGADO

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 3194-1 - SICOOB CREDIGUACU

CONTA: 9.750.274-0

FAVORECIDO: I.C.A FERREIRA ANALISES CLINICAS LT

CPF/CNPJ: 43.563.625/0001-74

VALOR: R\$ 795,19

DEBITO EM: 16/04/2025

=====

DOCUMENTO: 041601

AUTENTICACAO SISBB: D.849.50A.21A.70F.48A



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
ALFALAGOS LTDA
AV ALBERTO VIEIRA ROMAO, 1700
Bairro: DISTRITO INDUSTRIAL

37135-516 Alfenas - MG

Fone: (35)3701-0450

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA **1**
1 - SAÍDA
Nº 381.842
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

3125.0305.1945.0200.0114.5500.1000.3818.4211.2478.8292

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

131256525969651 - 12/03/2025 18:24:04

NATUREZA DA OPERAÇÃO

6108 VENDA DE MERC ADQ OU REC DESTINADA A NAO CONTRIB.

INSCRIÇÃO ESTADUAL

016.189.241.0050

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

813015151117

CNPJ

05.194.502/0001-14

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO

CNPJ

71.071.666/0001-89

DATA EMISSÃO

12/03/2025

ENDEREÇO

R BANDEIRA VILELA, 185

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

14200-000

DATA DA SAÍDA

12/03/2025

MUNICÍPIO

São Simão

FONE / FAX

(016)3984-1888

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

18:24:04

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO

CPF/CNPJ

71.071.666/0001-89

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BANDEIRA VILELA, 185

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

14200-000

MUNICÍPIO

São Simão

UF

SP

FONE / FAX

(01)63984-1888

FATURA/DUPLICATAS

381842/1 - 16/04/25 - 632,98

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

632,98

VALOR DO ICMS

75,96

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

632,98

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

632,98

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTD

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

1-DESTINATÁRIO

0

CÓDIGO ANNT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

12.270.745/0004-00

ENDEREÇO

ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO. 2200

MUNICÍPIO

SUMARE

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671.495.090.114

QUANTIDADE

5

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

12,1033

PESO LÍQUIDO

12,1033

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCMS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
30365 30044990 2944	(+) IPTRATROPIO 0,25MG/ML 20ML Lote: 0905/24 - 30/06/2026 Qtde: 20.00 Número da FCI: / CEST: 13.002.00	500 6108	Fc	20,0000	1,1790	0,0000 0,0000%	23,58	23,58	2,83 0,00	0,00	12,00	0,00
26910 30051090 54	() FITA CIR MICROPOROSA 5CMX 10M Lote: FP035/25-HCB1 - 14/02/2027 Qtde: 48.00 Número da FCI: / CEST: 13.011.00	500 6108	RJ	48,0000	5,1683	0,0000 0,0000%	248,08	248,08	29,77 0,00	0,00	12,00	0,00
41483 62101000 246	TOUCA DESC SANFONADA Lote: LAV240084 - 25/10/2029 Qtde: 25.00 Lista: DESCARTÁVEIS Número da FCI:	500 6108	PC	25,0000	4,8888	0,0000 0,0000%	122,22	122,22	14,67 0,00	0,00	12,00	0,00
33674 30049099 410	(+) VALPROATO DE SODIO 50 MG/ML XPE 100 ML Lote: 24J651 - 03/10/2026 Qtde: 30.00 Lista: C1 Número da FCI: / CEST: 13.002.00	500 6108	Fc	30,0000	7,9700	0,0000 0,0000%	239,10	239,10	28,69 0,00	0,00	12,00	0,00

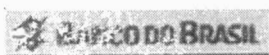
DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Banco do Brasil - Agencia:0168-6 - CC:12.160-6 / Confira os volumes no ato da entrega / Nao
aceitamos Devolucoes apos 24 Hs da entrega / Endereco de Entrega Cidade: SAO SIMAO SP, Bairro:
CENTRO, CEP: 14200000, BANDEIRA VILELA, Nro.: 185Complemento: / Pedidos de Venda
utilizados: 12478577 / IE DIFAL: 813015151117 Entrega por ordem do destinatario // EMENDA
CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Calculo ICMS destino: R\$ 370,30/ ICMS Destino: R\$ 22,21
(100% em 2019) / Tributo aproximado R\$: 85,14 Federal R\$: 41,57 Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO

**PAGO COM RECURSO DO
CONVÊNIO Nº 704/2024
UNIDADE DE CUIDADOS
PROLONGADOS
FINALIDADE: CUSTEIO**



001-9

lançado no sistema

UGP

Comprovante de Entrega

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF

ALFALAGOS LTDA/AV ALBERTO VIEIRA ROMAO-1700\ALFENAS-MG\05.194.502/0001-14

Ag./Cod. Beneficiário

0168-6/12160-6

Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)

Pagador

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO

Nosso Número

28166380000256931

() Mudou-se () Ausente () Não existe nº

() Recusado () Não Procurado () Falecido

() Desconhecido () End. Insuf. () Outros

Vencimento

16/04/2025

N. do Documento

381842/INFE

Espécie

R\$

Valor do Documento

632,98

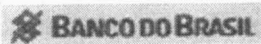
Recebi(emos) o bloquete
de características acima

Data

Assinatura

Data

Entregador



001-9

00190.00009 02816.638007 00256.931171 1 10530000063298

Local de Pagamento

Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br

Vencimento

16/04/2025

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF

ALFALAGOS LTDA/AV ALBERTO VIEIRA ROMAO-1700\ALFENAS-MG\05.194.502/0001-14

Agência / Código Beneficiário

0168-6/12160-6

Data do Documento

12/03/2025

No. do Documento

381842/INFE

Espécie Doc.

R\$

Aceite

N

Data do Processamento

12/03/2025

Nosso Número

28166380000256931

Uso do Banco

Carteira

17

Espécie

R\$

Quantidade

x

Valor

=

Valor do Documento

632,98

Instruções

Após o vencimento será cobrado 1% de juros ao mês.

Após o vencimento será cobrado 2% de multa.

Sujeito a protesto após cinco dias do vencimento.

Juros ao dia (0,33%): R\$0,21

Juros de multa (2%): R\$12,66

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções (Abatimento)

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO

R BANDEIRA VILELA, 185

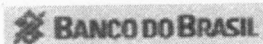
14200000 - SAO SIMAO - SP

Cod. Interno: 00008041

CNPJ: 71.071.666/0001-89

Pagador/ Avalista:

Recibo do Pagador



001-9

00190.00009 02816.638007 00256.931171 1 10530000063298

Local de Pagamento

Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br

Vencimento

16/04/2025

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF

ALFALAGOS LTDA/AV ALBERTO VIEIRA ROMAO-1700\ALFENAS-MG\05.194.502/0001-14

Agência / Código Beneficiário

0168-6/12160-6

Data do Documento

12/03/2025

No. do Documento

381842/INFE

Espécie Doc.

R\$

Aceite

N

Data do Processamento

12/03/2025

Nosso Número

28166380000256931

Uso do Banco

Carteira

17

Espécie

R\$

Quantidade

x

Valor

=

Valor do Documento

632,98

Instruções

Após o vencimento será cobrado 1% de juros ao mês.

Após o vencimento será cobrado 2% de multa.

Sujeito a protesto após cinco dias do vencimento.

Juros ao dia (0,33%): R\$0,21

Juros de multa (2%): R\$12,66

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções (Abatimento)

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO

R BANDEIRA VILELA, 185

14200000 - SAO SIMAO - SP

COD. INTERNO: 00008041

CNPJ: 71.071.666/0001-89

Código de Barra

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

Pagador / Avalista:





PEDIDO DE COMPRA

PEDIDO

0

DATA

12/03/2025
01/08/2024

Item	Descrição do Produto	Embalagem		Apr.	Qtde	Vir. Unitário	Vir. Total
		Tipo	Qtde				
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13	IPRATROPIO ATROVENT	CX	10	UNI	2	1,1790	23,58
14							
15							
16	MICROPORE 50X10CM (UCP e P.S.)	UNI	24	RL	2	5,1683	248,08
17							
18	TOUCAS	CX	1	100	25	4,8889	122,22
19							
20							
21							
22	VALPROATO DE SODIO (XAROPE)	UNI	3	UNI	10	7,9701	239,10
23							
24							
25							
26							
27							
28							
29							
30							
TOTAL							632,98

EMPRESA: ALFALAGOS

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO: 0

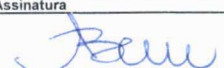
FRETE: 0

PRAZO PARA PAGAMENTO: 0

FORMA DE PAGAMENTO:

BANCO

CONTA CORRENTE:

Setor Solicitante	Data	Assinatura
0		
Compras	Data	Assinatura
Mariana Souto Amaral	01/08/2024 12/03/2025	
Coord. De compras	Data	Assinatura
0	01/08/2024	
Autorizado	Data	Assinatura
Viviane Berdun	01/08/2024 12/03/2025	

16/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:26:26
139801398 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: STA CASA LEITOSPROLONGADO
AGENCIA: 1398-6 CONTA: 20.356-4

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090281663800700256931171110530000063298

BENEFICIARIO:

ALFALAGOS LTDA

NOME FANTASIA:

ALFALAGOS LTDA. EPP

CNPJ: 05.194.502/0001-14

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO S

CNPJ: 71.071.666/0001-89

NR. DOCUMENTO 41.602

NOSSO NUMERO 2816638000256931

CONVENIO 02816638

DATA DE VENCIMENTO 16/04/2025

DATA DO PAGAMENTO 16/04/2025

VALOR DO DOCUMENTO 632,98

VALOR COBRADO 632,98

=====

NR.AUTENTICACAO 2.29F.0E4.4C4.074.38F

=====

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

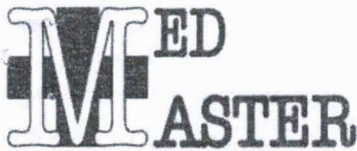
0800 729 5678

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.



MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP
RUA LUIZ GAMA, 7-55 - ND - VILA INDEPENDENCIA
17054-300 BAURU - SP
(14) 3236-4400

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA
000.070.314
SÉRIE 1
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO

3525 0303 5217 8500 0136 5500 1000 0703 1416 6962 0833

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal

ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135250744192070 20/03/2025 18:53:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209.261.183.111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

03.521.785/0001-36

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO SIMAO

CNPJ

71.071.666/0001-89

DATA DA EMISSÃO

20/03/2025

ENDEREÇO

R BANDEIRA VILELA,, 185

Bairro / Distrito

CENTRO

CEP

14200-000

DATA DA SAÍDA

20/03/2025

MUNICÍPIO

SAO SIMAO

UF

SP

FONE / FAX

(16) 3984-1113

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

18:39:00

FATURA / DUPLICATA

FATURA: 70314 Valor Orig: 1.135,25 Desc: 0,00 Valor Liq: 1.135,25

70314/001 17/04/2025 1.135,25

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS 826,00		VALOR ICMS 148,68		BASE CÁLC ICMS ST 0,00		VALOR ICMS ST 0,00		TOTAL DOS PRODUTOS 1.135,25	
VALOR FRETE 0,00		VALOR SEGURO 0,00		VALOR DESCONTO 0,00		OUTRAS DESP 0,00		VALOR IPI 0,00	
						VALOR APROX TRIB 0,00		TOTAL DA NOTA 1.135,25	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

VMF CAMPINAS - COMERCIO, LOGISTICA E SOL

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEIC

UF

SP

CNPJ

28.663.998/0002-04

ENDEREÇO

VIA ANHANGUERA KM 320 GALPAOI UNIDADE I S/N

MUNICÍPIO

RIBEIRAO PRETO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797.527.102.117

QUANTIDADE

5

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS	V.APROX TRIBUTOS
8945	ALCOOL 70 % INPI 1LITRO LOTE:3077 VAL:12/01/2027	38089429	000	5102	LIT	12	5,320	63,84	63,84	11,49	18	0,00
1703	AP P/BARBEAR (1 LAM) BIC SENSITIVE (AMARELO) LOTE:21223 V:30/12/2033	82121020	000	5102	UNI	24	0,990	23,76	23,76	4,28	18	0,00
9049	CADARCO SARJADO BRANCO 10MM X 50MT /SONI LOTE:21012110 V:30/01/2040	58063100	000	5102	UNI	6	39,900	239,40	239,40	43,09	18	0,00
2976	EQUIPO P/ NUTRICAÇÃO ENTERAL ALIMENTAÇÃO HEDE02 LOTE:JCEDE02-240716 V:30/07/2029	90189099	000	5102	UNI	100	0,890	89,00	89,00	16,02	18	0,00
9275	KIT CATETER CVC DUPLO LUMEN 7FRX20CM (ALIVE HEART) LOTE:T240524A V:23/05/2029	90183929	040	5102	UNI	3	95,749	287,25	0,00	0,00		0,00
2168	SCALP N 23 LOTE:240902 V:30/09/2029	90189029	000	5102	UNI	200	0,390	78,00	78,00	14,04	18	0,00
9282	SONDA ASP TRAQ N 12 C/20 (ZELARA) LOTE:0323101001 V:30/10/2028	90183929	000	5102	UNI	343	0,650	222,95	222,95	40,13	18	0,00
6016	SONDA ASP TRAQ N 14 C/ VALVULA FOYOMED (UNI) FOYOMED LOTE:FY2309079 V:19/11/2028	90183929	000	5102	UNI	20	1,005	20,10	20,10	3,62	18	0,00
9142	SONDA FOLEY N 18 2VIAS BAL 30-50ML - TKL LOTE:23G23 V:30/06/2028	90183921	240	5102	UNI	10	2,200	22,00	0,00	0,00		0,00
7803	TALA METALICA C/ESPUMA 16 X 25CM C/12UNI MEDIA	90211020	000	5102	DUZ	4	22,237	88,95	88,95	16,01	18	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
- PEDIDO/MEDMASTER:65558 -- DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL,
AGENCIA 0037-X, CONTA CORRENTE 1124-XOU PIX 03.521.785/0001-36
*INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: ISENTA CFE CONV
140/01

RESERVADO AO FISCO

www.nlphd.com.br

RECEBEMOS DE MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.070.314.
EMISSION: 20/03/2025 VALOR TOTAL: 1.135,25 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO SIMAO - R BANDEIRA VILELA,, 185, CENTRO,
14200-000-SAO SIMAO-SP

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

000.070.314

SÉRIE 1

[illegible]



PEDIDO DE COMPRA

PEDIDO

0

DATA

27/03/2025

Item	Descrição do Produto	Embalagem		Apr.	Qtde	Vir. Unitário	Vir. Total
		Tipo	Qtde				
1							
2							
3							
4							
5	ALCOOL 70% (1L) (P.S. e UCP)	CX	12	CX	1	5,3200	€3,84
6							
7							
8							
9							
10	CADARÇO P/TRAQUEO	UNI	1	UNI	6	39,9000	239,40
11	CATETER DUPLO LUMEN	CX	1	UNI	3	95,7490	287,25
12							
13	EQUIPO ALIMENTAÇÃO	CX	100	UNI	1	0,8900	€9,00
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25	PRESTOBARBA	UNI	1	UNI	24	0,9900	23,76
26							
27	SCALP 23 (P.S.)	CX	200	CX	1	0,3900	78,00
28							
29	SONDA ASP TRAQUELA N°12	CX	343	UNI	1	0,6500	222,95
30	SONDA ASP TRAQUELA N°14	CX	20	UNI	1	1,0050	20,10
31							
32							
33	SONDA FOLEY N18 2 VIAS	CX	10	CX	1	2,2000	22,00
34	TALA METÁLICA 16MMX250MM	CX	4	CX	1	22,2370	88,95
35							
36							
37							
38							
39							
40							
TOTAL							1.135,25

EMPRESA: MEDMASTER

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO: 0

FRETE: 0

PRAZO PARA PAGAMENTO: 0

FORMA DE PAGAMENTO:

BANCO

CONTA CORRENTE:

Setor Solicitante	Data	Assinatura
0		
Compras	Data	Assinatura
Mariana Souto Amaral	27/03/2025	
Coord. De compras	Data	Assinatura
0		
Autorizado	Data	Assinatura
Viviane Berdun	27/03/2025	

17/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:15:07
139801398 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: STA CASA LEITOSPROLONGADO

AGENCIA: 1398-6 CONTA: 20.356-4

DATA DA TRANSFERENCIA 17/04/2025

NR. DOCUMENTO 550.037.000.001.124

VALOR TOTAL 1.135,24

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MEDMASTER COMERCIAL LTDA

AGENCIA: 0037-X CONTA: 1.124-X

NR. DOCUMENTO 551.398.000.020.356

NR. AUTENTICACAO D.B39.11D.A73.195.DF1

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



Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 71.071.666/0001-89	Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO		
Período de Apuração Março/2025	Data de Vencimento 17/04/2025	Número do Documento 07.16.25105.6068467-3	Pagar este documento até 17/04/2025
Observações Nº Recibo Declaração: 50000333751486			Valor Total do Documento 35.792,05

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	21.917,85			21.917,85
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:03/2025 Vencimento:17/04/2025				
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20	900,00			900,00
	02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20%				
	PA:03/2025 Vencimento:17/04/2025				
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	10.451,50			10.451,50
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA:03/2025 Vencimento:17/04/2025				
0588	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	158,56			158,56
	06 IRRF - REND DO TABALHO SEM VÍNCULO EMPREGATÍCIO				
	PA:03/2025 Vencimento:17/04/2025				
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	2.364,14			2.364,14
	06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ				
	PA:03/2025 Vencimento:17/04/2025				
Totais		35.792,05			35.792,05

PAGO COM RECURSO DO
CONVÊNIO Nº 704/2024
UNIDADE DE CUIDADOS
PROLONGADOS
FINALIDADE: CUSTEIO

SENDER (Versão:5.2.3)Página: 1 / 115/04/2025 10:20:17

85800000357 6 92050385251 3 07071625105 2 60684673985 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX

85800000357 6 92050385251 3 07071625105 2 60684673985 0



CNPJ: 71.071.666/0001-89
Número: 07.16.25105.6068467-3
Pagar até: 17/04/2025
Valor: 35.792,05





Consultas - Emissão de comprovantes

G3331715295602501
17/04/2025 15:32:52

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.32.51
1398601398 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: STA CASA LEITOSPROLONGADO
AGENCIA: 1398-6 CONTA: 20.356-4

=====

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 85800000357-6 92050385251-3
07071625105-2 60684673985-0
Data do pagamento 17/04/2025
Numero do Documento 07.16.25105.6068467-3
Valor Total 35.792,05

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 041701
AUTENTICACAO SISBB: 3.DD4.6C3.612.81F.ABF

Pagar este documento até

17/04/2025

às 21:59:59 (Brasília)

Valor a recolher

21.029,81

CPF/CNPJ do Empregador

71.071.666

Nome/Razão Social do Empregador

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO

Núm. de Pág.

1

Identificador

0125041565367936-6

Tag

71071666 03/2025 MISTA

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
03/2025	99	20.625,51	0,00	404,30	0,00	21.029,81
Total FGTS:		20.625,51	0,00	404,30	0,00	21.029,81

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia:

21.029,81

PAGO COM RECURSO DO
CONVÊNIO Nº 704/2024
UNIDADE DE CUIDADOS
PROLONGADOS
FINALIDADE: CUSTEIO

Observações

O sistema de cobrança administrativa da Auditoria Fiscal do Trabalho começou a enviar por meio do Domicílio Eletrônico Trabalhista - DET notificações a empregadores com pendências de FGTS.

Data de geração da Guia: 15/04/2025 às 10:23:34 - Página 1/1

O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>

PIX Cópia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/8ea3ed3c6d484b64balafeae14ec21705204000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***63044AD3

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/8ea3ed3c6d484b64balafeae14ec2170

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.32.52
1398601398 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: STA CASA LEITOSPROLONGADO
AGENCIA: 1398-6 CONTA: 20.356-4

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E000000020250417162938841773531
CNPJ DO PAGADOR: 71.071.666/0001-89
VALOR: R\$21.029,81
TARIFA: R\$0,00
DATA: 17/04/2025 - 15:15:30
COD PRODUTO: 64ea792ef444430e9339ab0790ba8ab1
DEVEDOR: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO
CNPJ DO DEVEDOR: 71.***.***/*-89

PAGO PARA: Caixa Economica Federal
CNPJ: 360.305/0001-04
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL

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: 17/04/2025 - 15:15:31

DOCUMENTO: 041702
AUTENTICACAO SISBB: 6.16D.3E0.1F0.B1D.FF5

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.



RECEBEMOS DE CACOLA EMBALAGENS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 18.03.2025 VALOR TOTAL: R\$ 392,25 DESTINATÁRIO: 107455 SANTA CASA DE MISER DE SAO SIMAO RUA BANDEIRA VILELA, CENTRO, 14200-000 - SAO SIMAO - SP

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA LEGÍVEL E Nº DO RG DO RECEBEDOR

NF-e
OVs: 1721235
Nº 001542965
SÉRIE 1
FATURA: 0091782230

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



Cacola Embalagens Ltda
AV ORESTES LOPES CAMARGO 1335 - JARDIM JOQUEI CLUBE
14078-580 RIBEIRAO PRETO - SP
Fone: 08007222652 / Fax: 16-3434-6924

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

1

Nº 001542965
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CONTROLE DO FISCO



35.25.03.49236748000187.55.001.001542965.131739020-1

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.adq.receb.de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
135250722494309

INSCRIÇÃO ESTADUAL
582.076.924.113

INSC. EST. SUBST. TRIB.

CNPJ
49.236.748/0001-87

CHAVE DE ACESSO P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE
35250349236748000187550010015429651317390201

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISER DE SAO SIMAO (107455)

CNPJ / CPF
71.071.666/0001-89

DATA DA EMISSÃO
18.03.2025

ENDEREÇO
RUA BANDEIRA VILELA
185

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
14200-000

DATA DA SAÍDA
18.03.2025

MUNICÍPIO
SAO SIMAO

TELEFONE/FAX
016-39841113

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

HORA DA SAÍDA
20:59:25

FATURA

Vencimento: 17/04/2025-Forma de Pagto: Boleto Receber

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
246,30

VALOR DO ICMS
44,33

BASE DE CÁLCULO ICMS ST
0,00

VALOR DO ICMS ST
0,00

VAL. TOTAL DOS PRODUTOS
392,25

VALOR DO FRETE
0,00

VALOR DO SEGURO
0,00

DESCONTO
0,00

OUTRAS DESPESAS
0,00

VALOR DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DA NF
392,25

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
ANTONIO DE JESUS SILVA

FRETE P/ CONTA
0 - EMITENTE
1 - DESTINATÁRIO

CÓDIGO ANTT
0

PLACA VEIC.
K4968

UF
FG

CNPJ / CPF

Endereço
AVENIDA ORESTES LOPES DE CAMAR 1334 JARDIM JOQUEI

Município
RIBEIRAO PRETO

UF
SP

Inscrição Estadual
1435766857

QUANTIDADE
00008

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
1.207,300 KG

PESO LÍQUIDO
17,716 KG

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS													
CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VAL. UNIT.	VAL. TOTAL	BC ICMS	VAL. ICMS	VAL. IPI	ALQT. ICMS	ALQT. IPI
10535	PAPEL HIG PALOMA FOLHA SIMPLES 30M 15X4 PC - SEPAC	4818.10.00	060	5405	SAC	3	48,65	145,95	0,00	0,00	0,00	0,00	
992	FIBRA 3M 102X230 TININDO LIMP GERAL 5 PC 3M	6805.30.90	000	5102	PAC	2	6,90	13,80	13,80	2,48	0,00	18,00	
11274	PANO AZUL MBFLEX 35G 0,28X240M 600 PC MEDIX	5603.12.90	200	5102	PC	3	77,50	232,50	232,50	41,85	0,00	18,00	

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
044.520/01

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN
0,00

VALOR DO ISSQN
0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Pedido de compra:
ICMS ja pago via Sub.Trib.
(NT 2013.003) Valor aproximado total de tributos federais , estaduais e municipais: R\$ 101,10
Fonte: IBPT
XML Disponível em: <http://nfe.cacola.com.br/>
Ordem(s) de venda: 1721235

RESERVADO AO FISCO

PAGO COM RECURSO DO CONVÊNIO Nº 704/2024
UNIDADE DE CUIDADOS PROLONGADOS
FINALIDADE: CUSTEIO



UCP



34191.09214 18513.086399 60660.670005 1 10540000039225

Recibo de Entrega Boleto

Cedente CACOLA EMBALAGENS LTDA	Agência / Código Cedente 6396/06606-7	Vencimento 17/04/2025
Nome do Sacado SANTA CASA DE MISER DE SAO SIMAO	Número do Documento 001542965-001	Nosso Número 109/21185130-8
Número do Documento		Valor do Documento 392,25
Data		Assinatura

34191105400000392251092118513086396066067000



Corte Aqui



Recibo do Sacado

Cedente CACOLA EMBALAGENS LTDA	Agência / Código Cedente 6396/06606-7	Vencimento 17/04/2025
Nome do Sacado SANTA CASA DE MISER DE SAO SIMAO	Número do Documento 001542965-001	Nosso Número 109/21185130-8
Espécie R\$	Quantidade Moeda	(X) Valor
		Valor do Documento 392,25
		(-) Desconto 0,00
Número do documento	(+) Demonstrativo	(=) Valor Cobrado

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

	341-7	34191.09214 18513.086399 60660.670005 1 10540000039225			
Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ, APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ					Vencimento 17/04/2025
Cedente CACOLA EMBALAGENS LTDA					Agência / Código Cedente 6396/06606-7
Data do Doc. 18/03/2025	Número do Documento 001542965-001	Espécie Doc. DM	Aceite Não	Data do Proc. 18/03/2025	Nosso Número 109/21185130-8
Uso do Banco	Carteira 109	Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor Moeda	Valor do Documento 392,25
Instruções (texto de responsabilidade do cedente) Após o Vencimento favor cobrar: 2% Multa a.m. 5% Juros a.m. Protestar após 3 dias úteis após o vencimento.					(-) Desconto
					(-) Outras Deduções/Abatimento
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					Valor Cobrado
Sacado SANTA CASA DE MISER DE SAO SIMAO RUA BANDEIRA VILELA CENTRO 14200-000 SAO SIMAO - SP					CNPJ / CPF: 71.071.666/0001-89
Sacador / Avalista					



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



PEDIDO DE COMPRA

PEDIDO

0

DATA

14/03/2025

Item	Descrição do Produto	Embalagem		Apr.	Qtde	Vlr. Unitário	Vlr. Total
		Tipo	Qtde				
1							
2	BUCHA azul dupla face	UNI	1	UNI	18	1,2667	22,80
3							
4							
5	FIBRA VERDE	PCT	5	PCT	2	1,3800	13,80
6							
7							
8							
9	PANO PERFEX AZUL	UNI	1	UNI	3	77,5000	232,50
10	PAPEL HIGIÊNICO	PCT	64	PCT	3	0,7602	145,96
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
TOTAL							415,06

EMPRESA: CAÇOLA

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO: 30D

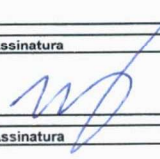
FRETE: CIF

PRAZO PARA PAGAMENTO: 0

FORMA DE PAGAMENTO:

BANCO

CONTA CORRENTE:

Setor Solicitante	Data	Assinatura
0		
Compras	Data	Assinatura
Mariana Souto Amaral	14/03/2025	
Coord. De compras	Data	Assinatura
0		
Autorizado	Data	Assinatura
Viviane Berdun	14/03/2025	

NF: 1542906-13308

NF: 1542905-292,25



notas fiscais <notasfiscaisstacasass@gmail.com>

lançado no sistema 20356-4

Fwd: PEDIDO CAPAS EB

1 mensagem

compras santa casa <comprastacasass@gmail.com>
Para: notas fiscais <notasfiscaisstacasass@gmail.com>

21 de março de 2025 às 11:49

valor 1.126,00
Atenciosamente;

Mariana Souto Amaral
Compras Santa Casa São Simão SP
(16) 3984- 1888 / 3984-1113 (Ramal 203)



01/26/04

2/2

\$ 563,00

----- Forwarded message -----

De: **EB COTAÇÕES** <cotacoes.eb@gmail.com>
Date: sex., 21 de mar. de 2025 às 11:40
Subject: Re: PEDIDO CAPAS EB
To: compras santa casa <comprastacasass@gmail.com>

Bom dia

Certo, quando fizer o pagamento, nos envia o comprovante por favor

Dados bancários:**Banco do Brasil****Agencia 3495-9****Conta 45.722-1****PIX CNPJ 37.252.722/0001-43****Algotex Comercio de Tecidos**

Em 21/03/2025 11:07, compras santa casa escreveu:

bom dia, pode ser
Atenciosamente;

Mariana Souto Amaral
Compras Santa Casa São Simão SP
(16) 3984- 1888 / 3984-1113 (Ramal 203)



PAGO COM RECURSO DO
CONVÊNIO Nº 704/2024
UNIDADE DE CUIDADOS
PROLONGADOS
FINALIDADE: CUSTEIO

Em ter., 18 de mar. de 2025 às 13:16, EB COTAÇÕES <cotacoes.eb@gmail.com> escreveu:

Mariana, tudo bem ?

Nosso setor de cadastro localizou registros e protestos no CNPJ.

O pagamento precisa ser antecipado, mas podemos fazer da seguinte forma

Pode ser 50% no ato do pedido e 50% na hora que o material estiver pronto. Porém não despachamos sem o pagto final.

Em 12/03/2025 14:58, compras santa casa escreveu:

Aprovado!
Atenciosamente;

Mariana Souto Amaral
Compras Santa Casa São Simão SP
(16) 3984- 1888 / 3984-1113 (Ramal 203)



Em qua., 12 de mar. de 2025 às 14:25, EB COTAÇÕES <cotacoes.eb@gmail.com> escreveu:

Prezada Mariana

Peço que você confira os detalhes do pedido anexado. É fundamental que você verifique cuidadosamente todos os itens, pois as peças serão produzidas conforme as especificações deste documento.

Aguardamos seu retorno quanto à aprovação final ou ajustes necessários.

Obrigado pela sua atenção.

Aguardo retorno para dar andamento!

Atenciosamente,

Eliza Eduarda

 **PEDIDO DE COMPRA (1).pdf**
5415K

22/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:55:32
139801398 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: STA CASA LEITOSPROLONGADO
AGENCIA: 1398-6 CONTA: 20.356-4
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	22/04/2025
NR. DOCUMENTO	553.495.000.045.722
VALOR TOTAL	563,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ALGOTEX C TECIDOS EIRELI	
AGENCIA: 3495-9	CONTA: 45.722-1
NR. DOCUMENTO	551.398.000.020.356

=====

NR. AUTENTICACAO	F.08A.3C2.3E3.479.BCD
------------------	-----------------------

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

PAGO COM RECURSO DO
CONVÊNIO Nº 704/2024
UNIDADE DE CUIDADOS
PROLONGADOS
FINALIDADE: CUSTEIO



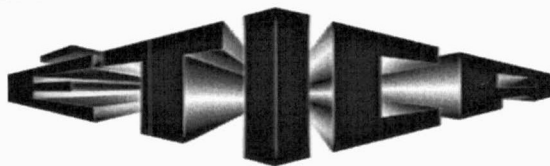
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRAVINHOS/SP

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA

Número do RPS 11865	Número da Nota 17964
Data da Emissão da Nota 08/04/2025 00:00:00	
Data do fato gerador 08/04/2025 19:15:25	
Código de Verificação	

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ: 10.639.427/0001-98 Inscrição Municipal: 7707 Telefone: (16) 39517463
Nome/Razão Social: ETICA CRAVINHOS CONTABILIDADE E ASSESSORIA LTD. Inscrição Estadual:
Endereço: AVENIDA CEL JOSE NOGUEIRA TERF Número: 82 Bairro: CENTRO CEP: 14140-000
Município: CRAVINHOS UF: SP
E-mail: contadores@eticacontabilidade.com.br Site: www.eticacontabilidade.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 71.071.666/0001-89 Inscrição Municipal: 20544 Inscrição Estadual:
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO
Endereço: RUA BANDEIRA VILELA Número: 185 Bairro: CENTRO CEP: 14200-000
Município: SAO SIMAO País: BRASIL UF: SP
E-mail: santacasass@gmail.com;financeirostacasass@gmail.com Telefone: (16) 981458465

FATURA

Nº parcela: 1 - Vencimento: 20/04/2025 - Valor: R\$ 2.140,00

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor Unitário	Qtd	Valor Serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
HONORARIOS CONTABEIS (Comp. 04/2025)	2.140,00	1,00	2.140,00	0,00	0,00	0,00

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP 0,00	COFINS 0,00	INSS 0,00	IR 0,00	CSLL 0,00
VALOR BRUTO DA NOTA = R\$ 2.140,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 2.140,00	

Código do serviço:
59.00 / CONTABILIDADE

Descontos Incondicionais(R\$) 0,00	Base de Cálculo(R\$) 0,00	Alíquota(%) 0,00	Valor ISS(R\$) 0,00	Valor ISS Retido(R\$) 0,00
---------------------------------------	------------------------------	---------------------	------------------------	-------------------------------

OUTRAS INFORMAÇÕES

COMPETÊNCIA: 04/2025

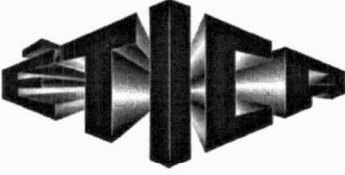
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

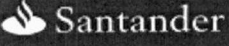
Valor Aprox. dos Trib. de acordo Lei 12.741/12 - Fonte IBPTTributação Federal Prest. Serv. Nac. 13,45% - R\$ 287,83Tributação Estadual 0,00% - R\$ 0,00Tributação Municipal 4,18% - R\$ 89,45

PAGO COM RECURSO DO
CONVÊNIO Nº 704/2024
UNIDADE DE CUIDADOS
PROLONGADOS
FINALIDADE: CUSTEIO

PROTOCOLO DE BOLETO BANCÁRIO		Linha Digitável 03399.82225 86000.000009 23368.401016 9 10570000214000	
Cliente SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO RUA BANDEIRA VILELA, 185 - - CENTRO - SAO SIMAO - SP Competencia: 04/2025		2827	
Recebido em: _____ Por: (Nome/Assinatura) _____		Nosso número 000000023368-4 Data Emissão: 15/04/2025 Vencimento 20/04/2025 (=) Valor Cobrado 2.140,00	

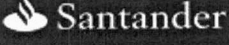
Corte aqui

		À SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO RUA BANDEIRA VILELA, 185 - CENTRO - SAO SIMAO - SP FONE:16 981458465		Competencia: 04/2025				
Detalhamento do Boleto				Parcelas em Aberto				
Evento	Descrição	Valor Líquido	Comp.	Vcto	Valor Juros/Multa	Desconto	Recebidos	Em aberto
1	HONORARIOS CONTABEIS (Comp. 04/2025)	2.140,00	03/2025	10/04/2025	6.612,65	0,00	0,00	6.612,65
			03/2025	10/04/2025	4.548,67	0,00	0,00	4.548,67
			03/2025	10/04/2025	742,80	0,00	0,00	742,80
			03/2025	26/03/2025	7.125,00	0,00	0,00	7.125,00
			02/2025	10/03/2025	6.612,65	0,00	0,00	6.612,65
			02/2025	10/03/2025	6.017,67	0,00	0,00	6.017,67
			01/2025	20/01/2025	2.140,00	0,00	0,00	2.140,00
			12/2024	10/01/2025	6.165,43	0,00	0,00	6.165,43
			12/2024	10/01/2025	6.612,65	0,00	0,00	6.612,65
Total:		2.140,00	Totais:		46.577,52	0,00	0,00	46.577,52

		033-7		03399.82225 86000.000009 23368.401016 9 10570000214000	
Data do Documento 15/04/2025	Número do Documento 0000000017964	Espécie R\$	Agência/Código beneficiário 0230-0/8222860	Vencimento 20/04/2025	
Instruções (Todas informações deste bloquete são de exclusividade do beneficiário)				Nosso número 000000023368-4	
NÃO PRORROGAMOS BOLETO - 2ª VIA - TAXA DE R\$ 6,70				(=) Valor do Documento 2.140,00	
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO 71.071.666/0001-89				(=) Valor Cobrado	

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Corte aqui

		033-7		03399.82225 86000.000009 23368.401016 9 10570000214000	
Local de Pagamento Pagar preferencialmente no Grupo Santander Banespa - GC				Vencimento 20/04/2025	
Beneficiário ETICA CRAVINHOS CONT E ASSES LTDA MATRIZ				Agência/Ident. Beneficiário 0230-0/8222860	
Data do Documento 15/04/2025	Número do Documento 0000000017964	Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 15/04/2025	Nosso número 000000023368-4
Carteira Cobrança Simples - ECR		Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 2.140,00
Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário)				(-) Desconto	
NÃO PRORROGAMOS BOLETO - 2ª VIA - TAXA DE R\$ 6,70				(-) Abatimento	
				(+*) Mora	
				(+*) Outros Acréscimos	
				(=) Valor Cobrado	
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO 71.071.666/0001-89 RUA BANDEIRA VILELA 185 CENTRO 14200-000 SAO SIMAO SP					
Pagador/Avalista _____ CPF/CNPJ _____					

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação





Consultas - Emissão de comprovantes

G3362308381958241
23/04/2025 08:46:0023/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:46:00
139801398 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: STA CASA LEITOSPROLONGADO
AGENCIA: 1398-6 CONTA: 20.356-4

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

0339982225860000000923368401016910570000214000

BENEFICIARIO:

ETICA CRAVINHOS CONTABILIDADE

NOME FANTASIA:

ETICA CRAVINHOS CONTABILIDADE E ASS

CNPJ: 10.639.427/0001-98

BENEFICIARIO FINAL:

ETICA CRAVINHOS CONTABILIDADE E ASS

CNPJ: 10.639.427/0001-98

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO S

CNPJ: 71.071.666/0001-89

NR. DOCUMENTO 42.201

DATA DE VENCIMENTO 20/04/2025

DATA DO PAGAMENTO 22/04/2025

VALOR DO DOCUMENTO 2.140,00

VALOR COBRADO 2.140,00

=====

NR.AUTENTICACAO B.70A.409.0A5.CD7.C01

=====

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.



R.A.P. APARECIDA COMERCIO DE
MEDICAMENTOS LTDA.
RUA RODRIGUES CESAR, 174
Bairro: VILA DOS LAVRADORES
15509-082 Botucatu - SP

Fone: (14)3811-8800
Fax: (14)3811-8816

DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 173.434
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/2



CHAVE DE ACESSO
3525.0306.9681.0700.0104.5500.1000.1734.3410.0371.2835

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
135250786221501 - 25/03/2025 14:13:20

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL 224.173.830.116
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
CNPJ 06.968.107/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO
ENDEREÇO RUA BANDEIRA VILELA, 185
MUNICÍPIO Sao Simao FONE / FAX (016)3984-1113
BAIRRO/DISTRITO CENTRO
CEP 14200-000
UF SP
DATA EMISSÃO 25/03/2025
DATA DA SAÍDA 25/03/2025
HORA DA SAÍDA 14:13:11

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL
ENDEREÇO
MUNICÍPIO
BAIRRO/DISTRITO
CEP
UF
FONE / FAX

FATURA/DUPPLICATAS
173434/1 - 24/04/25 - 304,03

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 304,03 VALOR DO ICMS 44,63
BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00 VALOR DO ICMS ST 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 304,03
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 304,03

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO 0
CÓDIGO ANNT PLACA DO VEICULO UF CNPJ/CPF
ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 02 ESPECIE 0605 MARCA
NUMERAÇÃO PESO BRUTO 0,0000 PESO LÍQUIDO 0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2392 30049099	() BACLOFENO 10MG CX C/20CPDS(BACLOFEN) Princípio Ativo: BACLOFENO Lote: 2717235 - 30/09/2026 Qtde: 400.00 Numero da FCI: / CEST: 13.003.03	000 5102	CPR	400,0000	0,1950	0,0000	78,00	78,00	14,04	0,00	18,00	0,00
3204 30049099	DULOXETINA 30MG CX C/30CAPS(GENERICO MULTILAB) Princípio Ativo: DULOXETINA 30MG Lote: 4D2896 - 30/03/2026 Qtde: 90.00 Numero da FCI:	000 5102	CPR	90,0000	0,6260	0,0000	56,34	56,34	6,76	0,00	12,00	0,00
2205 30049099	IBUPROFENO GOTAS 100MG(GENERICO GERMED) Princípio Ativo: IBUPROFENO Lote: 3P9179 - 30/07/2025 Qtde: 20.00 Numero da FCI: 377FC295-E62D-4D2A-8E7F-A7FD0BC35C34	000 5102	FRS	20,0000	1,9600	0,0000	39,20	39,20	2,74	0,00	7,00	0,00
7890 30049099	NEOMICINA+BACITRACINA POMADA 10G (BACINA) Princípio Ativo: NEOMICINA + BACITRACINA ZINCICA Lote: 114012 - 30/11/2026 Qtde: 10.00 Numero da FCI:	000 5102	TUB	10,0000	2,2000	0,0000	22,00	22,00	3,96	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AG:6854-3 C/C 915-6 - AG:6854-3
C/C 33.455-3 - BANCO BRADESCO AG:1241-6 C/C 000695-5. Tributo aproximado
R\$: 40,89 Federal R\$: 36,48 Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO

PAGO COM RECURSO DO
CONVÊNIO Nº 704/2024
UNIDADE DE CUIDADOS
PROLONGADOS
FINALIDADE: CUSTEIO

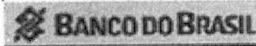
RECEBEMOS DE R.A.P. APARECIDA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA. OS PRODUTOS DA NOTA FIS			
EMIÇÃO: 25/05/2025		DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO Total NF: 304,03	NF-e Nº: 173434 SÉRIE: 1 FOLHA: 2/2
 IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE R.A.P. APARECIDA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA. RUA RODRIGUES CESAR, 174 Bairro: VILA DOS LAVRADORES 13609-082 Botucatu - SP Fone: (14)3811-8800 Fax: (14)3811-8816		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 173.434 SÉRIE: 1 FOLHA: 2/2	CONTROLE FISCO  CHAVE DE ACESSO 3525.0306.9681.0700.0104.5500.1000.1734.3410.0371.2835 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 135250786221501 - 25/03/2025 14:13:20
NATUREZA DA OPERAÇÃO 5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 224.173.830.116		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 06.968.107/0001-04	
10171 30049099	ANTISSEPTICO BUCAL POWERDENT DEFENSE ICEMENTA 350ML Lote: 5846 - 30/01/2028 Qtde: 5.00 Numero da FCI:	000 5102	FRS 5,0000 13,7000 0,0000 68,50 68,50 12,33 0,00 18,00 0,00
632 30049099	() SULFADIAZINA DE PRATA CREME 1% POTE 400GR (GENERICO NATIVITA) Principio Ativo: SULFADIAZINA Lote: 241245 - 30/08/2026 Qtde: 1.00 Numero da FCI: / CEST: 13.002.02	000 5102	PT 1,0000 39,9900 0,0000 39,99 39,99 4,80 0,00 12,00 0,00

PAGO COM RECURSO DO
CONVÊNIO Nº 704/2024
UNIDADE DE CUIDADOS
PROLONGADOS
FINALIDADE: CUSTEIO

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AG:6854-3 C/C 915-6 - AG:6854-3 C/C 33.455-3 - BANCO BRADESCO AG:1241-6 C/C 000695-5. Tributo aproximado R\$: 40,89 Federal R\$: 36,48 Estadual Fonte: IBPT /	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

 001-9		Comprovante de Entrega			
Cedente R.A.P. APARECIDA COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA. CNPJ: 71071666000189		Ag./Cod. Cedente 6854-3 / 009156	Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora) () Mudou-se () Ausente () Não existe nº () Recusado () Não Procurado () Falecido () Desconhecido () End. Insuf. () Outros		
Sacado SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO		Nosso Número 1860556000007223			
Vencimento 24/04/2025	N. do Documento 173434/1NFE	Espécie R\$			
Valor do Documento 304,03					
Recebi(emos) o bloqueto de características acima		Data	Assinatura	Data	Entregador

 001-9		00190.00009 01860.556008 00007.223175 7 10610000030403											
Local Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO										Vencimento 24/04/2025			
Cedente R.A.P. APARECIDA COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA.										Agência / Código Cedente 6854-3 / 009156			
Data do Documento 25/03/2025		No. do Documento 173434/1NFE		Espécie Doc. DM		Aceite N		Data do Processamento 25/03/2025		Nosso Número 1860556000007223			
Uso do Banco		Carteira 17-027		Espécie R\$		Quantidade x		Valor =		Valor do Documento 304,03			
Instruções Juros.....: 4,00% ao mês Multa.....: 2,00% após 1 dia corrido do vencimento Protesto...: 5 dias úteis a partir do vencimento										(-) Desconto / Abatimento			
										(-) Outras Deduções (Abatimento)			
										(+) Mora / Multa			
										(+) Outros Acréscimos			
										(=) Valor Cobrado			
Sacado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO RUA BANDEIRA VILELA, 185 14200000 - SAO SIMAO - SP										Cod. Interno: 00001443 CNPJ: 71071666000189			
Sacado / Avalista:										Autenticação Mecânica		Recibo do Sacado	

 001-9		00190.00009 01860.556008 00007.223175 7 10610000030403													
Local Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO										Vencimento 24/04/2025					
Cedente R.A.P. APARECIDA COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA.										Agência / Código Cedente 6854-3 / 009156					
Data do Documento 25/03/2025		No. do Documento 173434/1NFE		Espécie Doc. DM		Aceite N		Data do Processamento 25/03/2025		Nosso Número 1860556000007223					
Uso do Banco		Carteira 17-027		Espécie R\$		Quantidade x		Valor =		Valor do Documento 304,03					
Instruções Juros.....: 4,00% ao mês Multa.....: 2,00% após 1 dia corrido do vencimento Protesto...: 5 dias úteis a partir do vencimento										(-) Desconto / Abatimento					
										(-) Outras Deduções (Abatimento)					
										(+) Mora / Multa					
										(+) Outros Acréscimos					
										(=) Valor Cobrado					
Sacado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO RUA BANDEIRA VILELA, 185 14200000 - SAO SIMAO - SP										COD. INTERNO: 00001443 CNPJ: 71071666000189					
Sacado / Avalista:										Código de Barra		Autenticação Mecânica		Ficha de Compensação	
															



PEDIDO DE COMPRA

PEDIDO

0

DATA

25/03/2025

Item	Descrição do Produto	Embalagem		Apr.	Qtde	Vlr. Unitário	Vlr. Total
		Tipo	Qtde				
1	BACLOFENO 10mg (CP)	CX	20	CP	20	0,1950	78,00
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9	DULOXETINA 30MG (UCP)V.O	CX	30	INJ	3	0,6260	56,34
10							
11	ENXAGUANTE BUCAL	UNI	1	UNI	5	13,7000	68,50
12	IBUPROFENO GTS	UNI	1	UNI	20	1,9600	39,20
13	NEBACETIM POM	UNI	10	UNI	1	2,2000	22,00
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21	SULFADIAZINA DE PRATA 400mg(PT)	UNI	1	PT	1	39,9900	39,99
22							
23							
24							
25							
26							
27							
28							
29							
30							
TOTAL							304,03

EMPRESA: RAP

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO: 0

FRETE: 0

PRAZO PARA PAGAMENTO: 0

FORMA DE PAGAMENTO:

BANCO

CONTA CORRENTE:

Setor Solicitante	Data	Assinatura
0		
Compras	Data	Assinatura
Mariana Souto Amaral	25/03/2025	
Coord. De compras	Data	Assinatura
0		
Autorizado	Data	Assinatura
Viviane Berdun	25/03/2025	



Consultas - Emissão de comprovantes

G3342510577156491
25/04/2025 11:03:3225/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:03:33
139801398 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: STA CASA LEITOSPROLONGADO
AGENCIA: 1398-6 CONTA: 20.356-4

BANCO DO BRASIL

00190000090186055600800007223175710610000030403

BENEFICIARIO:

R.A.P.-APARECIDA - COMERCIO DE

NOME FANTASIA:

R.A.P.- APARECIDA - COMERCIO DE MED

CNPJ: 06.968.107/0001-04

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO S

CNPJ: 71.071.666/0001-89

NR. DOCUMENTO 42.401

NOSSO NUMERO 18605560000007223

CONVENIO 01860556

DATA DE VENCIMENTO 24/04/2025

DATA DO PAGAMENTO 24/04/2025

VALOR DO DOCUMENTO 304,03

VALOR COBRADO 304,03

NR.AUTENTICACAO 5.C72.7DE.D89.8C5.F29

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.

Identificação do emitente RioClarense COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA PC EMILIO MARCONATO 1000 GALPAO 22 e 27 - JARDIM PRIMAVERA - JAGUARIUNA - SP CEP 13916-074 - 1135225800		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA 1 Nº. 1986128 FL 1 / 1 SÉRIE 1		 CHAVE DE ACESSO 3525 0367 7291 7800 0491 5500 1001 9861 2819 2688 1329 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 DENTRO ESTADO				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135250787389248 25/03/2025 15:53:40	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110		INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO		CNPJ 67.729.178/0004-91	
DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISER.DE SAO SIMAO ENDEREÇO RUA BANDEIRA VILELA 185 MUNICÍPIO SAO SIMAO				CNPJ / CPF 71.071.666/0001-89 DATA DA EMISSÃO 25/03/2025 CEP 14200-000 DATA DA ENTRADA/SAÍDA 25/03/2025 HORA DE SAÍDA	
FONE / FAX 1639841113		BAIRRO / DISTRITO CENTRO		UF SP	
FATURA/DUPLICATA					
FATURA/DUPLIC.		VENCIMENTO		VALOR	
1986128/1		24/04/2025		1.453,68	
CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.453,68		VALOR DO ICMS 261,66		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUTO 0,00	
VALOR DO DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS 0,00		VALOR DO IPI 0,00	
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.453,68		VALOR TOTAL DA NOTA 1.453,68			
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME / RAZÃO SOCIAL NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.		FRETE POR CONTA 0 - Por conta do emitente		CÓDIGO ANTT	
ENDEREÇO R MARIA CERON VOLPE 2260		MUNICÍPIO SAO JOSE DO RIO PRETO		PLACA DO VEÍCULO	
QUANTIDADE 18,00		ESPÉCIE VOLUME(S)		UF SP	
MARCA		NÚMERO 1,31778		PESO BRUTO 57,780	
				PESO LÍQUIDO 57,780	
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS					
CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN
026839	FRASCO PARA NUTRICAÇÃO ENTERAL 300ML (EQUIPLEX) L: 2350033 Q: 1.800,0000 F: 20/04/23 V: 18/04/2028	39269030	000	5102	FR
		QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS
		1.800,00	0,8076	1.453,68	1.453,68
				VALOR ICMS	VALOR IPI
				261,66	0,00
				ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
				18,00	0,00
PAGO COM RECURSO DO CONVÊNIO Nº 704/2024 UNIDADE DE CUIDADOS PROLONGADOS FINALIDADE: CUSTEIO					
CÁLCULO DO ISSQN					
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 550516029		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	
				VALOR DO ISSQN 0,00	
DADOS ADICIONAIS					
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 26/03/2025 Pedido: 3110639 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3110639 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 06/05/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 3815 Nome Fantasia: SANTA CASA DE MISER.DE SAO SIMAO)				RESERVADO AO FISCO	

lançada no sistema

001-9 | RECIBO DO SACADO

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
24/04/2025	5119-5 / 306406-9	R\$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA	
1.453,68			
(=) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO	Nº DO DOCUMENTO	
	17115360001447662	1986128/01	

SACADO
SANTA CASA DE MISER.DE SAO SIMAO

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

001-9 | RECIBO DE ENTREGA

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
24/04/2025	5119-5 / 306406-9	R\$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	NOSSO NÚMERO		
1.453,68	17115360001447662		

SACADO
SANTA CASA DE MISER.DE SAO SIMAO

ASSINATURA DO RECEBEDOR	DATA DE ENTREGA
-------------------------	-----------------

CORTE NA LINHA PONTILHADA

001-9 | 00190.00009 01711.536001 01447.662170 1 10610000145368

LOCAL DE PAGAMENTO	VENCIMENTO				
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO	24/04/2025				
CEDENTE	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE				
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91	5119-5 / 306406-9				
DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO
25/03/2025	1986128/01	DM	N	25/03/2025	17115360001447662
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO
	17-019	R\$			1.453,68
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)					(-) DESCONTO / ABATIMENTO
MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 25/04/2025					(-) OUTRAS DEDUÇÕES
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R\$ 29,07)					(+) JUROS / MULTA
*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO					(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
					(=) VALOR COBRADO
SACADO					
SANTA CASA DE MISER.DE SAO SIMAO - CNPJ 71.071.666/0001-89					
RUA BANDEIRA VILELA,185					
SAO SIMAO - SP - CEP: 14200-000					
					CÓDIGO DE BAIXA 1ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO



001-9 | 00190.00009 01711.536001 01447.662170 1 10610000145368

LOCAL DE PAGAMENTO	VENCIMENTO				
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO	24/04/2025				
CEDENTE	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE				
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91	5119-5 / 306406-9				
DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO
25/03/2025	1986128/01	DM	N	25/03/2025	17115360001447662
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO
	17-019	R\$			1.453,68
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)					(-) DESCONTO / ABATIMENTO
MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 25/04/2025					(-) OUTRAS DEDUÇÕES
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R\$ 29,07)					(+) JUROS / MULTA
*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO					(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
					(=) VALOR COBRADO
SACADO					
SANTA CASA DE MISER.DE SAO SIMAO - CNPJ 71.071.666/0001-89					
RUA BANDEIRA VILELA,185					
SAO SIMAO - SP - CEP: 14200-000					
					CÓDIGO DE BAIXA 2ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO





PEDIDO DE COMPRA

PEDIDO

0

DATA

24/03/2025

Item	Descrição do Produto	Embalagem		Apr.	Qtde	Vlr. Unitário	Vlr. Total
		Tipo	Qtde				
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							
26							
27							
28	FRASCO ALIMENTAÇÃO 300ML	CX	100	UNI	18	0,8076	1.453,68
29							
30							
TOTAL							1.453,68

EMPRESA: RIOCLARENSE

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO: 30D

FRETE: CIF

PRAZO PARA PAGAMENTO: 0

FORMA DE PAGAMENTO:

BANCO

CONTA CORRENTE:

Sector Solicitante	Data	Assinatura
0		
Compras	Data	Assinatura
Mariana Souto Amaral	24/03/2025	
Coord. De compras	Data	Assinatura
0		
Autorizado	Data	Assinatura
Viviane Berdun	24/03/2025	

25/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:03:33
139801398 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: STA CASA LEITOSPROLONGADO
AGENCIA: 1398-6 CONTA: 20.356-4

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101447662170110610000145368

BENEFICIARIO:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS

NOME FANTASIA:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD

CNPJ: 67.729.178/0004-91

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISER.DE SAO SIMAO

CNPJ: 71.071.666/0001-89

NR. DOCUMENTO 42.402

NOSSO NUMERO 17115360001447662

CONVENIO 01711536

DATA DE VENCIMENTO 24/04/2025

DATA DO PAGAMENTO 24/04/2025

VALOR DO DOCUMENTO 1.453,68

VALOR COBRADO 1.453,68

=====

NR.AUTENTICACAO E.DBC.73A.F1A.7F3.8A2

=====

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.



Chave de Acesso da NFS-e

3513702223526820300014800000000007025039141867960

Número da NFS-e

70

Competência da NFS-e

25/03/2025

Data e Hora da emissão da NFS-e

25/03/2025 14:37:53

Número da DPS

83

Série da DPS

900

Data e Hora da emissão da DPS

25/03/2025 14:37:53



A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e

Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF

35.268.203/0001-48

Inscrição Municipal

-

Telefone

(19) 3583-3431

Nome / Nome Empresarial

RODRIGO OLIVEIRA DE LIMA 42166289827

E-mail

JEBI.RODRIGO@GMAIL.COM

Endereço

DAS MALVAS, 184, PARQUE MORADA DO SOL

Município

Descalvado - SP

CEP

13690-000

Simples Nacional na Data de Competência

Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

Regime de Apuração Tributária pelo SN

-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF

71.071.666/0001-89

Inscrição Municipal

-

Telefone

-

Nome / Nome Empresarial

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO

E-mail

-

Endereço

BANDEIRA VILELA, 185, CENTRO

Município

São Simão - SP

CEP

14200-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional

14.06.01 - Instalação e montagem de aparelhos, máquinas e equipment...

Código de Tributação Municipal

-

Local da Prestação

Descalvado - SP

País da Prestação

-

Descrição do Serviço

Serviços prestados referente a 4 limpezas e 1 instalação

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN

Operação Tributável

País Resultado da Prestação do Serviço

-

Município de Incidência do ISSQN

Descalvado - SP

Regime Especial de Tributação

Nenhum

Tipo de Imunidade

-

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN

Não

Número Processo Suspensão

-

Benefício Municipal

-

Valor do Serviço

R\$ 1.110,00

Desconto Incondicionado

-

Total Deduções/Reduções

-

Cálculo do BM

-

BC ISSQN

-

Alíquota Aplicada

-

Retenção do ISSQN

Não Retido

ISSQN Apurado

-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF

-

CP

-

CSLL

-

PIS

-

COFINS

-

Retenção do PIS/COFINS

-

TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL

-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço

R\$ 1.110,00

Desconto Condicionado

R\$

Desconto Incondicionado

R\$

ISSQN Retido

-

IRRF, CP,CSLL - Retidos

R\$ 0,00

PIS/COFINS Retidos

-

Valor Líquido da NFS-e

R\$ 1.110,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais

Estaduais

Municipais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

370,00 25104
370,00 25105
370,00 25106PAGO COM RECURSO DO
CONVÊNIO Nº 704/2024
UNIDADE DE CUIDADOS
PROLONGADOS
FINALIDADE: CUSTEIO



PEDIDO DE COMPRA

PEDIDO

0

DATA

18/03/2025

Item	Descrição do Produto	Embalagem		Apr.	Qtde	Vlr. Unitário	Vlr. Total
		Tipo	Qtde				
1	INSTALAÇÃO DE AR CODICIONADO	0	0	0	1	550,0000	550,00
2	LIMPEZA	0	0	0	4	140,0000	560,00
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
TOTAL							1.110,00

EMPRESA: RODRIGO LIMA

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO: 30D60D90D

FRETE: CIF

PRAZO PARA PAGAMENTO: 0

FORMA DE PAGAMENTO:

BANCO

CONTA CORRENTE:

*Foi abordado com o Rodrigo
esse pagamento em 3x.*

Setor Solicitante	Data	Assinatura
0		
Compras	Data	Assinatura
Mariana Souto Amaral	18/03/2025	<i>[Assinatura]</i>
Coord. De compras	Data	Assinatura
0		
Autorizado	Data	Assinatura
Viviane Berdun	18/03/2025	<i>[Assinatura]</i>



Consultas - Emissão de comprovantes

G3382516368578681
25/04/2025 16:40:53

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.40.53
1398601398 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: STA CASA LEITOSPROLONGADO

AGENCIA: 1398-6 CONTA: 20.356-4

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250425174016704677254
CNPJ DO PAGADOR: 71.071.666/0001-89
VALOR: R\$370,00
TARIFA: R\$3,66
DATA: 25/04/2025 - 15:14:25

PAGO PARA: Rodrigo Oliveira de Lima 42166289827
CNPJ: 35.268.203/0001-48
CHAVE PIX: 35268203000148
INSTITUICAO: 04853988 COOP SICREDI BANDEIRANTES
AGENCIA: 3032 - CONTA: 0000000000000150983
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 25/04/2025 - 15:14:26

=====

DOCUMENTO: 042501

AUTENTICACAO SISBB: 3.258.FDC.D04.CD8.CB6

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.

**APPROMAX COMERCIAL LTDA**

RUA CAMARAGIBE, 174, VILA ALBERTINA, Ribeirão Preto - SP - 14.060-140

roberto@apromax.com.br

DANFE
Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica0-Entrada
1-Saída

1

Nº 000.473SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO

3525 0349 8029 2000 0112 5500 1000 0004 7314 9486 7452Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO Vendas de mercaderia para dentro do estado			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135250797002244 - 26/03/2025 13:39:20		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 120627932110	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ	49.802.920/0001-12	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO			CNPJ/CPF 71.071.666/0001-89		DATA EMISSÃO 26/03/2025
ENDEREÇO RUA BANDEIRA VILELA -, 185	BAIRRO Centro		CEP 14.200-000	DATA SAÍDA 26/03/2025	
MUNICÍPIO São Simão	FONE/FAX (16) 3984-1888		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA 13:21

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO 000473/1	VENCIMENTO 25/04/2025	VALOR 1.303,27	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR 1.303,27	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
--------------------	--------------------------	-------------------	--------	------------	-------------------	--------	------------	-------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS ST 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.303,27	
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 1.303,27	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL PRÓPRIA	FRETE POR CONTA 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO Rua Camaragibe, nº 174	MUNICÍPIO Ribeirão Preto	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 2	ESPECIE caixa	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	%ICMS	%IPI
5778	CATETER PERIFERICO IV 22G - C/100 - ADVANTIVE	90183929	0102	5.102	CX	4,0000	100,8574	403,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5771	CATETER PERIFERICO IV 24G - C/100 - DESCARPACK	90183929	0102	5.102	CX	6,0000	105,9738	635,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2416	ALGODAO HIDROFILO ROLO 500G - NATHY	52030000	0102	5.102	un	10,0000	13,6500	136,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	MASCARA DESCART. - TRIPLA C/ ELASTICO - CX C/50 - BRANCA	63079010	0102	5.102	cx	25,0000	5,1000	127,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
GTIN/EAN: 0736532861917													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Tributos aproximados: R\$ 175,29 (Federal) e R\$ 234,59 (Estadual). Fonte: IBPT 63390F CHAVE PIX: roberto@apromax.com.br	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

Obtenha o arquivo XML em <https://erp.tiny.com.br/nfe>

PAGO COM RECURSO DO
CONVÊNIO Nº 704/2024
UNIDADE DE CUIDADOS
PROLONGADOS
FINALIDADE: CUSTEIO

Um banco exclusivo para empresas.
Acesse ou clique: cora.com.br

cora

A parte simples do seu negócio.



Valor
R\$ 1.303,27



Vencimento
25/04/2025

Beneficiário

Appromax Comercial Ltda
CNPJ 49.802.920/0001-12



Escaneie o código de barras

Descrição

Nf 473



Código de pagamento para copiar:

40390.00007 49802.920014
27110.044016 2 10620000130327

Após o vencimento

R\$ 26,07 **1,00%**
multa juros

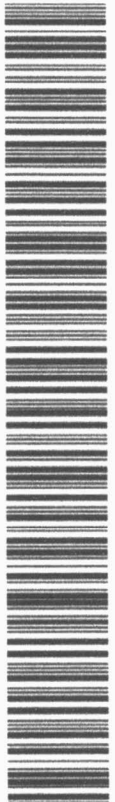


Intermediado por:

Cora Sociedade de Crédito Direto
CNPJ 37.880.206/0001-63

Antes do vencimento

R\$ 0,00
desconto



Data de emissão: 26/03/2025

Tudo na Cora é tão simples quanto emitir este boleto. Abra sua conta grátis.

cora | 403-9 |

40390.00007 49802.920014 27110.044016 2 10620000130327

Local de Pagamento				Vencimento	
Pagável em qualquer agência bancária				25/04/2025	
Beneficiário		CPF/CNPJ do Beneficiário		Agência/Código do Beneficiário	
Appromax Comercial Ltda		49.802.920/0001-12		0001	
Data do Documento		Nr. do Documento		Nosso Número	
26/03/2025		127110044		498029200127110044	
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	01	R\$			1.303,27
Após o vencimento, aplicar multa de R\$ 26,07 e juros de 1,00% ao mês.				(-) Desconto	
				(-) Outras Deduções/Abatimento	
				(+) Mora/Multa/Juros	
				(+) Outros Acréscimos	
				(=) Valor Cobrado	
Pagador Santa Casa De Misericórdia De São Simão - CNPJ 71.071.666/0001-89					
Sacador/Avalista					

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação





PEDIDO DE COMPRA

PEDIDO
0

DATA
26/03/2025

Item	Descrição do Produto	Embalagem		Apr.	Qtde	Vlr. Unitário	Vlr. Total
		Tipo	Qtde				
1	ABOCATH 22 (P.S.)	UNI	200	UNI	2	1,0086	403,43
2	ABOCATH 24 (P.S.)	UNI	200	UNI	3	1,0597	635,84
3							
4							
5							
6							
7							
8	ALGODÃO HIDROFILO	RL	1	RL	10	13,6500	136,50
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21	MASCARA DESCARTAVEL TRIPLA PROTEÇÃO (P.S.)	CX	50	CX	25	0,1020	127,50
22							
23							
24							
25							
26							
27							
28							
29							
30							
TOTAL							1.303,27
EMPRESA:		QUIRON					
CONDIÇÃO DE PAGAMENTO:		0					
FRETE:		0					
PRAZO PARA PAGAMENTO:		0					
FORMA DE PAGAMENTO:							
BANCO							
CONTA CORRENTE:							
Setor Solicitante		Data		Assinatura			
0							
Compras		Data		Assinatura			
Mariana Souto Amaral		26/03/2025					
Coord. De compras		Data		Assinatura			
0							
Autorizado		Data		Assinatura			
Viviane Berdun		26/03/2025					

25/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:40:53
139801398 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: STA CASA LEITOSPROLONGADO
AGENCIA: 1398-6 CONTA: 20.356-4
=====

CORA SCFI

40390000074980292001427110044016210620000130327

BENEFICIARIO:

Appromax Comercial Ltda

NOME FANTASIA:

Appromax Comercial Ltda

CNPJ: 49.802.920/0001-12

BENEFICIARIO FINAL:

Appromax Comercial Ltda

CNPJ: 49.802.920/0001-12

PAGADOR:

Santa Casa De Misericordia De Sao S

CNPJ: 71.071.666/0001-89

NR. DOCUMENTO 42.502

DATA DE VENCIMENTO 25/04/2025

DATA DO PAGAMENTO 25/04/2025

VALOR DO DOCUMENTO 1.303,27

VALOR COBRADO 1.303,27

NR.AUTENTICACAO 9.15A.C4F.E46.C6B.D8E

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.



CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP

RUA MARQUES DA CRUZ, 1623, 1623
MONTE ALEGRE
RIBEIRAO PRETO - SP
CEP: 14.051-150
Fone: (16) 3963-2829

DANFE

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

No: 070.809

Série: 1 FL: 1/2

CONTROLE DO FISCO



NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

CHAVE DE ACESSO DA NF-e PI CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR

3525.0302.7369.5100.0159.5500.1000.0708.0917.5270.4360

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582475777112

INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

07.736.951/0001-59

Protocolo de autorização

135250797962034 - 26/03/2025 15:04:13

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO

CNPJ/CPF

71.071.666/0001-89

DATA EMISSÃO

26/03/2025

ENDEREÇO

RUA BANDEIRA VILELA, 185

Bairro/DISTrito

CENTRO

CEP

14.200-000

DATA DA SAÍDA

26/03/2025

MUNICIPIO

SAO SIMAO

FONE / FAX

(16) 3984-1113

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA

001 R\$ 1.394,24 25/04/2025 |

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
600,54		81,93	0,00	0,00	1.394,24
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.394,24

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

RODONAVES TRANSP. E ENCOMENDAS LTDA

FRETE POR CONTA

1 - EMITENTE 2 - DESTINATÁRIO

CÓDIGO ANTT

1

PLACA VEICULO

UF

SP

CNPJ/CPF

44.914.992/0001-38

ENDEREÇO

RUA GAL. AUGUSTO SOARES DOS SANTOS, 683

MUNICIPIO

RIBEIRAO PRETO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582249216111

QUANTIDADE

10

ESPÉCIE

volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

77.000

PESO LÍQUIDO

77.000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
3102	AGULHA DESCARTAVEL 20X5,5 24G TKL Validade: 24/03/2029 Lote: KK2420-240325	90183219	000	5102	CX	2	8,9200	17,84	17,84	2,14	0,00	12,00	0,00
1317	CONJ. ASPIRAÇÃO VIAS AERÉAS 1000ML N/ESTÉRIL C/35 FLEXOR Validade: 06/12/2027 Lote: 24242338	90183929	040	5102	UN	4	16,5000	66,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1317	CONJ. ASPIRAÇÃO VIAS AERÉAS 1000ML N/ESTÉRIL C/35 FLEXOR Validade: 07/12/2027 Lote: 24242357	90183929	040	5102	UN	6	16,5000	99,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1317	CONJ. ASPIRAÇÃO VIAS AERÉAS 1000ML N/ESTÉRIL C/35 FLEXOR Validade: 09/12/2027 Lote: 24242343	90183929	040	5102	UN	20	16,5000	330,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1418	SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL N. 14 C/10 MEDSONDA Validade: 30/07/2027 Lote: 72326	90183929	000	5102	UN	10	0,9600	9,60	9,60	1,73	0,00	18,00	0,00
626	SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL N. 16 PCT C/10 MARK MED Validade: 30/11/2028 Lote: 22711	90183929	000	5102	UN	30	0,8200	24,60	24,60	4,43	0,00	18,00	0,00
1440	SONDA FOLEY N. 16 2 VIAS BIOMASS Validade: 31/08/2027 Lote: 22060110	90183921	000	5102	UN	10	3,2500	32,50	32,50	5,85	0,00	18,00	0,00
1483	ÁGUA PI INJETÁVEIS 10ML EQUIPLEX Validade: 09/11/2025 Lote: 2332429	30049099	020	5102	UN	600	0,1900	114,00	66,51	7,98	0,00	12,00	0,00
512	HASTES FLEXÍVEL C/75 NATHY Validade: 09/11/2027 Lote: 11/24	56012190	000	5102	CX	6	1,4500	8,70	8,70	1,57	0,00	18,00	0,00
1032	COLETOR URINA UNIVER. 80ML ESTÉRIL C/PA J. PROLAB Validade: 28/02/2028 Lote: 193305	39299040	000	5102	UN	100	0,8900	89,00	89,00	16,02	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

NCM 90183929-1-ISENÇÃO DO ICMS Artigo 14, 2, do Anexo I do RICMS/SP NCM 30049099-1-ALÍQ. 0 DE PIS E COFINS, CONFORME ART. II DA LEI 10147/00 ALÍQ. ICMS CONF. ART. 54 INC. XVII RICMS/00/SP E REDUÇÃO BASE CÁLC. RED. CONF. ANEXO II ART. 02 RICMS/SP ISENTOS ICMS CONV. 1 DE 02/3/99 PRORR. 30/9/2019-CONV. PELO ICMS NR 49 DE 25/04/2017 ISENTOS ICMS CONV. 1 DE 02/3/99 PRORR. 30/9/2019-CONV. PELO ICMS NR 49 DE 25/04/2017 ISENTOS ICMS CONV. 1 DE 02/3/99 PRORR. 30/9/2019-CONV. PELO ICMS NR 49 DE 25/04/2017 ALÍQ. ICMS ART. 54 INC. XVII RICMS/00/SP E RED. BASE CÁLC. DECRETO 58.985 DE 03/2013 PIS/COFINS NÃO DEVIDO CONF. PRES. LEI 10.548/02

PAGO COM RECURSO DO CONVÊNIO Nº 704/2024

UNIDADE DE CUIDADOS PROLONGADOS

FINALIDADE: CUSTEIO

Recebemos de CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado.

Emissão: 26/03/2025 Destinatário: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO Valor Total: 1.394,24

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

No: 070.809

SÉRIE: 1 FL: 1/2

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
1184 288	GLICOFISIOLÓGICO 500ML BO-PVC - C/20 JP Validade: 28/02/2027 Lote: 8390 25	30049099	020	5102	UN	100	6,0300	603,00	351,79	42,21	0,00	12,00	0,00
PAGO COM RECURSO DO CONVÊNIO Nº 704/2024 UNIDADE DE CUIDADOS PROLONGADOS FINALIDADE: CUSTEIO													

BANCO DO BRASIL

001-9

lançado no sistema

Comprovante de Entrega

Beneficiário CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA -EPP - CNPJ: 02.736.951/0		Agência / Código Beneficiário 6504-8/1062-6		Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)	
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO - 299		Nosso Número 28439230000045442		☐ Mudou-se ☐ Ausente ☐ Não existe nº. indicado	
Vencimento 25/04/2025		Número do Documento 070809/1		☐ Recusado ☐ Não procurado ☐ Endereço insuficiente	
Espécie R\$		Valor do Documento 1.394,24		☐ Desconhecido ☐ Falecido ☐ Outros (anotar no verso)	
Recebemos o Título com as características acima		Data		Assinatura	
Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO		Data do Processamento 26/03/2025			

BANCO DO BRASIL

001-9

Recibo do Pagador

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO				Vencimento 25/04/2025	
Beneficiário CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA -EPP - CNPJ: 02.736.951/0001-59 RUA MARQUES DA CRUZ, 1623 - MONTE ALEGRE - CEP:14051150 - RIBEIRAO PRETO/SP, / Fone:				Agência / Código Beneficiário 6504-8/1062-6	
Data do Documento 26/03/2025	Número do Documento 070809/1	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 26/03/2025	Nosso Número 28439230000045442
Uso do Banco	Carteira 17/035	Especie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.394,24
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Protestar em 5 dias corridos após o vencimento Cobrar juros de R\$ 2,79 por dia de atraso				(-) Desconto / Abatimento	
				(-) Outras Deduções	
				(+) Mora / Multa / Juros	
				(+) Outros Acréscimos	
				(=) Valor Cobrado	

Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO - 299
RUA BANDEIRA VILELA,185 - CENTRO, SAO SIMAO / SP - 14200000

CPF / CNPJ
71.071.666/0001-89

Beneficiário

Código de Baixa

Final:

Recebimento através do cheque número
do banco.
Esta quitação só terá validade após o
pagamento do cheque pelo banco sacado.

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL

001-9

00190.00009 02843.923000 00045.442175 5 10620000139424

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO				Vencimento 25/04/2025	
Beneficiário CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA -EPP - CNPJ: 02.736.951/0001-59 RUA MARQUES DA CRUZ, 1623 - MONTE ALEGRE - CEP:14051150 - RIBEIRAO PRETO/SP, / Fone:				Agência / Código Beneficiário 6504-8/1062-6	
Data do Documento 26/03/2025	Número do Documento 070809/1	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 26/03/2025	Nosso Número 28439230000045442
Uso do Banco	Carteira 17/035	Especie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.394,24
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Protestar em 5 dias corridos após o vencimento Cobrar juros de R\$ 2,79 por dia de atraso				(-) Desconto / Abatimento	
				(-) Outras Deduções	
				(+) Mora / Multa / Juros	
				(+) Outros Acréscimos	
				(=) Valor Cobrado	
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO - 299 RUA BANDEIRA VILELA,185 - CENTRO, SAO SIMAO / SP - 14200000				CPF / CNPJ 71.071.666/0001-89	
Beneficiário				Código de Baixa	
Final:					

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação





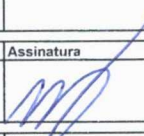
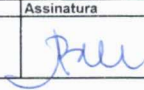
PEDIDO DE COMPRA

PEDIDO

0

DATA

26/03/2025

Item	Descrição do Produto	Embalagem		Apr.	Qtde	Vlr. Unitário	Vlr. Total
		Tipo	Qtde				
1							
2	AGUA DESTILADA 10 ML(P.S e UCP)	CX	200	CX	0	0,1900	114,00
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10	COTONETES	CX	1	UNI	6	1,4500	8,70
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							
26							
27							
28							
29							
30	SORO GLICOFISIOLOGICO 500ml	CX	20	UNI	5	6,0300	603,00
TOTAL							725,70
EMPRESA:		cr ribeirão					
CONDIÇÃO DE PAGAMENTO:		0					
FRETE:		0					
PRAZO PARA PAGAMENTO:		0					
FORMA DE PAGAMENTO:							
BANCO							
CONTA CORRENTE:							
Setor Solicitante	Data	Assinatura					
0							
Compras	Data	Assinatura					
Mariana Souto Amaral	26/03/2025						
Coord. De compras	Data	Assinatura					
0							
Autorizado	Data	Assinatura					
Viviane Berdun	26/03/2025						



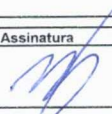
PEDIDO DE COMPRA

PEDIDO

0

DATA

26/03/2025

Item	Descrição do Produto	Embalagem		Apr.	Qtde	Vlr. Unitário	Vlr. Total
		Tipo	Qtde				
1							
2							
3	AGULHA 20X5,5	CX	1	c/100	2	8,9200	17,84
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11	COLETOR DE SECREÇÕES DE VIAS AEREAS 1L	UNI	1	UNI	30	16,5000	495,00
12	COLETOR ESTERIL 80ML	CX	100	UNI	1	0,8900	89,00
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							
26							
27							
28							
29	SONDA ASP TRAQUEAL N°14	CX	10	CX	1	0,9600	9,60
30	SONDA ASP TRAQUEAL N°16	CX	10	CX	3	0,8200	24,60
TOTAL							636,04
EMPRESA:		CR RIBEIRÃO					
CONDIÇÃO DE PAGAMENTO:		0					
FRETE:		0					
PRAZO PARA PAGAMENTO:		0					
FORMA DE PAGAMENTO:							
BANCO							
CONTA CORRENTE:							
Setor Solicitante	Data	Assinatura					
0							
Compras	Data	Assinatura					
Mariana Souto Amaral	26/03/2025						
Coord. De compras	Data	Assinatura					
0							
Autorizado	Data	Assinatura					
Viviane Berdun	26/03/2025						

25/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:40:53
139801398 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: STA CASA LEITOSPROLONGADO
AGENCIA: 1398-6 CONTA: 20.356-4

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090284392300000045442175510620000139424

BENEFICIARIO:

CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA

NOME FANTASIA:

CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA ME

CNPJ: 02.736.951/0001-59

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO S

CNPJ: 71.071.666/0001-89

=====

NR. DOCUMENTO 42.503

NOSSO NUMERO 28439230000045442

CONVENIO 02843923

DATA DE VENCIMENTO 25/04/2025

DATA DO PAGAMENTO 25/04/2025

VALOR DO DOCUMENTO 1.394,24

VALOR COBRADO 1.394,24

=====

NR.AUTENTICACAO 9.F2C.348.957.B58.A69

=====

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.

Identificação do emitente Rioclarensense COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA PC EMILIO MARCONATO 1000 GALPAO 22 e 27 - JARDIM PRIMAVERA - JAGUARIUNA - SP CEP 13916-074 - 1935225800		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 1986874 FL 1 / 1 SÉRIE 1		 CHAVE DE ACESSO 3525 0367 7291 7800 0491 5500 1001 9868 7416 7647 1960 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135250800735151 26/03/2025 20:05:07	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DENTRO ESTADO		INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110		INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO CNPJ 67.729.178/0004-91	
DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISER.DE SAO SIMAO ENDEREÇO RUA BANDEIRA VILELA 185 MUNICÍPIO SAO SIMAO		BAIRRO / DISTRITO CENTRO FONE / FAX 1639841113 UF SP		CNPJ / CPF 71.071.666/0001-89 CEP 14200-000 INSCRIÇÃO ESTADUAL DATA DA EMISSÃO 26/03/2025 DATA DA ENTRADA/SAÍDA 26/03/2025 HORA DE SAÍDA 	
FATURA/DUPLICATA					
FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1986874/1	25/04/2025	605,20			
CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 605,20		VALOR DO ICMS 85,82		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	
VALOR DO ICMS SUBSTITUTO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 605,20			
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	VALOR DO DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 605,20
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME / RAZÃO SOCIAL NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.		FRETE POR CONTA 0 - Por conta do emitente		CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF SP	
ENDEREÇO R MARIA CERON VOLPE 2260		MUNICÍPIO SAO JOSE DO RIO PRETO		INSCRIÇÃO ESTADUAL 647598751114	
QUANTIDADE 1,00	ESPÉCIE VOLUME(S)	MARCA NUMERO 0,01461	PESO BRUTO 4,970		PESO LÍQUIDO 4,970
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS					
CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN
022633	BROMETO DE N-BUTILESC 4MG/ML+DIPIRONA MONOIDR ATADA 500MG/ML (FARMACE) (ITEM GENERICO) L: HC23 M221 Q: 300,0000 F: 3 0/10/24 V: 31/12/2025	30039099	000	5102	AP
001909	CEFTRIAXONA 1G IV (BIOQUIMICO) L: 010553 Q: 50,000 0 F: 04/02/25 V: 31/01/2028, nFCI: 26171385-619C-430E-88C5-5D 1 500846756	30042059	500	5102	FA
PAGO COM RECURSO DO CONVÊNIO Nº 704/2024 UNIDADE DE CUIDADOS PROLONGADOS FINALIDADE: CUSTEIO					
CÁLCULO DO ISSQN					
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 550516029		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	
VALOR DO ISSQN 0,00					
DADOS ADICIONAIS					
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 27/03/2025 Pedido: 3112463 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3112463 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarensense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 06/05/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 3815 Nome Fantasia: SANTA CASA DE MISER.DE SAO SIMAO)				RESERVADO AO FISCO	

lançado no sistema

| 001-9 | RECIBO DO SACADO

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
25/04/2025	5119-5 / 306406-9	R\$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA	
605,20			
(=) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO	Nº DO DOCUMENTO	
	17115360001448256	1986874/01	

SACADO

SANTA CASA DE MISER.DE SAO SIMAO

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

| 001-9 | RECIBO DE ENTREGA

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
25/04/2025	5119-5 / 306406-9	R\$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	NOSSO NÚMERO		
605,20	17115360001448256		

SACADO

SANTA CASA DE MISER.DE SAO SIMAO

ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE ENTREGA

CORTE NA LINHA PONTILHADA

| 001-9 | 00190.00009 01711.536001 01448.256170 1 10620000060520

LOCAL DE PAGAMENTO						VENCIMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						25/04/2025
CEDENTE						AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91						5119-5 / 306406-9
DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO	
26/03/2025	1986874/01	DM	N	26/03/2025	17115360001448256	
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO	
	17-019	R\$			605,20	
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)						(-) DESCONTO / ABATIMENTO
MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 26/04/2025						(-) OUTRAS DEDUÇÕES
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R\$ 12,10)						(+) JUROS / MULTA
*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO						(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
						(=) VALOR COBRADO
SACADO						
SANTA CASA DE MISER.DE SAO SIMAO - CNPJ 71.071.666/0001-89						
RUA BANDEIRA VILELA,185						
SAO SIMAO - SP - CEP: 14200-000						
						CÓDIGO DE BAIXA 1ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO



| 001-9 | 00190.00009 01711.536001 01448.256170 1 10620000060520

LOCAL DE PAGAMENTO						VENCIMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						25/04/2025
CEDENTE						AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91						5119-5 / 306406-9
DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO	
26/03/2025	1986874/01	DM	N	26/03/2025	17115360001448256	
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO	
	17-019	R\$			605,20	
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)						(-) DESCONTO / ABATIMENTO
MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 26/04/2025						(-) OUTRAS DEDUÇÕES
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R\$ 12,10)						(+) JUROS / MULTA
*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO						(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
						(=) VALOR COBRADO
SACADO						
SANTA CASA DE MISER.DE SAO SIMAO - CNPJ 71.071.666/0001-89						
RUA BANDEIRA VILELA,185						
SAO SIMAO - SP - CEP: 14200-000						
						CÓDIGO DE BAIXA 2ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO





PEDIDO DE COMPRA

PEDIDO

0

DATA

26/03/2025

Item	Descrição do Produto	Embalagem		Apr.	Qtde	Vlr. Unitário	Vlr. Total
		Tipo	Qtde				
1							
2							
3							
4							
5	BUSCOPAN COMPOSTO (INJ)	CX	100	INJ	3	1,2840	385,20
6							
7							
8	CEFTRIAXONA 1mg (EV) (P.S. e UCP)	CX	50	EV	1	4,4000	220,00
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
TOTAL							605,20

EMPRESA: rioclarese

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO: 0

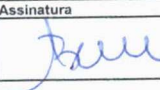
FRETE: 0

PRAZO PARA PAGAMENTO: 0

FORMA DE PAGAMENTO:

BANCO

CONTA CORRENTE:

Setor Solicitante	Data	Assinatura
0		
Compras	Data	Assinatura
Mariana Souto Amaral	26/03/2025	
Coord. De compras	Data	Assinatura
0		
Autorizado	Data	Assinatura
Viviane Berdun	26/03/2025	

25/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:40:53
139801398 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: STA CASA LEITOSPROLONGADO

AGÊNCIA: 1398-6 CONTA: 20.356-4

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101448256170110620000060520

BENEFICIARIO:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS

NOME FANTASIA:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD

CNPJ: 67.729.178/0004-91

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISER.DE SAO SIMAO

CNPJ: 71.071.666/0001-89

NR. DOCUMENTO 42.504

NOSSO NUMERO 17115360001448256

CONVENIO 01711536

DATA DE VENCIMENTO 25/04/2025

DATA DO PAGAMENTO 25/04/2025

VALOR DO DOCUMENTO 605,20

VALOR COBRADO 605,20

=====

NR.AUTENTICACAO C.24B.EE2.570.0C2.8C0

=====

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.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE Ativa ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA RUA HUMAITÁ, 290 SANTA CRUZ DO JOSÉ JACQUES - 14020-680 RIBEIRÃO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 000.148.004 Série 001 Folha 1/1		 CHAVE DE ACESSO 3525 0204 2749 8800 0138 5500 1000 1480 0410 2654 6670 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135250530759966 - 26/02/2025 17:22:27	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		INSCRIÇÃO ESTADUAL 582596876113		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ / CPF 04.274.988/0001-38	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO		CNPJ / CPF 71.071.666/0001-89		DATA DA EMISSÃO 26/02/2025	
ENDEREÇO R BANDEIRA VILELA, 185		BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 14200-000	
MUNICÍPIO SÃO SIMÃO		UF SP		FONE / FAX 1639841113	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA/ENTRADA	

FATURA / DUPLICATA	
Num.	001
Venc.	28/04/2025
Valor	RS 2.622,20

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
2.622,20	378,54	0,00	0,00	0,00	0,00	2.622,20
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.622,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA		FRETE POR CONTA 0-Remetente		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
ENDEREÇO ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP11B KM 2.2-SP110-330		MUNICÍPIO SUMARÉ		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 671495090114					
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO						
1	Volumes			17,280	17,280						

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
40371	BUTIL ESCOPOL-DIPIRONA 4MG/ML + 500MG/ML SOL INJ 5ML (GEN) CX C/ 100AP/FARMACE G+ PMC: 3.87 Lote: HC23M223 Qt: 400 Fab: 02/11/24 Val: 31/12/25	30039099	000	5102	AP	400	1,1900	476,00	476,00	57,12			12,00	
53886	CEFTRIAXONA 1G (GEN) PÓ P/ SOL INJ IV S/DIL CX C/ 100 FA/BLAU G+ PMC: 67.56 Lote: 24110192 Qt: 100 Fab: 17/10/24 Val: 31/10/26 FCI:EAAC6B9E-AB47-46DC-A0ED-C4F7B332CF05	30042059	500	5102	FA	100	4,0000	400,00	400,00	48,00			12,00	
48399	CLOPIDOGREL 75MG (GEN) CT C/ 30 CP REV/AUROBINDO PHARMA G+ PmPE: 31.73 PMC: 3.28 Lote: AFJA24007A Qt: 60 Fab: 01/08/24 Val: 31/07/26	30049079	200	5102	CP	60	0,3200	19,20	19,20	2,30			12,00	
21040	CORTISONAL 100MG PÓ INJ S/DIL CT C/ 50 FA/UNIAO QUIMICA R+ PMC: 10.09 Lote: 2446885 Qt: 100 Fab: 21/11/24 Val: 30/11/26 FCI:E563A001-890D-4FF6-9AB2-C15DB2251926	30043290	500	5102	FA	100	2,8947	289,47	289,47	52,10			18,00	
40340	DEXAMETASONA 4MG/ML SOL INJ 2,5ML (GEN) CX C/100 AP/FARMACE G+ PMC: 6.87 Lote: DX241127 Qt: 400 Fab: 17/10/24 Val: 30/09/26	30039099	000	5102	AP	400	0,9778	391,12	391,12	46,93			12,00	
31669	FUROSEMIDA 10MG/ML SOL INJ 2ML (GEN) CT C/ 60 AP/TEUTO G+ PMC: 1.60 Lote: 9067414 Qt: 60 Fab: 30/09/23 Val: 30/09/25	30049076	000	5102	AP	60	0,6000	36,00	36,00	4,32			12,00	
27127	HYPLEX B SOL INJ 2ML CT C/ 100 AP/HYPOFARMA/4611 S+ PMC: 1.39 Lote: 24060751 Qt: 200 Fab: 21/10/24 Val: 30/06/26	30039019	000	5102	AP	200	1,0400	208,00	208,00	37,44			18,00	
56153	PIPTA 4,5G PÓ LIOF P/ SOL INJ IV CT C/ 10 FA/TEUTO S+ Lote: 45370017 Qt: 30 Fab: 09/10/24 Val: 09/10/26 FCI:3FD1D48A-ECCC-43E7-97A5-872E4A9FB595	30041019	500	5102	FA	30	18,9137	567,41	567,41	102,13			18,00	
37624	VANCOMICINA 500MG (GEN) PÓ SOL INJ IV CX C/ 50 FA/TEUTO G+ PMC: 40.28 Lote: 1935563 Qt: 50 Fab: 16/09/24 Val: 16/09/26	30042071	000	5102	FA	50	4,7000	235,00	235,00	28,20			12,00	

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: PEDIDO CONFIRMADO COM MARIANA Vendedor: 162-ATIVA REGIÃO 16 - MARUÍ Id Mov: 2654667 BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4 BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0 PIX CNPJ: 04.274.988/0001-38 "CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO" Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: RS 110,52 Estadual: RS 0,00 Municipal: RS 0,00 Fonte: IBPT		RESERVADO AO FISCO PAGO COM RECURSO DO CONVÊNIO Nº 704/2024 UNIDADE DE CUIDADOS PROLONGADOS FINALIDADE: CUSTEIO	
---	--	---	--

Beneficiário: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	Agência/Cod.Beneficiário 0865/39280-7	Data do Documento 26/02/2025	Vencimento 28/04/2025
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO (1037) R BANDEIRA VILELA,185 - CENTRO 14200-000 - SÃO SIMÃO-SP	Número Documento: 148004-01	Nosso Número: 00053050	Valor do Documento: 2.622,20

Autenticação Mecânica

Local de Pagamento:					Vencimento 28/04/2025
Beneficiário ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA- 04.274.988/0001-38					Agência/Cód.Beneficiário 0865/39280-7
Endereço RUA HUMAITÁ, 290 - 14020-680-RIBEIRAO PRETO-SP					
Data do documento: 26/02/2025	No. do documento 148004-01	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 26/02/2025	Cart./Nosso Número 109/00053050-5
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie Moeda R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 2.622,20
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) PGTO/ATRASO COBRAR MORA DE R\$ 1,75 AO DIA PGTO/ATRASO COBRAR MULTA DE R\$ 52,44 PROTESTAR 2 DIAS APOS VENCIMENTO					(-) Descontos/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO (1037)
R BANDEIRA VILELA,185 - CENTRO
14200-000 - SÃO SIMÃO-SP

71.071.666/0001-89

Autenticação Mecânica/Ficha de Compensação





PEDIDO DE COMPRA

PEDIDO

0

DATA

25/02/2025

Item	Descrição do Produto	Embalagem		Apr.	Qtde	Vlr. Unitário	Vlr. Total
		Tipo	Qtde				
1							
2	VANCOMICINA 500mg (inj)	CX	50	INJ	1	4,7000	235,00
3							
4	BUSCOPAN COMPOSTO (INJ)	CX	100	INJ	4	1,1900	476,00
5	CEFTRIAXONA 1mg (EV) (P.S. e UCP)	CX	50	EV	2	4,0000	400,00
6							
7	CLOPIDOGREL 75MG	CX	30	CP	2	0,3200	19,20
8	COMPLEXO B (INJ) (UCP)	CX	100	INJ	2	1,0400	208,00
9	DEXAMETASONA 4mg (INJ) (P.S.)	CX	100	INJ	4	0,9778	391,12
10							
11							
12							
13	FUROSEMIDA inj	CX	60	INJ	1	0,6000	36,00
14							
15	HIDROCORTISONA 100mg (P.S.)	CX	50	INJ	2	2,8947	289,47
16							
17	TAZOCIN 4,5mg	CX	10	CX	3	18,9135	567,41
18							
19							
20							
TOTAL							2.622,20

EMPRESA: ATIVA

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO: 30d

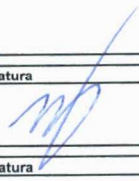
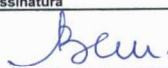
FRETE: cif

PRAZO PARA PAGAMENTO: 0

FORMA DE PAGAMENTO:

BANCO

CONTA CORRENTE:

Setor Solicitante	Data	Assinatura
0		
Compras	Data	Assinatura
Mariana Souto Amaral	25/02/2025	
Coord. De compras	Data	Assinatura
0		
Autorizado	Data	Assinatura
Viviane Berdun	25/02/2025	



Consultas - Emissão de comprovantes

G3322815537150711
28/04/2025 16:15:2228/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:15:24
139801398 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: STA CASA LEITOSPROLONGADO

AGENCIA: 1398-6 CONTA: 20.356-4

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080530505086553928070001610650000262220

BENEFICIARIO:

ATIVA COML HOSPITALAR LTDA

NOME FANTASIA:

ATIVA COML HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 04.274.988/0001-38

BENEFICIARIO FINAL:

ATIVA COML HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 04.274.988/0001-38

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DES

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 2.622,20

VALOR COBRADO 2.622,20

NR.AUTENTICACAO D.82E.3F7.86A.92A.5CC

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.



ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

RUA HUMAITÁ, 290
SANTA CRUZ DO JOSÉ JACQUES - 14020-680
- RIBEIRÃO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDANº. 000.148.056
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3525 0204 2749 8800 0138 5500 1000 1480 5610 2654 6766

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135250535606774 - 27/02/2025 08:48:55

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582596876113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

04.274.988/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO

CNPJ / CPF

71.071.666/0001-89

DATA DA EMISSÃO

27/02/2025

ENDEREÇO

R BANDEIRA VILELA, 185

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14200-000

DATA DA SAÍDA ENTRADA

MUNICÍPIO

SÃO SIMÃO

UF

SP

FONE / FAX

1639841113

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 28/04/2025
Valor RS 1.234,34

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
1.234,34	209,73	0,00	0,00	0,00	0,00	1.234,34
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.234,34

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

TRANSPORTE DO VOLUMEN		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL		0-Remetente					12.270.745/0004-00
PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA							
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
ROD. ADALTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GP11B KM 2.2-SP110-330		SUMARÉ		SP		671495090114	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
7	Volumes			44,400		44,400	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST-FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
48701	AGULHA DESCARTAVEL 40X1,20MM CX C/ 100 UN/DESCARPACK Lote: SAGAAB013E Qt: 2500 Fab: 01/09/24 Val: 01/09/29	90183219	200	5102	UN	2.500	0,0830	207,50	207,50	24,90			12,00	
56270	ESPARADRAPO IMPERMEÁVEL 100MM (10CM) X 4,5M PCT C/ 12 UN/PROCITEX/CREMER/802856 Lote: 8563409B Qt: 24 Fab: 28/02/24 Val: 01/02/26	30051030	000	5102	UN	24	8,6700	208,08	208,08	37,45			18,00	
56609	FIO DE SUTURA NYLON 3-0 45CM C/ AG 3/8 CIRC. TRIANG. 3,0CM CT C/ 24 UN/TECHNOFIO Lote: 240613 Qt: 48 Fab: 01/09/24 Val: 31/08/29	30061090	200	5102	UN	48	1,3300	63,84	63,84	11,49			18,00	
50960	FITA MICROPORE 50MMX10M CX C/ 24 UN/CIEX Lote: FP024 25-HC1 Qt: 48 Fab: 22/01/25 Val: 22/01/27 FCL:E78830FF-720D-43DC-AFD6-A635F4662B5F	30051090	500	5102	UN	48	4,0900	196,32	196,32	35,34			18,00	
53152	PAPEL LENÇOL DESC. 70CMX50M BRANCO CX C/ 10 RL/FORTCLEAN Lote: 002/25 Qt: 60 Fab: 01/01/25 Val: 31/01/29	48030090	000	5102	RL	60	8,8500	531,00	531,00	95,58			18,00	
56108	SONDA FOLEY EM LATEX ESTÉRIL 2 VIAS N.16 C/ BALÃO 15-30ML CX C/ 10 UN/MEDIX TOP QUALITY Lote: 2456816 Qt: 10 Fab: 30/10/24 Val: 30/09/29	90183921	700	5102	UN	10	2,2000	22,00	22,00	3,96			18,00	
56654	SONDA URETRAL ESTÉRIL N.12 BIOSANI Lote: 65815 Qt: 10 Fab: 01/09/24 Val: 01/09/27	90183929	000	5102	UN	10	0,5600	5,60	5,60	1,01			18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PEDIDO CONFIRMADO COM MARIANA
Vendedor: 162-ATIVA REGIÃO 16 - MARUÍ Id Mov: 2654676
BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4
BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0
PIX CNPJ: 04.274.988/0001-38
"CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO"
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 57,71 Estadual: R\$ 0,00 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

PAGO COM RECURSO DO
CONVÊNIO Nº 704/2024
UNIDADE DE CUIDADOS
PROLONGADOS
FINALIDADE: CUSTEIO

Beneficiário: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	Agência/Cod.Beneficiário 0865/39280-7	Data do Documento 27/02/2025	Vencimento 28/04/2025
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO (1037) R BANDEIRA VILELA,185 - CENTRO 14200-000 - SÃO SIMÃO-SP	Número Documento: 148056-01	Nosso Número: 00053088	Valor do Documento: 1.234,34

Autenticação Mecânica

Local de Pagamento:					Vencimento 28/04/2025
Beneficiário ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA- 04.274.988/0001-38					Agência/Cód.Beneficiário 0865/39280-7
Endereço RUA HUMAITÁ, 290 - 14020-680-RIBEIRAO PRETO-SP					
Data do documento: 27/02/2025	No. do documento 148056-01	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 27/02/2025	Cart. Nosso Número 109/00053088-5
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie Moeda R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.234,34
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) PGTO/ATRASSO COBRAR MORA DE R\$ 0,82 AO DIA PGTO/ATRASSO COBRAR MULTA DE R\$ 24,69 PROTESTAR 2 DIAS APOS VENCIMENTO					(-) Descontos/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO (1037)
R BANDEIRA VILELA,185 - CENTRO
14200-000 - SÃO SIMÃO-SP

71.071.666/0001-89

Autenticação Mecânica/Ficha de Compensação





PEDIDO DE COMPRA

PEDIDO

0

DATA

25/02/2025

Item	Descrição do Produto	Embalagem		Apr.	Qtde	Vlr. Unitário	Vlr. Total
		Tipo	Qtde				
1							
2							
3	AGULHA 40x12,5 (P.S. e UCP)	CX	1	CX/100	25	8,3000	207,50
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15	ESPARADRAPO 10X4,5 (UCP)	CX	12	RL	2	8,6700	208,08
16							
17							
18	MICROPORE 50X10CM (UCP e P.S.)	UNI	24	RL	2	4,0900	196,32
19	NYLON 3.0	cx	1	24	2	31,9200	63,84
20	PAPEL LENÇOL	UNI	10	BOB	6	8,8500	531,00
21							
22							
23							
24	SONDA FOLEY 16	CX	10	CX	1	2,2000	22,00
25							
26	SONDA URETRAL N°12	CX	10	CX	1	0,5600	5,60
27							
28							
29							
30							
TOTAL							1.234,34

EMPRESA: ATIVA

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO: 30D

FRETE: CIF

PRAZO PARA PAGAMENTO: 0

FORMA DE PAGAMENTO:

BANCO

CONTA CORRENTE:

Setor Solicitante	Data	Assinatura
0		
Compras	Data	Assinatura
Mariana Souto Amaral	25/02/2025	
Coord. De compras	Data	Assinatura
0		
Autorizado	Data	Assinatura
Viviane Berdun	25/02/2025	

28/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:15:24
139801398 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: STA CASA LEITOSPROLONGADO

AGENCIA: 1398-6 CONTA: 20.356-4

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080530885086553928070001710650000123434

BENEFICIARIO:

ATIVA COML HOSPITALAR LTDA

NOME FANTASIA:

ATIVA COML HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 04.274.988/0001-38

BENEFICIARIO FINAL:

ATIVA COML HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 04.274.988/0001-38

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DES

CNPJ: 71.071.666/0001-89

NR. DOCUMENTO 42.802

DATA DE VENCIMENTO 28/04/2025

DATA DO PAGAMENTO 28/04/2025

VALOR DO DOCUMENTO 1.234,34

VALOR COBRADO 1.234,34

=====

NR.AUTENTICACAO E.2E5.FD5.90F.FF6.3CD

=====

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.

lançado no sistema 10356-4

RECEBEMOS DE C.A. EMIDIO MINIMERCADO LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
		Nº 000.000.159
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

C.A. EMIDIO MINIMERCADO LTDA RUA MANOEL PACHECO, 218 - - BENTO QUIRINO, Sao Simao, SP - CEP: 14200000	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída Nº 000.000.159 SÉRIE: 1 Página 1 de 2	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3525 0347 1226 2600 0134 5500 1000 0001 5910 3300 2039 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135250808953508 - 27/03/2025 15:07
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDE DE MERCADORIA		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 656034226114	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 47.122.626/0001-34

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SÃO SIMÃO		CNPJ/CPF 71.071.666/0001-89	DATA DA EMISSÃO 27/03/2025
ENDEREÇO RUA BANDEIRA VILELA, 185 -	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 14200-000	DATA DE ENTRADA SAÍDA 27/03/2025
MUNICÍPIO Sao Simao	FONE FAX	UF SP	HORA DE ENTRADA/SAÍDA 13:41

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.033,07	
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 2.033,07

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO												
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS
CA57	CARNE DE PANELA Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 44,61	02013000	0102	5102	KG	10,0000	28,9800	289,80				
CA22	CEBOLA Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 1,17	20021000	0300	5102	KG	6,0000	3,9900	23,94				
CA58	CARNE MOIDA Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 64,26	02013000	0102	5102	KG	12,0000	29,9800	359,76				
CA210	SUCO CAJU SEM SEMENTE Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 6,11	21069010	0500	5102	UN	5,0000	4,9900	24,95				
CA45	ALHO BRANCO Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 12,36	20021000	0300	5102	KG	1,0000	38,8300	38,88				
01	BATATA KG Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 5,33	20021000	0300	5102	KG	6,0000	3,9900	23,94				
69	FILEZINHO TEMPERADO Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 38,60	02071300	0102	5102	KG	8,0000	23,9900	191,92				

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 11156	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Informações Adicionais de Interesse do Fisco: "I-DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL - NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E IPI." Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 191,56	RESERVADO AO FISCO PAGO COM RECURSO DO CONVÊNIO Nº 704/2024 UNIDADE DE CUIDADOS PROLONGADOS FINALIDADE: CUSTEIO

C.A. EMIDIO MINIMERCADO

LTDA

RUA MANOEL PACHECO, 218 - - BENTO QUIRINO, Sao

Simao, SP - CEP: 14200000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada

1 - Saída

1

Nº 000.000.159

SÉRIE: 1

Página 2 de 2

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3525 0347 1226 2600 0134 5500 1000 0001 5910 3300 2039

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

656034226114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

47.122.626/0001-34

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135250808953508 - 27/03/2025 15:07

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
CA80	COXA E SOBRECORA CONGELADA Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 18,52	02071423	0102	5102	KG	10.0000	10,9900	109,90					
CA28	ADOÇANTE ZERO CAL - 100ML	21069090	0500	5405	UN	2.0000	4,9900	9,98					
55	CAFÉ SIMONENSE 500GR	09012100	0500	5405	PC	25.0000	31,9900	799,75					
CA0706	VERDURAS	07069000	0300	5102	UN	5.0000	5,4500	27,25					
79	TRIGO P KIBE	11010010	0101	5102	UN	1.0000	7,4500	7,45					
46	MILHO STELLA D ORO	20058000	0101	5102	PC	6.0000	3,4500	20,70					
88	VINAGRE DE ALCOOL NEVAL	22090000	0500	5405	UN	3.0000	1,7500	5,25					
32	OVO CARTELA C/ 12	04072100	0101	5101	DZ	2.0000	10,9500	21,90					
CAS2	TOMATE	07020000	0101	5102	KG	6.0000	12,9500	77,70					

PAGO COM RECURSO DO CONVÊNIO Nº 704/2024

UNIDADE DE CUIDADOS PROLONGADOS

FINALIDADE: CUSTEIO



PEDIDO DE COMPRA

PEDIDO

0

DATA

24/03/2025

Item	Descrição do Produto	Embalagem		Apr.	Qtde	Vlr. Unitário	Vlr. Total
		Tipo	Qtde				
1							
2	ADOÇANTE LIQUIDO	0	0	UNI	2	4,99	9,98
3	ALFACE	0	0	MAÇO	5	5,45	27,25
4	ALHO	0	0	KG	1	38,88	38,88
5	BANANA	0	0	KG	6	3,99	23,94
6							
7							
8							
9	CAFÉ	0	0	UNI	25	31,99	799,75
10	CARNE MOIDA	0	0	KG	12	29,98	359,76
11	CARNE PANELA	0	0	KG	10	28,98	289,80
12	CEBOLA	0	0	KG	6	3,99	23,94
13							
14							
15	COXA E SOBRECOXA	0	0	KG	10	10,99	109,90
16	CREME DE CEBOLA	0	0	UNI	1	6,98	6,98
17							
18							
19							
20	MILHO EM LATA	0	0	UNI	6	3,45	20,70
21	OVO	0	0	CX	2	10,95	21,90
22	PEITO FRANGO	0	0	KG	8	23,99	191,92
23							
24	SUCO DE CAJU	0	0	UNI	5	4,99	24,95
25	TOMATE	0	0	KG	6	12,95	77,70
26	TRIGO PARA KIBE	0	0	UNI	1	7,45	7,45
27	VINAGRE	0	0	UNI	3	1,75	5,25
28							
29							
30							
TOTAL							2.040,05

EMPRESA: CARLOS EMIDIO

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO: 30D

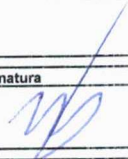
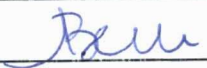
FRETE: CIF

PRAZO PARA PAGAMENTO: 0

FORMA DE PAGAMENTO:

BANCO

CONTA CORRENTE:

Setor Solicitante	Data	Assinatura
0		
Compras	Data	Assinatura
Mariana Souto Amara	24/03/2025	
Coord. De compras	Data	Assinatura
Autorizado	Data	Assinatura
Viviane Berdun	24/03/2025	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.15.24
1398601398 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: STA CASA LEITOSPROLONGADO

AGENCIA: 1398-6 CONTA: 20.356-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : STA CASA LEITOSPROLONGADO

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 3194-1 - SICOOB CREDIGUACU

CONTA: 9.758.578-5

FAVORECIDO: C. A. EMIDIO MINIMERCADO LTDA

CPF/CNPJ: 47.122.626/0001-34

VALOR: R\$ 2.033,07

DEBITO EM: 28/04/2025

=====

DOCUMENTO: 042803

AUTENTICACAO SISBB: 4.D75.164.E3E.250.7F9

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