



DESPESAS - REGIME DE CAIXA - SETEMBRO/2025.

RELATÓRIO DAS DESPESAS - UNIDADE DE CUIDADOS PROLONGADOS

DATA EMISSÃO	FORNECEDOR	ORDEM DE PAGAMENTO	DESCRIÇÃO	CLASSIFICAÇÃO ANEXO 06	VALOR LÍQUIDO	DATA DE PAGAMENTO
17/09/2025	DF CONSULTORIA	1	NF 99 - APOIO ADM	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 35.000,00	17/9/2025
19/09/2025	MARTUCCI FUCCHI & CIA LTDA	2	NF 781 - SERVIÇOS MÉDICOS	RECURSOS HUMANOS - PJ	R\$ 3.284,75	19/9/2025
19/09/2025	GOC PRESTADOR	3	NF 158 - SERVIÇOS MÉDICOS	RECURSOS HUMANOS - PJ	R\$ 2.500,00	19/9/2025
19/09/2025	PM - MEDICAL	4	NF 421 - SERVIÇOS MÉDICOS	RECURSOS HUMANOS - PJ	R\$ 8.915,75	19/9/2025
22/09/2025	MEDIC PHARM COMERCIAL LTDA ME	5	NF 10998 - MATERIAL MÉDICO	MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR	R\$ 33.192,66	22/9/2025
22/09/2025	QUANTIX GESTAO EMPRESARIAL LTDA	6	NF 872 - CONTABILIDADE	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 13.500,00	22/9/2025

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e		Número da Nota 00000099	
			Data e Hora de Emissão 01/09/2025 12:04:08	
	20250901u37009179000158		Código de Verificação YGZZ-U3XT	
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: 37.009.179/0001-58 Inscrição Municipal: 6.583.515-8 Nome/Razão Social: DF CONSULTORIA LTDA Endereço: R PAULO DE FARIA 146, SALA 908 - VILA GUSTAVO - CEP: 02267-000 Município: São Paulo UF: SP				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO CPF/CNPJ: 71.071.666/0001-89 Inscrição Municipal: ---- Endereço: R B R BANDEIRA VILELA 185 - CENTRO - CEP: 14200-000 Município: São Simão UF: SP E-mail: financeiro@santacasasaosimao.com.br				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
Serviços Auxiliares de Apoio Administrativo Referência: Agosto de 2025 Santa Casa de São Simão Dados Bancários DF CONSULTORIA LTDA CNPJ: 37.009.179/0001-58 Banco Inter Agência: 0001 Conta: 8925763-4 PIX: 37.009.179/0001-58				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 35.000,00				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
01899 - Planejamento, coordenação, programação ou organização técnica, financeira ou administrativa.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	*	*	*	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra		Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-		-		-
OUTRAS INFORMAÇÕES				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional;				

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.49.24
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: 077 - BANCO INTER

AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ

CONTA: 8.925.763-4

FAVORECIDO: DF CONSULTORIA LTDA

CPF/CNPJ: 37.009.179/0001-58

VALOR: R\$ 35.000,00

DEBITO EM: 17/09/2025

=====

DOCUMENTO: 091701

AUTENTICACAO SISBB: C.C36.882.DF2.CF9.C22

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA ROSA DE VITERBO****SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS****NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e**Número da
NFS-e
781

Data e Hora da Emissão	01/09/2025 15:01:52	Competência	Setembro/2025	Código de Verificação	QAVKCSXLB
Número do RPS / Lote				Local da Prestação	São Simão

Dados do Prestador de Serviço

Razão Social/Nome	MARTUCCI FUCCHI & CIA LTDA				
Nome Fantasia					
CPF/CNPJ	12.396.955/0001-99	Inscrição Municipal		Município	Santa Rosa de Viterbo-SP
Endereço	JOSE GARCIA DUARTE, 92, CENTRO*				
Cep	CEP: 14270-000	Telefone	(16) 3954-1524	Email	fUCChI@sUpErIlg.COm.br
Complemento				http	

Dados do Tomador de Serviço

Razão Social/Nome	SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SÃO SIMÃO				
Nome Fantasia					
CPF/CNPJ	71.071.666/0001-89	Inscrição Municipal		Município	São Simão-null
Endereço	RUA BANDEIRA VILELA, 185, Centro				
Cep	CEP: 14200-000	Telefone		Email	
Complemento				http	

Descrição dos Serviços

Código	Descrição	Valor Unitário	Qtd	Valor do Serviço	Base de Cálculo (%)	ISS
04.03	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REFERENTE A VISITAS HORIZONTAIS NO MÊS DE AGOSTO DE 2025 REALIZADOS PELO DR. IRINEU ANDRÉ MARTUCCI FUCCHI CRM/SP 76301.	3.500,0000	1,0000	3.500,0000	3.500,00 x 3,00	105,00

Código do serviço

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

Tributos Federais

PIS/PASEP:	R\$ 22,75	COFINS:	R\$ 105,00	INSS:	R\$ 0,00	IR:	R\$ 52,50	CSLL:	R\$ 35,00	Outras retenções:	R\$ 0,00
------------	-----------	---------	------------	-------	----------	-----	-----------	-------	-----------	-------------------	----------

FORMA DE PAGAMENTO

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	
Valor dos Serviços R\$	3.500,00	Natureza Operacional	Valor dos Serviços R\$ 3.500,00
(-) Desconto Incondicionado	0,00	Tributação no Município	(-) Dedução Permitida em Lei 0,00
(-) Retenções Federais	215,25	Regime Especial de Tributação	(-) Desconto Condicionado 0,00
Outras Retenções	0,00	ME - Microempresa	
		Optante do Simples Nacional	
(-) ISS Retido / Substituído		Não	ISS 105,00
(=) Valor Líquido R\$	3.284,75	Incentivo a Cultura	
		Não	

Outras InformaçõesNatureza da operação: Tributação no Município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: São SimãoEsta NFS-e foi emitida com respaldo nas leis 17.407/2008 e 17.408/2008.
Data de vencimento original da guia de ISS desta NFS-e: 15/10/2025.
Situação desta NFS-e: Normal.

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



Verificar autenticidade

19/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:07:56
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 19/09/2025

NR. DOCUMENTO 551.398.000.008.616

VALOR TOTAL 3.284,75

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: IRINEU A M FUCCHI

AGENCIA: 1398-6 CONTA: 8.616-9

NR. DOCUMENTO 551.398.000.020.356

=====

NR.AUTENTICACAO 2.D27.8D1.160.D93.F50

 Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (16) - https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/	 Série do Documento Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e Número da Nota Fiscal 158											
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	<table><tr><td>Data de Geração da NFS-e</td><td rowspan="4"></td></tr><tr><td>02/09/2025 09:18:01</td></tr><tr><td>Data de Competência</td></tr><tr><td>02/09/2025</td></tr><tr><td>Cód. de Autenticidade</td><td></td></tr><tr><td>C2A3EF0F3</td><td></td></tr><tr><td>Responsável pela Retenção</td><td></td></tr></table>	Data de Geração da NFS-e		02/09/2025 09:18:01	Data de Competência	02/09/2025	Cód. de Autenticidade		C2A3EF0F3		Responsável pela Retenção	
Data de Geração da NFS-e												
02/09/2025 09:18:01												
Data de Competência												
02/09/2025												
Cód. de Autenticidade												
C2A3EF0F3												
Responsável pela Retenção												
Identificação da Nota Fiscal Eletrônica												
Natureza da Operação Exigível	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS									
Local dos Serviços São Simão - São Paulo	Município Incidência Ribeirão Preto - São Paulo											
Dados do Tomador de Serviços												
CNPJ/CPF : 71.071.666/0001-89		IM :										
Razão Social : SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO												
Endereço : Rua Bandeira Vilela		Número : 185										
Complemento : RUA BANDEIRA VILELA		Bairro : Sítio Santa Rita										
CEP : 14200-000		Cidade/UF : São Simão/ SP										
Telefone :		E-mail : stacasass@gmail.com										
Dados do Intermediário de Serviços												
CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social										
Descrição dos Serviços												
SERVIÇOS PRESTADOS PELA DRA GABRIELA OLIVIERI CARAMANO. Referente aos serviços prestados às visitas horizontais. Informações Bancárias: PJ Banco: Caixa Agência: 4082 Conta Corrente: 00002755-6 **DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL**												
Detalhamento dos Tributos												
Atividade do Município 40101 - Medicina -	Alíquota 2,00	Item da LC116/2003 403	Cód. NBS	Cód. CNAE 8610102								
VI. Total dos Serviços R\$ 2.500,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 2.500,00	Total do ISSQN R\$ 50,00	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00						
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00	VI. ISSQN Retido R\$ 0,00						
VI. Líquido da Nota Fiscal R\$ 2.500,00												
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
26/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.49.24
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: 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\$ 2.500,00

DEBITO EM: 19/09/2025

=====

DOCUMENTO: 091901

AUTENTICACAO SISBB: 9.53B.D46.80C.52C.BB1



PM DE SÃO SIMÃO

DEPARTAMENTO DE TRIBUTAÇÃO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

421

Código de Verificação de Autenticidade

NHKBZZMVQ

Data e Hora de Emissão da NFS-e

10/09/2025 às 09:03:04

Chave de Acesso

3493526BFCS45PRWPF6NU31MV5C058GK

Para certificação da autenticidade acesse

http://177.200.69.20:5661/issweb, menu

consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação	
Exigível		SAO SIMAO-SP	SAO SIMAO - SP	
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				31/08/2025
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS	
2 - Não	2 - Não	Não Possui	03 - Sobre Faturamento	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
19.085.206/0001-90		000042470	001437094	PM MEDICAL S/S LTDA
Logradouro	Complemento			Bairro
RUA Rodolfo Miranda, 262				Centro
CEP	Cidade	Telefone		E-mail
14200-000	São Simão-SP	(16)39831272		fortec@convex.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social		
71.071.666/0001-89			SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO		
Logradouro	Complemento			Bairro	
R BANDEIRA VILELA, 185				CENTRO	
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail	
14200-000	SAO SIMAO - SP	3550902			

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Visitas horizontais no mes de Agosto 1-2-3-4-12--13-15-16-17-18-19-20-22-25-26-27-29-30-31	9.500,00	R\$ 9.500,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	3,00%	0000040000003	8630503			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 9.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 9.500,00	R\$ 285,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (9.500,00 x 0,65%)	COFINS (9.500,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (9.500,00 x 1,50%)	CSLL (9.500,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 61,75	R\$ 285,00	R\$ 0,00	R\$ 142,50	R\$ 95,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 8.915,75

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE PM MEDICAL S/S LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 421 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO NHKBZZMVQ.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.49.24
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 SIC00B S.A.

AGENCIA: 3214-X - SIC00B/SP COCRED

CONTA: 102.205-9

FAVORECIDO: PM - MEDICAL S/S LTDA

CPF/CNPJ: 19.085.206/0001-90

VALOR: R\$ 8.915,75

DEBITO EM: 19/09/2025

=====

DOCUMENTO: 091902

AUTENTICACAO SISBB: 6.92F.84D.0DB.1FB.BDD

RECEBEMOS DE MEDIC PHARM COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº : 000.010.998
SÉRIE : 0

MEDIC PHARM COMERCIAL LTDA



R JOAO PAULO I, 311
LARANJEIRAS
SAO PAULO
SP
CEP: 07747250
TELEFONE: 1144455621
E-MAIL:

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída 1

Nº : 000.010.998
SÉRIE : 0
FOLHA: 1 de 3



CHAVE DE ACESSO
3525 0710 4637 3100 0127 5500 0000 0109 9810 0062 8682

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 ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135252056806268 - 23/07/2025 17:28:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL
239042986117

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

CNPJ
10.463.731/0001-27

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO

CNPJ/CPF
71.071.666/0001-89

DATA DA EMISSÃO
23/07/2025

ENDEREÇO
RUA BANDEIRA VILELA, 185

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
14200-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO
SAO SIMAO

FONE/FAX

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA

Número: 010998 Valor Original: 33.192,66 Valor Desconto: 0,00 Valor Líquido: 33.192,66

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 24.307,06		VALOR DO ICMS 4.375,27		BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VL FCP ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 33.192,66
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	VALOR DO IPI 0,00	OUTRAS DESP ACESSÓRIAS 0,00	TOTAL DOS IMPOSTOS 12.583,83	VALOR PIS 173,19	VL COFINS 799,42	VALOR TOTAL DA NOTA 33.192,66	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
0 - Rem.

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
103

ESPÉCIE
VOLUMES

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
300,000

PESO LIQUIDO
300,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI	VALOR TOTAL IMPOSTOS
6110	AGULHA DESCARTAVEL 25X06	30049099	560	5102	UN	200	0,1200	24,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	11,15
175	ALCOOL ETILICO 70% 1000ML	30049099	000	5102	UN	36	9,0500	325,80	325,80	58,64	0,00	18,00 0,00	85,78
1945	ALGODAO HIDROFILO 500GR	30049099	000	5102	UN	20	22,5900	451,80	451,80	81,32	0,00	18,00 0,00	144,98
6098	APARELHO DE BARBEAR DESC. SENSITIVE	30049099	000	5102	UNI	72	1,1600	83,52	83,52	15,03	0,00	18,00 0,00	32,30
3726	ATADURA CREPE 12CM X 1,8M 13FIOS	30049099	000	5102	UNI	120	0,9900	118,80	118,80	21,38	0,00	18,00 0,00	38,12
2569	ATADURA DE CREPE 10CMX4,5MT 13FIOS	30049099	000	5102	UN	120	0,8600	103,20	103,20	18,58	0,00	18,00 0,00	33,12
2239	ATADURA GESSADA 12CM X 3MT.	30049099	000	5102	UN	20	3,7600	75,20	75,20	13,54	0,00	18,00 0,00	24,13
870	ATADURA GESSADA 15CM X 3MT.	30049099	000	5102	UN	20	4,9300	98,60	98,60	17,73	0,00	18,00 0,00	31,64
6117	AVENTAL MANGA LONGA TNT 20GRS PCT C/10	30049099	000	5102	PCT	10	27,1000	271,00	271,00	48,78	0,00	18,00 0,00	92,90
5334	CANULA NASAL PEDIATRICA T/O C/EXTE.	30049099	000	5102	UN	20	4,8600	97,20	97,20	17,50	0,00	18,00 0,00	31,19
5806	CANULA P/ TRAQUEOSTOMIA C/BALAO N.7,5	30049099	000	5102	UN	20	5,9200	118,40	118,40	21,31	0,00	18,00 0,00	37,99
521	CATETER NÂ°20G	30049099	000	5102	UN	200	1,3100	262,00	262,00	47,16	0,00	18,00 0,00	84,08
5903	CATETER NASAL OXIGENIO TIPO OCULOS ADULTO 2,0 MT	30049099	000	5102	UN	100	3,4600	346,00	346,00	62,28	0,00	18,00 0,00	111,03
5643	CATETER NÂ°22G	30049099	000	5102	UN	200	1,3000	260,00	260,00	46,80	0,00	18,00 0,00	83,43
5421	CATETER NÂ°24G	30049099	000	5102	UN	200	4,4800	896,00	896,00	161,28	0,00	18,00 0,00	287,53
3928	CATETER VENOSO DUPLO LUMEN 7 FR X 2	30049099	000	5102	UN	5	92,1600	460,80	460,80	82,94	0,00	18,00 0,00	147,87

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Parcela Num.: 001, Venc.: 22/09/2025, Valor: 33.192,66
PEDIDO: 007426 CLIENTE: 000602

Val Aprox. dos Tributos R\$ 12583.83(Percentagem 37.91). FONTE IBPT

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE MEDIC PHARM COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº : 000.010.998 SÉRIE : 0
DATA DE RECEBIMENTO ____/____/____	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

MEDIC PHARM COMERCIAL LTDA  R JOAO PAULO I, 311 LARANJEIRAS SAO PAULO SP CEP: 07747250 TELEFONE: 1144455621 E-MAIL:		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº : 000.010.998 SÉRIE : 0 FOLHA: 2 de 3	 CHAVE DE ACESSO 3525 0710 4637 3100 0127 5500 0000 0109 9810 0062 8682 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 ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135252056806268 - 23/07/2025 17:28:34
INSCRIÇÃO ESTADUAL 239042986117	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 10.463.731/0001-27	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS IPI	VALOR TOTAL IMPOSTOS
142	CLOREXIDINA 2% 100ML	30049099	000	5102	UN	30	12,4200	372,60	372,60	67,07	0,00	18,00 0,00	119,57
		Lote : 2400152		Fab : 30/05/2023		Val : 30/05/2026		Qtde. Lote : 30		Agregação :			
5354	COLETOR DE MATERIAL PERFURO CORTANTE 7L	30049099	000	5102	UN	40	8,2700	330,80	330,80	59,54	0,00	18,00 0,00	120,68
6099	COLETOR DE SECRECOES 1000ML 0,7X2,0M FILTRO EST	30049099	000	5102	UN	30	59,3600	1.780,80	1.780,80	320,54	0,00	18,00 0,00	649,64
1231	COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 13FIOS EST. C/10UN.	30059090	000	5102	PCT	1250	0,9200	1.150,00	1.150,00	207,00	0,00	18,00 0,00	369,04
5316	COMPRESSA PARA CURATIVO CIRURGICO ESTERIL 15X30	30059090	000	5102	UN	1530	1,7700	2.708,10	2.708,10	487,46	0,00	18,00 0,00	869,03
6100	CURATIVO/FILME TRANSPARENTE ESTERIL 06CMX07CM	30049099	000	5102	UN	50	3,4200	171,00	171,00	30,78	0,00	18,00 0,00	54,87
217	DERMAEX ACIDO GRAXOS ESSENCIAS 100ML	30049099	000	5102	UN	24	11,1400	267,36	267,36	48,12	0,00	18,00 0,00	70,40
		Lote : 0175672310		Fab : 01/10/2023		Val : 31/10/2025		Qtde. Lote : 24		Agregação :			
2329	ELETRODO ECG ADULTO C/ ESPUMA E GEL	30049099	260	5405	UN	500	0,3600	180,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	0,00
717	EQUIPO MACROGOTAS C/ INJETOR LATERAL	30049099	000	5102	UN	1000	1,4400	1.440,00	1.440,00	259,20	0,00	18,00 0,00	512,64
720	EQUIPO P/ NUTRICAO ENTERAL	30049099	000	5102	UN	200	1,6700	334,00	334,00	60,12	0,00	18,00 0,00	118,90
6109	ESCOVA CERVICAL NAO ESTERIL	30059090	000	5102	UN	100	0,7500	75,00	75,00	13,50	0,00	18,00 0,00	24,07
1924	ESPARADRAPO 10CM X 4,5CM	30049099	000	5102	UN	24	22,8200	547,68	547,68	98,58	0,00	18,00 0,00	175,75
4452	FIO NYLON 3-0 AG. 45 3/8CIR. TRG. 2CM	30049099	000	5102	UN	48	2,0300	97,44	97,44	17,54	0,00	18,00 0,00	31,27
2285	FITA MICROPOROSA BRANCA 50MM X 10MT.	30049099	000	5102	UN	48	7,8800	378,24	378,24	68,08	0,00	18,00 0,00	121,38
3854	FITA MICROPOROSA BRANCA 50MM X 10MT.	30049099	000	5102	UN	36	7,8800	283,68	283,68	51,06	0,00	18,00 0,00	91,03
4728	FRALDA DESCARTAVEL ADULTO EXTRA G	30049099	000	5102	UN	1120	2,6100	2.923,20	2.923,20	526,18	0,00	18,00 0,00	938,05
6115	FRASCO DE NUTRICAO ENTERAL 300ML	30049099	000	5102	UN	800	1,4000	1.120,00	1.120,00	201,60	0,00	18,00 0,00	359,41
222	GLICERINA 12% 500ML	30049099	000	5102	UN	20	14,3500	287,00	287,00	51,66	0,00	18,00 0,00	75,57
		Lote : 830024		Fab : 28/02/2023		Val : 28/02/2026		Qtde. Lote : 20		Agregação :			
4297	LAMINA P/ BISTURI DESCARTAVEL N.15	30049099	000	5102	UN	100	0,4500	45,00	45,00	8,10	0,00	18,00 0,00	16,02
822	LENCOL PAPEL DESCARTAVEL 70X50	30049099	000	5102	UN	40	13,6600	546,40	546,40	98,35	0,00	18,00 0,00	175,34
3853	LUVA CIRURGICA ESTERIL 7,5	30049099	000	5102	PAR	200	2,4900	498,00	498,00	89,64	0,00	18,00 0,00	131,12
5976	LUVA CIRURGICA LATEX C/PO TAM 7,0	30049099	260	5405	UN	200	2,1800	436,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	240,98
6116	LUVA DE PROCEDIMENTO C/ PO TAM. P C/ 100 UNID	30049099	210	5102	UN	100	32,9200	3.292,00	0,00	0,00	0,00	18,00 0,00	1.740,81
6097	LUVA DE VINIL SEM PO N/EST. TAM. M C/ 100 UNID.	30049099	260	5405	UN	40	20,7700	830,80	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	439,33
305	LUVA DE VINIL SEM PO TAM. P C/ 100 UNID.	30049099	260	5405	CX	40	20,7700	830,80	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	439,33
322	LUVA PROCEDIMENTO SEM PO TAM. M C/ 100UNID.	30049099	260	5405	UN	100	32,9200	3.292,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	1.819,49
540	MASCARA CIRURGICA TRIPLA ELASTICO CX C/50 UNID.	30049099	000	5102	CX	60	8,8500	531,00	531,00	95,58	0,00	18,00 0,00	170,40
2972	TIRAS DE GLICEMIA UND	30049099	000	5102	UN	200	0,7000	140,00	140,00	25,20	0,00	18,00 0,00	44,93
4290	PAPEL GRAU CIRURGICO 200MM X 100MT.	30049099	000	5102	UN	1	112,1400	112,14	112,14	20,19	0,00	18,00 0,00	43,36
4874	SCALP 21G	30049099	000	5102	UN	600	0,3800	228,00	228,00	41,04	0,00	18,00 0,00	73,17
4074	SCALP 23G	30049099	000	5102	UN	600	0,3800	228,00	228,00	41,04	0,00	18,00 0,00	73,17
4069	SERINGA DESCARTAVEL 10ML LUER SLIP	30049099	000	5102	UN	1000	0,3900	390,00	390,00	70,20	0,00	18,00 0,00	102,69
814	SERINGA DESCARTAVEL 1ML LUER SLIP C/ AGULHA 0,45MM X 13MM	30049099	000	5102	UN	600	0,3600	216,00	216,00	38,88	0,00	18,00 0,00	69,31
4070	SERINGA DESCARTAVEL 20ML LUER SLIP	30049099	000	5102	UN	1000	0,6000	600,00	600,00	108,00	0,00	18,00 0,00	157,98
797	SERINGA DESCARTAVEL 5ML LUER SLIP	30049099	000	5102	UN	1000	0,2500	250,00	250,00	45,00	0,00	18,00 0,00	65,82
4645	SONDA DE ASPIRACAO TRAQUEAL C/ VALVULA N.16	30049099	000	5102	UN	70	1,1300	79,10	79,10	14,24	0,00	18,00 0,00	25,38
3298	SONDA DE ASPIRACAO TRAQUEAL C/ VALVULA N.16	90183929	000	5102	UN	130	1,1300	146,90	146,90	26,44	0,00	18,00 0,00	47,14
6113	SONDA DE ASPIRACAO TRAQUEAL S/	30049099	000	5102	UN	200	0,9000	180,00	180,00	32,40	0,00	18,00 0,00	57,76

RECEBEMOS DE MEDIC PHARM COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO
____/____/____

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº : 000.010.998

SÉRIE : 0

MEDIC PHARM COMERCIAL LTDA



R JOAO PAULO I, 311
LARANJEIRAS
SAO PAULO
SP
CEP: 07747250
TELEFONE: 1144455621
E-MAIL:

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída

Nº : 000.010.998

SÉRIE : 0

FOLHA: 3 de 3



CHAVE DE ACESSO
3525 0710 4637 3100 0127 5500 0000 0109 9810 0062 8682

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 ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135252056806268 - 23/07/2025 17:28:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL
239042986117

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

CNPJ
10.463.731/0001-27

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS		VALOR TOTAL IMPOSTOS
												ICMS	IPI	
	VALVULA N.10													
6114	SONDA DE ASPIRACAO TRAQUEAL S/ VALVULA N.12	30049099	000	5102	UN	300	0,9500	285,00	285,00	51,30	0,00	18,00	0,00	91,46
6105	SONDA DE ASPIRACAO TRAQUEAL S/ VALVULA N.14	30049099	000	5102	UNI	200	2,3900	478,00	478,00	86,04	0,00	18,00	0,00	153,39
985	SONDA DE ASPIRACAO TRAQUEAL S/ VALVULA N.6	30049099	000	5102	UN	20	0,9000	18,00	18,00	3,24	0,00	18,00	0,00	5,78
4011	SONDA FOLEY 2VIAS N.14	30049099	000	5102	UN	20	3,6900	73,80	73,80	13,28	0,00	18,00	0,00	23,68
6006	SONDA FOLEY 2VIAS N.16	30049099	000	5102	UN	20	3,7100	74,20	74,20	13,36	0,00	18,00	0,00	23,81
4255	SONDA FOLEY 2VIAS N.18	30049099	000	5102	UNI	20	7,0400	140,80	140,80	25,34	0,00	18,00	0,00	45,18
960	SONDA NASOGASTRICA LONGA 12FR	30049099	000	5102	UN	20	1,4400	28,80	28,80	5,18	0,00	18,00	0,00	9,24
961	SONDA NASOGASTRICA LONGA 16FR	30049099	000	5102	UN	20	2,3600	47,20	47,20	8,50	0,00	18,00	0,00	15,15
977	SONDA URETRAL N.12	30049099	000	5102	UN	20	1,5600	31,20	31,20	5,62	0,00	18,00	0,00	10,01
4685	SONDA URETRAL N.14	30049099	000	5102	UN	20	2,6300	52,60	52,60	9,47	0,00	18,00	0,00	16,88
6042	TAMPA OCLUSORA LUER MACHO/FEMEA	30049099	000	5102	UN	200	0,1800	36,00	36,00	6,48	0,00	18,00	0,00	11,55
6102	TORNEIRA 3 VIAS LUER SLIP	30049099	000	5102	UNI	150	1,2700	190,50	190,50	34,29	0,00	18,00	0,00	61,13
4364	TOUCA DESCARTAVEL SANFONADA C/ 100 UNID.	30049099	400	5102	PCT	20	9,5600	191,20	191,20	34,42	0,00	18,00	0,00	129,42
6103	TUBO P/COLETA VACUTAINER EDTA (ROXO) 4ML	30049099	000	5102	UNI	100	0,7200	72,00	72,00	12,96	0,00	18,00	0,00	23,10
6104	TUBO P/COLETA VACUTAINER SECO (VERMELHO) 4ML	30049099	000	5102	UNI	200	0,8100	162,00	162,00	29,16	0,00	18,00	0,00	51,99

Beneficiário

MEDIC-PHARM COMERCIAL LTDA ME

Endereço do Beneficiário

JOAO DARTORA,238,-REGIAO CENTRAL/CAIEIRAS

Pagador

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO

Endereço do Pagador

RUA BANDEIRA VILELA,185,-CENTRO/SAO SIMAO

Sacador/Beneficiário Final

CPF/CNPJ

10.463.731/0001-27

UF

SP

CEP

07700-005

CPF/CNPJ

71.071.666/0001-89

UF

SP

CEP

14200-000

CPF/CNPJ

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)

Data Documento

23/07/2025

Dt. de Processamento

23/07/2025

Num. Documento

010998

Aceite

SIM

Carteira

RG

Espécie

DM

Ag./Cod. Beneficiário

4494/0516924

Nosso Número

14000000000010998-9

Valor do Documento

R\$ 33.192,66

Vencimento

22/09/2025

SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios)

Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala:0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

www.caixa.gov.br

Autenticação Meânica - Recibo do Pagador



104-0

10495.16923 40000.100046 00001.099878 9 12120003319266

Local de Pagamento					Vencimento
PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE					22/09/2025
Beneficiário		MEDIC-PHARM COMERCIAL LTDA ME		10.463.731/0001-27	Ag./Cod. Beneficiário
		JOAO DARTORA,238,-REGIAO CENTRAL/CAIEIRAS		SP 07700-005	4494/0516924
Data do Documento	Num. Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
23/07/2025	010998	DM	SIM	23/07/2025	14000000000010998-9
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Qtde. Moeda	Valor	(=) Valor do Documento
	RG	R\$			R\$ 33.192,66
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)					(-) Desconto
					(-) Outras Deduções/Abatimento
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO			CPF/CNPJ: 71.071.666/0001-89		
Endereço: RUA BANDEIRA VILELA,185,-CENTRO/SAO SIMAO			UF:SP CEP: 14200-000		
Beneficiário Final:			CPF/CNPJ:		



26/02/2026 - BANCO DO BRASIL - 11:49:24
139801398 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10495169234000010004600001099878912120003319266

BENEFICIARIO:

MEDIC-PHARM COMERCIAL LTDA ME

NOME FANTASIA:

MEDIC-PHARM COMERCIAL LTDA ME

CNPJ: 10.463.731/0001-27

BENEFICIARIO FINAL:

MEDIC-PHARM COMERCIAL LTDA ME

CNPJ: 10.463.731/0001-27

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO S

CNPJ: 71.071.666/0001-89

NR. DOCUMENTO	92.201
---------------	--------

DATA DE VENCIMENTO	22/09/2025
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	22/09/2025
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	33.192,66
--------------------	-----------

VALOR COBRADO	33.192,66
---------------	-----------

=====

NR.AUTENTICACAO	F.9A8.CEB.6E3.5A5.E90
-----------------	-----------------------

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 DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO****SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA****NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e**

RPS Nº 811 Série SN, emitido em 30/08/2025

20250909u27424705000192

Número da Nota

00000872

Data e Hora de Emissão

30/08/2025 02:22:00

Código de Verificação

ZRLG-BPMU**PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **27.424.705/0001-92**Inscrição Municipal: **5.679.244-1**Nome/Razão Social: **QUANTIX GESTAO EMPRESARIAL LTDA**Endereço: **R DUARTE DE AZEVEDO 284, CONJ 142 - SANTANA - CEP: 02036-021**Município: **São Paulo**UF: **SP****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO**CPF/CNPJ: **71.071.666/0001-89**Inscrição Municipal: **----**Endereço: **Rua Bandeira Vilela 185 - Centro - CEP: 14200-000**Município: **São Simão**UF: **SP**E-mail: **prestacaodecontas@santacasasaosimao.org.br****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **----**Nome/Razão Social: **----****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

1 Honorarios Contabeis. 8.995,00
89 Folha Pagto - Funcionario. 4.005,00
1 Conta Azul. 500,00

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 13.500,00

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço

03476 - Contabilidade, inclusive serviços técnicos e auxiliares.

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	*	*	*	0,00

Município da Prestação do Serviço

-

Número Inscrição da Obra

-

Valor Aproximado dos Tributos / Fonte

R\$ 2.380,05 (17,63%) / IBPT**OUTRAS INFORMAÇÕES**

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional; (3) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 811 Série SN, emitido em 30/08/2025;



QUANTIX

QUANTIX GESTAO EMPRESARIAL LTDA

27.424.705/0001-92
FINANCEIRO@QUANTIXGESTAO.COM.BR
DUARTE DE AZEVEDO, 284 - SANTANA
02036-021
São Paulo - SP

Fatura

Emissão em 30/08/2025
Vencimento em 20/09/2025

R\$ 13.500,00

Nosso número: 88435252425253
Pagamento à vista



Escaneie o QR code
para pagar

Pague sua fatura com QR Code Pix. Rápido, simples e seguro.

Basta seguir os passos:

1. Abra seu aplicativo ou internet banking;
2. Na opção Pix, escolha "Ler QR Code";
3. Revise as informações e confirme o pagamento.

Código Pix Copia e Cola:

00020101021226890014br.gov.bcb.pix2567qr.iugu.com/public/payload/v2/cobv
/79D9E8344D66487D854116338836029D520400005303986540813500.005802BR5925QUANTIX GESTAO EMPRESARIA6009SAO
PAULO62070503***6304A595

Boleto bancário

Corte nesta linha pontilhada

 IUGU IP S.A. 401 40192025244200000000200000113472212100001350000		
Local de pagamento Pagável em qualquer banco ou lotérica		Nosso número 88435252425253
Sacador/Avalista QUANTIX GESTAO EMPRESARIAL LTDA DUARTE DE AZEVEDO, 284 - SANTANA 02036-021 - São Paulo/SP 27.424.705/0001-92	Beneficiário QUANTIX GESTAO EMPRESARIAL LTDA intermediado por IUGU AV. DAS NAÇÕES UNIDAS, 12495 SÃO PAULO - SP, 04578-000 15.111.975/0001-64	Vencimento 20/09/2025
		Valor do doc R\$ 13.500,00
Instruções Venda 19794 Multa após o vencimento: 10% Juros após o vencimento: 1% ao mês		Multas/Juros
Sacado/Cliente SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO Rua Bandeira Vilela, 185 - Centro 14200000 - São Simão/SP 71071666000189 prestacaodecontas@santacasasaosimao.org.br		Valor a pagar R\$ 13.500,00

Use esse código de barras para pagamento no bankline

40192025244200000000200000113472212100001350000



Intermediado por [Conta Azul](#), o maior ERP em nuvem do Brasil.
Teste gratuitamente a automação de cobrança dos seus clientes [clikando aqui](#)

R. Dona Francisca, 8300 - Joinville SC / CNPJ 05.206.246/0001-38

26/02/2026 - BANCO DO BRASIL - 11:49:24
139801398 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

IUGU INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO

40192025244200000000200000113472212100001350000

BENEFICIARIO:

QUANTIX GESTAO EMPRESARIAL LTD

NOME FANTASIA:

QUANTIX GESTAO EMPRESARIAL LTDA

CNPJ: 27.424.705/0001-92

BENEFICIARIO FINAL:

QUANTIX GESTAO EMPRESARIAL LTDA

CNPJ: 27.424.705/0001-92

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO S

CNPJ: 71.071.666/0001-89

NR. DOCUMENTO	92.202
DATA DE VENCIMENTO	20/09/2025
DATA DO PAGAMENTO	22/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO	13.500,00
VALOR COBRADO	13.500,00

=====

NR.AUTENTICACAO 8.1D0.74E.205.B2F.67B

=====

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.