



DESPESAS - REGIME DE CAIXA - FEVEREIRO/2025.

RELATÓRIO DAS DESPESAS - UNIDADE DE CUIDADOS PROLONGADOS

DATA EMISSÃO	FORNECEDOR	ORDEM DE PAGAMENTO	DESCRIÇÃO	CLASSIFICAÇÃO ANEXO 06	VALOR LÍQUIDO	DATA DE PAGAMENTO
09/01/2025	MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP	1	NF 69185 - MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	R\$ 1.954,03	6/2/2025
06/01/2025	MEDCE TECNOLOGIA MEDICA LTDA	2	NF 158 - MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	R\$ 1.620,00	6/2/2025
07/02/2025	SANTA CASA MISERICORDIA SÃO SIMÃO	3	TRANSFERENCIA PARA FOLHA DE PAGAMENTO	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.374,94	7/2/2025
07/02/2025	SANTA CASA MISERICORDIA SÃO SIMÃO	4	TRANSFERENCIA PARA FOLHA DE PAGAMENTO	RECURSOS HUMANOS	R\$ 109.256,49	7/2/2025
10/02/2025	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS S LTDA	5	NF 21001 - GASES MEDICINAIS	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$ 586,41	10/2/2025
11/02/2025	SANTA CASA MISERICORDIA SÃO SIMÃO	6	TED	OUTRAS DESPESAS	R\$ 5.496,30	11/2/2025
11/02/2025	SANTA CASA MISERICORDIA SÃO SIMÃO	7	TED	OUTRAS DESPESAS	R\$ 610,70	11/2/2025
04/02/2025	VR BENEFICIOS E SERVICOS DE PROCESSAMENTO S.A	8	NF 21101- VALE REFEIÇÃO	RECURSOS HUMANOS	R\$ 12.214,00	11/2/2025
09/01/2025	CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP	9	NF 69073 - MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	R\$ 660,00	12/2/2025
08/01/2025	C.A. EMIDIO MINIMERCADO LTDA	10	NF 152 - GÊNEROS ALIMENTICIOS	GÊNEROS ALIMENTICIOS	R\$ 1.138,93	13/2/2025
17/01/2025	MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP	11	NF 69309 - MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	R\$ 1.959,16	14/2/2025
17/01/2025	MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP	12	NF 69306 - MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	R\$ 822,00	17/2/2025
17/01/2025	KATIA MAIRA P. AMARAL ME	13	NF 1570 - GÊNEROS ALIMENTICIOS	GÊNEROS ALIMENTICIOS	R\$ 1.410,50	17/2/2025
24/01/2025	I.C.A FERREIRA ANALISES CLINICAS LTDA	14	NF 49 - SERVIÇO DE LABORATORIO	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 636,84	17/2/2025
17/01/2025	DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	15	NF 10055 - MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	R\$ 603,00	17/2/2025
31/01/2025	ROBSON LUIS GONCALVES DA SILVA	16	NF 81 - ASSESSORIA DE TI	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 200,00	17/2/2025
22/01/2025	MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP	17	NF 69362 - MATERIAL MÉDICO	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$ 730,00	19/2/2025
30/01/2025	RODRIGUES MATERIAIS DE CONSTRUCAO LTDA	18	NF 387586	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 162,10	19/2/2025
22/01/2025	JAQUELINE LUIZETI VIEIRA - ME	19	NF 2952 - MATERIAIS DE LIMPEZA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 1.725,12	19/2/2024
20/01/2025	APPROMAX COMERCIAL LTDA	20	NF 409 - MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	R\$ 1.436,15	19/2/2024
20/09/2024	ANDRE DE FIGUEIREDO VILAR EPP	21	NF 17901- MATERIAL MÉDICO	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$ 480,00	19/2/2025
08/08/2024	ANDRE DE FIGUEIREDO VILAR EPP	22	NF 17788 - MATERIAL MÉDICO	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$ 968,20	19/2/2025
23/01/2025	MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP	23	NF 69367 - MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	R\$ 612,48	20/2/2024
20/02/2025	SANTA CASA MISERICORDIA SÃO SIMÃO	24	TED	OUTRAS DESPESAS	R\$ 22.080,09	20/2/2025
20/02/2025	SANTA CASA MISERICORDIA SÃO SIMÃO	25	TED	OUTRAS DESPESAS	R\$ 5.003,88	20/2/2025
17/02/2025	MERCADO PAGO	26	NF 22001 - MATERIAL MÉDICO	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$ 428,39	20/2/2025
21/01/2025	R.A.P. APARECIDA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA.	27	NF 171712 - MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	R\$ 1.866,36	20/2/2025
17/02/2025	I.C.A FERREIRA ANALISES CLINICAS LTDA	28	NF 21707 - SERVIÇO DE LABORATORIO	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 636,84	20/2/2025
13/02/2025	M.R. ANALISES CLINICAS SAO SIMAO LTDA	29	NF 1342 - SERVIÇO DE LABORATORIO	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 1.430,25	20/2/2025
13/02/2025	M.R. ANALISES CLINICAS SAO SIMAO LTDA	30	NF 1341 - SERVIÇO DE LABORATORIO	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 1.013,93	20/2/2025
24/01/2025	RAMAVI PERFUMARIA LTDA	31	NF 45113 - MATERIAL MÉDICO	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$ 286,38	21/2/2025
22/01/2025	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	32	NF 1962821 - MATERIAL MÉDICO	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$ 2.536,00	21/2/2025
22/01/2025	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	33	NF 1962820 - MATERIAL MÉDICO	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.190,88	21/2/2025
24/02/2025	Luciana Titareli Campos Farmácia -ME	34	NF 1053 - MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	R\$ 84,50	24/2/2025
18/01/2025	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ	35	FATURA 405180422	UTILIDADE PUBLICA	R\$ 4.163,51	24/2/2025
16/01/2025	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ	36	FATURA 405117996	UTILIDADE PUBLICA	R\$ 194,86	24/2/2025
30/01/2025	GRAZIELA LOURENCO DOS REIS	37	NF 5 - GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	GÊNEROS ALIMENTICIOS	R\$ 945,20	24/2/2025
23/01/2025	CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP	38	NF 69375 - MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	R\$ 3.809,11	24/2/2025
20/01/2025	MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP	39	NF 69326 - MATERIAL MÉDICO	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.693,44	25/2/2025
30/01/2025	CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	40	ACORDO DE PAGAMENTO PARCELA 02/06	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 1.657,50	25/2/2025
27/01/2025	MARCELO EDUARDO MARTINS RODRIGUES	41	NF 3564 - MATERIAIS DE LIMPEZA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 945,42	26/2/2025
02/01/2025	TELEFONICA BRASIL S.A.	42	FATURA 22602	UTILIDADE PUBLICA	R\$ 199,06	26/2/2025
02/01/2025	EMBRATEL	43	FATURA 22603	UTILIDADE PUBLICA	R\$ 69,85	26/2/2025

02/01/2025	EMBRATEL	44	FATURA 22604	UTILIDADE PUBLICA	R\$ 59,17	26/2/2025
27/02/2025	SANTA CASA MISERICORDIA SÃO SIMÃO	45	TRANSFERENCIA PARA FOLHA DE PAGAMENTO	RECURSOS HUMANOS	R\$ 11.873,45	27/2/2025
31/01/2025	VITORIO COMERCIO DE GAS E BEBIDAS LTDA - ME	46	NF 1621 - GÁS DE COZINHA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 1.200,00	27/2/2025
30/01/2025	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA	47	NF 716 - GASES MEDICINAIS	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$ 7.019,99	27/2/2025
23/01/2025	Luciana Titareli Campos Farmácia -ME	48	NF 1054 - MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	R\$ 48,00	28/2/2025

06/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:36:24
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	06/02/2025
NR. DOCUMENTO	550.037.000.001.124
VALOR TOTAL	1.954,03

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MEDMASTER COMERCIAL LTDA
AGENCIA: 0037-X CONTA: 1.124-X
NR. DOCUMENTO 551.398.000.020.356
=====

NR.AUTENTICACAO	8.FE4.786.119.DC7.E68
-----------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JG784916 LARISSA REGULA PURCINO.

EBEMOS DE MEL E TECNOLOGIA MEDICA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.
ISSÃO: 06/01/2025 VALOR TOTAL: R\$ 1.620,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO

NF-e
Nº.: 158
Série: 1

A DO RECEBIMENTO

NOME LEGIVEL E ASSINATURA DO RECEBEDOR

RG/CPF:

IDENTIFICACAO DO EMITENTE

MEDCE TECNOLOGIA MEDICA
LTDA

ALAMEDA DOS FLAMBOYANT , 45
SANTA CLAUDINA
VINHEDO - SP - 13284608

Fone: 1932361140
diretoria@medce.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº: 158
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

3525.0135.8003.0700.0151.5500.1000.0001.5818.8258.7683

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

NATUREZA DA OPERACAO

Venda Interna

PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO

135250040033279 / 06/01/2025 - 14:03:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL

714212749118

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBT. TRIBUT.

CNPJ

35.800.307/0001-51

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZAO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO

CNPJ / CPF

71.071.666/0001-89

DATA DA EMISSAO

06/01/2025

ENDEREÇO

RUA BANDEIRA VILELA , 185 - null

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14200-000

DATA DA SAIDA

06/01/2025

MUNICIPIO

SAO SIMAO

UF

SP

FONE / FAX

1639841113

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

14:03:33

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZAO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO

CNPJ / CPF

71.071.666/0001-89

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

RUA BANDEIRA VILELA

NUMERO

185

COMPLEMENTO

null

CEP

14200-000

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

MUNICIPIO

SAO SIMAO

UF

SP

FONE / FAX

1639841113

FATURA / DUPLICATA

001 05/02/2025 1.620,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T. + FCP ST	VALOR ICMS DESON	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.620,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSORIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.620,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZAO SOCIAL

MVT CAMPINAS - COMERCIO,

FRETE POR CONTA

EMITENTE

CODIGO ANTT

PLACA VEICULO

UF

SP

CNPJ / CPF

28663998000123

ENDEREÇO

RODOVIA ADAUTO CAMPO DALL ORTO

MUNICIPIO

SUMARE

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

03

ESPECIE

MARCA

NUMERO

PESO BRUTO

0,000

PESO LIQUIDO

0,000

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CALCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODU	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
034	NUTRO PREMIUM SOY 1.2KCAL 1000ML SA Lt: SF24123 Val.: 03/05/2025 Qtd.: 60	21069090	0102	5102	FR	60	27,000000	0,00	1620,00	0,00	0,00	0,00	0	0

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

DADOS PARA PAGAMENTO - BANCO DO BRASIL - AGENCIA 1227-0 CONTA CORRENTE - 69125-9
DECLARAMOS QUE A EMPRESA E OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL REFERENTE AO PEDIDO SOLICITADO
PELO EMAIL anastasass@gmail.com Endereco: R. Bandeira Vilella, 185 - Centro, Sao Simao - SP, 14200-000 Telefone:
(16) 3984-1113

Ser boleto chegou,

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SÃO SIMÃO

C6BANK

Valor
\$ R\$1.620,00

Vencimento
06/02/2025

Data de emissão
07/01/2025

Descrição
Sem descrição

Quem irá receber o pagamento
MEDCE TECNOLOGIA MEDICA LTDA

CPF/CNPJ: 35.800.307/0001-51

Valor com desconto
R\$ 1.620,00



Para pagar o boleto, escaneie o código de barras no rodapé ou copie e cole a linha digitável no seu aplicativo de pagamento.

Depois do vencimento
R\$ 1.701,00 + R\$ 1,07 Juros (ao dia)
Será cobrado uma multa de 5% e 1,07 ao dia

Conta PJ completa sem tarifas, Pix grátis ilimitado, cartão de crédito sem anuidade e crédito para ampliar o seu negócio (sujeito a análise). Baixe o app C6 Bank e abra a conta da sua empresa.

C6BANK

336 - 0 33690.00033 44852.100229 44303.591034 7 99840000162000

Local de Pagamento					Vencimento
CANAIS ELETRONICOS, AGENCIAS OU CORRESPONDENTES DE TODO O BRASIL					06/02/2025
Beneficiário					Agência / Código do Beneficiário
MEDCE TECNOLOGIA MEDICA LTDA - CNPJ: 35.800.307/0001-51					000001 / 34485210
Rua Conceição, 233, 233 - sala 611 - Centro - Campinas - SP - CEP: 13010916					
Data do Documento	Num. do Documento	Espécie	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
07/01/2025	45170715	OUTROS	N	07/01/2025	224430359
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor	(=) Valor Total do Documento
	10	REAL			R\$ 1.620,00
Instruções MORA AO DIA APOS O VENCIMENTO R\$ 1,07 APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 5,00 %					(-) Desconto / Abatimento
					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Pago

Pagador: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SÃO SIMÃO

CPF/CNPJ: 71.071.666/0001-89

UCP 20356-4

Autenticação Mecânica - FICHA DE COMPENSAÇÃO





Consultas - Emissão de comprovantes

G3350617320549401
06/02/2025 17:45:1306/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 17:45:13
139801398 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: STA CASA LEITOSPROLONGADO
AGENCIA: 1398-6 CONTA: 20.356-4
=====Banco C6 S.A.

33690000334485210022944303591034799840000162000

BENEFICIARIO:

MEDCE TECNOLOGIA MEDICA LTDA

NOME FANTASIA:

MEDCE TECNOLOGIA MEDICA LTDA

CNPJ: 35.800.307/0001-51

BENEFICIARIO FINAL:

MEDCE TECNOLOGIA MEDICA LTDA

CNPJ: 35.800.307/0001-51

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO S

CNPJ: 71.071.666/0001-89

NR. DOCUMENTO 20.601

DATA DE VENCIMENTO 06/02/2025

DATA DO PAGAMENTO 06/02/2025

VALOR DO DOCUMENTO 1.620,00

VALOR COBRADO 1.620,00
=====NR.AUTENTICACAO C.EBA.631.AEC.F38.BCF
=====

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.

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	CPF	Número Carteira Profissional	Série
MARIA EDUARDA BARBOSA DE ALMEIDA ALVES	454.722.048-44	87832	00362

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias	De Abono
11/09/2023 A 31/08/2024	10/02/2025 A 11/03/2025 = 30 Dias	

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas:	2	Férias:	1.938,60 P
Salário Base:	1.635,00	1/3 das Férias:	646,20 P
Média Horas:	0,00	Abono de Férias:	0,00
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00
Outras Vantagens:	303,60	Adicional do Dobro das Férias:	0,00
TOTAL BASE DE CÁLCULO:	1.938,60	1/3 do Dobro das Férias:	0,00
		Salário Família:	0,00
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00
		Desconto da Previdência:	209,86 D
		Desconto do Imposto de Renda:	0,00

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.374,94 (dois mil trezentos e setenta e quatro reais e noventa e quatro centavos) a ser paga adiantadamente.

Ciente,

Santa Casa de Misericórdia de São Simão

MARIA EDUARDA BARBOSA DE ALMEIDA ALVES

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO, estabelecida a RUA BANDEIRA VILELA, 185 em SAO SIMAO a importância de R\$ 2.374,94 (dois mil trezentos e setenta e quatro reais e noventa e quatro centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 07/02/2025

SAO SIMAO

MARIA EDUARDA BARBOSA DE ALMEIDA ALVES

20172-3

07/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:52:51
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 07/02/2025

NR. DOCUMENTO 551.398.000.018.310

VALOR TOTAL 2.374,94

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: STA CASA FOLHA PAG

AGENCIA: 1398-6 CONTA: 18.310-5

NR. DOCUMENTO 551.398.000.020.356

=====

NR. AUTENTICACAO 5.35F.458.A03.3F9.4D1

Transação efetuada com sucesso por: JG784916 LARISSA REGULA PURCINO.

Transf. Pagamento Lucio Maria Eduarda



Consultas - Emissão de comprovantes

G3351408131307721
14/02/2025 08:21:52

07/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:52:51
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	07/02/2025
NR. DOCUMENTO	551.398.000.018.310
VALOR TOTAL	109.256,49

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

NR.AUTENTICACAO	8.12C.A2C.CAD.831.99D
-----------------	-----------------------

Okonof. Pagamento Folha Pagamento

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



MUNICIPIO DE SERTÃOZINHO

14170-120 - RUA JORDAO BORGHETTI - Jardim Recreio - SERTÃOZINHO - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal: **19339** Data Emissão: **12/02/2025** Chave: **WNJP-JFXR**

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA

14176503 - AVENIDA MARGINAL SERGIO CANCIAN, 5093 - SETOR INDUSTRIAL - SERTÃOZINHO - SP - 14176503

CNPJ/CPF: **35.820.448/0094-35**

Inscr. Estadual/RG:

Email: edson.araujo@linde.com

Telefone: 16 3946 2007

Inscrição Municipal: 102664

Local de Prestação do Serviço: Sertãozinho

Local de Incidência do Serviço: Sertãozinho

Competência: 02/2025

Simple Nacional: Não

Exigibilidade: Exigível

Retenção de ISS: SEM RETENÇÃO

Atividade: 14.02 - Assistência técnica

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇO

IRM SANTA CASA MIS SAO SIMAO

Sub. Tributário: Não

RUA BANDEIRA VILELLA, 185 - CENTRO

São Simão - SP - CEP: 14200-000

CNPJ/CPF: 71.071.666/0001-89

Inscrição Municipal:

E-mail: stacasass@gmail.com

Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		LOTE.L:4884696 CC:2455 BP:10025676 ITEM:85001305 Ass Tec Preventiv Diferenciada COND.PAGTO:D028 REF:FEVEREIRO/25	586,41	586,41

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Aliquota Imp. Aprox. : 0.00

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

RETENÇÕES							DESCONTOS	
ISS 0,00	IRRF 0,00	PIS 0,00	COFINS 0,00	CSLL 0,00	INSS 0,00	OUTROS 0,00	Condicionado 0,00	Incondicionado 0,00
VALOR SERVIÇO		VALORES DA NFS-e						TOTAL LIQUIDO
586,41		Repasse/Dedução 0,00	Base de Cálculo 586,41	Aliquota 3,00 %	Retenção ISS SEM RETENÇÃO	ISS 17,59	586,41	

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: <https://pmsertaozinho.smarapd.com.br/tb/>

Recortar Aqui

Data Emissão	12/02/2025	RECEBI DA EMPRESA WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
Número da NF	19339		
Chave	WNJP-JFXR		
		Local / Data	Assinatura



237-2

23792.37304 41011.320201 06027.642906 1 99880000058641

Local de Pagamento

PARA SUA COMODIDADE, PAGAVEL TAMBEM NO BRADESCO EXPRESSO

Vencimento

10/02/2025

Beneficiário

Agência / Código Beneficiário

02373-6/0276429-6

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA

035820448/0001-36 02373-PL.OPER.PJ.RIO CTO

Data do Documento

Número do Documento

Espécie Documento

Aceite

Data do Processamento

Nosso Número

004/10/113202006-5

13/01/2025

0000000192

DM

SEM

15/01/2025

Uso do Banco

Cip

Carteira

Espécie Moeda

Quantidade

Valor

1 (=) Valor do Documento

586,41

Instruções de responsabilidade do Beneficiário

2 (-) Desconto / Abatimento

3 (-) Outras Deduções

4 (+) Mora / Multa

5 (+) Outros Acréscimos

6 (=) Valor Cobrado

* * VALORES EXPRESSOS EM REAIS * * * *

JUROS POR DIA DE ATRASO.....0,19

APOS 10.02.2025 MULTA11,72

CAMPO EXCLUSIVO PARA USO DO BANCO

BRADESCO EXPRESSO: PAGAMENTO SOMENTE EM DINHEIRO

GRAFICA LUZ

R DEODORO DA FONSECA 893

REAL LOPES COM ALIME

RUA SAO SIMAO

RAFAEL TONELO RAMAL

12A RUA RIO DE JANEIRO 000450

RUELA MAT PARA CONST

R LEVINO FERREIRA RAMOS 326

CRAVINHOS

MARISA MODAS

R BARAO DO RIO BRANCO 675

Recebimento através do cheque nº

do banco

Quitação válida somente após liquidação do cheque.

Pagador IRM SANTA CASA MIS SAO SIMAO

071071666/0001-89

RUA BANDEIRA VILELLA 185

14200-000

SAO SIMAO

SP

Beneficiário Final:

Autenticação

Recibo do Pagador



237-2

23792.37304 41011.320201 06027.642906 1 99880000058641

Local de Pagamento

PARA SUA COMODIDADE, PAGAVEL TAMBEM NO BRADESCO EXPRESSO

Vencimento

10/02/2025

Beneficiário

Agência / Código Beneficiário

02373-6/0276429-6

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA

035820448/0001-36 02373-PL.OPER.PJ.RIO CTO

Data do Documento

Número do Documento

Espécie Documento

Aceite

Data do Processamento

Nosso Número

004/10/113202006-5

13/01/2025

0000000192

DM

SEM

15/01/2025

Uso do Banco

Cip

Carteira

Espécie Moeda

Quantidade

Valor

1 (=) Valor do Documento

586,41

00002

000

004

R\$

* * VALORES EXPRESSOS EM REAIS * * * *

JUROS POR DIA DE ATRASO.....0,19

APOS 10.02.2025 MULTA11,72

2 (-) Desconto / Abatimento

3 (-) Outras Deduções

4 (+) Mora / Multa

5 (+) Outros Acréscimos

6 (=) Valor Cobrado

Pagador IRM SANTA CASA MIS SAO SIMAO

071071666/0001-89

RUA BANDEIRA VILELLA 185

14200-000

SAO SIMAO

SP

Beneficiário Final:

Autenticação

CBPP01

Ficha de Compensação



20356-4



Consultas - Emissão de comprovantes

G3351408131307721
14/02/2025 08:17:00

14/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:17:01
139801398 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23792373044101132020106027642906199880000058641

BENEFICIARIO:

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS

NOME FANTASIA:

WHITE MARTINS

CNPJ: 35.820.448/0001-36

BENEFICIARIO FINAL:

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTD

CNPJ: 35.820.448/0001-36

PAGADOR:

IRM SANTA CASA MIS SAO SIMAO

CNPJ: 71.071.666/0001-89

NR. DOCUMENTO 21.001

DATA DE VENCIMENTO 10/02/2025

DATA DO PAGAMENTO 10/02/2025

VALOR DO DOCUMENTO 586,41

VALOR COBRADO 586,41

NR.AUTENTICACAO 3.302.182.FB1.438.C26

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: JG784916 LARISSA REGULA PURCINO.

11/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 20:38:00
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	11/02/2025
NR. DOCUMENTO	551.398.000.020.358
VALOR TOTAL	5.496,30

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: STA CASA MEDICOS ESP
AGENCIA: 1398-6 CONTA: 20.358-0
NR. DOCUMENTO 551.398.000.020.356

=====

NR.AUTENTICACAO	0.5DA.ABE.B2D.7C8.59F
-----------------	-----------------------

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

11/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 20:38:00
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	11/02/2025
NR. DOCUMENTO	551.398.000.020.360
VALOR TOTAL	610,70

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: STA CASA URGENCIAEMERGEN
AGENCIA: 1398-6 CONTA: 20.360-2
NR. DOCUMENTO 551.398.000.020.356

=====

NR.AUTENTICACAO	1.283.0F7.126.5A6.CF7
-----------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JG784916 LARISSA REGULA PURCINO.

Abimaf. E. J. J. - VR

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

 CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP RUA MARQUES DA CRUZ, 1623, 1623 MONTE ALEGRE RIBEIRAO PRETO - SP CEP: 14.051-150 Fone: (16) 3963-2829		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAIDA No: 069.073 Série: 1 FL: 1 / 1	CONTROLE DO FISCO 
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR 32525.0102.7369.5100.0159.5500.1000.0690.7310.8587.4242	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 582475777112	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 02.736.951/0001-59	Protocolo de autorização 135250074898982 - 09/01/2025 13:58:34

DESTINATÁRIO REMETENTE			
NOME RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO		CNPJ/CPF 71.071.666/0001-89	DATA EMISSÃO 09/01/2025
ENDEREÇO RUA BANDEIRA VILELA, 185		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 14.200-000
MUNICÍPIO SAO SIMAO	FONE / FAX (16) 3984-1113	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			DATA DA SAÍDA 09/01/2025
			HORA DA SAÍDA

FATURA 001 R\$ 1.980,00 08/02/2025
--

CALCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.980,00	VALOR DO ICMS 356,40	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.980,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.980,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 1 - EMITENTE 2 - DESTINATARIO 1	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 12	ESPÉCIE caixas	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

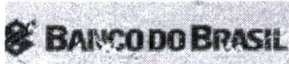
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI	
2191	FRASCO P/ NUTRICAO ENTERAL 300ML C/150 MEDGRAN Validade: 08/08/2029 Lote: 24006	39269030	000	5102	UN	1.200	1,1000	1.320,00	1.320,00	237,60	0,00	18,00	0,00	
2191	FRASCO P/ NUTRICAO ENTERAL 300ML C/150 MEDGRAN Validade: 08/08/2029 Lote: 240006	39269030	000	5102	UN	600	1,1000	660,00	660,00	118,80	0,00	18,00	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 RED ICMS EM 61,11 BC ALT DECRETO 58765 2012 ART 52 ALL DO RICMS SP RED ICMS EM 61,11 BC ALT DECRETO 58765 2012 ART 52 ALL DO RICMS SP	RESERVADO AO FISCO

Recebemos de CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado. Emissão: 09/01/2025 Destinatário: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO Valor Total: 1.980,00		NF-e No: 069.073 SÉRIE: 1 FL: 1 / 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	



001-9

Comprovante de Entrega

Beneficiário CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP - CNPJ: 02.736.951/0001-59		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 28439230000044361		☐ Mudou-se ☐ Ausente ☐ Não existe nº. indicado	
Vencimento 08/02/2025		Número do Documento 069073/1		☐ Recusado ☐ Não procurado ☐ Endereço insuficiente	
Espécie R\$		Valor do Documento 1.980,00		☐ 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 09/01/2025	



001-9

Recibo do Pagador

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 08/02/2025						
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 09/01/2025		Número do Documento 069073/1		Espécie Doc. DM		Aceite N		Data do Processamento 09/01/2025		Nosso Número 28439230000044361	
Jso do Banco		Carteira 17/035		Espécie R\$		Quantidade		Valor		(=) Valor do Documento 1.980,00	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Protestar em 5 dias corridos após o vencimento Cobrar juros de R\$ 3,96 por dia de atraso										(-) Desconto / Abatimento	
										(-) Outras Deduções	
										(+) Mora / Multa / Juros	
										(+) Outros Acréscimos	
										(=) Valor Cobrado	

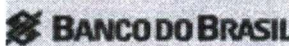
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO - 299
RUA BANDEIRA VILELA, 185 - CENTRO, SAO SIMAO / SP - 14200000

CPF / CNPJ
71.071.666/0001-89
Código de Baixa

Beneficiário
Final:

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

Autenticação Mecânica



001-9

00190.00009 02843.923000 00044.361178 1 99860000198000

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 08/02/2025						
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 09/01/2025		Número do Documento 069073/1		Espécie Doc. DM		Aceite N		Data do Processamento 09/01/2025		Nosso Número 28439230000044361	
Jso do Banco		Carteira 17/035		Espécie Moeda R\$		Quantidade		Valor		(=) Valor do Documento 1.980,00	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Protestar em 5 dias corridos após o vencimento Cobrar juros de R\$ 3,96 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

Beneficiário
Final:

CPF / CNPJ
71.071.666/0001-89
Código de Baixa

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



5º Parcela - 12/02
R\$ 3.603,91

660



Consultas - Emissão de comprovantes

12/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:24:31
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	12/02/2025
NR. DOCUMENTO	556.504.000.001.062
VALOR TOTAL	660,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CIRURGICA RIBEIRAO P L ME
AGENCIA: 6504-8 CONTA: 1.062-6
NR. DOCUMENTO 551.398.000.020.356
=====

NR. AUTENTICACAO	3.ED8.BA6.737.C7C.D1F
------------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JG784916 LARISSA REGULA PURCINO.





Consultas - Emissão de comprovantes

G3351217098227171
12/02/2025 17:26:4812/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 17:26:48
139801398 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO VR S.A.

61090001141200000010400264942624599830001221400

BENEFICIARIO:

VR BENEFICIOS E SERV. DE PROC.

NOME FANTASIA:

VR BENEFICIOS E SERV. DE PROC. S.A.

CNPJ: 02.535.864/0001-33

BENEFICIARIO FINAL:

VR BENEFICIOS E SERV. DE PROC. S.A.

CNPJ: 02.535.864/0001-33

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO S

CNPJ: 71.071.666/0001-89

NR. DOCUMENTO 21.101

DATA DE VENCIMENTO 05/02/2025

DATA DO PAGAMENTO 11/02/2025

VALOR DO DOCUMENTO 12.214,00

VALOR COBRADO 12.214,00

=====

NR.AUTENTICACAO C.29E.6D4.564.61C.B75

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.

RECEBEMOS DE C.A. EMIDIO MINIMERCADO LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 08/01/2025 VALOR TOTAL: R\$ 1.138,93 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SÃO SIMÃO - RUA BANDEIRA VILELA, 185 CENTRO Sao Simao-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 152

Série 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

C.A. EMIDIO MINIMERCADO LTDA

RUA MANOEL PACHECO, 218

BENTO QUIRINO - 14200-000

Sao Simao - SP Fone:

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº 152

Série 1

Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3525 0147 1226 2600 0134 5500 1000 0001 5210 3300 2030

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

656.034.226.114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

47.122.626/0001-34

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135250082761442 - 10/01/2025 09:10:47

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SÃO SIMÃO

ENDEREÇO

RUA BANDEIRA VILELA, 185

MUNICÍPIO

Sao Simao

CNPJ / CPF

71.071.666/0001-89

DATA DA EMISSÃO

08/01/2025

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14200-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

08/01/2025

UF

SP

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

10:00:00

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.138,93
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.138,93

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

(9) Sem Frete

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO (KG)

PESO LÍQUIDO (KG)

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	C/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
01	BATATA	20021000	040	5102	KG	4,0000	5,99	23,96	0,00	0,00		0,00	
55	CAFÉ? LA SANTE 500GR	09012100	060	5405	PC	9,0000	28,49	227,92	0,00	0,00		0,00	
CA22	CEBOLA	20021000	040	5102	KG	3,1700	4,49	14,23	0,00	0,00		0,00	
69	COXA E SOBRECOXA	02071300	090	5102	KG	11,3350	13,99	158,57	0,00	0,00		0,00	
CA58	MUSCULO	02013000	090	5102	KG	6,0000	33,99	203,94	0,00	0,00		0,00	
CA57	ACEM BOVINO	02013000	090	5102	KG	10,0000	34,99	349,90	0,00	0,00		0,00	
CA08	LEITE INTEGRAL	04022110	060	5405	UN	12,0000	6,99	83,88	0,00	0,00		0,00	
CA52	TOMATE	07020000	040	5102	KG	2,7040	7,99	21,60	0,00	0,00		0,00	
CA38	MARGARINA QUALY C/ SAL	15171000	060	5405	UN	6,0000	5,49	32,94	0,00	0,00		0,00	
05	AA?PUCAR	17022000	060	5405	KG	1,0000	21,99	21,99	0,00	0,00		0,00	

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

Simpós

Ag 3194

C109.758.578-5

UCP

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Fisco: " I- DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.NÃO?O GERA DIREITO A CRA?DITO FISCAL DE ISS E IPI".

RESERVADO AO FISCO



Consultas - Emissão de comprovantes

G3361313251041021
13/02/2025 13:29:14

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.29.14
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\$ 1.138,93

DEBITO EM: 13/02/2025

=====

DOCUMENTO: 021301

AUTENTICACAO SISBB: 7.4D9.913.A6A.81C.181

Transação efetuada com sucesso por: JG784916 LARISSA REGULA PURCINO.



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

000.069.309
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3525 0103 5217 8500 0136 5500 1000 0693 0918 4893 3305

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

135250154749614 17/01/2025 16:21:46

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

17/01/2025

ENDEREÇO

R BANDEIRA VILELA,, 185

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14200-000

DATA DA SAÍDA

17/01/2025

MUNICÍPIO

SAO SIMAO

UF

SP

FONE / FAX

(16) 3984-1113

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

15:47:00

FATURA / DUPLICATA

FATURA: 69309 Valor Orig: 1.959,16 Desc: 0,00 Valor Líq: 1.959,16

69309/001 14/02/2025 1.959,16

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS

1.724,36

VALOR ICMS

310,39

BASE CÁLC ICMS ST

0,00

VALOR ICMS ST

0,00

TOTAL DOS PRODUTOS

1.959,16

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

1.959,16

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NIKKEY RIO PRETO LOG E TRANSPORTE LTDA

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CODIGO 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

6

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	ALIQ ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
5394 106	ATADURA CREPE 20 X 1,80M 13 FIOS CLEAN LOTE:2428820N V:30/10/2029	90211099	000	5102	PCT	2	16,100	32,20	32,20	5,80	18	0,00
9049 328	CADARCO SARJADO BRANCO 10MM X 50MT /SONI LOTE:21012110 V:30/01/2040	58063100	000	5102	UNI	2	36,000	72,00	72,00	12,96	18	0,00
8489 2	CATETER INTRAVENOSO 22G C/200 BD ANGIOCATH AZUL (388335) (CXA 200 UNI) BD LOTE:4242785 V:30/08/2029	90183929	000	5102	UNI	400	2,990	1.196,00	1.196,00	215,28	18	0,00
9289 30	CURATIVO CIRURG. EST. 15X30 (POLAR FIX) MS 8003400040 LOTE:102024 V:30/09/2029	30059090	000	5102	UNI	180	1,490	268,20	268,20	48,28	18	0,00
6644 83	FRALDA AD. EXTRA GDE. MAXI CONF LOTE:7669 V:01/10/2027	96190000	000	5102	UNI	56	2,160	120,96	120,96	21,77	18	0,00
9275 172	KIT CATETER CVC DUPLO LUMEN 7FRX20CM (ALIVE HEART) LOTE:T231107A V:30/11/2028	90183929	040	5102	UNI	2	93,500	187,00	0,00	0,00		0,00
4790 400	SONDA ASP TRAQ N 14 LOTE:64650 V:30/05/2027	90183921	040	5102	UNI	50	0,956	47,80	0,00	0,00		0,00
8022 246	TOUCA DESCARTAVEL C/ELASTICO BRANCA C/100 (PCT) JARC LOTE:409-24 V:30/09/2026	63079010	000	5102	PCT	5	7,000	35,00	35,00	6,30	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:- 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: ISENTO CFE CONV 140/01

Ped. 64541

RESERVADO AO FISCO

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



Consultas - Emissão de comprovantes

G3361710537402931
17/02/2025 11:05:49

14/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:58:10
139801398 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

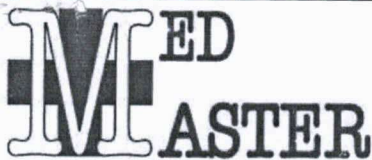
CLIENTE: STA CASA LEITOSPROLONGADO
AGENCIA: 1398-6 CONTA: 20.356-4
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	14/02/2025
NR. DOCUMENTO	550.037.000.001.124
VALOR TOTAL	1.959,16

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MEDMASTER COMERCIAL LTDA
AGENCIA: 0037-X CONTA: 1.124-X
NR. DOCUMENTO 551.398.000.020.356
=====

NR.AUTENTICACAO	A.4DE.FC4.371.05E.666
-----------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JG784916 LARISSA REGULA PURCINO.



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

1

000.069.306
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3525 0103 5217 8500 0136 5500 1000 0693 0619 1634 2816

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

135250154147638 17/01/2025 15:24:05

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

17/01/2025

ENDEREÇO

R BANDEIRA VILELA,, 185

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14200-000

DATA DA SAÍDA

17/01/2025

MUNICÍPIO

SAO SIMAO

UF

SP

FONE / FAX

(16) 3984-1113

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

15:19:00

FATURA / DUPLICATA

FATURA: 69306 Valor Orig: 822,00 Desc: 0,00 Valor Líq: 822,00

69306/001 16/02/2025 822,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS

822,00

VALOR ICMS

106,92

BASE CÁLC ICMS ST

0,00

VALOR ICMS ST

0,00

TOTAL DOS PRODUTOS

822,00

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

822,00

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

4

ESPÉCIE

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
4749	CLOR.SODIO 0,9% 10ML (CXA 200 AMP) ISO FARMA Lote=3080617 Val=30/08/2025 Qtd=600 PMC=0,00 R.ANVISA=1559200040208 O+ D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00	30049099	000	5102	AMP	600	0,23	138,00	138,00	24,84	18	0,00
992	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML AMP GENERICO TEUTO Lote=5198670 Val=30/07/2025 Qtd=360 PMC=0,00 R.ANVISA=1037002870120 G+ D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00	30043999	000	5102	AMP	360	1,10	396,00	396,00	47,52	12	0,00
4966	DIPIRONA 1G INJ 2ML GENERICO C/120 TEUTO Lote=26585031 Val=30/07/2025 Qtd=360 PMC=0,00 R.ANVISA=1037004700052 O D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00	30049069	000	5102	AMP	360	0,80	288,00	288,00	34,56	12	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: 64540 -- DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL,
AGENCIA 0037-X, CONTA CORRENTE 1124-XOU PIX 03.521.785/0001-36

RESERVADO AO FISCO

17/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:43:47
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 17/02/2025

NR. DOCUMENTO 550.037.000.001.124

VALOR TOTAL 822,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MEDMASTER COMERCIAL LTDA

AGENCIA: 0037-X CONTA: 1.124-X

NR. DOCUMENTO 551.398.000.020.356

=====

NR.AUTENTICACAO A.6C0.659.502.4E4.5CA

RECEBEMOS DE KATIA MAIRA P. AMARAL ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 17/01/2025 VALOR TOTAL: R\$ 1.410,50 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO - RUA BANDEIRA VILELA, 00000185 CENTRO SAO SIMAO-SP

NF-e
Nº 1.570
Série 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

KATIA MAIRA P. AMARAL ME

AV SIMAO DA SILVA TEIXEIRA, 00001226

CENTRO - 14200-000

SAO SIMAO - SP Fone: (16) 3984-3210

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº 1.570

Série 1

Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3525 0110 3820 9700 0106 5500 1000 0015 7010 1525 2837

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

135250153878471 - 17/01/2025 14:59:44

ATUREZA DA OPERAÇÃO

Vendas

INSCRIÇÃO ESTADUAL

656.073.133.115

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

10.382.097/0001-06

DESTINATÁRIO / REMETENTE

OME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO

CNPJ / CPF

71.071.666/0001-89

DATA DA EMISSÃO

17/01/2025

ENDEREÇO

RUA BANDEIRA VILELA, 00000185

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14200-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

17/01/2025

MUNICÍPIO

SAO SIMAO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

12:59:42

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.410,50	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA CCFINS	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.410,50	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

OME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO

FRETE POR CONTA

(1) Destinatário (FOB)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

71.071.666/0001-89

ENDEREÇO

RUA BANDEIRA VILELA

CENTRO

MUNICÍPIO

SAO SIMAO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

2170

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO (KG)

PESO LÍQUIDO (KG)

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	QUANT	CFOP	UN	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
000003488	PAO FRANCES	19011090	0500	5102	UN	2.170	0,65	1.410,50	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

Nota fiscal referente ao mes de dezembro 2024

pagamento por deposito bancario banco Brasil agencia 1398 -6 conta corrente 13 217 -2

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI

RESERVADO AO FISCO

BB

1398-6

CIC 113217-2

17/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:43:47
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 17/02/2025

NR. DOCUMENTO 551.398.000.113.217

VALOR TOTAL 1.410,50

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: KATIA MAIRA P AMARAL

AGENCIA: 1398-6 CONTA: 113.217-2

NR. DOCUMENTO 551.398.000.020.356

=====

NR.AUTENTICACAO 2.860.C1F.3D7.E86.B20

Transação efetuada com sucesso por: JG784916 LARISSA REGULA PURCINO.

57102

LOGOMARCA

Dados do Contribuinte

Nome/Razão Social
I.C.A FERREIRA ANALISES CLINICAS LTDA
Inscrição Municipal 42622
Endereço
RUA MARTINHO PRADO JUNIOR, 1667
Cidade/UF
SAO SIMAO / SP

CPF/CNPJ
43.563.625/0001-74

E-mail
sfsimionato@yahoo.com.br
Complemento
Bairro CENTRO
CEP 14200-000
DDD/Fone (16) 3984.2949



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão 17/01/2025 17:06 Competência 01/2025 No. Controle 00157065 No. NF 00000049 Página 1 de 1 Chave de Segurança 3S6X-6W5Z-1F9A-0B5A-0F5E

Dados do Tomador

Nome/Razão Social
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO
Inscrição Municipal 20444
Endereço
R BANDEIRA VILELA, 185
Cidade/UF
SAO SIMAO / SP

CPF/CNPJ
71.071.666/0001-89

e-Mail
stacasass@gmail.com
Complemento
Bairro CENTRO
CEP 14200-000
DDD/Fone

Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor
		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\$ 98,45

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

Slcuds 756
A3 3194-1
CIC 97502 740

Base de Cálculo das Retenções

0,00 % (PIS)	RS	0,00 (-)	0,00 % (INSS)	RS	0,00 (-)	ISSQN Retido	RS	0,00
0,00 % (COFINS)	RS	0,00 (-)	0,00 % (IRRF)	RS	0,00 (-)	Desconto Incondicional	RS	0,00 (-)
0,00 % (CSLL)	RS	0,00 (-)	Total Ret.Federais	RS	0,00	Desconto Condicional	RS	0,00 (-)
						Valor Líquido a Pagar	RS	636,84

Valor do ISSQN	12,80	Valor Total da Nota	636,84
----------------	-------	---------------------	--------

Atividade	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo
04.03	Hospitais, clínicas, laboratórios,(...)	2,0100	636,84

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/00000049

Chave de Segurança
3S6X-6W5Z-1F9A-0B5A-0F5E

Data

Assinatura do Recebedor



Consultas - Emissão de comprovantes

G3331811077431801
18/02/2025 11:12:12

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.12.13
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\$ 636,84

DEBITO EM: 17/02/2025

=====

DOCUMENTO: 021701

AUTENTICACAO SISBB: 7.76A.86E.6F8.4D8.37F

	
CHAVE DE ACESSO	
3525 0102 5208 2900 0493 5500 1000 0100 5518 6706 0477	
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	

NATUREZA DA OPERAÇÃO		VDA MERC ADQ OU REC TERCEIROS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		127678996118		135250151910420 17/01/2025 11:44:50	
DESTINATÁRIO/REMETENTE		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ	
NOME/RAZÃO SOCIAL		SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO		9027	
ENDEREÇO		R BANDEIRA VILELA N. 185		BAIRRO/DISTRITO	
MUNICÍPIO		Sao Simao		CENTRO	
FONE/FAX		+55 (16) 3984-1113		UF	
FATURA/DUPLICATA		Dup: 1, Venc: 17/02/2025, Valor: R\$ 603,00		SP	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		02.520.829/0004-93		CNPJ/CPF	
DATA DA EMISSÃO		17-01-2025		71.071.666/0001-89	
DATA DA ENTRADA/SAÍDA		14.200-000		CEP	
HORA DA SAÍDA		INSCRIÇÃO ESTADUAL		SP	

CÁLCULO DE IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS ST		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
603,00		102,54		0,00		0,00		0,00		603,00	
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		603,00	
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF	
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA		0 - Emitente		2		XYZ		SP		CNPJ/CPF	
R WASHINGTON LUIZ N. KM172 LOTE A12 E A13		MUNICÍPIO		RIO CLARO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL		587220280115	
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NÚMERO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
3,00								16,9560 Kg		13,6960 Kg	

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
16095	EQUIPO MACROGOTAS COMPLETO LUER SLIP	90189010	700	5102	UN	500	0,9100	0,00	0,00	455,00	455,00	81,90	0,00	18,00	0,00
Marca:DESCARPACK 10330669158 7898283818626 Lote: SEPAB0004A D.Fab: 05/24 D.Val: 04/29 Val. aprox. tributos: R\$97.92 (21.52% Imp)															
14530	SCALP DESC. N.23 G	90183929	200	5102	UN	200	0,2400	0,00	0,00	48,00	48,00	8,64	0,00	18,00	0,00
Marca:DESCARPACK 10330660262 7898283813454 Lote: 2EIIUAA001C D.Fab: 03/23 D.Val: 03/28 Val. aprox. tributos: R\$7.42 (15.45% Imp)															
15636	SERINGA 5ML S/AG SLIP DESCARTAVEL	90183119	000	5102	UN	800	0,1250	0,00	0,00	100,00	100,00	12,00	0,00	12,00	0,00
Marca:INJEX 10160610007 7897889119021 Lote: 5540/24 D.Fab: 03/24 D.Val: 03/29															

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 DE ISSQN		VALOR DO ISSQN	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	
DADOS ADICIONAIS		Cubagem total: 0.130319 m3		DOCA 12		OC: 554023		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		CHAVE PIX: BANCOBRASIL@DIMASTER.COM.BR CONTA PARA DEPOSITO: CNPJ 02.520.829/0001-40 B.BRASIL AG. 5122-5 C/C 7468-3.		ENVIAR COMPROVANTE DE DEPOSITO: FINANCEIRO@DIMASTER.COM.BR RICMS-SP/2000, LIVRO I, TITULO III, CAPITULO II, SECAO II, ARTIGO 54, INCISO XV, XVII,XIX.		ALVARA SANITARIO NRO 355090222-861-000001-1-6 Pedido 17/01 DADOS ENTREGA - Nome: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO CNPJ: 71071666000189 Endereco: R BANDEIRA VILELA, 185 Bairro: CENTRO Cidade: Sao Simao-SP CEP: 14200000 Aliquota zero de PIS e COFINS conforme decreto 6.426/0888, art. 1, inciso III Total aproximado de tributos da nota: R\$105.34 (17.47% Imp) Fonte tributaria: IBPT			

Recibo do Sacado

SICREDI| 748-0 | 74891.12545 07873.902170 06129.131097 1 99950000060300/

Local de pagamento: Pagável em qualquer banco.					Vencimento:	17/02/2025
Beneficiário: DIMASTER COMERCIO DE Avenida CUMBICA,429 CIDADE INDUSTRIAL SA					CNPJ: 02.520.829/0004-93 Guarulhos	CEP: 07.223-300
Data do Documento 17/01/2025					Número do Documento 10055 - 1	Esp.Doc. DM
Aceit N					Data Processamento 17/01/202	Nosso Número 25/407873-9
Uso do Banco					Carteira 00	Espécie R\$
Quantidade					Valor	(=) Valor do Documento 603,00
Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 12,06 APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 0,20 AO DIA. PROTESTAR/NEGATIVAR APOS 10 DIAS DE ATRASO					(-) Desconto/Abatimento	0,00
					(+) Mora/Multa	0,00
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SI CPF/CNPJ: 71071666000189 R BANDEIRA VILELA,185 14.200-000 - Sao Simao-SP					Autenticação Mecânica	

Ficha de Compensação

SICREDI| 748-0 | 74891.12545 07873.902170 06129.131097 1 99950000060300

Local de pagamento: Pagável em qualquer banco.					Vencimento:	17/02/2025
Beneficiário: DIMASTER COMERCIO DE Avenida CUMBICA,429 CIDADE INDUSTRIAL SA					CNPJ: 02.520.829/0004-93 Guarulhos	CEP: 07.223-300
Data do Documento 17/01/2025					Número do Documento 10055 - 1	Esp.Doc. DM
Aceit N					Data Processamento 17/01/202	Nosso Número 25/407873-9
Uso do Banco					Carteira 00	Espécie R\$
Quantidade					Valor	(=) Valor do Documento 603,00
Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 12,06 APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 0,60 AO DIA. PROTESTAR/NEGATIVAR APOS 10 DIAS DE ATRASO					(-) Desconto/Abatimento	0,00
					(+) Mora/Multa	0,00
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SI CPF/CNPJ: 71071666000189 R BANDEIRA VILELA,185 14.200-000 - Sao Simao-SP					Ficha de Compensação/Autenticação Mecânica	
Sacador / Avalista						



18/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:12:14
139801398 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: STA CASA LEITOSPROLONGADO

AGENCIA: 1398-6 CONTA: 20.356-4

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891125450787390217006129131097199950000060300

BENEFICIARIO:

DIMASTER COM PROD HOSPITALARES

NOME FANTASIA:

DIMASTER COM PROD HOSPITALARES

CNPJ: 02.520.829/0001-40

BENEFICIARIO FINAL:

DIMASTER COM PROD HOSPITALARES

CNPJ: 02.520.829/0001-40

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO S

CNPJ: 71.071.666/0001-89

NR. DOCUMENTO 21.702

DATA DE VENCIMENTO 17/02/2025

DATA DO PAGAMENTO 17/02/2025

VALOR DO DOCUMENTO 603,00

VALOR COBRADO 603,00

=====

NR.AUTENTICACAO 6.07D.867.DCB.CB9.226

=====

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

3547601221113652300018600000000008125015578366696

Número da NFS-e

81

Competência da NFS-e

30/01/2025

Data e Hora da emissão da NFS-e

30/01/2025 17:46:49

Número da DPS

81

Série da DPS

900

Data e Hora da emissão da DPS

30/01/2025 17:46:49

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

Simples Nacional na Data de Competência

Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

Regime de Apuração Tributária pelo SN

-

TOMADOR DO SERVIÇO

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO

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 Referente Período 01/2025

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
15/02/2025

Beneficiário

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

Descrição

Manutenção Site Santacasasaosimao.com.br

Após o vencimento

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

Antes do vencimento

R\$ 0,00
desconto



Escaneie o código de barras



Código de pagamento para copiar:

40390.00007 11136.523013
19229.743018 8 99930000020000



Intermediado por:

Cora Sociedade de Crédito Direto
CNPJ 37.880.206/0001-63



Data de emissão: 30/01/2025

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

CORA | 403-9 |

40390.00007 11136.523013 19229.743018 8 99930000020000

Local de Pagamento				Vencimento	
Pagável em qualquer agência bancária				15/02/2025	
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		Nosso Número	
30/01/2025		119229743		111365230119229743	
Espécie Doc		Aceite		N	
DV		(x) Valor		200,00	
Uso do Banco		Carteira		Espécie Moeda	
01		R\$		Quantidade Moeda	
				(-) Desconto	
				(-) Outras Deduções/Abatimento	
				(+) Mora/Multa/Juros	
				(+) Outros Acréscimos	
				(=) Valor Cobrado	

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

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



18/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:12:14
139801398 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: STA CASA LEITOSPROLONGADO

AGENCIA: 1398-6 CONTA: 20.356-4

=====

CORA SCFI

40390000071113652301319229743018899930000020000

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 21.703

DATA DE VENCIMENTO 15/02/2025

DATA DO PAGAMENTO 17/02/2025

VALOR DO DOCUMENTO 200,00

VALOR COBRADO 200,00

NR.AUTENTICACAO C.396.E98.28A.BFA.6A1

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 000.069.362 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3525 0103 5217 8500 0136 5500 1000 0693 6211 3458 2500 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 135250199712010 22/01/2025 18:30:35
INSCRIÇÃO ESTADUAL 209.261.183.111	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 03.521.785/0001-36

DESTINATÁRIO		CNPJ 71.071.666/0001-89	DATA DA EMISSÃO 22/01/2025
NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO SIMAO		CEP 14200-000	DATA DA SAÍDA 22/01/2025
ENDEREÇO R BANDEIRA VILELA,, 185		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	HORA DA SAÍDA 18:18:00
MUNICÍPIO SAO SIMAO	UF SP	FONE / FAX (16) 3984-1113	INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA / DUPLICATA			
FATURA: 69362 Valor Orig: 730,00 Desc: 0,00 Valor Líq: 730,00			
69362/001 19/02/2025 730,00			

CÁLCULO DO IMPOSTO		TOTAL DOS PRODUTOS 730,00	
BASE CÁLC ICMS 356,00	VALOR ICMS 64,08	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00
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 730,00			

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ
NOME / RAZÃO SOCIAL NIKKEY RIO PRETO LOG E TRANSPORTE LTDA		0-Remetente			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
9199	ELETRODO ECG ADULTO C/50 - DESCARPACK LOTE:23DIX1922 V:30/12/2026	90181100	200	5102	UNI	20	13,90	278,00	278,00	50,04	18	0,00
9275	KIT CATETER CVC DUPLO LUMEN 7FRX20CM (ALIVE HEART) LOTE:T231107A V:30/11/2028	90183929	040	5102	UNI	4	93,50	374,00	0,00	0,00		0,00
9122	TAMPA PROTETORA LUER MACHO FEMEA-MEDIX LOTE:MD23030202 V:28/02/2028	39269090	000	5102	UNI	200	0,39	78,00	78,00	14,04	18	0,00
PAGO COM RECURSO DO CONVÊNIO Nº 704/2024 UNIDADE DE CUIDADOS PROLONGADOS FINALIDADE: CUSTEIO												

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

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES - PEDIDO/MEDMASTER:64609 - - 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	

19/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:31:03
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	19/02/2025
NR. DOCUMENTO	550.037.000.001.124
VALOR TOTAL	730,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MEDMASTER COMERCIAL LTDA
AGENCIA: 0037-X CONTA: 1.124-X
NR. DOCUMENTO 551.398.000.020.356

=====

NR.AUTENTICACAO	5.89C.0EE.29F.FC2.6D7
-----------------	-----------------------

RECEBEMOS DE RODRIGUES MATERIAIS DE CONSTRUCAO LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 30/01/2025 VALOR TOTAL: R\$ 162,10 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO - RUA BANDEIRA VILELA, 185, 0 CENTRO SAO SIMAO-SP

DATA DE RECEBIMENTOIDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 387.586
Série 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

RODRIGUES MATERIAIS DE CONSTRUCAO LTDA
RUA VITORIO CARRAMASCHI, 744, 0
BENTO QUIRINO - 14200-000
SAO SIMAO - SP Fone: (16) 3984-1280

DANFE
Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº 387.586
Série 1
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3525 0171 0707 6700 0135 5500 1000 3875 8610 0230 8938
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
135250270051130 - 30/01/2025 11:30:42

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
656.000.233.110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
CNPJ
71.070.767/0001-35

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO

CNPJ / CPF
71.071.666/0001-89

DATA DA EMISSÃO
30/01/2025

ENDEREÇO
RUA BANDEIRA VILELA, 185, 0

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
14200-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
30/01/2025

MUNICÍPIO
SAO SIMAO

UF
SP

FONE / FAX
(16) 3984-1113

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA
00:00:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001

Venc. 19/02/2025

Valor R\$ 162,10

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,05	162,10
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,87	162,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
(0) Remetente (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO (KG)

PESO LÍQUIDO (KG)

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	
100498	TORNEIRA PIA - 1159 - C 23	84919090	060	5405	UN	1	68,00	68,00	0,00	0,00		0,00		
100743	CABO FLEXÍVEL - 16 MM	85444900	060	5405	UN	2	14,80	29,60	0,00	0,00		0,00		
100887	CONECTOR MAGNÉTICO - 16 MM	85359090	060	5405	UN	1	9,50	9,50	0,00	0,00		0,00		
104157	TORNEIRA 1130 - ALPHA	84919090	060	5405	UN	1	34,00	34,00	0,00	0,00		0,00		
107030	OBTURADOR PARA CAIXA ACOPLADA	84919010	560	5405	UN	1	21,00	21,00	0,00	0,00		0,00		
PAGO COM RECURSO DO CONVÊNIO Nº 704/2024 UNIDADE DE CUIDADOS PROLONGADOS FINALIDADE: CUSTEIO														

DADOS ADICIONAIS

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

RESERVADO AO FISCO

19/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:31:04
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 19/02/2025

NR. DOCUMENTO 552.890.000.201.064

VALOR TOTAL 162,10

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: RODRIGUES M C LTDA

AGENCIA: 2890-8 CONTA: 201.064-X

NR. DOCUMENTO 551.398.000.020.356

=====

NR.AUTENTICACAO 7.6A0.89C.D2C.C39.057

Transação efetuada com sucesso por: JG784916 LARISSA REGULA PURCINO.

JAQUELINE LUIZETI VIEIRA - ME



RUA ALAGOAS, 141 - JD. CLAUDIA
PRADO - SAO SIMAO - SP - CEP: 14200-000
Fone: (16)99962-8115

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.002.952
SÉRIE 001
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3525 0107 5944 8800 0171 5500 1000 0029 5210 0002 6601

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 A PRAZO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135250198102779 22/01/2025 15:49:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL
656067329111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

07.594.488/0001-71

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO		CNPJ / CPF 71.071.666/0001-89		DATA DA EMISSÃO 22/01/2025	
ENDEREÇO RUA BANDEIRA VILELA, 185		BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 14200-000	
MUNICÍPIO SAO SIMAO		UF SP		DATA DA SAÍDA 22/01/2025	
		TELEFONE / FAX (16)3984-1113		HORA DA SAÍDA 15:49:03	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL			

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 2660 - Valor Original: R\$ 1.725,12 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 1.725,12
-----------------	--

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	19/02/2025
Valor	R\$ 1.725,12

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	272,35 (15,79 %)	1.725,12
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.725,12

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
	UNIDADE						

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	OSN / C	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
826	SACO LIXO BRANCO 60L P3**	39232190	0500	5405	UN	5,00	22,36	0,00	111,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
876	PAPEL HIG DELICATE - C/ 64	48181000	0500	5405	UN	4,00	57,60	0,00	230,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
943	PAPEL TOALHA 100% ELEGANCE 19 X 21CM C/ 1000	48182000	0500	5405	UN	64,00	11,90	0,00	761,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
862	ESPONJA DUPLA FACE 3M TININDO	68053090	0500	5405	UN	92,00	0,56	0,00	51,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
180	ESPONJA S. BRITE NÃO RISCA AZUL C/ 3	68053090	0500	5405	UN	1,00	7,76	0,00	7,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
500	LUVA LATEX SANRO LIGHT - M	62160000	0500	5405	UN	4,00	4,38	0,00	17,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
554	DETERGENTE SUPREMA NEUTRO 500ML	34029031	0500	5405	UN	48,00	2,04	0,00	97,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
584	GUARDANAPO ANEPEL 20 X 22 C/ 50	48183000	0500	5405	UN	20,00	1,58	0,00	31,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
349	XISPA 65 MD 5L	34029039	0500	5405	UN	1,00	235,00	0,00	235,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
135	SABONETE LIQUIDO ERVA DOCE DINO 5L	34012010	0500	5405	UN	6,00	30,00	0,00	180,00	0,00	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 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CREDITO DE ISS E DE IPI	RESERVADO AO FISCO
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI.	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 22/01/2025 15:49:08

Duas Vias Tecnologia da Informação e Desen. - (16) 3237-2328



Beneficiário JAQUELINE LUIZETI VIEIRA ALAGOAS 141 JARDIM CLAUDIA PRADO SÃO SIMÃO - SP	07.594.488/0001-71 14200000	Vencimento 19/02/2025	Valor do Documento 1.725,12
		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Pedido n.: 2660A / NF: 002952.NÃO CONCED ER DESCONTO		Data de Emissão 22/01/2025	(=) Valor cobrado
		Coop Contr/Cód. Beneficiário 3194/361062	
		Nosso Número 13950	

Dados do Pagador

Dados do Pagador		Número do Documento	
Nome do pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO		2692	
Endereço RUA BANDEIRA VILELA 185			
Bairro / Distrito CENTRO			
Município SAO SIMAO		UF SP	CEP 14200-000
Mensagem Pagador			

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento através do cheque n. do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica - Recibo do pagador



756

75691.31944 01036.106209 00139.500011 2 99970000172512

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					Vencimento 19/02/2025
Beneficiário JAQUELINE LUIZETI VIEIRA 07.594.488/0001-71					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 3194/361062
Data do documento 22/01/2025	N. documento 2692	Espécie DM	Aceite N	Data processamento 23/01/2025	Nosso número 13950
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie Real	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 1.725,12
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Pedido n.: 2660A / NF: 002952.NÃO CONCED ER DESCONTO EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3194 SICOOB CREDIGUAÇU					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO RUA BANDEIRA VILELA 185 CENTRO SAO SIMAO - SP Beneficiário Final					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado



Autenticação mecânica - Ficha de compensação



Consultas - Emissão de comprovantes

G3371917012681341
19/02/2025 17:13:16

19/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 17:13:16
139801398 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICOOB S.A.

75691319440103610620900139500011299970000172512

BENEFICIARIO:

JAQUELINE LUIZETI VIEIRA

NOME FANTASIA:

JAQUELINE LUIZETI VIEIRA

CNPJ: 07.594.488/0001-71

BENEFICIARIO FINAL:

JAQUELINE LUIZETI VIEIRA

CNPJ: 07.594.488/0001-71

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO S

CNPJ: 71.071.666/0001-89

NR. DOCUMENTO	21.901
---------------	--------

DATA DE VENCIMENTO	19/02/2025
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	19/02/2025
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	1.725,12
--------------------	----------

VALOR COBRADO	1.725,12
---------------	----------

=====

NR.AUTENTICACAO	8.345.97D.41D.65D.B79
-----------------	-----------------------

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.



**APPROMAX
COMERCIAL LTDA**
RUA CAMARAGIBE, 174, VILA
ALBERTINA, Ribeirão Preto - SP - 14.060-
140
roberto@apppromax.com.br

DANFE
Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica
0-Entrada
1-Saída
Nº 000.409
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
3525 0149 8029 2000 0112 5500 1000 0004 0913 8025 4739

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 de mercadoria para dentro do estado		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135250170877188 - 20/01/2025 09:22:12	
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 20/01/2025
ENDEREÇO RUA BANDEIRA VILELA -, 185	BAIRRO Centro	CEP 14.200-000	DATA SAÍDA 20/01/2025
MUNICÍPIO São Simão	FONE/FAX (16) 3984-1888	UF SP	HORA SAÍDA 10:50:00

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO 000409/1	VENCIMENTO 19/02/2025	VALOR 1.436,15	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	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 1.436,15	
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 1.436,15	

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 10	ESPECIE CAIXAS	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.	VL. UNIT.	VL. TOTAL	BT ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	%ICMS	%IPI
4801	ATADURA DE CREPON 10CM x 1,8M - 13F - C/12 - SP	30059090	0102	5.102	pc	5,00	5,05	25,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4451	ATADURA DE CREPON 15CM x 1,8M - 13F - C/12 - AMED	30059090	0102	5.102	pc	3,00	7,85	23,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2501	ATADURA DE CREPON 8 CM x 1,8M - 13F - C/12 - SP	30059090	0102	5.102	pc	5,00	4,43	22,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2302	COLETOR DE PERFUROCORANTES - 13L - DESCARBOX	48191000	0102	5.102	un	40,00	4,79	191,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3607	LUVA LATEX NATURAL - C/ PO - PROF TAM M - C/100	40151900	0102	5.102	ex	20,00	23,10	462,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3608	LUVA LATEX NATURAL - C/ PO - PROF TAM P - C/100	40151900	0102	5.102	ex	20,00	25,50	510,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2304	PAPEL LENÇOL 50CM x 50M - CELULOSE PREMIUM - DESCARBOX	48030090	0102	5.102	un	30,00	6,72	201,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Tributos aproximados: R\$ 240,50 (Federal) e R\$ 123,80 (Estadual). Fonte: IBPT A2A75B CHAVE PIX: 49.802.920/0001-12	PAGO COM RECURSO DO CONVÊNIO Nº 704/2024 UNIDADE DE CUIDADOS PROLONGADOS FINALIDADE: CUSTEIO	RESERVADO AO FISCO
---	---	--------------------

Obtenha o arquivo XML em https://erp.tiny.com.br/notas_fiscais#edit/938025473

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



A parte simples do seu negócio.



Valor
R\$ 1.436,15



Vencimento
19/02/2025

Beneficiário

Appromax Comercial Ltda
CNPJ 49.802.920/0001-12

Descrição

Nf 409
PED. MARIANA 13JAN

Após o vencimento

R\$ 28,72 **1,00%**
multa juros

Antes do vencimento

R\$ 0,00
desconto



Escaneie o código de barras



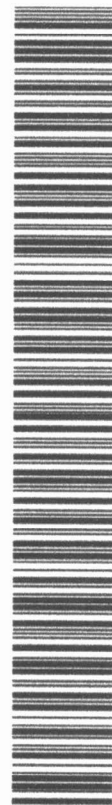
Código de pagamento para copiar:

40390.00007 49802.920014
17645.012018 1 99970000143615



Intermediado por:

Cora Sociedade de Crédito Direto
CNPJ 37.880.206/0001-63



Data de emissão: 20/01/2025

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

Cora | 403-9 |

40390.00007 49802.920014 17645.012018 1 99970000143615

Local de Pagamento				Vencimento	
Pagável em qualquer agência bancária				19/02/2025	
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	
20/01/2025		117645012		498029200117645012	
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	01	R\$			1.436,15
Após o vencimento, aplicar multa de R\$ 28,72 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



19/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 17:13:16
139801398 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

CORA SCFI

40390000074980292001417645012018199970000143615

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 21.902

DATA DE VENCIMENTO 19/02/2025

DATA DO PAGAMENTO 19/02/2025

VALOR DO DOCUMENTO 1.436,15

VALOR COBRADO 1.436,15

=====

NR.AUTENTICACAO 5.0CA.4FB.16B.437.082

=====

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				DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA												
ANDRE DE FIGUEIREDO VILAR EPP - CIR FIGUEIREDO RUA JOAO BIM, 2478 - JD PAULISTANO 14090-340 RIBEIRAO PRETO - SP FONE: (16) 3624-0011				0-ENTRADA 1-SAÍDA 000.017.901 SÉRIE 1 FOLHA 1/1				CHAVE DE ACESSO 3524 0905 0281 9800 0135 5500 1000 0179 0110 0019 1136 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 135242105605115 20/09/2024 16:53:34								
INSCRIÇÃO ESTADUAL 582.623.093.116				INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.				CNPJ 05.028.198/0001-35								
DESTINATÁRIO NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO ENDEREÇO RUA BANDEIRA VILELA, 185 MUNICÍPIO SAO SIMAO UF SP								CNPJ / CPF 71.071.666/0001-89		DATA DA EMISSÃO 20/09/2024						
BAIRRO / DISTRITO CENTRO				CEP 14200-000		DATA DA SAÍDA 20/09/2024		HORA DA SAÍDA 16:53:26		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO						
FATURA / DUPLICATA 017901/001 20/10/2024 480,00																
CÁLCULO DO IMPOSTO																
BASE CÁLC ICMS 480,00		VALOR ICMS 86,40		BASE CÁLC ICMS ST 0,00		VALOR ICMS ST 0,00		TOTAL DOS PRODUTOS 480,00								
VALOR FRETE 0,00		VALOR SEGURO 0,00		VALOR DESCONTO 0,00		OUTRAS DESP 0,00		VALOR IPI 0,00		TOTAL DA NOTA 480,00						
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS																
NOME / RAZÃO SOCIAL 0-Remetente				FRETE POR CONTA 0-Remetente		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍC		UF						
ENDEREÇO				MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL								
QUANTIDADE 1		ESPÉCIE		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
143447	CATETER DUPLO LUMEN 7 X 20 MEDIKA PAGO COM RECURSO DO CONVÊNIO Nº 704/2024 UNIDADE DE CUIDADOS PROLONGADOS FINALIDADE: CUSTEIO					90183929	000	5102	PC	6	80,00	480,00	480,00	86,40	18	76,80
DADOS ADICIONAIS																
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Banco Bradesco (237) ag: 1662-4 C-C: 23766-3								RESERVADO AO FISCO								
UnifFe NF-e Open Source www.unifefe.com.br																
Gerado em 20/09/2024 às 16:53 pelo UnidANFE 3.6.34 Free www.unidanfe.com.br																
RECEBEMOS DE ANDRE DE FIGUEIREDO VILAR EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMIÇÃO: 20/09/2024 VALOR TOTAL: 480,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO - RUA BANDEIRA VILELA, 185, CENTRO, 14200-000-SAO SIMAO-SP																
DATA DO RECEBIMENTO				IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR				NF-e 000.017.901 SÉRIE 1								

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.13.16
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: 07 PAGAMENTO FORNECEDORES

REMETENTE : STA CASA LEITOSPROLONGADO

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 1662-4 - TREZE DE MAIO URB.RP

CONTA: 23.766-3

FAVORECIDO: ANDRE DE FIGUEIREDO VILAR

CPF/CNPJ: 05.028.198/0001-35

VALOR: R\$ 480,00

DEBITO EM: 19/02/2025

=====

DOCUMENTO: 021903

AUTENTICACAO SISBB: E.E08.173.874.21C.D41

RECEBEMOS DE ANDRE DE FIGUEIREDO VILAR EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 08/08/2024 VALOR TOTAL: R\$ 1.936,40 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO - RUA BANDEIRA VILELA, 185 CENTRO SAO SIMAO-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 17.788
Série 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ANDRE DE FIGUEIREDO VILAR EPP
RUA JOAO BIM, 2478
JD PAULISTANO - 14090-340
RIBEIRAO PRETO - SP Fone: (16) 3624-0011

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 17.788
Série 1
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3524 0805 0281 9800 0135 5500 1000 0177 8810 0018 9864
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
135241724144308 - 08/08/2024 17:33:22

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
582.623.093.116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
05.028.198/0001-35

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO

CNPJ / CPF
71.071.666/0001-89

DATA DA EMISSÃO
08/08/2024

ENDEREÇO
RUA BANDEIRA VILELA, 185

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
14200-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
08/08/2024

MUNICÍPIO
SAO SIMAO

UF
SP

FONE / FAX
(16) 3984-1113

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

HORA DA SAÍDA/ENTRADA
17:33:16

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 05/09/2024
Valor R\$ 968,20

Num. 002
Venc. 03/10/2024
Valor R\$ 968,20

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
754,60	135,82	0,00	0,00	0,00	0,00	1.936,40
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.936,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
(1) Destinatário (FOB)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
3

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO (KG)

PESO LÍQUIDO (KG)

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
139514	COMP.ALGODONADA 15 X 30 EST.M.HOUSE	50059090	060	5405	PC	432	1,90	820,80	0,00	0,00		0,00	
139770	COL.DE SECRECAO BIOVAR 1000	90183929	040	5102	PC	19	19,00	361,00	0,00	0,00		0,00	
140213	MASCAPA ALTA CONC.C/ RESERV.AD.PROT	90192010	000	5102	PC	7	23,55	164,85	164,85	29,67		18,00	
140214	MASCARA ALTA CONC.C/ RESERV INF	90192010	000	5102	PC	5	23,55	117,75	117,75	21,19		18,00	
142111	PINCA ALLIS 15 CX 33Z 2558	90189099	000	5102	UN	4	46,00	184,00	184,00	33,12		18,00	
142355	PINCA KRII.Y 14 CV CV RSZ-5157	90189099	000	5102	UN	8	36,00	288,00	288,00	51,84		18,00	

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DEPOSITAR 300 BRADESCO (237) AG 1662-4 CTA 023766-3

RESERVADO AO FISCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.13.16
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: 07 PAGAMENTO FORNECEDORES

REMETENTE : STA CASA LEITOSPROLONGADO

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 1662-4 - TREZE DE MAIO URB.RP

CONTA: 23.766-3

FAVORECIDO: ANDRE DE FIGUEIREDO VILAR

CPF/CNPJ: 05.028.198/0001-35

VALOR: R\$ 968,20

DEBITO EM: 19/02/2025

=====

DOCUMENTO: 021904

AUTENTICACAO SISBB: C.4FB.419.C48.407.CBE

 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 000.069.367 SÉRIE 1 FOLHA 1/1		 CHAVE DE ACESSO 3525 0103 5217 8500 0136 5500 1000 0693 6714 3472 0564 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 135250206270873 23/01/2025 11:41:05	
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 23/01/2025	
ENDEREÇO R BANDEIRA VILELA,, 185		BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 14200-000	
MUNICÍPIO SAO SIMAO		UF SP		DATA DA SAÍDA 23/01/2025	
		FONE / FAX (16) 3984-1113		HORA DA SAÍDA 10:19:00	

FATURA / DUPLICATA FATURA: 69367 Valor Orig: 612,48 Desc: 0,00 Valor Líq: 612,48									
69367/001 20/02/2025 612,48									
CÁLCULO DO IMPOSTO									
BASE CÁLC ICMS 612,48		VALOR ICMS 101,05		BASE CÁLC ICMS ST 0,00		VALOR ICMS ST 0,00		TOTAL DOS PRODUTOS 612,48	
VALOR FRETE 0,00		VALOR SEGURO 0,00		VALOR DESCONTO 0,00		OUTRAS DESP 0,00		TOTAL DA NOTA 612,48	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL NIKKEY RIO PRETO LOG E TRANSPORTE LTDA N				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 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	ALIQ. ICMS	V.APROX TRIBUTOS	
4749	CLOR.SODIO 0,9% 10ML (CXA 200 AMP) ISO FARMA Lote=3080617 Val=30/08/2025 Qtd=600 PMC=0,000 R.ANVISA=1559200040208 O+ D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00	30049099	000	5102	AMP	600	0,273	163,80	163,80	29,48	18	0,00	
6630	.GABAPENTINA 300MG CAP (C1) (CXA 30 CPR) E.M.S Lote=4G3035 Val=30/07/2026 Qtd=60 PMC=0,000 R.ANVISA=1023507580030 G+ D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00 Cód. Barras: 7896004713250	30049099	000	5102	CPR	60	0,870	52,20	52,20	6,26	12	0,00	
737	LACTULOSE XPE 120ML LACTOLINEA CIMED Lote=2323191 Val=30/10/2025 Qtd=50 PMC=0,000 R.ANVISA=6699201010011 G+ D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00	30049099	000	5102	FRC	50	5,910	295,50	295,50	53,19	18	0,00	
9153	NISTATINA+OXIDO DE ZINCO POM 60G GEN-CIMED Lote=2411082 Val=30/05/2026 Qtd=9 PMC=0,000 R.ANVISA=1438102220024 G D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00	30049099	000	5102	TUB	9	11,220	100,98	100,98	12,12	12	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: 64604 - DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL, AGENCIA 0037-X, CONTA CORRENTE 1124-XOU PIX 03.521.785/0001-36		RESERVADO AO FISCO 20356-4	
--	--	-------------------------------	--

20/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:29:06
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	20/02/2025
NR. DOCUMENTO	550.037.000.001.124
VALOR TOTAL	612,48

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MEDMASTER COMERCIAL LTDA
AGENCIA: 0037-X CONTA: 1.124-X
NR. DOCUMENTO 551.398.000.020.356

=====

NR.AUTENTICACAO	1.B4C.8C3.2CB.71E.7F8
-----------------	-----------------------

20/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:29:06
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 20/02/2025

NR. DOCUMENTO 551.398.000.020.360

VALOR TOTAL 22.080,09

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: STA CASA URGENCIAEMERGEN

AGENCIA: 1398-6 CONTA: 20.360-2

NR. DOCUMENTO 551.398.000.020.356

NR. AUTENTICACAO 3.D51.166.9C9.E51.E74

*Acumulado Pagamento DCTFWeb INSS/IR
Ratiao*

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

20/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:29:06
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 20/02/2025

NR. DOCUMENTO 551.398.000.020.360

VALOR TOTAL 5.003,88

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: STA CASA URGENCIAEMERGEN

AGENCIA: 1398-6 CONTA: 20.360-2

NR. DOCUMENTO 551.398.000.020.356

NR.AUTENTICACAO 4.8E8.FEA.4D1.3D4.4A8

Transação efetuada com sucesso por: JG784916 LARISSA REGULA PURCINO.

Atualiz. Pagamentos DCIFWEB INSS/DR
Ratificação

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



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

Dados para pagamento

Linha Digitável

42297.11504 00064.897317 06416.605423 8 99980000042839

Código do pedido

2000007216667427

Vencimento

20/02/2025

Valor

428,39

Descrição

Opções de pagamento

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

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



Safrá

422-7

Beneficiário MercadoPago.com Representações Ltda CNPJ 10.573.521/0001-91 Av. das Nações Unidas, nº 3.003 Bonfim - CEP: 06233-903				Espécie Real	Vencimento 20/02/2025
Nº documento 064166054	CNPJ 71.071.666/0001-89	Nosso Número 064166054	Código do pedido 2000007216667427	Valor documento	428,39
Pagador Santa Casa De Misericórdia De Sao Simao					

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada



Safrá

422-7

42297.11504 00064.897317 06416.605423 8 99980000042839

Local de pagamento Pagável em qualquer Banco do Sistema de Compensação					Vencimento 20/02/2025
Beneficiário MercadoPago.com Representações Ltda CNPJ 10.573.521/0001-91 Av. das Nações Unidas, nº 3.003 Bonfim - CEP: 06233-903					Agência/Código do Beneficiário 12400/008554440
Data do documento 17/02/2025	Nº documento 064166054	Espécie doc. DM	Aceite N	Data processamento 17/02/2025	Nosso número 064166054
Uso do banco	Carteira 01	Espécie Real	Quantidade	Valor documento 428,39	Valor documento 428,39
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) Não receber pagamento em cheque. Boleto com vencimento no final de semana, poderá ser pago no próximo dia útil. Se tiver algum problema com a compra, acesse https://www.mercadopago.com.br/ajuda					(-) Desconto / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado
Pagador Santa Casa De Misericordia De Sao Simao CNPJ: 71.071.666/0001-89					Cód. baixa
Beneficiário Final MercadoPago.com Representações Ltda CNPJ: 10.573.521/0001-91					

Ficha de Compensação



2035-6

Corte na linha pontilhada



Consultas - Emissão de comprovantes

G3342015428875101
20/02/2025 15:58:28

20/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:58:27
139801398 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SAFRA S.A.

42297115040006489731706416605423899980000004283

BENEFICIARIO:

MERCADO PAGO INST PAG LTDA

NOME FANTASIA:

MERCADO PAGO INST PAG LTDA

CNPJ: 10.573.521/0001-91

BENEFICIARIO FINAL:

MERCADOPAGO.COM REPRESENTACOES

CNPJ: 10.573.521/0001-91

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CNPJ: 71.071.666/0001-89

NR. DOCUMENTO 22.001
DATA DE VENCIMENTO 20/02/2025
DATA DO PAGAMENTO 20/02/2025
VALOR DO DOCUMENTO 428,39
VALOR COBRADO 428,39

NR.AUTENTICACAO E.374.562.573.566.6B3

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

18609-082 Botucatu - SP

Fone: (14)3811-8800

Fax: (14)3811-8816

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 171.712
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/2

CHAVE DE ACESSO

3525.0106.9681.0700.0104.5500.1000.1717.1210.0365.5583

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

135250183387037 - 21/01/2025 10:44:30

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	CNPJ 71.071.666/0001-89	DATA EMISSÃO 21/01/2025
ENDEREÇO RUA BANDEIRA VILELA, 185	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 14200-000
MUNICÍPIO Sao Simao	FONE / FAX (016)3984-1113	DATA DA SAÍDA 21/01/2025
	UF SP	HORA DA SAÍDA 10:47:48

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX

FATURA/DUPPLICATAS

171712/1 - 20/02/25 - 1866,36

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.866,36	VALOR DO ICMS 230,67	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.866,36
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				1.866,36

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	PRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 2	ESPÉCIE B	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 31	() BACLOFENO 10MG CX C/20CPDS(BACLOFEN) Princípio Ativo: BACLOFENO Lote: 2717231 - 30/06/2026 Qtde: 80.00 / CEST: 13.003.03	000 5102	CPR	80,0000	0,1850	0,0000	14,80	14,80	2,66	0,00	18,00	0,00
6315004 30049099 57	() BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA GOTAS FRASCO 20ML (GENÉRICO HIPOLABO) Princípio Ativo: BUTILBROMETO DE ESCOPALAMINA Lote: 1558/24 - 30/09/2026 Qtde: 200.00 / CEST: 13.002.02	000 5102	FRS	200,0000	6,8800	0,0000	1.376,00	1.376,00	165,12	0,00	12,00	0,00
8303 30049099 48	CETOPROFENO INJETAVEL 50MG/ML 2ML(GENERICO CRISTALIA) Princípio Ativo: CETOPROFENO Lote: 23080179 - 30/08/2025 Qtde: 100.00	000 5102	AMP	100,0000	1,5000	0,0000	150,00	150,00	18,00	0,00	12,00	0,00
6062 30049099 78	CETOPROFENO INJETAVEL 50MG/ML IM 2ML(GENERICO HIPOLABO) Princípio Ativo: CETOPROFENO INJETAVEL Lote: BG-011/24 - 30/04/2026 Qtde: 100.00 Numero da FCI: 9EE2341E-DB57-4A01-9417-7F97FD0D2F32	000 5102	AMP	100,0000	1,5000	0,0000	150,00	150,00	18,00	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

pedido/ 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\$: 251,03 Federal R\$: 221,57 Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO

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

DADOS BANCARIOS PARA DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG:6854-3 C/C 915-6 - AG: 6854-3 C/C 33.455-3 - BANCO BRADESCO AG: 1241-6

OUROWEB@ - WWW.OUROWEB.COM.BR

RECEBEMOS DE R.A.P. APARECIDA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA. OS PRODUTOS DA NOTA FIS
EMIÇÃO: 21/01/2025 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO
Total NF: 1.866,36

NF-e
Nº: 171712 SÉRIE: 1
FOLHA: 2/2

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
R.A.P. APARECIDA COMERCIO DE
MEDICAMENTOS LTDA.
RUA RODRIGUES CESAR, 174
Bairro: VILA DOS LAVRADORES
18609-082 Botucatu - SP

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

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 171.712
SÉRIE: 1
FOLHA: 2/2

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3525.0106.9681.0700.0104.5500.1000.1717.1210.0365.5583

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
135250183387037 - 21/01/2025 10:44:30

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						
2077 30049099 392	DICLOFENACO SODICO INJETAVEL 75MG/3ML (DICLOFARMA) Princípio Ativo: DICLOFENACO Lote: DC23C040 - 30/03/2025 Qtde: 100.00	000 5102	AMP	100,0000	0,9700	0,0000	97,00	97,00	17,46	0,00	18,00	0,00
3580 30049099 777	DULOXETINA 60MG CX C/30CPR (GENÉRICO)(GERMED) Princípio Ativo: DULOXETINA,CLORIDRATO 60 MG (C1) Lote: 4E8603 - 30/05/2026 Qtde: 1.00 Numero da FCI: A31F1D12-F9F1-451F-A4D5-079940EC6780	000 5102	CX	1,0000	58,6000	0,0000	58,60	58,60	7,03	0,00	12,00	0,00
6314576 30049077 222	() CETOCONAZOL SHAMPOO 100ML(GENERICO NATIVITA) Princípio Ativo: CETOCONAZOL Lote: 240136 - 30/08/2026 Qtde: 4.00 / CEST: 13.002.02	000 5102	FRS	4,0000	4,9900	0,0000	19,96	19,96	2,40	0,00	12,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
pedido/ 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\$: 251,03 Federal R\$: 221,57 Estadual Fonte: IBPT /

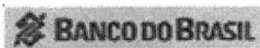
RESERVADO AO FISCO



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 1860556000007004			
Vencimento 20/02/2025	N. do Documento 171712/INFE	Espécie R\$	Valor do Documento 1.866,36			
Recebi(emos) o bloqueto de características acima		Data	Assinatura		Data	Entregador



001-9

Local Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 20/02/2025
Cedente R.A.P. APARECIDA COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA.					Agência / Código Cedente 6854-3 / 009156
Data do Documento 21/01/2025	No. do Documento 171712/INFE	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 21/01/2025	Nosso Número 1860556000007004
Uso do Banco	Carteira 17-027	Espécie R\$	Quantidade x	Valor =	Valor do Documento 1.866,36
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

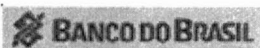
Sacado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO
RUA BANDEIRA VILELA, 185
14200000 - SAO SIMAO - SP

Cod. Interno: 00001443
CNPJ: 71071666000189

Sacado / Avalista:

Autenticação Mecânica

Recibo do Sacado



001-9

00190.00009 01860.556008 00007.004179 1 99980000186636

Local Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 20/02/2025
Cedente R.A.P. APARECIDA COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA.					Agência / Código Cedente 6854-3 / 009156
Data do Documento 21/01/2025	No. do Documento 171712/INFE	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 21/01/2025	Nosso Número 1860556000007004
Uso do Banco	Carteira 17-027	Espécie R\$	Quantidade x	Valor =	Valor do Documento 1.866,36
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

20/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:58:28
139801398 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090186055600800007004179199980000186636

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 22.002

NOSSO NUMERO 1860556000007004

CONVENIO 01860556

DATA DE VENCIMENTO 20/02/2025

DATA DO PAGAMENTO 20/02/2025

VALOR DO DOCUMENTO 1.866,36

VALOR COBRADO 1.866,36

=====

NR.AUTENTICACAO B.C3D.09D.9E8.8B3.915

=====

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.



M.R. ANÁLISES CLÍNICA SÃO SIMÃO S/S.

Dados do Contribuinte

Nome/Razão Social
M R ANALISES CLINICAS SAO SIMAO S/S - ME

Inscrição Municipal
22669

Inscrição Estadual/RG

Endereço
R BANDEIRA VILELLA, 334

Cidade/UF
SAO SIMAO / SP

CPF/CNPJ
02.446.723/0001-44

E-mail
mranalisesclinicas@uol.com.br

Complemento Bairro
CENTRO

CEP DDD/Fone
14200-000 (16) 3984.2219



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão	Competência	No. Controle	No. NF	Página	Chave de Segurança
13/02/2025 14:07	02/2025	00158362	00001342	1 de 1	2B4S-7E3Z-1F9A-0B5A-3C2E

Dados do Tomador

Nome/Razão Social
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO

Inscrição Municipal
20444

Inscrição Estadual/RG

Endereço
R BANDEIRA VILELA, 185

Cidade/UF
SAO SIMAO / SP

CPF/CNPJ
71.071.666/0001-89

E-mail
stacasass@gmail.com

Complemento Bairro
CENTRO

CEP 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

Serviços prestados referente a Retaguarda do mes de JANEIRO de 2025.

Valor aproximado dos tributos R\$246,75.

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

UCP

Base de Cálculo das Retenções

0,65 % (PIS)	R\$	9,75 (-)	0,00 % (INSS)	R\$	0,00 (-)	ISSQN Retido	R\$	0,00
3,00 % (COFINS)	R\$	45,00 (-)	0,00 % (IRRF)	R\$	0,00 (-)	Desconto Incondicional	R\$	0,00 (-)
1,00 % (CSLL)	R\$	15,00 (-)	Total Ret.Federais	R\$	69,75	Desconto Condicional	R\$	0,00 (-)
						Outros Descontos	R\$	0,00 (-)
						Valor Liquido a Pagar	R\$	1.430,25

Valor do ISSQN	45,00	Valor Total da Nota	1.500,00
----------------	-------	---------------------	----------

Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo
04.03	Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.	3,0000	1.500,00

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

Percentual Aproximado dos Tributos: 246,75 %. Fonte IBPT. Lei 12741 2012.

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

20356.4



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

Recebi(emos) de: M R ANALISES CLINICAS SAO SIMAO S/S - ME
OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
N/00001342

Chave de Segurança
2B4S-7E3Z-1F9A-0B5A-3C2E

Data

Assinatura do Recebedor

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.58.28
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: 2092-3 - SAO SIMAO

CONTA: 223-4

FAVORECIDO: M.R. ANALISES CLINICAS SAO SIMAO LT

CPF/CNPJ: 02.446.723/0001-44

VALOR: R\$ 1.430,25

DEBITO EM: 20/02/2025

=====

DOCUMENTO: 022004

AUTENTICACAO SISBB: 8.B0F.D80.DA8.3A8.E3F



M.R. ANÁLISES CLÍNICA SÃO SIMÃO S/S.

Dados do Contribuinte

Nome/Razão Social
M R ANALISES CLINICAS SAO SIMAO S/S - ME

Inscrição Municipal 22669 Inscrição Estadual/RG

Endereço
R BANDEIRA VILELLA, 334

Cidade/UF
SAO SIMAO / SP

CPF/CNPJ
02.446.723/0001-44

E-mail
mranalisesclinicas@uol.com.br

Complemento Bairro
CENTRO

CEP DDD/Fone
14200-000 (16) 3984.2219



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão 13/02/2025 13:52 Competência 02/2025 No. Controle 00158361 No. NF 00001341 Página 1 de 1 Chave de Segurança 2B4S-7E3Z-1F9A-0B5A-3C1E

Dados do Tomador

Nome/Razão Social
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO

Inscrição Municipal 20444 Inscrição Estadual/RG

Endereço
R BANDEIRA VILELLA, 185

Cidade/UF
SAO SIMAO / SP

CPF/CNPJ
71.071.666/0001-89

E-mail
stacasass@gmail.com

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

Servicos prestados referente a Internacoes dos mes de JANEIRO de 2025.

Valor aproximado dos tributos R\$174,92.

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

UCP

Base de Cálculo das Retenções

0,65 % (PIS)	R\$	6,91 (-)	0,00 % (INSS)	R\$	0,00 (-)	ISSQN Retido	R\$	0,00
3,00 % (COFINS)	R\$	31,90 (-)	0,00 % (IRRF)	R\$	0,00 (-)	Desconto Incondicional	R\$	0,00 (-)
1,00 % (CSLL)	R\$	10,63 (-)	Total Ret.Federais	R\$	49,44	Desconto Condicional	R\$	0,00 (-)
						Outros Descontos	R\$	0,00 (-)
						Valor Liquido a Pagar	R\$	1.013,93

Valor do ISSQN	31,90	Valor Total da Nota	1.063,37
----------------	-------	---------------------	----------

Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo
04.03	Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.	3,0000	1.063,37

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

Percentual Aproximado dos Tributos: 174,92 %. Fonte IBPT. Lei 12741 2012.

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

20356-4

	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: M R ANALISES CLINICAS SAO SIMAO S/S - ME
OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
N/00001341

Data

Assinatura do Recebedor

Chave de Segurança
2B4S-7E3Z-1F9A-0B5A-3C1E

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.58.28
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: 2092-3 - SAO SIMAO

CONTA: 223-4

FAVORECIDO: M.R. ANALISES CLINICAS SAO SIMAO LT

CPF/CNPJ: 02.446.723/0001-44

VALOR: R\$ 1.013,93

DEBITO EM: 20/02/2025

=====

DOCUMENTO: 022005

AUTENTICACAO SISBB: 2.FD7.8F1.00D.F42.605

RECEBEMOS DE RAMAVI PERFUMARIA LTDA(04.741.235/0009-42) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO- EMISSÃO: 24/01/2025 11:25:57 VALOR TOTAL 286,38 END. DESTINATÁRIO: BANDEIRA VILELA Nº 185, RAMAL 203 BAIRRO: CENTRO CEP: 14200-000 MUNICÍPIO: SAO SIMAO UF: SP

NF-e

Nº 45.113

SERIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

STA CASA DE MISERICORDIA

Identificação do Emitente



RAMAVI PERFUMARIA LTDA

RUA SAO SEBASTIAO., Nº 494,
CENTRO, RIBEIRAO
PRETO/SP, Fone: (16)21115540,
CEP: 14015-040

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAIDA

Nº 45.113

SERIE 1

Fl 1 / 1 Via 1



CHAVE DE ACESSO

3525.0104.7412.3500.0942.5500.1000.0451.1316.5645.9171

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

NOTA FISCAL CONJUGADA ECF

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135250216434090 24/01/2025 11:25:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797171103116

INSCRIÇÃO DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

04.741.235/0009-42

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL

STA CASA DE MISERICORDIA

CNPJ/CPF

71.071.666/0001-89

DATA EMISSÃO

24/01/2025

ENDEREÇO

BANDEIRA VILELA Nº 185, RAMAL 203

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

14200-000

DATA DE ENTRADA SAIDA

24/01/2025

MUNICÍPIO

SAO SIMAO

FONE/FAX

(16)398418888

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DE SAIDA

11:25:52

FATURA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	286,38
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				286,38

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ - CPF
	0 - Remetente (CIF)				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	FSP/CF	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
27,00				0,000	0,000

DADOS PRODUTOS SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH / CEST	EAN	CST	CFOP	UNID.	QTDE	UNITARIO	V. TOTAL	% DES	BC ICMS / BC ST	V. ICMS / VL ST	V. IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
213675	IIID SKALA 400ML AMENDOAS DOCS Vir.Trib.F.F.M: R\$ 15,17	33072090 / 2110200	SEM GTIN	090	5929	UN	5,0000	6,750	33,75	0	0,00	0,00	0,00	0,00	
213683	IIID SKALA 400ML AVEIA Vir.Trib.F.F.M: R\$ 15,17	33072090 / 2110200	SEM GTIN	090	5929	UN	5,0000	6,750	33,75	0	0,00	0,00	0,00	0,00	
1208985	SAB LIQ WATH2L NEUTRO GALAO Vir.Trib.F.F.M: R\$ 70,48	34013000	7898919886357	090	5929	UN	12,0000	14,490	173,88	0	0,00	0,00	0,00	0,00	
249521	TAXA DE ENTREGA R\$10,00 Vir.Trib.F.F.M: R\$ 22,59	33059000	SEM GTIN	090	5929	UN	4,0000	10,000	40,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00	
894117	TAXA DE ENTREGA R\$5,00 Vir.Trib.F.F.M: R\$ 2,82	33059000	7880000177498	090	5929	UN	1,0000	5,000	5,00	0	0,30	0,00	0,00	0,00	

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PAGAMENTO BOLETO BANCARIO 28 DIAS Origem Ref: CF-e-SAT nº 63 940 - Série SAT nº 205 - Caixa 205 - Data 24/01/25 - Valor Total do Cupom R\$286,38 - Chave de Acesso: 352501047412350009 42590009930620387529305263BC ICMS ST TOT. R\$ 103,02 ICMS ST TOT. R\$ 19,49 Produto: 213675 QTD: 5,0000 BC ICMS ST: R\$33,83 ICMS ST: R\$ 3,5209 ALIQ ST: .000 Produto: 213683 QTD: 5,0000 BC ICMS ST: R\$33,83 ICMS ST: R\$ 3,5209 ALIQ ST: .000 Produto: 1208985 QTD: 12,0000 BC ICMS ST: R\$35,37 ICMS ST: R\$ 12,4436 ALIQ ST: .000 V.Aprox.Trib.(F): R\$66,83 (E): R\$59,40 (44.08%) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

O pagamento deste boleto também poderá ser efetuado nos terminais de

Instruções:

1. Imprima em uma impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta. Não use modo
2. Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas a esquerda e a direita do
3. Corte na linha indicada. Não rasure, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL 001-9		00190.00009 02651.890002 00011.837176 8 99990000028638		
Beneficiário RAMAVI PERFUMARIA LTDA		Espécie R\$	Quantidade	Nosso Número 00026518900000011837
Endereço R DO VISCONDERIO BRANCO 614 CENTRO RIBEIRAO PRETO SP - 14015000				
Nr. do documento 45113	Contrato 19.175.503	CPF/CNPJ Beneficiário 04.741.235/0001-95	Vencimento 21/02/2025	Valor Documento 286,38
(-)	(-) Outras Deduções	(-) Mora/Multa	(-) Outros Acrecimos	(=) Valor Cobrado 286,38
Pagador STA CASA DE MISERICORDIA - CNPJ: 71.071.666/0001-89				
Instruções JUROS: DISPENSADO NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO. PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.				Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL 001-9		00190.00009 02651.890002 00011.837176 8 99990000028638			
Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento		Vencimento 21/02/2025			
Beneficiário RAMAVI PERFUMARIA LTDA		Agência/Código Beneficiário 3370-7 / 111662-2			
Data do 24/01/2025	Nr. do documento 45113	Espécie doc. DM	Aceite N	Data process. 24/01/2025	Nosso número 00026518900000011837
Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	x Valor	Valor Documento 286,38	
Instruções JUROS: DISPENSADO NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO. PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.				(-) Desconto/Abatimento	
				(-) Outras Deduções	
				(-) Mora/Multa	
				(-) Outros Acrecimos	
				(=) Valor Cobrado 286,38	
Pagador STA CASA DE MISERICORDIA - CNPJ: 71.071.666/0001-89 BANDEIRA VILELA N 185 RAMAL 203 SAO SIMAO - SP - 14200-000					
Sacador/Avalista					

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

20356-4



Consultas - Emissão de comprovantes

G3372114523978041
21/02/2025 15:23:09

21/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:23:09
139801398 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090265189000200011837176899990000028638

BENEFICIARIO:

RAMAVI PERFUMARIA LTDA

NOME FANTASIA:

RAMAVI PERFUMARIA LTDA

CNPJ: 04.741.235/0001-95

PAGADOR:

STA CASA DE MISERICORDIA

CNPJ: 71.071.666/0001-89

=====

NR. DOCUMENTO 22.101

NOSSO NUMERO 26518900000011837

CONVENIO 02651890

DATA DE VENCIMENTO 21/02/2025

DATA DO PAGAMENTO 21/02/2025

VALOR DO DOCUMENTO 286,38

VALOR COBRADO 286,38

=====

NR.AUTENTICACAO 3.D27.F37.749.1DC.65F

=====

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

1

Nº. 1962821 FL 1 / 2
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO

3525 0167 7291 7800 0491 5500 1001 9628 2113 2062 1175

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

135250200682127 22/01/2025 20:55:04

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

CNPJ / CPF

71.071.666/0001-89

DATA DA EMISSÃO

22/01/2025

ENDEREÇO

RUA BANDEIRA VILELA 185

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14200-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

22/01/2025

MUNICÍPIO

SAO SIMAO

FONE / FAX

1639841113

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1962821/1	21/02/2025	2.536,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
2.536,00		456,48	0,00		0,00	2.536,00		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS		VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	2.536,00		

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.		0 - Por conta do emitente				15.066.184/0001-60
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
R MARIA CERON VOLPE 2260		SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647598751114		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
6,00	VOLUME(S)		0,19906	31,259	31,259	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
029685	CATETER 22G (BD) L: 4327485 Q: 400,0000 F: 01/12/24 V: 3 0/11/2029, nFCI: 73CBCA57-78B6-4A1E-91E7-88521B389058	90183929	500	5102	UN	400,00	2,43	972,00	972,00	174,96	0,00	18,00 0,00
030851	ATADURA DE CREPE 13F 12CMX1,8M (AMED) L: B47-9 Q: 180,0000 F: 01/11/23 V: 30/11/2028	30059090	000	5102	UN	180,00	0,7813	140,63	140,63	25,31	0,00	18,00 0,00
034954	ATADURA DE CREPE 13F 08CMX1,8M (AMED) L: IC38-9 Q: 180,0000 F: 01/09/24 V: 30/09/2029	30059090	000	5102	UN	180,00	0,4782	86,08	86,08	15,49	0,00	18,00 0,00
031771	AVENTAL DE PROCEDIMENTO 30G BRANCO (R3A MEDICA L) L: ATNT272412/34 Q: 100,0000 F: 01/12/24 V: 30/12/2027	63079010	000	5102	UN	100,00	2,562	256,20	256,20	46,12	0,00	18,00 0,00
035581	LUVA CIRURGICA ESTERIL 7,0 (BE CARE) L: 030924 Q: 200,0000 F: 01/09/24 V: 30/09/2029	40151200	200	5102	PR	200,00	1,4929	298,58	298,58	53,74	0,00	18,00 0,00
035582	LUVA CIRURGICA ESTERIL 7,5 (BE CARE) L: 240724 Q: 400,0000 F: 01/07/24 V: 30/07/2029	40151200	200	5102	PR	400,00	1,4929	597,16	597,16	107,49	0,00	18,00 0,00
027271	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.12 (MEDSONDA) L: 7935 0 Q: 200,0000 F: 01/01/25 V: 30/01/2029	90183929	000	5102	UN	200,00	0,646	129,20	129,20	23,26	0,00	18,00 0,00
034758	SONDA FOLEY 2 VIAS 30CC No 16 (BIOMASS) L: HSAM2206 0110 Q: 10,0000 F: 01/09/22 V: 30/08/2027	90183921	200	5102	UN	10,00	2,31	23,10	23,10	4,16	0,00	18,00 0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	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: 22/01/2025 Pedido: 3056758 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3056758 *** 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

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

Rioclarenses

PC EMILIO MARCONATO 1000 GALPAO 22 e 27 - JARDIM PRIMAVERA - JAGUARIUNA - SP
CEP 13916-074 - 1935225800

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

1 – SAÍDA

1

Nº. 1962821 FL 2 / 2
SÉRIE 1



3525 0167 7291 7800 0491 5500 1001 9628 2113 2062 1175

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

135250200682127 22/01/2025 20:55:04

VENDA DENTRO ESTADO

CNPJ

67.729.178/0004-91

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR	VALOR	B.CALC.	VALOR	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
000800	SONDA FOLEY 2 VIAS 30CC No 20 (LABOR IMPORT/SO) L: 09524091 Q: 10,0000 F: 01/09/24 V: 30/09/2029 PAGO COM RECURSO DO CONVÊNIO Nº 704/2024 UNIDADE DE CUIDADOS PROLONGADOS FINALIDADE: CUSTEIO	90183921	700	5102	UN	10,00	3,3054	33,05	33,05	5,95	0,00	18,00	0,00

| 001-9 | RECIBO DO SACADO

VENCIMENTO 21/02/2025	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 306406-9	ESPÉCIE R\$	QUANTIDADE
(=) VALOR DO DOCUMENTO 2.536,00	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA	
(=) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO 17115360001430660	Nº DO DOCUMENTO 1962821/01	
SACADO SANTA CASA DE MISER.DE SAO SIMAO			

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

| 001-9 | RECIBO DE ENTREGA

VENCIMENTO 21/02/2025	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 306406-9	ESPÉCIE R\$	QUANTIDADE
(=) VALOR DO DOCUMENTO 2.536,00	NOSSO NÚMERO 17115360001430660		
SACADO SANTA CASA DE MISER.DE SAO SIMAO			
ASSINATURA DO RECEBEDOR		DATA DE ENTREGA	

CORTE NA LINHA PONTILHADA

| 001-9 | 00190.00009 01711.536001 01430.660173 1 99990000253600

LOCAL DE PAGAMENTO QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						VENCIMENTO 21/02/2025	
CEDENTE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91						AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 306406-9	
DATA DO DOCUMENTO 22/01/2025	NÚMERO DO DOCUMENTO 1962821/01	ESPÉCIE DO DOCUMENTO DM	ACEITE N	DATA DO PROCESSAMENTO 22/01/2025	NOSSO NÚMERO 17115360001430660		
USO DO BANCO	CARTEIRA 17-019	ESPÉCIE R\$	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO 2.536,00		
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE) MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 22/02/2025 JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R\$ 50,72) *** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO						(-) DESCONTO / ABATIMENTO	
						(-) OUTRAS DEDUÇÕES	
						(+) JUROS / MULTA	
						(+) 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 01430.660173 1 99990000253600

LOCAL DE PAGAMENTO QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						VENCIMENTO 21/02/2025	
CEDENTE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91						AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 306406-9	
DATA DO DOCUMENTO 22/01/2025	NÚMERO DO DOCUMENTO 1962821/01	ESPÉCIE DO DOCUMENTO DM	ACEITE N	DATA DO PROCESSAMENTO 22/01/2025	NOSSO NÚMERO 17115360001430660		
USO DO BANCO	CARTEIRA 17-019	ESPÉCIE R\$	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO 2.536,00		
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE) MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 22/02/2025 JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R\$ 50,72) *** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO						(-) DESCONTO / ABATIMENTO	
						(-) OUTRAS DEDUÇÕES	
						(+) JUROS / MULTA	
						(+) 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



20356-4

21/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:23:09
139801398 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101430660173199990000253600

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 22.102

NOSSO NUMERO 17115360001430660

CONVENIO 01711536

DATA DE VENCIMENTO 21/02/2025

DATA DO PAGAMENTO 21/02/2025

VALOR DO DOCUMENTO 2.536,00

VALOR COBRADO 2.536,00

=====

NR.AUTENTICACAO B.46B.0C2.C07.4BA.35B

=====

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. 1962820

FL 1 / 1

SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO

3525 0167 7291 7800 0491 5500 1001 9628 2010 8971 4390

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

135250200669954 22/01/2025 20:53:10

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

FONE / FAX

1639841113

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO

22/01/2025

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

22/01/2025

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1962820/1	21/02/2025	1.190,88						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.176,65	178,13	0,00	0,00	1.190,88

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.190,88

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.	0 - Por conta do emitente				15.066.184/0001-60

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R MARIA CERON VOLPE 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647598751114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3,00	VOLUME(S)		0,02782	9,916	9,916

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
033386	PROMETAZINA 50MG/2ML,CLORIDRATO (HIPOLABOR) L: BL-023/24 Q: 100,0000 F: 22/08/24 V: 31/07/2026	30049079	000	5102	AP	100,00	3,9878	398,78	398,78	71,78	0,00	18,00	0,00
024629	IBUPROFENO 100MG/ML (MEDQUIMICA) (ITEM GENERICO) L: O33651 Q: 10,0000 F: 02/11/23 V: 30/11/2025	30049029	020	5102	FR	10,00	3,4147	34,15	19,92	2,39	0,00	12,00	0,00
022584	BROMETO DE IPRATROPIO 0.025% (HIPOLABOR) (ITEM G ENERICO) L: 1041/24 Q: 200,0000 F: 22/07/24 V: 30/06/2026, n FCI: C 684F665-7A4C-4DA0-B41A-0D70402C7C65	30044990	500	5102	FR	200,00	1,3695	273,90	273,90	32,87	0,00	12,00	0,00
027500	SULFADIAZINA DE PRATA 1% 400GR (NATIVITA) (ITEM G ENERICO) L: 241660 Q: 2,0000 F: 01/11/24 V: 01/11/2026	30049072	000	5102	PT	2,00	41,10	82,20	82,20	9,86	0,00	12,00	0,00
025810	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML (FARMACE) L: DC24L0 74 Q: 200,0000 F: 05/11/24 V: 31/10/2026, nFCI: 9C0B9936-C4F 9-43C6 -9DC4-E03CD245301B	30039047	300	5102	AP	200,00	1,0845	216,90	216,90	39,04	0,00	18,00	0,00
021942	FENTANILA, CITRATO 78,5MCG 10ML EQUIVALE (HIPOLA BOR) (ITEM GENERICO) L: AS-060/24M Q: 50,0000 F: 06/0 8/24 V: 31/0 7/2026 *** Portaria 344/98 A1	30049099	000	5102	AP	50,00	3,699	184,95	184,95	22,19	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. | Reducao na base de calculo conforme Artigo 3o, inciso XXIV, do Anexo II do RICMS/SP (Conv.ICMS-128/94) | DATA ENTREGA: 22/01/2025 Pedido: 3056700 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3056700 *** 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

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

001-9 | RECIBO DO SACADO

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
21/02/2025	5119-5 / 306406-9	R\$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA	
1.190,88			

(=) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO	Nº DO DOCUMENTO
	17115360001430659	1962820/01

SACADO

SANTA CASA DE MISER.DE SAO SIMAO

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

001-9 | RECIBO DE ENTREGA

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
21/02/2025	5119-5 / 306406-9	R\$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	NOSSO NÚMERO		
1.190,88	17115360001430659		

SACADO

SANTA CASA DE MISER.DE SAO SIMAO

ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE ENTREGA

CORTE NA LINHA PONTILHADA

001-9 | 00190.00009 01711.536001 01430.659175 8 99990000119088

LOCAL DE PAGAMENTO						VENCIMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						21/02/2025
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	
22/01/2025	1962820/01	DM	N	22/01/2025	17115360001430659	
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO	
	17-019	R\$			1.190,88	
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)		(-) DESCONTO / ABATIMENTO				
MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 22/02/2025		(-) OUTRAS DEDUÇÕES				
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R\$ 23,81)		(+) 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 01430.659175 8 99990000119088

LOCAL DE PAGAMENTO						VENCIMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						21/02/2025
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	
22/01/2025	1962820/01	DM	N	22/01/2025	17115360001430659	
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO	
	17-019	R\$			1.190,88	
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)		(-) DESCONTO / ABATIMENTO				
MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 22/02/2025		(-) OUTRAS DEDUÇÕES				
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R\$ 23,81)		(+) 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



20356-9

21/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:23:09
139801398 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090171153600101430659175899990000119088

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 22.103

NOSSO NUMERO 17115360001430659

CONVENIO 01711536

DATA DE VENCIMENTO 21/02/2025

DATA DO PAGAMENTO 21/02/2025

VALOR DO DOCUMENTO 1.190,88

VALOR COBRADO 1.190,88

=====

NR.AUTENTICACAO E.E08.67E.461.91B.8B6

=====

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: JG784916 LARISSA REGULA PURCINO.

RECEBEMOS DE Luciana Titareli Campos Farmácia - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.001.053
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

Luciana Titareli Campos Farmácia - ME AV. Rio Branco, 554 - Centro, Santa Rosa de Viterbo, SP - CEP: 14270000 - Fone/Fax: 39547141	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída Nº 000.001.053 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3525 0105 1981 3500 0127 5500 1000 0010 5316 2130 0002 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 INSCRIÇÃO ESTADUAL 622069471111 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ / CPF 05.198.135/0001-27 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135250208959423 - 23/01/2025 15:48	

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL Santa Casa de Misericórdia de São Simão		CNPJ/CPF 71.071.666/0001-89	DATA DA EMISSÃO 23/01/2025
ENDEREÇO Bandeira Vilela, 185 -	BAIRRO/DISTRITO Centro	CEP 14200-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 23/01/2025
MUNICÍPIO Sao Simao	FONE/FAX 39841113	UF SP	HORA DE ENTRADA/SAÍDA 15:43

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 84,50	
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 84,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	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
405	Carvão Ativado 100g Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 27,11	38021000	0102	5102	FR	1,0000	84,5000	84,50					

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

756
3214 +
44733-1

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 5286	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Informações Adicionais de Interesse do Fisco: I." Documento Fiscal Emitido Por Me Optante Pelo Simples Nacional." II." Não Gera Direito a Crédito de IPI." Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 27,11	RESERVADO AO FISCO 20356-4



Consultas - Emissão de comprovantes

G3352415215717771
24/02/2025 15:37:05

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.37.05
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: 44.733-1

FAVORECIDO: LUCIANA TITARELI CAMPOS FARMACIA

CPF/CNPJ: 05.198.135/0001-27

VALOR: R\$ 84,50

DEBITO EM: 24/02/2025

=====

DOCUMENTO: 022401

AUTENTICACAO SISBB: 6.D46.659.96C.D8B.C1B

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO
R DR BANDEIRA VILLELA 185
CENTRO
14200-000 SAO SIMAO SP

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 405180422 Série C
Data de Emissão: 16/01/2025
Data de Apresentação: 17/01/2025
Pág: 01 de 02
Conta Contrato Nº 310061808772
Leitura Próximo Mês: 13/02/2025

Lote	Roteiro de leitura	Nº. Medidor	PN	Reservado ao Fisco
09	SASBU028-00000218	300410352	701955348	39FF.FD29.FF70.EF44.E73F.3AFB.AE62.0609

PREZADO(A) CLIENTE

Mantenha seus dados sempre atualizados, alguns itens determinam a tarifa e tributação de sua fatura de energia elétrica. Solicite os serviços disponíveis em nosso site com rapidez e segurança e reserve mais tempo para você em seu dia-a-dia. Mais informações acesse o endereço que consta no verso de sua conta.

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO
R DR BANDEIRA VILLELA, 185
CENTRO
14200-000 SAO SIMAO - SP

CNPJ: 71.071.666/0001-89
INSC. EST: ISENTA
CLASSIFICAÇÃO: Convencional B3 Comercial Outros Serviços Atividades - Trifásico 220 / 127 V

ATENDIMENTO	PN	SEU CÓDIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800 010 1010 www.cpfl.com.br	701955348	INSTALAÇÃO 18062865	JAN/2025	24/02/2025	4.163,51

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod.	Descrição da Operação	Mês Ref.	Quant. Faturada	Unid. Med.	Tarifa com Tributos R\$	Valor Total da Operação R\$	Base Cálculo ICMS R\$	Aliq. ICMS	ICMS	Base Cálculo PIS/COFINS	PIS 0,82%	COFINS 3,80%	Bandeiras Tarifárias (Dias)
0605	Energia Ativa Fornecida - TUSD	JAN/25	11.260,000	KWh	0,47868828	5.390,03	5.390,03	18,00	970,21	4.419,82	36,24	167,95	Verde
0601	Energia Ativa Fornecida - TE	JAN/25	11.260,000	KWh	0,41932416	4.721,59	4.721,59	18,00	849,89	3.871,70	31,75	147,12	14 Dias
0605	Energ Atv Inj. oUC mPT - TUSD	JAN/25	8.180,000	KWh	0,31761003	2.598,05				2.598,05	21,30	98,73	16 Dias
0601	Energ Atv Inj. oUC mPT - TE	JAN/25	8.180,000	KWh	0,41932274	3.430,06	3.430,06	18,00	617,41	2.812,65	23,06	106,88	
	Total Distribuidora					4.083,51							
	DÉBITOS DE OUTROS SERVIÇOS												
0807	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	JAN/25				80,00							

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

Total Consolidado	4.163,51	6.691,56	1.202,69	2.880,82	23,63	109,46
-------------------	----------	----------	----------	----------	-------	--------

HISTÓRICO DE CONSUMO	kWh Dias	TARIFA ANEEL	EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS
2025 JAN	11260 30	Consumo TUSD TE	Nº Energia Leitura Leitura Fator ConsumoTaxa de Perda Leitura
2024 DEZ	12100 33	Consumo kWh 0,37439000 0,32796000	16/01/2025 17/12/2024
NOV	9580 29		300410352 Ativa 9480 8354 10,00 11,260
OUT	12050 30		
SET	8810 32		
AGO	6090 30		
JUL	6070 32		
JUN	7730 31		
MAI	9150 29		
ABR	5070 31		
MAR	13450 29		
FEV	8270 30		
JAN	10570 31		

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA

Para consulta dos indicadores acesse nosso site www.cpfl.com.br

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

Saldo em Energia da Instalação: Convencional 0,0000000000 kWh
Saldo a expirar próximo mês: 0,0000000000 kWh
Participação na geração 100,0000%
A tarifa para Energia Compensada foi atualizada 01/01/2025,
conforme Reajuste Tarifário médio de 5,79%, homologado pela
Resolução 3.314/2024 ANEEL. Acesse cpfl.com.br/paulista/reajuste.

CDE Escassez Hídrica TUSD R\$ 58,30 TE R\$ 46,07

AVISO IMPORTANTE



Pague aqui - PIX

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 405180422 Série C

CódDébAut-Banco
310061808772

Total a Pagar (R\$)
4.163,51

Data de Vencimento
24/02/2025

Essa conta poderá ser paga no credenciado mais perto de você. Confira a lista completa no site

GR - LUZ A VISAO DA COMPUTACAO GRAFICA
REAL LOPES COM ALIMENTICIO
MINIMERCADO CHEIRO VERDE

RUA DEODORO DA FONSECA 893 - CENTRO
RUA SAO SIMAO 247 - JD SANTA MARIA
RUA APARECIDA MALAQUIAS 13 - CENTRO

836900000412 635100403313 834718691035 100618087728



203564

Autenticação Mecânica



Consultas - Emissão de comprovantes

G3382417520980421
24/02/2025 18:03:26

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 18.03.26
1398601398 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	CPFL CIA PAULISTA DE FORC
Codigo de Barras	83690000041-2 63510040331-3
	83471869103-5 10061808772-8
Data do pagamento	24/02/2025
Valor em Dinheiro	4.163,51
Valor em Cheque	0,00
Valor Total	4.163,51

DOCUMENTO: 022402
AUTENTICACAO SISBB: 7.777.BFE.060.1F2.7BE

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO
R DR BANDEIRA VILLELA 185 FD
CENTRO
14200-000 SAO SIMAO SP

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 405117996 Série C
Data de Emissão: 16/01/2025
Data de Apresentação: 17/01/2025
Pág: 01 de 02
Conta Contrato Nº 310004164918
Leitura Próximo Mês: 13/02/2025

Lote	Roteiro de leitura	Nº. Medidor	PN	Reservado ao Fisco
09	SASBU028-00000217	40164027	701955348	065B.A43F.17E4.E126.781F.D9DD.7617.989F

PREZADO(A) CLIENTE

Mantenha seus dados sempre atualizados, alguns itens determinam a tarifa e tributação de sua fatura de energia elétrica. Solicite os serviços disponíveis em nosso site com rapidez e segurança e reserve mais tempo para você em seu dia-a-dia. Mais informações acesse o endereço que consta no verso de sua conta.

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO
R DR BANDEIRA VILLELA, 185 FD
CENTRO
14200-000 SAO SIMAO - SP

CNPJ: 71.071.666/0001-89
INSC. EST: ISENTA
CLASSIFICAÇÃO: Convencional B3 Comercial Outros Serviços Atividades - Trifásico 220 / 127 V

ATENDIMENTO	PN	SEU CÓDIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800 010 1010 www.cpf.com.br	701955348	INSTALAÇÃO 18092616	JAN/2025	24/02/2025	194,86

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod.	Descrição da Operação	Mês	Quant.	Unid.	Tarifa com	Valor Total	Base Cálculo	Aliq.	ICMS	Base Cálculo	PIS	COFINS	Bandeiras
115	Nº 909553456106	Ref.	Faturada	Med.	Tributos R\$	da Operação	ICMS R\$	ICMS		PIS/COFINS	0,62%	3,80%	Tarifárias
						R\$							(Dias)
0605	Energia Ativa Fornecida - TUSD	JAN/25	480,000	kWh	0,47870834	229,78	229,78	18,00	41,36	188,42	1,55	7,16	Verde
0601	Energia Ativa Fornecida - TE	JAN/25	480,000	kWh	0,41931250	201,27	201,27	18,00	36,23	165,04	1,35	6,27	14 Dias
0605	Energia Ativa Injetada TUSD	JAN/25	380,000	kWh	0,31760527	120,69				120,69	0,99	4,59	Verde
0601	Energia Ativa Injetada TE	JAN/25	380,000	kWh	0,41928948	159,33	159,33	18,00	28,66	130,65	1,07	4,96	16 Dias
	Total Distribuidora					151,03							
	DÉBITOS DE OUTROS SERVIÇOS												
0907	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	JAN/25				43,83							

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

Total Consolidado			194,86		271,72		48,91		102,12		0,84		3,88	
HISTÓRICO DE CONSUMO			kWh Dias		TARIFA ANEEL		EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS							
2025 JAN		480 30	Consumo	TUSD	TE	Nº	Energia	Leitura	Leitura	Fator	Consumo	Taxa de Perda	Leitura	
2024 DEZ		680 33	Consumo kWh	0,37439000	0,32796000			16/01/2025	1371	1359	40,00	480	Próximo Mês	
NOV		720 29				40164027	Ativa						13/02/2025	
OUT		520 30				40164027	Injetada	3750	3536	40,00	8.560			
SET		520 32												
AGO		560 30												
JUL		720 32												
JUN		760 31												
MAI		600 29												
ABR		1040 31												
MAR		960 29												
FEV		920 30												
JAN		880 31												
INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA														
Para consulta dos indicadores acesse nosso site www.cpf1.com.br														

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA

Para consulta dos indicadores acesse nosso site www.cpf.com.br

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

Saldo em Energia da Instalação: Convencional 3.400,000000000 kWh
Saldo a expirar próximo mês: 0,000000000 kWh
A tarifa para Energia Compensada foi atualizada 01/01/2025,
conforme Realjuste Tarifário médio de 5,79%, homologado pela
Resolução 3.314/2024 ANEEL. Acesse cpf.com.br/paulista/realjuste.
CDE Escassez Hídrica TUSD R\$ 2,50 TE R\$ 1,96

AVISO IMPORTANTE



Pague aqui - PIX

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 405117996 Série C

CódDébAut-Banco
310004164918

Total a Pagar (R\$)
194,86

Data de Vencimento
24/02/2025

Essa conta poderá ser paga no credenciado mais perto de você. Confira a lista completa no site

GR - LUZ A VISO DA COMPUTACAO GRAFICA
CHOCK MODAS
REAL LOPES COM ALIMENTICIO

RUA DEODORO DA FONSECA 893 - CENTRO
AVENIDA INDEPENDENCIA 306 - CENTRO
RUA SAO SIMAO 247 - JD SANTA MARIA

836500000010 948600403364 934257855031 100041649185



20 356-4

Autenticação Mecânica

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 18.03.26
1398601398 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio CPFL CIA PAULISTA DE FORC
Codigo de Barras 83650000001-0 94860040336-4
93425785503-1 10004164918-5

Data do pagamento 24/02/2025
Valor em Dinheiro 194,86
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 194,86

DOCUMENTO: 022403
AUTENTICACAO SISBB: F.E8F.655.1A3.D85.B44

Transação efetuada com sucesso por: JG784916 LARISSA REGULA PURCINO.

RECEBEREMOS DE 49.531.995 GRAZIELA LOURENCO DOS REIS OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.005
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

49.531.995 GRAZIELA LOURENCO DOS REIS RUA RUFINO DE ALMEIDA, 19 - LOJA B - CENTRO, Cravinhos, SP - CEP: 14140000		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída Nº 000.000.005 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3525 0149 5319 9500 0106 5500 1000 0000 0519 8000 0002 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 135250188934744 - 21/01/2025 19:34
NATUREZA DA OPERAÇÃO 5102		CNPJ / CPF 49.531.995/0001-06	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 279092619113	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 71.071.666/0001-89	DATA DA EMISSÃO 15/01/2025
NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO		CEP 14200-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
ENDEREÇO R BANDEIRA VILELA, 185 -		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	
MUNICÍPIO Sao Simao		FONE/FAX	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
		UF SP	

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	945,20	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	945,20

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CPOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
01	PRODUTOS HORTIFRUTIGRANJEIROS	07069000	0102	5102	PC	1,0000	945,2000	945,20					

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
0			

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Informações Adicionais de Interesse do Fisco: EMPRESA OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL	RESERVADO AO FISCO

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/qv2/cobv1471068ae2a65484a8263f47d15861c2c520400053039865802BR5903PIX6006Cidade62070503***6304F10F



748-X

Recibo do Pagador

Local de Pagamento Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.					Vencimento 22/02/2025	
Beneficiário 49.531.995 GRAZIELA LOURENCO D				CNPJ/CPF 49531995000106		
Data do Documento 22/01/2025		Nº do Documento 0003		Agência / Código do Beneficiário 0737.47.99562		
Espécie Doc. OS		Aceite N		Nosso Número / Cód. do Documento 25/100003-2		
Data de Processamento 22/01/2025		Espécie Moeda REAL		Quantidade Moeda		
Valor Moeda		Instruções		(-) Valor do Documento R\$945,20		
				(-) 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, 185 -						
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 00003.207370 47995.621027 8 10000000094520

Local de Pagamento Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.					Vencimento 22/02/2025	
Beneficiário 49.531.995 GRAZIELA LOURENCO D				CNPJ/CPF 49531995000106		
Data do Documento 22/01/2025		Nº do Documento 0003		Agência / Código do Beneficiário 0737.47.99562		
Espécie Doc. OS		Aceite N		Nosso Número 25/100003-2		
Data de Processamento 22/01/2025		Espécie Moeda REAL		Quantidade Moeda		
Valor Moeda		Instruções		(-) Valor do Documento R\$945,20		
				(-) 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, 185 -						
Beneficiário Final - Código de Baixa						



Autenticação Mecânica

20350-4

FICHA DE COMPENSAÇÃO

24/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:37:05
139801398 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

=====

74891125110000320737047995621027810000000094520

BENEFICIARIO:

49.531.995 GRAZIELA LOURENCO D

NOME FANTASIA:

49.531.995 GRAZIELA LOURENCO D

CNPJ: 49.531.995/0001-06

BENEFICIARIO FINAL:

49.531.995 GRAZIELA LOURENCO D

CNPJ: 49.531.995/0001-06

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO S

CNPJ: 71.071.666/0001-89

=====

NR. DOCUMENTO 22.404

DATA DE VENCIMENTO 22/02/2025

DATA DO PAGAMENTO 24/02/2025

VALOR DO DOCUMENTO 945,20

VALOR COBRADO 945,20

=====

NR.AUTENTICACAO 7.11D.CCC.B04.4AB.A2A

=====

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 1 - SAIDA No: 069.375 Série: 1 FL: 1 / 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO DA NF-e: P/CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR 3525.0102.7369.5100.0159.5500.1000.0693.7512.5959.4755 Protocolo de autorização 135250203557864 - 23/01/2025 08:05:37
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 582475777112	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 02.736.951/0001-59	

DESTINATÁRIO REMETENTE			
NOME RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO		CNPJ/CPF 71.071.666/0001-89	DATA EMISSÃO 23/01/2025
ENDEREÇO RUA BANDEIRA VILELA, 185		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 14.200-000
MUNICÍPIO SAO SIMAO	FONE / FAX (16) 3984-1113	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA 001 R\$ 3.809,11 22/02/2025
--

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	
3.809,11	680,56	0,00	0,00	3.809,11	
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	3.809,11

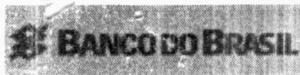
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL MOV.EXP.COM.SER.LOG.LOC.SOL. E TRANS EIR		FRETE POR CONTA 1 - EMITENTE 2 - DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF
ENDEREÇO RODOVIA ANHANGUERA, KM 320 GALPAO UND.II		MUNICÍPIO RIBEIRAO PRETO		UF SP	CNPJ/CPF 34.922.709/0002-47
QUANTIDADE 16	ESPÉCIE volumes	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				104.000	104.000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI	
2095	AGULHA DESCARTAVEL 40X12 18G TKL Validade: 29/06/2029 Lote: KK1840-240630	90183219	000	5102	CX	10	8,4800	84,80	84,80	10,18	0,00	12,00	0,00	
2110	ATADURA DE CREPE 10CMX1,8MT JADE AMED Validade: 02/09/2029 Lote: 1C36-9	30059090	000	5102	DZ	15	6,9700	104,55	104,55	18,82	0,00	18,00	0,00	
2400	ATADURA DE CREPE 20CMX1,8MT JADE AMED Validade: 30/09/2029 Lote: 1C40-9	30059090	000	5102	DZ	10	12,5500	125,50	125,50	22,59	0,00	18,00	0,00	
1185	LUVA PROCEDIMENTO LATEX TAM M C/100 MEDIX Validade: 30/09/2028 Lote: SRI327/23 MM	40151200	000	5102	CX	40	28,5600	1.142,40	1.142,40	205,63	0,00	18,00	0,00	
1016	LUVA PROCED. TAM P MEDIX Validade: 30/09/2028 Lote: SRI 367/23 SS	40151200	000	5102	CX	60	28,5600	1.713,60	1.713,60	308,45	0,00	18,00	0,00	
920	MICROPORE 50x10 ad pele MISSNER Validade: 09/12/2026 Lote: NAM28801	30051090	000	5102	UN	24	5,1900	124,56	124,56	22,42	0,00	18,00	0,00	
1588	PAPEL LENCOL 70X50 FORTCLEAN Validade: 10/10/2029 Lote: 665/24	48030090	000	5102	UN	50	9,3700	468,50	468,50	84,33	0,00	18,00	0,00	
1962	SONDA ENDOTRAQUEAL 7,5 C/BL SOLIDOR Validade: 09/05/2029 Lote: 29024051	90183929	000	5102	UN	10	4,5200	45,20	45,20	8,14	0,00	18,00	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

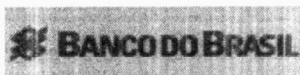
DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PIS E COFINS RED A ALIQ 0 CONF DECRETO 6426 07/04/2008 ART 1 ANEXO III	RESERVADO AO FISCO



001-9

Comprovante de Entrega

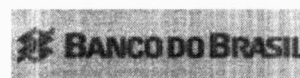
Beneficiário CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA -EPP - CNPJ: 02.736.951/0001-59		Agência / Código Beneficiário 6504-8/1062-6		Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)	
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO - 299		Nosso Número 28439230000044595		☐ Mudou-se ☐ Ausente ☐ Não existe nº indicado	
Vencimento 22/02/2025		Número do Documento 069375/1		☐ Recusado ☐ Não procurado ☐ Endereço insuficiente	
Espécie R\$		Valor do Documento 3.809,11		☐ 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 23/01/2025			



001-9

Recibo do Pagador

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO				Vencimento 22/02/2025	
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 23/01/2025	Número do Documento 069375/1	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 23/01/2025	Nosso Número 28439230000044595
Uso do Banco	Carteira 17/035	Especie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 3.809,11
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Protestar em 5 dias corridos após o vencimento Cobrar juros de R\$ 7,62 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 Final:					Código de Baixa
Recebimento através do cheque número do banco. Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.					Autenticação Mecânica



001-9

00190.00009 02843.923000 00044.595171 6 10000000380911

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO				Vencimento 22/02/2025	
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 23/01/2025	Número do Documento 069375/1	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 23/01/2025	Nosso Número 28439230000044595
Uso do Banco	Carteira 17/035	Especie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 3.809,11
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Protestar em 5 dias corridos após o vencimento Cobrar juros de R\$ 7,62 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 Final:					Código de Baixa



20356-4

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

24/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:37:05
139801398 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: STA CASA LEITOSPROLONGADO

AGENCIA: 1398-6 CONTA: 20.356-4

=====

BANCO DO BRASIL

=====

0019000009028439230000004459517161000000380911

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 22.405

NOSSO NUMERO 28439230000044595

CONVENIO 02843923

DATA DE VENCIMENTO 22/02/2025

DATA DO PAGAMENTO 24/02/2025

VALOR DO DOCUMENTO 3.809,11

VALOR COBRADO 3.809,11

=====

NR.AUTENTICACAO F.3F9.BC5.164.BF8.289

=====

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: JG784916 LARISSA REGULA PURCINO.

 MEDMASTER MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP RUA LUIZ GAMA, 7-55 - ND - VILA INDEPENDENCIA 17054-300 BAURU - SP (14) 3236-4400	25/02 DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA 000.069.326 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	
		CHAVE DE ACESSO 3525 0103 5217 8500 0136 5500 1000 0693 2613 0535 4240 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 135250176723807 20/01/2025 17:28:18
INSCRIÇÃO ESTADUAL 209.261.183.111	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 03.521.785/0001-36

DESTINATÁRIO		CNPJ 71.071.666/0001-89	DATA DA EMISSÃO 20/01/2025
NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO SIMAO		CEP 14200-000	DATA DA SAÍDA 20/01/2025
ENDEREÇO R BANDEIRA VILELA,, 185		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	HORA DA SAÍDA 17:26:00
MUNICÍPIO SAO SIMAO	UF SP	FONE / FAX (16) 3984-1113	INSCRIÇÃO ESTADUAL

CÁLCULO DO IMPOSTO		TOTAL DOS PRODUTOS 1.693,44	
BASE CÁLC ICMS 1.693,44	VALOR ICMS 304,82	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00
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 1.693,44			

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0-Remetente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ 15.066.184/0001-60
NOME / RAZÃO SOCIAL NIKKEY RIO PRETO LOG E TRANSPORTE LTDA		MUNICÍPIO SAO JOSE DO RIO PRETO		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 647.598.751.114	
ENDEREÇO RUA: MARIA CERON VOLPE, 2260		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO		
QUANTIDADE 14	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO			

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
6644	FRALDA AD. EXTRA GDE. MAXI CONF LOTE:5300 V:11/10/2027	96190000	000	5102	UNI	784	2,16	1.693,44	1.693,44	304,82	18	0,00
PAGO COM RECURSO DO CONVÊNIO Nº 704/2024 UNIDADE DE CUIDADOS PROLONGADOS FINALIDADE: CUSTEIO												

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

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES - PEDIDO/MEDMASTER:64542 - - DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL, AGENCIA 0037-X, CONTA CORRENTE 1124-XOU PIX 03.521.785/0001-36	



Consultas - Emissão de comprovantes

G3322609253446371
26/02/2025 09:34:26

25/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:58:03
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	25/02/2025
NR. DOCUMENTO	550.037.000.001.124
VALOR TOTAL	1.693,44

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MEDMASTER COMERCIAL LTDA
AGENCIA: 0037-X CONTA: 1.124-X
NR. DOCUMENTO 551.398.000.020.356
=====

NR.AUTENTICACAO	A.462.A80.810.871.607
-----------------	-----------------------

107455
1000

SANTA CASA DE MISER DE SAO SIMAO
SAO SIMAO

Nº doc.	Tip	Data doc.	VencLiquid	ChvRefer	MP	Vt	Itm	Referência	Mont.em MI
91692184	RV	23.10.2024	22.11.2024	210949574	B	1	1	001467465-1	392,59
91682776	RV	09.10.2024	23.11.2024	210855987	B	1	1	001459528-1	1.015,75
91696726	RV	30.10.2024	29.11.2024	210995452	B	1	1	001471278-1	120,00
91696727	RV	30.10.2024	29.11.2024	210995460	B	1	1	001471279-1	1.077,65
91701625	RV	06.11.2024	07.12.2024	211044060	B	1	1	001475445-1	111,95
91692185	RV	23.10.2024	11.12.2024	210949608	B	1	1	001467466-1	949,85
91709767	RV	19.11.2024	19.12.2024	211124946	B	1	1	001482313-1	1.951,40
91720727	RV	04.12.2024	03.01.2025	211235718	B	1	1	001491561-1	3.339,94
91726243	RV	11.12.2024	10.01.2025	211292941	B	1	1	001496252-1	432,30
91732203	RV	18.12.2024	17.01.2025	211357181	B	1	1	001501224-1	353,90

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

Parabéns Cagda Embalagem

Unicamente 25/02

marc 2/6

R\$ 3.657,50

BB- 3370-7

585-1

25/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:58:59
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	25/02/2025
NR. DOCUMENTO	553.370.000.000.585
VALOR TOTAL	1.657,50

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CACOLA EMBALAGENS LTDA
AGENCIA: 3370-7 CONTA: 585-1
NR. DOCUMENTO 551.398.000.020.356
=====

NR.AUTENTICACAO	C.5D3.62C.371.981.CC9
-----------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JG784916 LARISSA REGULA PURCINO.

RECEBEMOS DE MARCELO EDUARDO MARTINS RODRIGUES OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000003564 SÉRIE 001
EMISSION: 27/01/2025 - DEST. / REM.: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO - VALOR TOTAL: R\$ 945,42		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE MARCELO EDUARDO MARTINS RODRIGUES RUA SEBASTIAO MARTINS VIANA, 463 RECREIO ANHAGUERA - CEP:14097-020 - RIBEIRAO PRETO - SP TEL: (16)3446-7180		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000003564 fl. 1 / 1 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 3525 0131 0372 7600 0178 5500 1000 0035 6410 0777 8806 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135250233621771 27/01/2025 07:53:47		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 797399016118		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF 31.037.276/0001-78

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO		CNPJ / CPF 71.071.666/0001-89		DATA DA EMISSÃO 27/01/2025
ENDEREÇO Rua Bandeira Vilela, 185 null		BAIRRO / DISTRITO Centro		CEP 14200-000
MUNICÍPIO Sao Simao	FONE / FAX (16)3984-1113	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA SAÍDA / ENTRADA 27/01/2025
				HORA DA SAÍDA 07:52:00

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	3564	945,42	0,00	945,42

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	26/02/2025	945,42									

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	249,12	865,42
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
80,00	0,00	0,00	0,00	0,00	945,42

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

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
890	LIMPA ALUMINIO 500ML AYLAG	34025000	0102	5102	UN	12,00	2,67	0,00	32,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1245	LA DE ACO ASSOLAN C/8	73231000	0102	5102	PT	8,00	2,46	0,00	19,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1106	PANO MULTIUSO 28X240M LARANJA	56039240	0102	5102	UN	1,00	94,11	0,00	94,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2139	LIMPA PEDRAS AYLAG 5L INCOLOR	34029039	0102	5102	GL	1,00	24,80	0,00	24,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2586	PANO MULTIUSO 28X240MTS AZUL VABENE/USO FACIL	56039240	0102	5102	UN	2,00	86,13	0,00	172,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2196	SACO P/ LIXO 60L PRETO	39232910	0102	5102	PT	7,00	17,20	0,00	120,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2200	SACO P/ LIXO 100L P3	39232910	0102	5102	UN	5,00	29,00	0,00	145,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1256	AGUA SANITARIA 5L AGUDIM	38089419	0102	5102	GL	6,00	8,60	0,00	51,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1105	PANO MULTIUSO 28X240M BRANCO INOVEN	56039240	0102	5102	UN	1,00	86,13	0,00	86,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1138	VEJA LIMPEZA PESADA 500ML	34025000	0102	5102	UN	12,00	9,95	0,00	119,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI. *Conferir os produtos no ato da entrega. Não aceitamos reclamações posteriores Nº Venda: 023028 EMPRESA OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL, NÃO PERMITE O APROVEITAMENTO DE CRÉDITO DE ICMS E NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO DE ISSQN E IPI, CONFORME TERMOS DO ARTIGO 23 DA LEI COMPLEMENTAR Nº123/200	RESERVADO AO FISCO PAGO COM RECURSO DO CONVÊNIO Nº 704/2024 UNIDADE DE CUIDADOS PROLONGADOS FINALIDADE: CUSTEIO
---	---



Beneficiário MARCELO EDUARDO MARTINS RODRIGUES SEBASTIAO MARTINS VIANA - 463 RECREIO ANHANGUERA Ribeirão Preto - SP	31.037.276/0001-78 14097-020	Vencimento 26/02/2025 (+) Outros acréscimos (-) Desconto / Abatimento	Valor do Documento 945,42 (+) Mora / Multa (-) Outras deduções
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 27/02/2025 Juros 0,33%/dia. A partir 27/02/2025 Multa de 2%. Não conceder desconto.		Data de Emissão 27/01/2025	(=) Valor cobrado
		Coop Contr/Cód. Beneficiário 3188/6440592	
		Nosso Número 217-6	

Dados do Pagador

Nome do pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO			Número do Documento 3564	
Endereço RUA BANDEIRA VILELA 185				
Bairro / Distrito CENTRO				
Município SÃO SIMÃO			UF SP	CEP 14200-000
Mensagem Pagador				

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento através do cheque n. do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica - Recibo do pagador



756

75691.31886 01644.059204 00021.760012 3 10040000094542

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					Vencimento 26/02/2025
Beneficiário MARCELO EDUARDO MARTINS RODRIGUES 31.037.276/0001-78					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 3188/6440592
Data do documento 27/01/2025	N. documento 3564	Espécie DMI	Accite N	Data processamento 27/01/2025	Nosso número 217-6
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 945,42
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 27/02/2025 Juros 0,33%/dia. A partir 27/02/2025 Multa de 2%. Não conceder desconto.					(-) Desconto / Abatimento
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3188 SICOOB CREDITRUS					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO RUA BANDEIRA VILELA 185 CENTRO SÃO SIMÃO - SP					(+) Outros acréscimos
71.071.666/0001-89 14200-000					(=) Valor cobrado
Beneficiário final					



Autenticação mecânica - Ficha de compensação



Consultas - Emissão de comprovantes

G3372615274827571
26/02/2025 15:32:3126/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:32:31
139801398 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICOOB S.A.

75691318860164405920400021760012310040000094542

BENEFICIARIO:

MARCELO EDUARDO MARTINS RODRIG

NOME FANTASIA:

MARCELO EDUARDO MARTINS RODRIGUES

CNPJ: 31.037.276/0001-78

BENEFICIARIO FINAL:

MARCELO EDUARDO MARTINS RODRIGUES

CNPJ: 31.037.276/0001-78

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO S

CNPJ: 71.071.666/0001-89

NR. DOCUMENTO 22.601

DATA DE VENCIMENTO 26/02/2025

DATA DO PAGAMENTO 26/02/2025

VALOR DO DOCUMENTO 945,42

VALOR COBRADO 945,42

NR.AUTENTICACAO 1.F90.947.226.E00.281

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.

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO
R BANDEIRA VILLELA, DR 185 COMPL NAO INFORMADO
CENTRO
14200-000 SAO SIMAO - SPRazão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE
SAO SIMAO
CNPJ: 71.071.666/0001-89
Número da Conta: 8999 4478 0439 UV: 1
Data de Emissão: 19/01/2025
Número da Fatura: 1927876543-0
Período de Utilização: 19/12/2024 a 18/01/2025
E-mail: cidalia.freitas@yahoo.com.brPAGO COM RECURSO DO
CONVÊNIO Nº 704/2024
UNIDADE DE CUIDADOS
PROLONGADOS
FINALIDADE: CUSTEIOMÊS DE REFERÊNCIA
01/2025VENCIMENTO
06/02/2025TOTAL A PAGAR
R\$ 199,06

SEU DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

PÁGINA: 1/11

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR (R\$)
Prestadora Telefônica CNPJ: 02.558.157/0001-62	
Serviços Mensais	1.320,21
Serviços Eventuais	-0,16
Descontos	-1.157,49
Ligações	
Ligações Locais	0,00
Ligações Nacionais de Longa Distância	0,00
Ligações Locais para Celular (VC1)	0,00
Ligações Nacionais de Longa Distância para Celular (VC2/VC3)	0,00
Outros Lançamentos	
Encargos Financeiros	
Encargos	3,76
Prestadora Telefônica CNPJ: 02.558.157/0135-74	
Serviços Mensais	32,00
Outros Lançamentos	
Encargos Financeiros	
Encargos	0,74
TOTAL GERAL A PAGAR	199,06

Meu Negócio

Para cada tipo de desafio,
todo tipo de solução.

Em caso de dúvidas, entre em contato com a nossa Central de Relacionamento no 103 15 ou acesse www.vivo.com.br/faleconoscoempresas. Pessoas com deficiência auditiva, liguem 142. Fique de olho! Os e-mails que a Vivo utiliza para enviar a Conta Digital são sempre terminados em "@vivo.com.br". Tenha cuidado com outros remetentes, pois eles podem apresentar riscos. A falta de pagamento desta fatura implicará no cancelamento do serviço.

Mensagem Importante para Você

Mantenha o pagamento da sua fatura em dia. Para mais comodidade e segurança, você pode fazer o pagamento da sua fatura com o PIX, utilize o QR Code disponível ao lado do código de barras e pague diretamente no seu banco.

Mensagem Importante para Você - Informativo Regulatório

Meu Negócio

Para cada tipo de desafio,
todo tipo de solução.

Importante: mantenha o pagamento em dia e evite a suspensão parcial/total/cancelamento dos serviços e a inclusão do débito nos órgãos de proteção de crédito. Para pagamentos após o vencimento serão cobrados encargos de 2% de multa e 1% de juros ao mês na fatura seguinte. O Ressarcimento por inoperância é realizado em conformidade com a Resolução Anatel no. 717/2019. Central de Atendimento Geral Anatel: 1331 e www.anatel.gov.br.

Destaque Aqui

Autenticação Mecânica

vivo
empresas

Nome do Cliente

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO

Data de Vencimento

06/02/2025

Número da Conta

8999 4478 0439

Cód. Débito Automático

899944780439-1

Número da Fatura

1927876543-0

Valor a Pagar (R\$)

199,06

Pagar
via PIX

84660000001 8 99060082089 0 99447804391 6 92787654399 6



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.32.31
1398601398 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	VIVO FIXO/BRASIL	
Codigo de Barras	84660000001-8	99060082089-0
	99447804391-6	92787654399-6
Data do pagamento		26/02/2025
Valor Total		199,06

DOCUMENTO: 022602
AUTENTICACAO SISBB: 5.ECF.F72.F3B.987.14C

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

DDD - Plano Basico

Seq.	Tel.Faturado	Destino	Tel.Destino	Data	Hora Início	Duração	Tarifa	Valor(
		Fixo / Fixo						
1	1639841113	SAO PAULO	1151128800	21/01/2025	07:46:31	000:00:19	D3 Normal	
2	1639841113	SAO PAULO	1151128800	27/01/2025	00:24:49	000:02:40	D3 Super Reduzida	
3	1639841888	SAO PAULO	1151128800	21/01/2025	07:45:42	000:00:19	D3 Normal	
4	1639841888	SAO PAULO	1151128800	29/01/2025	10:35:03	000:14:55	D3 Diferenciada	

Subto

0300 Via Embratel

Seq.	Tel.Faturado	Origem	Tel.Origem	Data	Hora Início	Duração	Tarifa	Valor(
1	1639841113	HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	3003130956	09/01/2025	11:20:31	000:05:20	Normal	
2	1639841113	HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	3003130956	13/01/2025	11:19:12	000:02:29	Normal	
3	1639841113	HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	3003133336	14/01/2025	11:06:40	000:16:05	Normal	
4	1639841113	HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	3003133336	15/01/2025	12:11:44	000:05:51	Normal	
5	1639841113	HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	3003130956	21/01/2025	16:17:35	000:17:21	Normal	
6	1639841113	HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	3003130956	21/01/2025	17:03:13	000:05:59	Normal	
7	1639841113	HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	3003133336	28/01/2025	09:45:10	000:08:07	Normal	
8	1639841113	HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	3003130956	29/01/2025	16:58:57	001:01:49	Normal	
9	1639841113	HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	3003130956	02/02/2025	09:34:06	000:06:09	Reduzida	
10	1639841113	HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	3003130956	03/02/2025	14:54:36	000:07:21	Normal	
11	1639841113	HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	3003130956	03/02/2025	15:05:43	000:00:31	Normal	
12	1639841113	HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	3003133336	03/02/2025	15:06:48	000:13:23	Normal	
13	1639841113	HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	3003130956	04/02/2025	12:34:55	000:01:40	Normal	
14	1639841113	HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	3003130956	06/02/2025	07:13:40	000:05:29	Normal	
15	1639841888	HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	3003133336	16/01/2025	12:04:41	000:01:04	Normal	
16	1639841888	HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	3003130956	19/01/2025	14:10:15	000:03:56	Reduzida	
17	1639841888	HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	3003130956	27/01/2025	17:19:45	000:04:46	Normal	
18	1639841888	HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	3003130956	29/01/2025	16:41:44	000:16:55	Normal	
19	1639841888	HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	3003130956	30/01/2025	11:39:03	000:03:57	Normal	
20	1639841888	HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	3003133336	30/01/2025	12:03:16	000:00:48	Normal	
21	1639841888	HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	3003133336	30/01/2025	12:04:38	000:15:22	Normal	
22	1639841888	HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	3003130956	02/02/2025	16:57:11	000:05:46	Reduzida	
23	1639841888	HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	3003133336	03/02/2025	15:02:40	000:01:52	Normal	
24	1639841888	HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	3003130956	06/02/2025	07:12:13	000:00:32	Normal	

Subto

Resumo Imposto Fatura

Valor Icms:
Percentual PIS:
Percentual Cofins:
Valor Total Impostos:

Código de barras

846000000006 698500060034 101440166292 202502240007



voltar

H 69,85

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.32.31
1398601398 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	EMBRATEL	
Codigo de Barras	84600000000-6	69850006003-4
	10144016629-2	20250224000-7
Data do pagamento	26/02/2025	
Valor em Dinheiro	69,85	
Valor em Cheque	0,00	
Valor Total	69,85	

DOCUMENTO: 022603
AUTENTICACAO SISBB: B.356.044.267.98D.BF4



Rio de Janeiro, 05 de fevereiro de 2025

PENDÊNCIA DE DÉBITO

Prezado(a) cliente SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO

A Embratel informa que não consta nos registros da Empresa a confirmação do pagamento da(s) fatura(s) especificada(s), conforme demonstrativo abaixo.

Utilize este documento para pagamento na rede bancária autorizada, em casas lotéricas, agências dos correios e demais agentes arrecadadores. Os encargos de atraso serão cobrados na próxima fatura.

Lembramos que o não pagamento da(s) fatura(s) sujeita o cliente á penalidades previstas no Regulamento do Serviço Telefônico Fixo comutado, emitido pela Agência Nacional de Telecomunicações (Anatel).

Para esclarecimentos adicionais, segunda via da(s) CPS(s) ou havendo dúvida/discordância em relação á(s) CPS(s) abaixo mencionada(s), por favor, entre em contato com nossa central de atendimento, assim como para obter informações sobre as formas de pagamento em débito automático.

Caso a sua situação já esteja regularizada, queira desconsiderar este aviso.

Atenciosamente,

Cobrança Empresas

Destaque aqui

CENTRAL DE ATENDIMENTO: 0800 70 121 45
Horário: De Segunda a sexta-feira - De 9:00 às 17:00 h.



Demonstrativo da(s) CPS(s) vencida(s) referente(s) ao telefone:			Cód. Cliente: 3152767		
Vencimento	Nº CPS	Valor (R\$)	Vencimento	Nº CPS	Valor (R\$)
24/01/2025	00310051845459	59,17			

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

Autenticação Mecânica



Destaque aqui

Nome do Cliente
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO

DOCUMENTO PARA PAGAMENTO



Autenticação Mecânica - Solicitamos não rasurar, dobrar ou perfurar esta parte da fatura.

Código do Cliente
3152767

Valor a pagar (R\$)
59,17

846200000004 591700069865 000000000000 002385574161



ISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.32.31
1398601398 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: STA CASA LEITOSPROLONGADO

AGENCIA: 1398-6 CONTA: 20.356-4

=====

Convenio EMBRATEL

Codigo de Barras 84620000000-4 59170006986-5
00000000000-0 00238557416-1

Data do pagamento 26/02/2025

Valor em Dinheiro 59,17

Valor em Cheque 0,00

Valor Total 59,17

DOCUMENTO: 022604

AUTENTICACAO SISBB: 0.9DC.B92.427.33B.B48

Transação efetuada com sucesso por: JG784916 LARISSA REGULA PURCINO.

27/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:21:40
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	27/02/2025
NR. DOCUMENTO	551.398.000.020.360
VALOR TOTAL	11.873,45

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: STA CASA URGENCIAEMERGEN
AGENCIA: 1398-6 CONTA: 20.360-2
NR. DOCUMENTO 551.398.000.020.356

=====

NR.AUTENTICACAO	0.EB0.3D4.7FA.777.34E
-----------------	-----------------------

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

VITORIO COMERCIO DE GAS E BEBIDAS LTDA - ME

AVENIDA SIMAO DA SILVA TEIXEIRA, 1745 - CENTRO - SAO SIMAO - SP - CEP: 14200-000
Fone: (16)3984-2522

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.001.621

Série 001

Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3525 0124 5663 1600 0103 5500 1000 0016 2110 0014 3932

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 A VISTA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
656021045112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF
24.566.316/0001-03

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135250279182445 31/01/2025 09:22:54

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA MISERICORDIA DE SAO SIMAO

CNPJ / CPF
71.071.666/0001-89

DATA DA EMISSÃO
31/01/2025

ENDEREÇO
RUA BANDEIRA VILELA, 185

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
00000-000

DATA DA SAÍDA
31/01/2025

MUNICÍPIO
SAO SIMAO

UF
SP

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
09:22:39

FATURA

DADOS DA FATURA

Número: 14393 - Valor Original: R\$ 1.200,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 1.200,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.200,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				1.200,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
9 - SEM FRETE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE
UNIDADE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS IPI
3	GAS P45	27111910	0500	5405	UN	3,00	400,00	0,00	1.200,00	0,00	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
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP PELO SIMPLES NACIONAL, NAO GERA DIREITO A CREDITO DE IPI CONFORME LC 123/2006. MERCADORIA SUJEITA AO REGIME DE SUBSTITUICAO TRIBUTARIA CONFORME RICMS SP.

RESERVADO AO FISCO

756

3194-1

9738 792-4



Consultas - Emissão de comprovantes

G3322715326476331

27/02/2025 15:40:22

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.40.23
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: 9.738.792-4

FAVORECIDO: VITORIO COMERCIO DE GAS E BEBIDAS L

CPF/CNPJ: 24.566.316/0001-03

VALOR: R\$ 1.200,00

DEBITO EM: 27/02/2025

=====

DOCUMENTO: 022701

AUTENTICACAO SISBB: 0.900.61A.036.9A8.0F4



237-2

23792.37304 41011.324591 76027.642909 1 10050000701999

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO				Vencimento 27/02/2025	
Beneficiário WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA 035820448/0001-36 02373-PL.OPER.PJ.RIO CTO				Agência / Código Beneficiário 02373-6/0276429-6	
Data do Documento 30/01/2025		Número do Documento 00000716-6		Espécie Documento DM	Aceite SEM
Data do Documento 30/01/2025		Número do Documento 00000716-6		Espécie Documento DM	Aceite SEM
Uso do Banco 00002	Cip 000	Carteira 004	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor X
Instruções de responsabilidade do Beneficiário * * VALORES EXPRESSOS EM REAIS * * * * * JUROS POR DIA DE ATRASO.....2,33 APOS 27.02.2025 MULTA140,39				1 (=) Valor do Documento 7.019,99	
				2 (-) Desconto / Abatimento	
				3 (-) Outras Deduções	
				4 (+) Mora / Multa	
				5 (+) Outros Acréscimos	
				6 (=) Valor Cobrado	
Recebimento através do cheque nº _____ do banco _____ Quitação válida somente após liquidação do cheque.					
Pagador IRM SANTA CASA MIS SAO SIMAO RUA BANDEIRA VILELLA 185 14200-000 SAO SIMAO				071071666/0001-89 SP	
Beneficiário Final:				Autenticação Recibo do Pagador	



237-2

23792.37304 41011.324591 76027.642909 1 10050000701999

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO				Vencimento 27/02/2025	
Beneficiário WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA 035820448/0001-36 02373-PL.OPER.PJ.RIO CTO				Agência / Código Beneficiário 02373-6/0276429-6	
Data do Documento 30/01/2025		Número do Documento 00000716-6		Espécie Documento DM	Aceite SEM
Data do Documento 30/01/2025		Número do Documento 00000716-6		Espécie Documento DM	Aceite SEM
Uso do Banco 00002	Cip 000	Carteira 004	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor X
Instruções de responsabilidade do Beneficiário * * VALORES EXPRESSOS EM REAIS * * * * * JUROS POR DIA DE ATRASO.....2,33 APOS 27.02.2025 MULTA140,39				1 (=) Valor do Documento 7.019,99	
				2 (-) Desconto / Abatimento	
				3 (-) Outras Deduções	
				4 (+) Mora / Multa	
				5 (+) Outros Acréscimos	
				6 (=) Valor Cobrado	
Pagador IRM SANTA CASA MIS SAO SIMAO RUA BANDEIRA VILELLA 185 14200-000 SAO SIMAO				071071666/0001-89 SP	
Beneficiário Final:				Autenticação Ficha de Compensação	



Autenticação

CBPP01

Ficha de Compensação

27/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:40:23
139801398 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23792373044101132459176027642909110050000701999

BENEFICIARIO:

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS

NOME FANTASIA:

WHITE MARTINS

CNPJ: 35.820.448/0001-36

BENEFICIARIO FINAL:

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTD

CNPJ: 35.820.448/0001-36

PAGADOR:

IRM SANTA CASA MIS SAO SIMAO

CNPJ: 71.071.666/0001-89

NR. DOCUMENTO 22.702

DATA DE VENCIMENTO 27/02/2025

DATA DO PAGAMENTO 27/02/2025

VALOR DO DOCUMENTO 7.019,99

VALOR COBRADO 7.019,99

NR.AUTENTICACAO 5.843.F81.2CD.2C6.03C

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.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.38.12
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: 3214-X - SICOOB/SP COCRED

CONTA: 44.733-1

FAVORECIDO: LUCIANA TITARELI CAMPOS FARMACIA

CPF/CNPJ: 05.198.135/0001-27

VALOR: R\$ 48,00

DEBITO EM: 28/02/2025

=====

DOCUMENTO: 022801

AUTENTICACAO SISBB: 7.5CC.585.64D.53C.D1D