

DESPESAS - REGIME DE CAIXA - ABRIL/2025.

RELATÓRIO DAS DESPESAS - URGÊNCIA E EMERGÊNCIA

DATA EMISSÃO	FORNECEDOR	ORDEM DE PAGAMENT	DESCRIÇÃO	CLASSIFICAÇÃO ANEXO 06	VALOR LÍQUIDO	DATA DE PAGAMENTO
02/04/2025	SANTA CASA MISERICORDIA SÃO SIMÃO	1	TED	RECURSOS HUMANOS	R\$ 69.416,48	02/04/2025
02/04/2025	ALFALAGOS LTDA	2	NF 380831 - MATERIAL MÉDICO	MATERIAL MÉDICOS HOSPITALAR	R\$ 1.434,01	02/04/2025
02/04/2025	MERCADO PAGO	3	BOLETO - MATERIAL MÉDICO	MATERIAL MÉDICOS HOSPITALAR	R\$ 402,61	02/04/2025
03/04/2025	LUCIANA TITARELI CAMPOS FARMÁCIA - ME	4	NF 1046 - MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	R\$ 38,40	03/04/2025
03/04/2025	LUCIANA TITARELI CAMPOS FARMÁCIA - ME	5	NF 1053- MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	R\$ 84,50	03/04/2025
03/04/2025	LUCIANA TITARELI CAMPOS FARMÁCIA - ME	6	NF 1054 - MATERIAL MÉDICO	MATERIAL MÉDICOS HOSPITALAR	R\$ 48,00	03/04/2025
04/04/2025	SANTA CASA MISERICORDIA SÃO SIMÃO	7	TED	RECURSOS HUMANOS	R\$ 3.266,00	04/04/2025
15/04/2025	MARTUCCI FUCCHI & CIA LTDA	8	NF 758 - SERVIÇOS MÉDICOS	RECURSOS HUMANOS - PJ	R\$ 4.880,20	15/04/2025
15/04/2025	ANA PAULA DE ARAGAO LTDA	9	NF 27 - SERVIÇOS MÉDICOS	RECURSOS HUMANOS - PJ	R\$ 23.251,33	15/04/2025
15/04/2025	PACE ET BENE ASSISTENCIA MEDICA LTDA	10	NF 115 - SERVIÇOS MÉDICOS	RECURSOS HUMANOS - PJ	R\$ 8.657,65	15/04/2025
15/04/2025	CENTRO INTEGRADO DE MEDICINA JOGULE LTDA	11	NF 265 - SERVIÇOS MÉDICOS	RECURSOS HUMANOS - PJ	R\$ 12.669,75	15/04/2025
15/04/2025	OFTDERMA SOLUTIONS LTDA	12	NF 184 - SERCIÇOS MÉDICOS	RECURSOS HUMANOS - PJ	R\$ 4.880,20	15/04/2025
15/04/2025	RSM AAD SERVICOS MEDICOS	13	NF 678 - SERVIÇOS MÉDICOS	RECURSOS HUMANOS - PJ	R\$ 5.349,45	15/04/2025
15/04/2025	L.M.C. PRADA SERVICOS MEDICOS LTDA	14	NF 156 - SERVIÇOS MÉDICOS	RECURSOS HUMANOS - PJ	R\$ 13.750,00	15/04/2025
15/04/2025	BERZOTTI MEDICINA LTDA	15	NF 2 - SERVIÇOS MÉDICOS	RECURSOS HUMANOS - PJ	R\$ 2.725,00	15/04/2025
15/04/2025	PM - MEDICAL S/S LTDA	16	NF 357 - SERVIÇOS MÉDICOS	RECURSOS HUMANOS - PJ	R\$ 21.913,88	15/04/2025
15/04/2025	RMN SERVICOS MEDICOS LTDA	17	NF 75 - SERVIÇOS MÉDICOS	RECURSOS HUMANOS - PJ	R\$ 5.200,00	15/04/2025
15/04/2025	MORITA & MORITA S/S	18	NF 302 - SERVIÇOS MÉDICOS	RECURSOS HUMANOS - PJ	R\$ 30.454,32	15/04/2025
16/04/2025	LUWAL A MEDICA S-S	19	NF 590- SERVIÇOS MÉDICOS	RECURSOS HUMANOS - PJ	R\$ 9.511,16	16/04/2025
16/04/2025	SOUSA E LEITTE SERVIÇOS MÉDICOS S/S LTDA	20	NF 119 - SERVIÇOS MÉDICOS	RECURSOS HUMANOS - PJ	R\$ 2.674,72	16/04/2025
16/04/2025	PRECISION COML DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA	21	NF 71595 -MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	R\$ 929,00	16/04/2025
16/04/2025	JJP SERVIÇOS MÉDICOS.	22	NF 64 - SERVIÇOS MÉDICOS	RECURSOS HUMANOS - PJ	R\$ 15.050,00	16/04/2025
17/04/2025	MEDMASTER COMERCIAL LTDA	23	NF 70307 - MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	R\$ 339,80	17/04/2025
17/04/2025	SANTA CASA MISERICORDIA SÃO SIMÃO	24	TED	RECURSOS HUMANOS	R\$ 15.244,37	17/04/2025
17/04/2025	SANTA CASA MISERICORDIA SÃO SIMÃO	25	TED	RECURSOS HUMANOS	R\$ 7.523,33	17/04/2025
17/04/2025	CACOLA EMBALAGENS LTDA	26	NF 1542966 - MATERIAL DE LIMPEZA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 13,08	17/04/2025
22/04/2025	APPROMAX COMERCIAL LTDA	27	NF 466 - MATERIAL MÉDICO	MATERIAL MÉDICOS HOSPITALAR	R\$ 1.809,00	22/04/2025
22/04/2025	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	28	NF 1984955 - MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	R\$ 3.208,27	22/04/2025
22/04/2025	PRECISION COML DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA	29	NF 70892 - MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	R\$ 2.553,55	22/04/2025
23/04/2025	PRECISION COML DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA	30	NF 71888 - MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	R\$ 1.642,44	23/04/2025
25/04/2025	PRECISION COML DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA	31	NF 71963 - MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	R\$ 1.476,84	25/04/2025
25/04/2025	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	32	NF 1986891 - MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	R\$ 2.283,07	25/04/2025
25/04/2025	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	33	NF 1986870 - MATERIAL MÉDICO	MATERIAL MÉDICOS HOSPITALAR	R\$ 822,33	25/04/2025
28/04/2025	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS	34	NF 6091 - GASES MEDICINAIS	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 787,87	28/04/2025
28/04/2025	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	35	NF 1987219 - MATERIAL MÉDICO	MATERIAL MÉDICOS HOSPITALAR	R\$ 2.598,80	28/04/2025

FOLHA MENSAL 03/2025

	ADMINISTRATIVO	U.C. PROL.	LAVANDERIA	FATURAMENTO/MANUTENÇÃO	RECEPÇÃO	RADIOLOGIA	SAMU	FARMACIA	SUPRIMENTOS	HIJENE E LIMPI	URGEMERG	SND	C.ESPECIALIDADES	ATESTADO	GERENTE DE ENFERMAGEM
	R\$ 14.440,38	R\$ 68.833,64	R\$ 5.524,57	R\$ 3.978,70	R\$ 3.494,45	R\$ 7.605,89	R\$ 22.828,83	R\$ 8.079,15	R\$ 1.789,90	R\$ 14.739,89	R\$ 39.797,20	R\$ 9.114,40	R\$ 9.041,53		
BASE															
SAMU	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%
UCP	45,00%	100,00%	80,00%	50,00%	50,00%	50,00%	50,00%	50,00%	50,00%	50,00%	50,00%	50,00%	50,00%	50,00%	47,50%
STA CASA GERAL (UE)	50,00%	0,00%	20,00%	50,00%	50,00%	50,00%	50,00%	50,00%	50,00%	50,00%	50,00%	50,00%	50,00%	50,00%	50,00%
C.ESPECIALIDADES	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%
FATUO FINANCIERO	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 22.978,83	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 22.978,83
UCP	R\$ 6.543,17	R\$ 50.533,04	R\$ 4.419,86	R\$ 1.935,35	R\$ 1.748,23	R\$ 3.802,83	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 87.751,66
STA CASA GERAL (UE)	R\$ 7.997,20	R\$ 0,00	R\$ 1.009,91	R\$ 1.835,35	R\$ 1.748,23	R\$ 3.802,83	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 68.416,68
C.ESPECIALIDADES	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
	R\$ 14.540,38	R\$ 50.533,04	R\$ 5.429,77	R\$ 3.978,70	R\$ 3.494,45	R\$ 7.605,89	R\$ 22.828,83	R\$ 8.079,15	R\$ 1.789,90	R\$ 14.739,89	R\$ 39.797,20	R\$ 9.114,40	R\$ 9.041,53		R\$ 188.172,98



Consultas - Emissão de comprovantes

G3360411349613471
04/04/2025 11:40:39*Folha de pagamento URG*02/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 17:41:05
139801398 SEGUNDA VIA 0001COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: STA CASA URGENCIAEMERGEN

AGENCIA: 1398-6 CONTA: 20.360-2 -

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 02/04/2025

NR. DOCUMENTO 551.398.000.018.310

VALOR TOTAL 69.416,48

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: STA CASA FOLHA PAG

AGENCIA: 1398-6 CONTA: 18.310-5

NR. DOCUMENTO 551.398.000.020.360

=====

NR.AUTENTICACAO F.06E.036.9D4.640.AA1

PAGO COM RECURSO DO
CONVÊNIO Nº 707/2025
URGÊNCIA E EMERGÊNCIA
FINALIDADE: CUSTEIO



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
ALFALAGOS LTDA
AV ALBERTO VIEIRA ROMAO, 1700
Bairro: DISTRITO INDUSTRIAL
37135-516 Alfenas - MG
Fone: (35)3701-0450

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 380.831
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/2

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

3125.0205.1945.0200.0114.5500.1000.3808.3111.2468.6064

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

131256500487021 - 26/02/2025 16:01:11

NATUREZA DA OPERAÇÃO

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL

016.189.241.0050

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

813015151117

CNPJ

05.194.502/0001-14

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO

CNPJ

71.071.666/0001-89

DATA EMISSÃO

26/02/2025

ENDEREÇO

R BANDEIRA VILELA, 185

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

14200-000

DATA DA SAÍDA

26/02/2025

MUNICÍPIO

São Simão

FONE / FAX

(016)3984-1888

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

16:01:10

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO

CPF/CNPJ

71.071.666/0001-89

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BANDEIRA VILELA, 185

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

14200-000

MUNICÍPIO

São Simão

UF

SP

FONE / FAX

(016)3984-1888

FATURA/DUPPLICATAS

380831/1 - 02/04/25 - 1434,01

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

1.434,01

VALOR DO ICMS

172,08

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.434,01

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

1.434,01

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTD

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE
1-DESTINATÁRIO

0

CODIGO ANNT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

12.270.745/0004-00

ENDEREÇO

ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO. 2200

MUNICÍPIO

SUMARE

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671.495.090.114

QUANTIDADE

11

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

28,2965

PESO LÍQUIDO

28,2965

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCMS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
41473 30059090 141	() ATADURA CREPE 10cmX1,80m 13FIOS C/12 Lote: 0225 - 30/01/2030 Qtde: 15.00 Lista: ORTOPEdia Numero da FCI: / CEST: 13.011.00	000 6108	Dz	15,0000	5,3433	0,0000 0,0000%	80,15	80,15	9,62 0,00	0,00	12,00	0,00
41475 30059090 142	() ATADURA CREPE 15cmX1,80m 13FIOS C/12 Lote: 5224 - 30/12/2029 Qtde: 15.00 Lista: ORTOPEdia Numero da FCI: / CEST: 13.011.00	000 6108	Dz	15,0000	8,1940	0,0000 0,0000%	122,91	122,91	14,75 0,00	0,00	12,00	0,00
40763 30059090 143	() ATADURA CREPE 8cmX1,80m 13FIOS C/12 Lote: C15-9 - 30/04/2029 Qtde: 15.00 Lista: ORTOPEdia Numero da FCI: / CEST: 13.011.00	000 6108	Dz	15,0000	5,0520	0,0000 0,0000%	75,78	75,78	9,69 0,00	0,00	12,00	0,00
34304 30059090 144	() COMPRESSA GAZE 7,5X7,5 11FIOS ESTERIL C/10 Lote: 042024 - 30/04/2029 Qtde: 1680.00 Numero da FCI: / CEST: 13.011.00	000 6108	PC	1680,0000	0,4873	0,0000 0,0000%	818,66	818,66	98,24 0,00	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Banco do Brasil - Agencia:0168-6 - CC:12.160-6 /Co nfira os volumes no ato da entrega /Na o
aceitamos Devolucoes apos 24 Hs da entrega /E ndereco de Entrega Cidade: SAO SIMAO SP, Bairro:
CENTRO, CEP:14 200000,BANDEIRA VILELA, Nro.:1 85Complemento: /Pe didos de Venda
utilizados: 12468493 /IE DIFAL: 813015151117 Entrega por ordem do destinatario // EMENDA
CONSTITUCIONAL 87/2015 /Bas e de Calculo ICMS destino: R\$ 1339,98/ICMS Destino: R\$ 80,39
(100% em 2019) /T ributo aproximado R\$: 81,38 Federal R\$: 28,14 EstadualF onte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO

**PAGO COM RECURSO DO
CONVÊNIO Nº 707/2025
URGÊNCIA E EMERGÊNCIA
FINALIDADE: CUSTEIO**



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
ALFALAGOS LTDA
AV ALBERTO VIEIRA ROMAO, 1700
Bairro: DISTRITO INDUSTRIAL
37135-516 Alfenas - MG
Fone: (35)3701-0450

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA **1**
1 - SAÍDA
Nº **380.831**
SÉRIE: **1**
FOLHA: **2/2**

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

3125.0205.1945.0200.0114.5500.1000.3808.3111.2463.6064

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

131256500487021 - 26/02/2025 16:01:11

NATUREZA DA OPERAÇÃO

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL

016.189.241.0050

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

813015151117

CNPJ

05.194.502/0001-14

5433 39269040 128	ESCOVA CERVICAL ESTERIL Lote: 1240607006 - 07/06/2026 Qtde: 200.00 Lista: INSUMOS Numero da FCI:	000 6108	Uni	200,0000	0,5354	0,0000 0,0000%	107,08	107,08	12,85 0,00	0,00	12,00	0,00
38337 90183929 233	SCALP 21 Lote: SEIUAB003B - 30/06/2029 Qtde: 200.00 Lista: DESCARTAVEIS Numero da FCI:	700 6108	Uni	200,0000	0,2464	0,0000 0,0000%	49,28	49,28	5,91 0,00	0,00	12,00	0,00
38338 90183929 66	SCALP 23 Lote: ESC002C/24 - 30/04/2029 Qtde: 200.00 Numero da FCI:	600 6108	Uni	200,0000	0,2236	0,0000 0,0000%	44,72	44,72	5,37 0,00	0,00	12,00	0,00
36802 90183929 143	SONDA URETRAL DESC No 14 Lote: 6731 - 30/07/2028 Qtde: 20.00 Numero da FCI:	000 6108	Uni	20,0000	0,5780	0,0000 0,0000%	11,56	11,56	1,39 0,00	0,00	12,00	0,00
39560 30049039 390 *	(+) GABAPENTINA 300MG Lote: 40511333 - 30/07/2026 Qtde: 90.00 Lista: C1 Numero da FCI: / CEST: 13.002.00	500 6108	Cpr	90,0000	0,3316	0,0000 0,0000%	29,84	29,84	3,58 0,00	0,00	12,00	0,00
36427 30049079 141	(+) ONDANSETRONA 8MG AMP Lote: 24071481 - 30/07/2026 Qtde: 100.00 Numero da FCI: / CEST: 13.002.00	000 6108	AMP	100,0000	0,9403	0,0000 0,0000%	94,03	94,03	11,28 0,00	0,00	12,00	0,00

PAGO COM RECURSO DO
CONVÊNIO Nº 707/2025
URGÊNCIA E EMERGÊNCIA
FINALIDADE: CUSTEIO

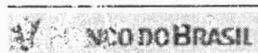
CONTABILIDADE: / /
PAGAMENTO: / /
FINANCEIRO: / /
ESTOQUE: 28/02/25
CONFRENTE: 27/02/25
RECEBIMENTO: 27/02/25
Nº PEDIDO: 1912

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Banco do Brasil - Agencia:0168-6 - CC:12.160-6 /Co nfira os volumes no ato da entrega /Na o
aceitamos Devolucoes apos 24 Hs da entrega /E ndereco de Entrega Cidade: SAO SIMAO SP, Bairro:
CENTRO, CEP:14 200000.BA NDEIRA VILELA, Nro.:1 85Complemento: /Pe didos de Venda
utilizados: 12468493 /IE DIFAL: 813015151117 Entrega por ordem do destinatario // EMENDA
CONSTITUCIONAL 87/2015 /Bas e de Calculo ICMS destino: R\$ 1339,98/ ICMS Destino: R\$ 80,39
(100% em 2019) /T ributo aproximado R\$: 81,38 Federal R\$: 28,14 EstadualF onte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO

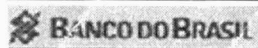


001-9

Lancado no sistema

Comprovante de Entrega

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF		Ag./Cod. Beneficiário		Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)	
ALFALAGOS LTDA AV. V. BERTO VIEIRA ROMAO-1700V ALFENAS-MG05.194.502/0001-14		0168-6/12160-6			
Pagador		Nosso Número		☐ Mudou-se ☐ Ausente ☐ Não existe nº	
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO		28166380000256561		☐ Recusado ☐ Não Procurado ☐ Falecido	
Vencimento		Valor do Documento		☐ Desconhecido ☐ End. Insuf. ☐ Outros	
12/04/2025	N. do Documento	Espécie			
	380831/INFE	R\$	1.434,01		
Recebi(emos) o boleto e caracteristicas acima		Data		Entregador	
		Assinatura			



001-9

00190.00009 02816.638007 00256.561176 1 10390000143401

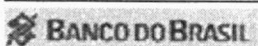
Local de Pagamento					Vencimento	
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br					02/04/2025	
Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF					Agência / Código Beneficiário	
ALFALAGOS LTDA AV. V. BERTO VIEIRA ROMAO-1700V ALFENAS-MG05.194.502/0001-14					0168-6/12160-6	
Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número	
16/02/2025	380831/INFE	R\$	N	26/02/2025	28166380000256561	
Isso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor do Documento	
	17	R\$	x	=	1.434,01	
Instruções					(-) Desconto / Abatimento	
Após o vencimento será cobrado 1% de juros ao mês.					(-) Outras Deduções (Abatimento)	
Após o vencimento será cobrado 2% de multa.					(+) Mora / Multa	
Sujeito a protesto após cinco dias do vencimento.					(+) Outros Acréscimos	
Juros ao dia (0,33%): R\$0,48					(=) Valor Cobrado	
Juros de multa (2%): R\$28,68						

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO
R BANDEIRA VILELA, 185
14200000 - SAO SIMAO - SP

Cod. Interno: 00008041
CNPJ: 71.071.666/0001-89

Pagador / Avalista:

Recibo do Pagador



001-9

00190.00009 02816.638007 00256.561176 1 10390000143401

Local de Pagamento					Vencimento	
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br					02/04/2025	
Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF					Agência / Código Beneficiário	
ALFALAGOS LTDA AV. V. BERTO VIEIRA ROMAO-1700V ALFENAS-MG05.194.502/0001-14					0168-6/12160-6	
Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número	
16/02/2025	380831/INFE	R\$	N	26/02/2025	28166380000256561	
Isso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor do Documento	
	17	R\$	x	=	1.434,01	
Instruções					(-) Desconto / Abatimento	
Após o vencimento será cobrado 1% de juros ao mês.					(-) Outras Deduções (Abatimento)	
Após o vencimento será cobrado 2% de multa.					(+) Mora / Multa	
Sujeito a protesto após cinco dias do vencimento.					(+) Outros Acréscimos	
Juros ao dia (0,33%): R\$0,48					(=) Valor Cobrado	
Juros de multa (2%): R\$28,68						

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO
R BANDEIRA VILELA, 185
14200000 - SAO SIMAO - SP

COD. INTERNO: 00008041
CNPJ: 71.071.666/0001-89

Pagador / Avalista:

Código de Barra

Autenticação Mecânica Ficha de Compensação





PEDIDO DE COMPRA

PEDIDO

0

DATA

23/07/2024

Item	Descrição do Produto	Embalagem		Apr.	Qtde	Vlr. Unitário	Vlr. Total
		Tipo	Qtde				
1							
2							
3							
4							
5	ATADURA CREPE N°10 (P.S. e UCP)	CX	1	DZ	15	5,3433	80,15
6	ATADURA CREPE N°15 (P.S. e UCP)	CX	1	DZ	15	8,1940	122,91
7	ATADURA CREPE N°8 (P.S. e UCP)	CX	1	DZ	15	5,0518	75,78
8							
9							
10							
11	COMPRESSA GAZE 7,5X7,5 ESTERIL (UCP e P.S.)	UNI	840	PCT	2	0,4873	818,66
12							
13							
14	ESCOVA CERVICAL TRAQUEO	CX	1	100	1	107,0800	107,08
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21	SCALP 21 (P.S.)	CX	200	CX	1	0,2464	49,28
22	SCALP 23 (P.S.)	CX	200	CX	1	0,2236	44,72
23							
24							
25							
26							
27	SONDA URETRAL N°14	CX	10	CX	2	0,5779	11,56
28							
29							
30							
TOTAL							1.310,14

EMPRESA: ALFALAGOS

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO: 30D

FRETE: CIF

PRAZO PARA PAGAMENTO: 0

FORMA DE PAGAMENTO:

BANCO

CONTA CORRENTE:

Setor Solicitante	Data	Assinatura
0		
Compras	Data	Assinatura
Mariana Souto Amaral		
Coord. De compras	Data	Assinatura
0		
Autorizado	Data	Assinatura
Viviane Berdun	28/05/2024	



PEDIDO DE COMPRA

PEDIDO

0

DATA

23/07/2024

Item	Descrição do Produto	Embalagem		Apr.	Qtde	Vlr. Unitário	Vlr. Total
		Tipo	Qtde				
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14	GABAPENTINA 300mg (CP)	CX	30	CX	3	0,3316	29,84
15							
16	ONDANSETRONA 8mg (INJ)	CX	100	INJ	1	0,9403	94,03
17							
18							
19							
20							
TOTAL							123,87

EMPRESA: ALFALAGOS

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO: 30d

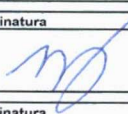
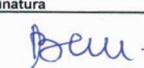
FRETE: cif

PRAZO PARA PAGAMENTO: 0

FORMA DE PAGAMENTO:

BANCO

CONTA CORRENTE:

Setor Solicitante	Data	Assinatura
0		
Compras	Data	Assinatura
Mariana Souto Amaral		
Coord. De compras	Data	Assinatura
0		
Autorizado	Data	Assinatura
Viviane Berdun	28/05/2024	



Consultas - Emissão de comprovantes

G3350308472209251
03/04/2025 08:51:0503/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:51:06
139801398 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: STA CASA URGENCIAEMERGEN
AGENCIA: 1398-6 CONTA: 20.360-2

BANCO DO BRASIL

00190000090281663800700256561176110390000143401

BENEFICIARIO:

ALFALAGOS LTDA

NOME FANTASIA:

ALFALAGOS LTDA. EPP

CNPJ: 05.194.502/0001-14

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO S

CNPJ: 71.071.666/0001-89

NR. DOCUMENTO 40.201
NOSSO NUMERO 28166380000256561
CONVENIO 02816638
DATA DE VENCIMENTO 02/04/2025
DATA DO PAGAMENTO 02/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.434,01
VALOR COBRADO 1.434,01

NR. AUTENTICACAO 3.2D3.FB5.9B7.854.7FA

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.



PAGO COM RECURSO DO
CONVÊNIO Nº 707/2025
URGÊNCIA E EMERGÊNCIA
FINALIDADE: CUSTEIO

Dados para pagamento

Linha Digitável

42297.11504 00064.897317 06652.104628 3 10440000040261

Código do pedido

2000011200060398

Vencimento

07/04/2025

Valor

402,61

Descrição

Kit Válvula Solenoide Danfoss 220v

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 07/04/2025
Nº documento 066521046	CNPJ 71.071.666/0001-89	Nosso Número 066521046	Código do pedido 2000011200060398	Valor documento	402,61
Pagador Santa Casa De Misericordia De Sao Simao					

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada



Safrá

422-7

42297.11504 00064.897317 06652.104628 3 10440000040261

Local de pagamento Pagável em qualquer Banco do Sistema de Compensação					Vencimento 07/04/2025
Beneficiário MercadoPago.com Representações Ltda CNPJ 10.573.521/0001-91 Av. das Nações Unidas, nº 3.003 Bonfim - CEP: 06233-903					Agência/Código do Beneficiário 12400/008554440
Data do documento 02/04/2025	Nº documento 066521046	Espécie doc. DM	Aceite N	Data processamento 02/04/2025	Nosso número 066521046
Uso do banco	Carteira 01	Espécie Real	Quantidade	Valor documento 402,61	Valor documento 402,61
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) Não receber pagamento em cheque. Boleto com vencimento no final de semana, poderá ser pago no próximo dia útil. Se tiver algum problema com a compra, acesse https://www.mercadopago.com.br/ajuda					(-) Desconto / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado
Pagador Santa Casa De Misericordia De Sao Simao CNPJ: 71.071.666/0001-89					Cód. baixa
Beneficiário Final MercadoPago.com Representações Ltda CNPJ: 10.573.521/0001-91					

Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

03/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:51:06
139801398 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: STA CASA URGENCIAEMERGEN

AGENCIA: 1398-6 CONTA: 20.360-2

BCO SAFRA S.A.

42297115040006489731706652104628310440000040261

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 40.202

DATA DE VENCIMENTO 07/04/2025

DATA DO PAGAMENTO 02/04/2025

VALOR DO DOCUMENTO 402,61

VALOR COBRADO 402,61

NR.AUTENTICACAO 2.679.6EF.D77.868.58D

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

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

RECEBEMOS DE Luciana Titareli Campos Farmácia -ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.001.046
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 000.001.046 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3524 1105 1981 3500 0127 5500 1000 0010 4610 7129 9755 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	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL Santa Casa de Misericórdia de São Simão		71.071.666/0001-89	13/11/2024
ENDEREÇO Bandeira Vilela, 185 -	BAIRRO/DISTRITO Centro	CEP 14200-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 13/11/2024
MUNICÍPIO Sao Simao	FONE/FAX 39841113	UF SP	HORA DE ENTRADA/SAÍDA 15:02

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	38,40	
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	38,40

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	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
246	Topiramato 25mg-60caps Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 12,32	29329999	0102	5102	FR	1,0000	38,4000	38,40					

Dados bancários
Licaoob
ag: 32.34
CIC: 44733-1

PAGO COM RECURSO DO
CONVÊNIO Nº 707/2025
URGÊNCIA E EMERGÊNCIA
FINALIDADE: CUSTEIO

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
5286			
DADOS ADICIONAIS			
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		RESERVADO AO FISCO	
Informações Adicionais de Interesse do Fisco: I." Documento Fiscal Emitido Por Me Optante Pelo Simples Nacional." II.Não Gera Direito a Credito de IPI." Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 12,32			

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.40.39
1398601398 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: STA CASA URGENCIAEMERGEN

AGENCIA: 1398-6 CONTA: 20.360-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : STA CASA URGENCIAEMERGEN

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\$ 38,40

DEBITO EM: 03/04/2025

=====

DOCUMENTO: 040301

AUTENTICACAO SISBB: 5.F06.383.A50.9EE.738

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 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135250208959423 - 23/01/2025 15:48
	NATUREZA DA OPERAÇÃO Vendas	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 622069471111	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 05.198.135/0001-27

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

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 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	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. 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 707/2025
URGÊNCIA E EMERGÊNCIA
FINALIDADE: CUSTEIO

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 Credito de IPI." Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 27,11		RESERVADO AO FISCO	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.40.39
1398601398 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: STA CASA URGENCIAEMERGEN

AGENCIA: 1398-6 CONTA: 20.360-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : STA CASA URGENCIAEMERGEN

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: 03/04/2025

=====

DOCUMENTO: 040302

AUTENTICACAO SISBB: D.514.946.D86.AA5.E9F

RECEBEMOS DE Luciana Titareli Campos Farmácia -ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.001.054
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 000.001.054 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3525 0105 1981 3500 0127 5500 1000 0010 5410 3473 0538 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 135250280811868 - 31/01/2025 11:33
	NATUREZA DA OPERAÇÃO Vendas INSCRIÇÃO ESTADUAL 622069471111 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ / CPF 05.198.135/0001-27	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 71.071.666/0001-89	DATA DA EMISSÃO 31/01/2025
NOME/RAZÃO SOCIAL Santa Casa de Misericórdia de São Simão		CEP 14200-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 31/01/2025
ENDEREÇO Bandeira Vilela, 185 -	BAIRRO/DISTRITO Centro	UF SP	HORA DE ENTRADA/SAÍDA 11:28
MUNICÍPIO Sao Simao	FONE/FAX 39841113	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO				
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 48,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 48,00

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	ALÍQ. ICMS
246	Topiramato 50mg-60caps Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 15,40	29329999	0102	5102	FR	1,0000	48,0000	48,00				

PAGO COM RECURSO DO
CONVÊNIO Nº 707/2025
URGÊNCIA E EMERGÊNCIA
FINALIDADE: CUSTEIO

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 Credito de IPI." Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 15,40		RESERVADO AO FISCO	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.40.39
1398601398 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: STA CASA URGENCIAEMERGEN

AGENCIA: 1398-6 CONTA: 20.360-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : STA CASA URGENCIAEMERGEN

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: 03/04/2025

=====

DOCUMENTO: 040303

AUTENTICACAO SISBB: C.F70.77E.BAD.74B.DFB

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



Consultas - Emissão de comprovantes

Ratiao VR.

G3360415247951121
04/04/2025 15:28:5004/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:24:39
139801398 SEGUNDA VIA 0001COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: STA CASA URGENCIAEMERGEN

AGENCIA: 1398-6 CONTA: 20.360-2

DATA DA TRANSFERENCIA 04/04/2025

NR. DOCUMENTO 551.398.000.018.270

VALOR TOTAL 3.266,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: STA CASA AIH

AGENCIA: 1398-6 CONTA: 18.270-2

NR. DOCUMENTO 551.398.000.020.360

NR.AUTENTICACAO 1.A55.41D.093.5F4.083

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

lançado no sistema



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA ROSA DE VITERBO

Departamento de Finanças

Rua 7 de Setembro, 398 - Centro

Número do RPS	Número da nota
	758
Data da emissão da nota	
31/03/2025 10:23:05	
Data do fato gerador	
31/03/2025 10:23:05	
Código de verificação	
5UHK2I34D	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
Nome/Razão social: MARTUCCI FUCCHI & CIA LTDA
CPF/CNPJ: 12.396.955/0001-99 Inscrição municipal: 7158
Endereço: R JOSE GARCIA DUARTE Número: 92 Bairro: CENTRO CEP: 14270-000
Complemento:
Município: Santa Rosa de Viterbo UF: SP
E-mail: fucchi@superig.com.br Site:
Inscrição estadual:
Telefone: (16) 3954-1524
Celular: (16) 99722-9243

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
Nome/Razão social: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SÃO SIMÃO
CPF/CNPJ: 71.071.666/0001-89 Inscrição municipal:
Endereço: RUA BANDEIRA VILELA Número: 185 Bairro: Centro CEP: 14200-000
Complemento:
Município: São Simão UF: SP
E-mail: Telefone:
Inscrição estadual:
Celular:

PAGO COM RECURSO DO
CONVÊNIO Nº 707/2025
URGÊNCIA E EMERGÊNCIA
FINALIDADE: CUSTEIO

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS EM PLANTÕES NO PRONTO ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA REFERENTE AO MÊS DE MARÇO DE 2025 REALIZADOS PELO DR. IRINEU ANDRÉ MARTUCCI FUCCHI CRM/SP 76301	5.200,0000	1,0000	5.200,0000	5.200,00x3,00 =	156,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	4.880,20								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 33,80	R\$ 156,00	R\$ 0,00	R\$ 78,00	R\$ 52,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 5.200,00		Valor líquido = R\$ 4.880,20			

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

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	5.200,00	156,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: São Simão

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 699,40 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 139,88 (2,69%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

Urg!Emag

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

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: STA CASA URGENCIAEMERGEN

AGENCIA: 1398-6 CONTA: 20.360-2

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 15/04/2025

NR. DOCUMENTO 551.398.000.008.616

VALOR TOTAL 4.880,20

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: IRINEU A M FUCCHI

AGENCIA: 1398-6 CONTA: 8.616-9

NR. DOCUMENTO 551.398.000.020.360

=====

NR.AUTENTICACAO 1.C9D.EC5.6A5.A5B.838

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

LOGOMARCA

Dados do Contribuinte

Nome/Razão Social
ANA PAULA DE ARAGAO LTDA
Inscrição Municipal 3354
Inscrição Estadual/RG
Endereço
R BELO HORIZONTE, 347
Cidade/UF
LUIS ANTONIO / SP

CPF/CNPJ
57.276.831/0001-08

E-mail
ANAPAUADARAGAO@HOTMAIL
Complemento Bairro
JARDIM SANTA LUZIA
CEP
14210-000
DDD/Fone
(17) 9753.4948 / (17) 9753-4948

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

Data/Hora Emissão 31/03/2025 09:55 Competência 03/2025 No. Controle 00201528 No. NF 00000027 Página 1 de 1 Chave de Segurança 7X7Z-8E1W-6E3X-0BPZ-5A8Z

Dados do Tomador

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

CPF/CNPJ
71.071.666/0001-89
E-mail
stcasass@gmail.com
Complemento Bairro
CENTRO
CEP
14200-000
DDD/Fone
(16) 3984.1113

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 MEDICOS PRESTADOS NA URGENCIA E EMERGENCIA.

**PAGO COM RECURSO DO
CONVÊNIO Nº 707/2025
URGÊNCIA E EMERGÊNCIA
FINALIDADE: CUSTEIO**

Base de Cálculo das Retenções

0,65 % (PIS)	R\$	161,04 (-)	0,00 % (INSS)	R\$	0,00 (-)	ISSQN Retido	R\$	0,00
3,00 % (COFINS)	R\$	743,25 (-)	1,50 % (IRRF)	R\$	371,63 (-)	Desconto Incondicional	R\$	0,00 (-)
1,00 % (CSLL)	R\$	247,75 (-)	Total Ret.Federais	R\$	1.523,67	Desconto Condicional	R\$	0,00 (-)
						Outros Descontos	R\$	0,00 (-)
						Valor Liquido a Pagar	R\$	23.251,33

	Valor do ISSQN	495,50	Valor Total da Nota	24.775,00
--	----------------	---------------	---------------------	------------------

Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo	Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo
04.03	Hospitais, clínicas, laboratórios,(...)	2,0000	24.775,00				

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

ISSQN DEVIDO NO MUNICÍPIO DE LUIZ ANTÔNIO/SP
DECRETO Nº 1.421 DE 01 DE JUNHO DE 2011 E LEI COMPLEMENTAR Nº 140/2.009
Local de execução dos serviços: SÃO SIMÃO / SP

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE LUIZ ANTONIO
Secretaria Municipal da Fazenda
Central Tributária - ISSQN
AV DA SAUDE Nº 30, CENTRO - LUIZ ANTONIO/SP (16) 3983.9000

Recebi(emos) de: ANA PAULA DE ARAGAO LTDA
OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
N/00000027

Chave de Segurança
7X7Z-8E1W-6E3X-0BPZ-5A8Z

Data

Assinatura do Recebedor

Waglemag.



Consultas - Emissão de comprovantes

G3321607410646291
16/04/2025 07:48:48

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 07.48.48
1398601398 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: STA CASA URGENCIAEMERGEN

AGENCIA: 1398-6 CONTA: 20.360-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : STA CASA URGENCIAEMERGEN

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

AGENCIA: 0183-X - SERTA0ZINHO

CONTA: 13.007.207-0

FAVORECIDO: ANA PAULA DE ARAGAO LTDA

CPF/CNPJ: 57.276.831/0001-08

VALOR: R\$ 23.251,33

DEBITO EM: 15/04/2025

=====

DOCUMENTO: 041501

AUTENTICACAO SISBB: 9.7B0.3AE.CC5.FFA.A05

lançado - sistema

 PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA ROSA DE VITERBO Departamento de Finanças Rua 7 de Setembro, 398 - Centro	Número do RPS	Número da nota 115
	Data da emissão da nota 31/03/2025 13:31:43	
	Data do fato gerador 31/03/2025 13:31:43	
	Código de verificação 8DABRYNTQ	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
Nome/Razão social: PACE ET BENE ASSISTENCIA MEDICA LTDA de cálculo (%) Inscrição estadual: 155
CPF/CNPJ: 49.559.411/0001-00 Inscrição municipal: 120621 Telefone: (16) 9884-9546
Endereço: R JOSE CINTRA JUNIOR Número: 56 Bairro: COHAB I E II DELDUQUE RIBEIRO GARCIA CEP: 14270-000
Complemento: Celular:
Município: Santa Rosa de Viterbo UF: SP
E-mail: bonipadua@gmail.com Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
Nome/Razão social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO
CPF/CNPJ: 71.071.666/0001-89 Inscrição municipal: Inscrição estadual:
Endereço: RUA BANDEIRA VILELA Número: 185 Bairro: CENTRO CEP: 14200-000
Complemento:
Município: São Simão UF: SP
E-mail: Telefone: (16) 3984-1113 Celular:

**PAGO COM RECURSO DO
CONVÊNIO Nº 707/2025
URGÊNCIA E EMERGÊNCIA
FINALIDADE: CUSTEIO**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd		
Referente a urgência e emergência, competência de Marco /2025	9.225,0000	1,0000	9.225,0000	9.225,00x3,00 = 276,75

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	8.657,65								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 59,97	R\$ 276,75	R\$ 0,00	R\$ 138,38	R\$ 92,25	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 9.225,00		Valor líquido = R\$ 8.657,65			

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

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	9.225,00	276,75

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação fora do município Situação tributária do ISSQN: Normal Local da prestação do serviço: São Simão	 Verificar autenticidade
--	--

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 1.240,76 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 248,15 (2,69%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Wag/Smag

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 07.48.48
1398601398 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: STA CASA URGENCIAEMERGEN

AGENCIA: 1398-6 CONTA: 20.360-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : STA CASA URGENCIAEMERGEN

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 92.916.028-8

FAVORECIDO: PACE ET BENE ASSISTENCIA MEDICA LTD

CPF/CNPJ: 49.559.411/0001-00

VALOR: R\$ 8.657,65

DEBITO EM: 15/04/2025

=====

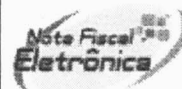
DOCUMENTO: 041502

AUTENTICACAO SISBB: 5.475.D1E.DB9.669.A71

Jancade no sistema



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



Série do Documento
**Nota Fiscal de Serviço
Eletrônica - NFS-e**
Número da Nota Fiscal
265

Dados do Prestador de Serviço

Centro Integrado de Medicina Jogule Ltda
Anjos da Vida

Rua José Leal, 1183 - Alto da Boa Vista
CEP 14025-260 - Ribeirão Preto/ SP
cliente@ceribellicontab.com.br
Inscrição Municipal 12395201 - CPF/CNPJ 05.920.659/0001-80

Data de Geração da NFS-e
01/04/2025 08:48:57
Data de Competência
01/04/2025
Cód. de Autenticidade
B05DDA2ED
Responsável pela Retenção



Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

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

Dados do Tomador de Serviços

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

Dados do Intermediário de Serviços

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

Descrição dos Serviços

- SERVIÇO MÉDICO PRESTADO A SANTA CASA DE SÃO SIMÃO REFERENTES AOS PLANTÕES NA URGÊNCIA E EMERGÊNCIA, COMPETÊNCIA 03/2025.

-CENTRO INTEGRADO DE MEDICINA JOGULE LTDA
-ITAÚ
-AG. 4516
-C/C. 12732-3

**PAGO COM RECURSO DO
CONVÊNIO Nº 707/2025
URGÊNCIA E EMERGÊNCIA
FINALIDADE: CUSTEIO**

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município				Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. NBS	Cód. CNAE
40101 - Medicina -				2,00	403		8630501
VI. Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo		Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R\$ 13.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 13.500,00		R\$ 270,00	Não	R\$ 0,00
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	VI. ISSQN Retido	VI. Líquido da NotaFiscal
R\$ 87,75	R\$ 405,00	R\$ 0,00	R\$ 202,50	R\$ 135,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 12.669,75
Construção Civil		Cód. Obra :			Art. :		

Informações Adicionais

Chave de acesso no Ambiente de Dados Nacional: 3543402120592065900018000000000026525041743497337.

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 07.48.48
1398601398 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: STA CASA URGENCIAEMERGEN

AGENCIA: 1398-6 CONTA: 20.360-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : STA CASA URGENCIAEMERGEN

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 4516-0 - RIB PRET AV PRES VARGAS

CONTA: 12.732-3

FAVORECIDO: CENTRO INTEGRADO DE MEDICINA JOGULE

CPF/CNPJ: 05.920.659/0001-80

VALOR: R\$ 12.669,75

DEBITO EM: 15/04/2025

=====

DOCUMENTO: 041503

AUTENTICACAO SISBB: 2.F22.540.EAE.5EF.0A2



MUNICÍPIO DE ESPÍRITO SANTO DO PINHAL
DEPARTAMENTO DE FINANÇAS



Número da Nota Fiscal

184

Série: E

Data Emissão: 31/03/2025

Certificação: 5EEB7-F0DAF

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: OFTDERMA SOLUTIONS LTDA

Nome Fantasia:

CNPJ/CPF: 39.760.651/0001-15

Insc. Municipal:

116184

Insc. Estadual:

Nº: 45

Compl.:

Endereço: RUA ALDO CASALECCHI

Bairro: JD UNIVERSITARIO I

Município: ESPÍRITO SANTO DO PINHAL

E-mail: vischi2010@hotmail.com

UF: SP CEP: 13990-000

Telefone: 1936512261

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO

CNPJ/CPF: 71.071.666/0001-89

Insc. Municipal:

Insc. Estadual:

Nº: 185

Compl.:

Endereço: R BANDEIRA VILELA

Bairro: CENTRO

Município: SÃO SIMÃO

E-mail: notasfiscaisstacasass@gmail.com

UF: SP CEP: 14200-000

Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS A SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SÃO SIMÃO.
SERVIÇOS PRESTADOS NA URGÊNCIA E EMERGÊNCIA.

COMPETÊNCIA DE MARÇO/2025

LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO: SÃO SIMÃO/SP

VALOR DE R\$ 5.200,00

DADOS DA CONTA:

BANCO: 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A. - BANSICREDI

AGÊNCIA: 0737

CONTA: 24105-8

RAZÃO SOCIAL: OFTDERMA SOLUTIONS LTDA

CNPJ: 39.760.651/0001-15

CHAVE PIX: 39.760.651/0001-15

Item

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS

Serviço
Sim

Qtde.
1,00

VI. Unitário R\$
5200

Total R\$
5.200,00

PAGO COM RECURSO DO
CONVÊNIO Nº 707/2025
URGÊNCIA E EMERGÊNCIA
FINALIDADE: CUSTEIO

Valor dos Serviços:
R\$ 5.200,00

Outros Valores:
R\$ 0,00

VALOR BRUTO DA NOTA

R\$ 5.200,00

Valor Total das Deduções:
R\$ 0,00

Desconto Incondicionado:
R\$ 0,00

Desconto Condicionado:
R\$ 0,00

Base de Cálculo:
R\$ 5.200,00

Alíquota:
3,0000%

Valor do ISS:
R\$ 156,00

PIS: 0,650%
R\$ 33,80

COFINS: 3,000%
R\$ 156,00

INSS: 0,000%
R\$ 0,00

IR: 1,500%
R\$ 78,00

CSLL: 1,000%
R\$ 52,00

Outras Retenções:
R\$ 0,00

Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 699,40 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 169,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA

R\$ 4.880,20

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 03/2025

Local do Recolhimento: ESPÍRITO SANTO DO PINHAL/SP

Dt 31/03/2025 15:44:41

Recolhimento: Sem Retenção

Tributação: Tributação por Faturamento (Variável)

Competência:

CNAE: 8610102

Observações:

Wag/Emag

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Impresso em: 31/03/2025 às 15:44:49

Recebi(emos) de: OFTDERMA SOLUTIONS LTDA
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 184

Certificação
5EEB7-F0DAF

Data

Assinatura do Recebedor

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 07.48.48
1398601398 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: STA CASA URGENCIAEMERGEN

AGENCIA: 1398-6 CONTA: 20.360-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : STA CASA URGENCIAEMERGEN

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 0737-4 - SICREDI MARIOPOLIS

CONTA: 24.105-8

FAVORECIDO: OFTDERMA SOLUTIONS LTDA

CPF/CNPJ: 39.760.651/0001-15

VALOR: R\$ 4.880,20

DEBITO EM: 15/04/2025

=====

DOCUMENTO: 041504

AUTENTICACAO SISBB: F.54C.4B3.652.31F.74A

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

RPS Nº 364 Série SN, emitido em 31/03/2025

20250331u24794611000206

Número da Nota

00000678

Data e Hora de Emissão

31/03/2025 16:04:20

Código de Verificação

S7JH-A9IG**PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **24.794.611/0002-06**Inscrição Municipal: **6.804.532-8**Nome/Razão Social: **RSM AAD SERVIÇOS MEDICOS LTDA**Endereço: **R CEL JOSE EUSEBIO 95, CASA 13 - HIGIENOPOLIS - CEP: 01239-030**Município: **São Paulo**UF: **SP****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO**CPF/CNPJ: **71.071.666/0001-89**Inscrição Municipal: **----**Endereço: **BANDEIRA VILELA 185 - CENTRO - CEP: 14200-000**Município: **São Simão**UF: **SP**E-mail: **SECCANI@METALNET.COM.BR****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **----**Nome/Razão Social: **----****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Serviços profissionais prestados pelo socio Leonardo Souza Tavares Santos, referente a Urgencia e Emergencia, no mes de Marco/2025.. Local da prestacao do servico: Sao Simao/SP

Dados bancarios:

Banco: **BTG**Agencia: **0050**Conta corrente: **557445-8**Razao social: **RSM AAD SERVIÇOS MEDICOS LTDA**PIX CNPJ: **24.794.611/0002-06**

**PAGO COM RECURSO DO
CONVÊNIO Nº 707/2025
URGÊNCIA E EMERGÊNCIA
FINALIDADE: CUSTEIO**

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 5.700,00

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	85,50	57,00	171,00	37,05

Código do Serviço

04030 - Medicina e biomedicina.

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	5.700,00	2,00%	114,00	0,00

Município da Prestação do Serviço

Número Inscrição da Obra

Valor Aproximado dos Tributos / Fonte

R\$ 951,90 (16,70%) / IBPT**OUTRAS INFORMAÇÕES**

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 364 Série SN, emitido em 31/03/2025; (3) Data do vencimento do ISS desta NFS-e: 10/04/2025;

*R\$ 5.349,95**log/Emerg.*

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 07.48.48
1398601398 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: STA CASA URGENCIAEMERGEN
AGENCIA: 1398-6 CONTA: 20.360-2
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : STA CASA URGENCIAEMERGEN
BANCO: 208 - BANCO BTG PACTUAL S.A.
AGENCIA: 0050-7 - BTG BUSINESS
CONTA: 557.445-8

FAVORECIDO: RSM AAD SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 24.794.611/0002-06
VALOR: R\$ 5.349,45
DEBITO EM: 15/04/2025
=====

DOCUMENTO: 041505
AUTENTICACAO SISBB: B.55D.A55.234.7F3.217



MUNICÍPIO DE BRODOWSKI
MUNICÍPIO DE BRODOWSKI
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
156
Código de Verificação de Autenticidade
SX1RMIAZ1
Data e Hora de Emissão da NFS-e
31/03/2025 às 15:15:55
Chave de Acesso
487491XCEJE5X3OHCQXMO5ONT5PYDL5E

Para certificação da autenticidade acesse
<http://181.191.53.69:8083/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 34.352.589/0001-09	RG/Inscrição Estadual 743115	Inscrição Municipal 05260491	Cadastro L.M.C. PRADA SERVICOS MEDICOS EIRELI
Logradouro AVENIDA CHAMPAGNAT, 700	Complemento	Bairro CENTRO	
CEP 14340-000	Cidade BRODOWSKI-SP	Telefone (16) 3664-3080	E-mail SUELI@SUELIADAMICONTABILIDADE.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 71.071.666/0001-89	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SÃO SIMÃO
Logradouro Rua Bandeira Vilela,, 185	Complemento	Bairro Centro	
CEP/Cod.Postal 14200-000	Cidade/País SAO SIMAO - SP	Cod. IBGE 3550902	Telefone stacasass@gmail.com

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	referente aos serviços prestados na urgência e emergência.	13.750,00	R\$ 13.750,00

**PAGO COM RECURSO DO
CONVÊNIO Nº 707/2025
URGÊNCIA E EMERGÊNCIA
FINALIDADE: CUSTEIO**

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota 2,00%	Atividade Município 1000040000003	Código CNAE 8630502	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 13.750,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 13.750,00	Total do ISS R\$ 275,00	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Construção Civil**Retenções de Impostos**

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 13.750,00					Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

Wsg/Emaag

RECEBI(EMOS) DE **L.M.C. PRADA SERVICOS MEDICOS EIRELI** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **156** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **SX1RMIAZ1**.

Data

CPF/RG

Assinatura

SBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 07.48.48
1398601398 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: STA CASA URGENCIAEMERGEN
AGENCIA: 1398-6 CONTA: 20.360-2
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : STA CASA URGENCIAEMERGEN
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4277-3 - SICOOB CREDIMOGIANA
CONTA: 12.993-3

FAVORECIDO: L.M.C. PRADA SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 34.352.589/0001-09
VALOR: R\$ 13.750,00
DEBITO EM: 15/04/2025
=====

DOCUMENTO: 041506
AUTENTICACAO SISBB: E.818.205.429.B59.F9D



Prefeitura Municipal Campinas
Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal de Serviços eletrônica de Campinas
NFSe Campinas - Prestador



SGhdEFPJA

DADOS DA NFSe Campinas

Data e hora de emissão
31/03/2025 13:29:55

Competência
03/2025

Número / Série
2 / E

Data do RPS
31/03/2025

Número / Série do RPS
2 / 150

A autenticidade desta NFSe Campinas pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta do Código de Verificação de Autenticidade acima no portal da NFSe Campinas.

EMITENTE PRESTADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ / NIF

58.719.312/0001-30

Nome / Nome Empresarial

BERZOTTI LA MEDICINA LTDA

Endereço

RUA COMENDADOR TORLOGO DAUNTRE 74 SALA 1207 CAMBUI

Inscrição Municipal

01.023.765-8

E-mail

a1@amigotech.com.br

Município

CAMPINAS / SP BRASIL

Telefone

-

CEP

13025-270

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ / NIF

71.071.666/0001-89

Nome / Nome Empresarial

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO

Endereço

RUA BANDEIRA VILELA 185 CENTRO

Inscrição Municipal

-

E-mail

notasfiscaisstacasass@gmail.com

Município

SAO SIMAO / SP BRASIL

Telefone

-

CEP

14200-000

SERVIÇO PRESTADO

CNAE / CBO

8610-1/02-00 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS

Serviço

04.03 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.

Local da prestação do serviço

SAO SIMAO / SP

País da prestação do serviço

BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO (EM ACORDO COM A CNAE/CBO IDENTIFICADA NO CAMPO SERVIÇO PRESTADO, ESPECIFICANDO A QUANTIDADE E O PREÇO UNITÁRIO)

Referente aos serviços médicos prestados por Lucas Alves Berzotti, CRM 270028 SP nas datas abaixo:

Local: Santa Casa de Misericórdia de São Simão

09/03/2025 - Semana/Noite: R\$ 1.300,00

16/03/2025 - Semana/Dia: R\$ 1.425,00

BERZOTTI LA MEDICINA LTDA

CNPJ: 58.719.312/0001-30

Dados Bancários: DOCK IP S.A. 301 | Ag: 0001 | CC: 5011431

PAGO COM RECURSO DO
CONVÊNIO Nº 707/2025
URGÊNCIA E EMERGÊNCIA
FINALIDADE: CUSTEIO

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Exigibilidade do ISSQN

EXIGÍVEL

Município da Incidência do ISSQN

SAO SIMAO

Responsável pelo recolhimento do ISSQN

PRESTADOR DO SERVIÇO

Retenção do ISSQN

NÃO RETIDO

Situação do prestador do serviço perante o Simples Nacional

OPTANTE

Regime especial de tributação do ISSQN

SIMPLES NACIONAL

CÁLCULO DO ISSQN

Valor total da NFSe Campinas (R\$)

2.725,00

Total das deduções (R\$)

0,00

Desc. incondicionado (R\$)

0,00

Base de cálculo do ISSQN (R\$)

2.725,00

Aliq. (%)

Valor do ISSQN (R\$)

RETENÇÕES

ISSQN (R\$)

0,00

IRRF (R\$)

0,00

PIS (R\$)

0,00

COFINS (R\$)

0,00

INSS (R\$)

0,00

CSLL (R\$)

0,00

Outras retenções (R\$)

0,00

VALOR TOTAL

Base de cálculo do ISSQN (R\$)

2.725,00

Retenções (R\$)

0,00

Desc. incondicionado (R\$)

0,00

Desc. condicionado (R\$)

0,00

Valor Líquido da NFSe Campinas (R\$)

2.725,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Wag/Emag.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 07.48.48
1398601398 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: STA CASA URGENCIAEMERGEN
AGENCIA: 1398-6 CONTA: 20.360-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : STA CASA URGENCIAEMERGEN
BANCO: 301 - DOCK INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO S.A
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 501.143-1

FAVORECIDO: BERZOTTI LA MEDICINA LTDA
CPF/CNPJ: 58.719.312/0001-30
VALOR: R\$ 2.725,00
DEBITO EM: 15/04/2025

=====

DOCUMENTO: 041507
AUTENTICACAO SISBB: C.29D.454.7CA.825.B88

LOGOMARCA

Dados do Contribuinte

Nome/Razão Social
PM MEDICAL S/S LTDA

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual/RG

Endereço
RUA RODOLFO MIRANDA, 262Cidade/UF
SAO SIMAO / SPCPF/CNPJ
19.085.206/0001-90E-mail
flajorge@hotmail.comComplemento Bairro
CENTROCEP
14200-000

DDD/Fone



433500160209

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão	Competência	No. Controle	No. NF	Página	Chave de Segurança
31/03/2025 10:51	03/2025	00160209	00000357	1 de 1	9A8B-2X6B-1F9A-0B6A-2B9B

Dados do Tomador

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

Inscrição Estadual/RG

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

DDD/Fone

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

Descrição do Serviço

plantões realizados referentes ao mes de marco
diurnos dias: 5,6,8,9,11,13,18,20,25,30
noturnos dias:6,11,13,18,20,25,26

**PAGO COM RECURSO DO
CONVÊNIO Nº 707/2025
URGÊNCIA E EMERGÊNCIA
FINALIDADE: CUSTEIO**

Base de Cálculo das Retenções

0,00 % (PIS)	R\$	151,77 (-)	0,00 % (INSS)	R\$	0,00 (-)	ISSQN Retido	R\$	0,00
0,00 % (COFINS)	R\$	700,50 (-)	0,00 % (IRRF)	R\$	350,35 (-)	Desconto Incondicional	R\$	0,00 (-)
0,00 % (CSLL)	R\$	233,50 (-)	Total Ret.Federais	R\$	1.436,12	Desconto Condicional	R\$	0,00 (-)
						Outros Descontos	R\$	0,00 (-)
						Valor Líquido a Pagar	R\$	21.913,88
			Valor do ISSQN	700,50	Valor Total da Nota	23.350,00		

Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo
04.03	Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.	3,0000	23.350,00

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

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

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



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

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

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
N/00000357

Data

Assinatura do Recebedor

Chave de Segurança
9A8B-2X6B-1F9A-0B6A-2B9B

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 07.48.48
1398601398 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: STA CASA URGENCIAEMERGEN

AGENCIA: 1398-6 CONTA: 20.360-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : STA CASA URGENCIAEMERGEN

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 3214-X - SICOOB/SP COCRED

CONTA: 102.205-9

FAVORECIDO: PM - MEDICAL S/S LTDA

CPF/CNPJ: 19.085.206/0001-90

VALOR: R\$ 21.913,88

DEBITO EM: 15/04/2025

=====

DOCUMENTO: 041508

AUTENTICACAO SISBB: 4.4C0.824.22F.60B.70F



PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS

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

Número da Nota
75

Data de Emissão
31/03/2025

Data e Hora da
Competência
31/03/2025 às 14:18:18

Código de Verificação
2135-3605-0087

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 50.559.024/0001-53 Cód. Mobiliário 84808 Insc. Mun. 1.299.2563
Nome RMN SERVIÇOS MEDICOS LTDA
Logradouro AV-RUI BARBOSA Número 00398
Bairro CENTRO CEP 16300-001
Município PENÁPOLIS UF SP

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional
Telefones
E-Mail's

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vir. Unitário	Qtde	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
4	SERVIÇOS MÉDICOS	5.200,0000	1,00	0,00	5.200,00

Valor Total dos Serviços - R\$5.200,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Referente aos serviços prestados na urgência e emergência na Santa Casa de Misericórdia de São Simão.

TRIBUTOS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Outros Tributos (R\$)
CIDE (R\$)	IOF (R\$)	IPi (R\$)	ICMS (R\$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 5.200,00

Item da Lista
04.01-MEDICINA E BIOMEDICINA.

Operação
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos
Situação da Nota Fiscal
Simples Nacional

Dedução de Materiais/Equipamentos
Não
Local do Serviço
Fora do Município

Responsável pelo imposto
Prestador dos Serviços

Desconto de Participação

Local de Prestação
SÃO SIMÃO - SP

Aliquota (%) Base de Cálculo (R\$)
2,0100 5.200,00

Vir. Total das Deduções (R\$)
0,00

Vir. Total Retido (R\$)
0,00

Vir. do ISS (R\$)
104,52

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 5.200,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

Recebi(emos) do Prestador: RMN SERVIÇOS MEDICOS LTDA CNPJ: 50.559.024/0001-53

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 75 emitida em 31/03/2025 às 14:18:18 - Cód Verif 2135-3605-0087
Condições de Pagamento: Vencimento: 31/03/2025 Valor Total R\$ 5.200,00 Valor Líquido R\$ 5.200,00

Ass: _____ em ____/____/_____
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

PAGO COM RECURSO DO
CONVÊNIO Nº 707/2025
URGÊNCIA E EMERGÊNCIA
FINALIDADE: CUSTEIO

Log/Emag.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 07.48.48
1398601398 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: STA CASA URGENCIAEMERGEN
AGENCIA: 1398-6 CONTA: 20.360-2
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : STA CASA URGENCIAEMERGEN
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 38.511.873-0

FAVORECIDO: RMN SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 50.559.024/0001-53
VALOR: R\$ 5.200,00
DEBITO EM: 15/04/2025
=====

DOCUMENTO: 041509
AUTENTICACAO SISBB: C.947.C59.D2E.C36.9AA

LOGOMARCA

Dados do Contribuinte

Nome/Razão Social
MORITA & MORITA S/SCPF/CNPJ
01.280.116/0001-94

Inscrição Municipal 22488 Inscrição Estadual/RG

E-mail
yoko_morita@uol.com.brEndereço
R MARTINHO PRADO JUNIOR, 1655Complemento Bairro
CENTROCidade/UF
SAO SIMAO / SPCEP DDD/Fone
14200-000 (16) 3984.5478

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão	Competência	No. Controle	No. NF	Página	Chave de Segurança
31/03/2025 12:03	03/2025	00160291	00000302	1 de 1	1B8Z-1B6A-1F9A-0B6A-2B1R

Dados do Tomador

Nome/Razão Social
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAOCPF/CNPJ
71.071.666/0001-89

Inscrição Municipal 20444 Inscrição Estadual/RG

E-mail
stacasass@gmail.comEndereço
R BANDEIRA VILELA, 185Complemento Bairro
CENTROCidade/UF
SAO SIMAO / SPCEP 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

PRESTACAO DE SERVCOS COMO CLINICO GERAL EM PLANTOES NA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO EXERCIDOS NO MES DE MARCO DE 2025 -EMERGENCIAS.

PAGO COM RECURSO DO
CONVÊNIO Nº 707/2025
URGÊNCIA E EMERGÊNCIA
FINALIDADE: CUSTEIO

Base de Cálculo das Retenções

0,65 % (PIS)	R\$	210,93 (-)	0,00 % (INSS)	R\$	0,00 (-)	ISSQN Retido	R\$	0,00
3,00 % (COFINS)	R\$	973,50 (-)	1,50 % (IRRF)	R\$	486,75 (-)	Desconto Incondicional	R\$	0,00 (-)
1,00 % (CSLL)	R\$	324,50 (-)	Total Ret.Federais	R\$	1.995,68	Desconto Condicional	R\$	0,00 (-)
						Outros Descontos	R\$	0,00 (-)
						Valor Liquido a Pagar	R\$	30.454,32
				Valor do ISSQN	973,50	Valor Total da Nota	32.450,00	

Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo
04.01	Medicina e biomedicina.	3,0000	32.450,00

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: 14.33 %. Fonte IBPT. Lei 12741/2012.

*Para verificação da autenticidade desta NFS-e acesse: www.primaxonline.com.br/issqn/nfca/PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SIMÃO
Secretaria Municipal da Fazenda
Central Tributária - ISSQN
RUA RODOLFO MIRANDA, 167, CENTRO - SÃO SIMÃO/SP (16) 3984.9070Recebi(emos) de: MORITA & MORITA S/S
OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.NOTA FISCAL ELETRÔNICA
N/00000302Chave de Segurança
1B8Z-1B6A-1F9A-0B6A-2B1R

Data

Assinatura do Recebedor

Waglemag

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 07.48.48
1398601398 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: STA CASA URGENCIAEMERGEN
AGENCIA: 1398-6 CONTA: 20.360-2
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : STA CASA URGENCIAEMERGEN
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3194-1 - SICOOB CREDIGUACU
CONTA: 9.728.355-0

FAVORECIDO: MORITA E MORITA S/S
CPF/CNPJ: 01.280.116/0001-94
VALOR: R\$ 30.454,32
DEBITO EM: 15/04/2025
=====

DOCUMENTO: 041510
AUTENTICACAO SISBB: D.FD9.75D.019.80B.E14

LOGOMARCA

Dados do Contribuinte

Nome/Razão Social
LUWAL ASSESSORIA MEDICA LTDA
Inscrição Municipal 41.105
Inscrição Estadual/RG
Endereço
RUA ANNIBAL PIRES, 789
Cidade/UF
SAO SIMAO / SP

CPF/CNPJ
05.286.203/0001-00

E-mail
lubar9@bol.com.br

Complemento Bairro
VILA MONTEIRO

CEP
14200-000

DDD/Fone
(16) 3984.1113



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão 31/03/2025 17:03 Competência 03/2025 No. Controle 00160439 No. NF 00000590 Página 1 de 1 Chave de Segurança 5B8Z-2E3B-1F9A-0B6A-4B9W

Dados do Tomador

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

CPF/CNPJ
71.071.666/0001-89

E-mail
stacasass@gmail.com

Complemento Bairro
CENTRO

CEP
14200-000

DDD/Fone

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

Descrição do Serviço

REFERENTE A SERVICOS PRESTADOS NA URGENCIA E EMERGENCIA - 03/2025
DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL - AGENCIA 2656-5 - C/C 26146-7

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS - R\$ 1.640,89

**PAGO COM RECURSO DO
CONVÊNIO Nº 707/2025
URGÊNCIA E EMERGÊNCIA
FINALIDADE: CUSTEIO**

Base de Cálculo das Retenções

Base de Cálculo das Retenções							ISSQN Retido		R\$		0,00	
0,65	% (PIS)	R\$	64,84	(-)	0,00	% (INSS)	R\$	0,00	(-)	Desconto Incondicional	R\$	0,00 (-)
3,00	% (COFINS)	R\$	299,25	(-)	0,00	% (IRRF)	R\$	0,00	(-)	Desconto Condicional	R\$	0,00 (-)
1,00	% (CSLL)	R\$	99,75	(-)	Total Ret.Federais		R\$	463,84		Outros Descontos	R\$	0,00 (-)
										Valor Líquido a Pagar	R\$	9.511,16

Valor do ISSQN	299,25	Valor Total da Nota	9.975,00
----------------	--------	---------------------	----------

Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo
04.01	Medicina e biomedicina.	3,0000	9.975,00

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: 16.45 %. Fonte IBPT. Lei 12741/2012.

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



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: LUWAL ASSESSORIA MEDICA LTDA
OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Nº 00000590

Chave de Segurança
5B8Z-2E3B-1F9A-0B6A-4B9W

Data

Assinatura do Recebedor

16/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:56:04
139801398 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: STA CASA URGENCIAEMERGEN

AGENCIA: 1398-6 CONTA: 20.360-2

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 16/04/2025

NR. DOCUMENTO 552.656.000.026.146

VALOR TOTAL 9.511,16

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: LUWAL A MEDICA S-S

AGENCIA: 2656-5 CONTA: 26.146-7

NR. DOCUMENTO 551.398.000.020.360

=====

NR.AUTENTICACAO C.A35.4E6.AFC.EBC.7F4

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

lançado no sistema

 Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (16) - https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/	 Série do Documento Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e Número da Nota Fiscal 119											
Dados do Prestador de Serviço												
Sousa e Leite Servicos Medicos S/s Ltda Rua Arnaldo Victaliano,980 APARTAMENTO 1708 - Jardim Castelo Branco CEP 14091-283 - Fone: (01)99621-5474 - Ribeirão Preto/ SP delta@contdelta.com.br Inscrição Municipal 20031138 - CPF/CNPJ 22.622.790/0001-80	<table><tr><td>Data de Geração da NFS-e</td><td rowspan="4"></td></tr><tr><td>31/03/2025 11:13:13</td></tr><tr><td>Data de Competência</td></tr><tr><td>31/03/2025</td></tr><tr><td>Cód. de Autenticidade</td><td></td></tr><tr><td>845B9C46A</td><td></td></tr><tr><td>Responsável pela Retenção</td><td></td></tr></table>	Data de Geração da NFS-e		31/03/2025 11:13:13	Data de Competência	31/03/2025	Cód. de Autenticidade		845B9C46A		Responsável pela Retenção	
Data de Geração da NFS-e												
31/03/2025 11:13:13												
Data de Competência												
31/03/2025												
Cód. de Autenticidade												
845B9C46A												
Responsável pela Retenção												
Identificação da Nota Fiscal Eletrônica												
Natureza da Operação Exigível	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS									
Local dos Serviços São Simão - São Paulo	Município Incidência Ribeirão Preto - São Paulo											
Dados do Tomador de Serviços												
CNPJ/CPF : 71.071.666/0001-89		IM :										
Razão Social : SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO		Número : 185										
Endereço : Rodovia Ssm, 110 - KM 4 - 4000		Bairro : Sítio Santa Rita										
Complemento : RUA BANDEIRA VILELA		Cidade/UF : São Simão/ SP										
CEP : 14200-000		E-mail : stacasass@gmail.com										
Telefone :												
Dados do Intermediário de Serviços												
CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social										
Descrição dos Serviços												
serviços prestados a Santa Casa de Misericórdia de São Simão												
PAGO COM RECURSO DO CONVÊNIO Nº 707/2025 URGÊNCIA E EMERGÊNCIA FINALIDADE: CUSTEIO												
Detalhamento dos Tributos												
Atividade do Município 40307 - Prontos - Socorros -	Aliquota 2,00	Item da LC116/2003 403	Cód. NBS	Cód. CNAE 8610102								
VI. Total dos Serviços R\$ 2.850,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 2.850,00	Total do ISSQN R\$ 57,00	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00						
PIS R\$ 18,53	COFINS R\$ 85,50	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 42,75	CSLL R\$ 28,50	Outras Retenções R\$ 0,00	VI. ISSQN Retido R\$ 0,00	VI. Líquido da Nota Fiscal R\$ 2.674,72					
Construção Civil		Cód. Obra :		Art. :								
Informações Adicionais												
Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online												



Consultas - Emissão de comprovantes

G3381610436840631
16/04/2025 11:07:13

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.07.13
1398601398 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: STA CASA URGENCIAEMERGEN

AGENCIA: 1398-6 CONTA: 20.360-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : STA CASA URGENCIAEMERGEN

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 8596-0 - RIBEIRAO PRETO - JD FIUZA

CONTA: 2.221-3

FAVORECIDO: SOUSA E LEITTE SERVICOS MEDICOS S/S

CPF/CNPJ: 22.622.790/0001-80

VALOR: R\$ 2.674,72

DEBITO EM: 16/04/2025

=====

DOCUMENTO: 041601

AUTENTICACAO SISBB: 3.668.2FD.E5C.BF9.0BA

PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA
RUA ANGELA BERBEL PAGANO, 006
JARDIM ALVORADA - 14140-000
CRAVINHOS - SP Fone/Fax: 1632369010
www.precisionhospitalar.com.br0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000.071.595
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3525 0330 4614 4200 0104 5500 1000 0715 9510 1865 3383

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

135250658001207 - 12/03/2025 15:05:25

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

279094018110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

30.461.442/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO

CNPJ / CPF

71.071.666/0001-89

DATA DA EMISSÃO

12/03/2025

ENDEREÇO

RUA BANDEIRA VILELA, 185

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14200-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

SAO SIMAO

UF

SP

FONE / FAX

16997056400

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 16/04/2025
Valor R\$ 929,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
929,00	134,68	0,00	0,00	0,00	0,00	929,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	929,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

12.270.745/0004-00

ENDEREÇO

ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO, 2200

MUNICÍPIO

SUMARE

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

6

ESPÉCIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

71,090

71,090

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	At. IPI
15251	(717) SORO FISIOLÓGICO (CLORETO DE SÓDIO) 0,9% CX/24 FR - 500ML/EQUIPLEX O+ Lote: 2510129 Qt: 5 Val: 04/01/27 FCI:BCA57219-5E1D-4476-93F2-C0C7B74E513A	30049099	500	5102	CX	5	108,4800	542,40	542,40	65,09			12,00	
15572	EMPAK (GABAPENTINA) 300MG CX/30 CAPS**/BIOLAB/C1 S+ PmPf: 67,02 PMC: 79,74 Lote: 40706383 Qt: 8 Val: 31/08/26 FCI:805B6AC5-5457-432A-9A42-61478D05BF10	30049039	500	5102	CX	8	10,2000	81,60	81,60	14,69			18,00	
15208	HYCIMET (CIMETIDINA) 300MG/2ML CX/100 AMP (IV/IM)/HYPOFARMA S+ Lote: 23121511 Qt: 1 Val: 31/12/25	30049062	000	5102	CX	1	99,0000	99,00	99,00	17,82			18,00	
14996	HYPLEX B (VITAMINAS DO COMPLEXO B) C/2 ML CX/ 100AMP (IV/IM)/HYPOFARMA S+ PmPf: 12,68 Lote: 23111260 Qt: 2 Val: 30/11/25	30039019	000	5102	CX	2	103,0000	206,00	206,00	37,08			18,00	
PAGO COM RECURSO DO CONVÊNIO Nº 707/2025 URGÊNCIA E EMERGÊNCIA FINALIDADE: CUSTEIO														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:

Vendedor: 38-ISABEL AGUIAR Id Ped: 1864923

Inf. fisco:

Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 124,96 Estadual: R\$ 111,48 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

(A) artigo 54, inciso XIX do RICMS/SP

RESERVADO AO FISCO



lançado no sistema

URG

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário: PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA	Cód.Cooper./Cód.Beneficiário 3214/401110-4	Data do Documento 12/03/2025	Vencimento 16/04/2025
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO (1371) RUA BANDEIRA VILELA,185 - CENTRO 14200-000 - SAO SIMAO-SP	Número Documento: 71595-01	Nosso Número: 0010569	Valor do Documento: 929,00

Autenticação Mecânica



756-7

75691.32140 01401.110406 01056.960014 1 10530000092900

Local de Pagamento: PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 16/04/2025
Beneficiário PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA- 30.461.442/0001-04					Cód.Cooper./Cód.Beneficiário 3214/401110-4
Data do documento: 12/03/2025	No. do documento 71595-01	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 12/03/2025	Nosso Número 0010569-6
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie Moeda RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 929,00
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) PGTO/ATRASSO COBRAR MORA DE R\$ 0,31 AO DIA PGTO/ATRASSO COBRAR MULTA DE R\$ 18,58 ATENÇÃO: Informamos que a Precision Hospitalar centralizará TODOS os recebimentos de notas fiscais faturadas pelo CNPJ da filial 30.461.442/0004-49, seja através de boletos, depósitos, ou PIX, em conta corrente no CNPJ da matriz 30.461.442/0001-04. Sujeito a protesto após 10 do vencimento.					(-) Descontos/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO (1371)
RUA BANDEIRA VILELA,185 - CENTRO
14200-000 - SAO SIMAO-SP
71.071.666/0001-89

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



Pagar com Pix



PEDIDO DE COMPRA

PEDIDO

0

DATA

10/03/2025

Item	Descrição do Produto	Embalagem		Apr.	Qtde	Vlr. Unitário	Vlr. Total
		Tipo	Qtde				
1							
2							
3							
4	CIMETIDINA 300 AMPOLA	CX	100	CX	1	0,9900	99,00
5	COMPLEXO B (INJ) (UCP)	CX	100	INJ	2	1,0300	206,00
6							
7							
8							
9							
10	GABAPENTINA 300mg (CP)	CX	30	CX	8	0,3400	81,60
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ml	CX	24	UNI	5	4,5200	542,40
18							
19							
20							
TOTAL							929,00

EMPRESA: PRECISION

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO: 0

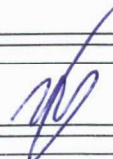
FRETE: 0

PRAZO PARA PAGAMENTO: 0

FORMA DE PAGAMENTO:

BANCO

CONTA CORRENTE:

Setor Solicitante	Data	Assinatura
0		
Compras	Data	Assinatura
Mariana Souto Amaral	10/03/2025	
Coord. De compras	Data	Assinatura
0		
Autorizado	Data	Assinatura
Viviane Berdun	10/03/2025	



Consultas - Emissão de comprovantes

16/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:24:50
139801398 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: STA CASA URGENCIAEMERGEN
AGENCIA: 1398-6 CONTA: 20.360-2
=====

BANCO SICOOB S.A.

75691321400140111040601056960014110530000092900
BENEFICIARIO:
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUID
NOME FANTASIA:
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA D
CNPJ: 30.461.442/0001-04
BENEFICIARIO FINAL:
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA D
CNPJ: 30.461.442/0001-04
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO S
CNPJ: 71.071.666/0001-89

NR. DOCUMENTO	41.602
DATA DE VENCIMENTO	16/04/2025
DATA DO PAGAMENTO	16/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO	929,00
VALOR COBRADO	929,00

=====

NR.AUTENTICACAO D.076.0D6.7BC.26D.C28
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

lançado no sistema



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



Série do Documento
**Nota Fiscal de Serviço
Eletrônica - NFS-e**
Número da Nota Fiscal
64

Dados do Prestador de Serviço**Jjp Servicos Medicos Ltda**

Rua Engenheiro Isabel Pereira de Andrade, 65 - Jardim San Marco
CEP 14035-174 - Fone: (16)3916-5890 - Ribeirão Preto/ SP
Inscrição Municipal 20154306 - CPF/CNPJ 48.702.564/0001-00

Data de Geração da NFS-e

31/03/2025 17:39:48

Data de Competência

31/03/2025

Cód. de Autenticidade

A086682F2

Responsável pela Retenção

**Identificação da Nota Fiscal Eletrônica**

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

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF : 71.071.666/0001-89
Razão Social : SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO
Endereço : Rua Bandeira Vilela
Complemento :
CEP : 14200-000
Telefone :

IM :

Número : 185
Bairro : Sítio Santa Rita
Cidade/UF : São Simão/ SP
E-mail : stacasass@gmail.com

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social

Descrição dos Serviços

Serviços Médicos Prestados pela Dra JULIA JORGE PREVELATTO
Referente aos serviços prestados na urgência e emergência.

Informações Bancárias: PJ
Banco: 0260 - Nu Pagamentos SA
Agência: 0001
Conta Corrente: 33388308-9

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

**PAGO COM RECURSO DO
CONVÊNIO Nº 707/2025
URGÊNCIA E EMERGÊNCIA
FINALIDADE: CUSTEIO**

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município				Aliquota	Item da LC116/2003	Cód. NBS	Cód. CNAE
40101 - Medicina -				2,00	403		8610102
VI. Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN		ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R\$ 15.050,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 15.050,00	R\$ 301,00		Não	R\$ 0,00
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	VI. ISSQN Retido	VI. Liquidado da Nota Fiscal
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 15.050,00
Construção Civil				Cód. Obra :		Art. :	

Informações Adicionais

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

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.24.50
1398601398 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: STA CASA URGENCIAEMERGEN
AGENCIA: 1398-6 CONTA: 20.360-2
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : STA CASA URGENCIAEMERGEN
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 33.388.308-9

FAVORECIDO: JJP SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 48.702.564/0001-00
VALOR: R\$ 15.050,00
DEBITO EM: 16/04/2025
=====

DOCUMENTO: 041603
AUTENTICACAO SISBB: 6.F40.BC9.903.5E6.B5F

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



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

000.070.307
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3525 0303 5217 8500 0136 5500 1000 0703 0711 7671 9340

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

135250743699354 20/03/2025 17:41:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209.261.183.111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

03.521.785/0001-36

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO SIMAO

CNPJ

71.071.666/0001-89

DATA DA EMISSÃO

20/03/2025

ENDEREÇO

R BANDEIRA VILELA,, 185

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14200-000

DATA DA SAÍDA

20/03/2025

MUNICÍPIO

SAO SIMAO

UF

SP

FONE / FAX

(16) 3984-1113

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

17:38:00

FATURA / DUPLICATA

FATURA: 70307 Valor Orig: 339,80 Desc: 0,00 Valor Líq: 339,80

70307/001 17/04/2025 339,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS

339,80

VALOR ICMS

61,16

BASE CÁLC ICMS ST

0,00

VALOR ICMS ST

0,00

TOTAL DOS PRODUTOS

339,80

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

339,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

MVT CAMPINAS - COMERCIO, LOGISTICA E SOLU

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CODIGO ANTT

PLACA DO VEIC

UF

CNPJ

28.663.998/0002-04

ENDEREÇO

VIA ANHANGUERA KM 320 GALPAOI UNIDADE I S/N

MUNICÍPIO

RIBEIRAO PRETO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797.527.102.117

QUANTIDADE

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

1426

PULMICORT P/NEB 0,25MG 2ML C/20FR BUDESONIDA
Lote=SETS Val=28/02/2026 Qtd=20 PMC=0,00
R.ANVISA=1161800760054
G+ D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00

30049099

000

5102

FRS

20

16,99

339,80

339,80

61,16

18

0,00

PAGO COM RECURSO DO
CONVÊNIO Nº 707/2025
URGÊNCIA E EMERGÊNCIA
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: 65559 - DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL,
AGENCIA 0037-X, CONTA CORRENTE 1124-XOU PIX 03.521.785/0001-36

RESERVADO AO FISCO

www.nlphd.com.br

RECEBEMOS DE MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.070.307.
EMISSÃO: 20/03/2025 VALOR TOTAL: 339,80 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO SIMAO - R BANDEIRA VILELA,, 185, CENTRO, 14200-
000-SAO SIMAO-SP

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
000.070.307
SÉRIE 1



PEDIDO DE COMPRA

PEDIDO

0

DATA

27/03/2025

Item	Descrição do Produto	Embalagem		Apr.	Qtde	Vir. Unitário	Vir. Total
		Tipo	Qtde				
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							
26							
27							
28							
29							
30							
31							
32							
33							
34							
35							
36	BUDESOMIDE 0,25MG/ML FLACONETE	UNI	1	UNI	20	16,9900	339,80
37							
38							
39							
40							
TOTAL							339,80

EMPRESA: MEDMASTER

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO: 0

FRETE: 0

PRAZO PARA PAGAMENTO: 0

FORMA DE PAGAMENTO:

BANCO

CONTA CORRENTE:

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

17/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:13:39
139 01398 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: STA CASA URGENCIAEMERGEN
AGENCIA: 1398-6 CONTA: 20.360-2

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	17/04/2025
NR. DOCUMENTO	550.037.000.001.124
VALOR TOTAL	339,80

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MEDMASTER COMERCIAL LTDA
AGENCIA: 0037-X CONTA: 1.124-X

NR. DOCUMENTO 551.398.000.020.360

=====

NR.AUTENTICACAO	5.D0B.8B8.BD7.F4B.02E
-----------------	-----------------------

Roteiro DCF Web

17/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:13:39
139801398 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: STA CASA URGENCIAEMERGEN

AGENCIA: 1398-6 CONTA: 20.360-2

DATA DA TRANSFERENCIA 17/04/2025

NR. DOCUMENTO 551.398.000.020.356

VALOR TOTAL 15.244,37

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: STA CASA LEITOSPROLONGADO

AGENCIA: 1398-6 CONTA: 20.356-4

NR. DOCUMENTO 551.398.000.020.360

NR.AUTENTICACAO 1.313.DF5.19B.2D5.8D9

PAGO COM RECURSO DO
CONVÊNIO Nº 707/2025
URGÊNCIA E EMERGÊNCIA
FINALIDADE: CUSTEIO

Roteiro FGTS

17/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:13:39
139801398 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: STA CASA URGENCIAEMERGEN

AGENCIA: 1398-6 CONTA: 20.360-2

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 17/04/2025

NR. DOCUMENTO 551.398.000.020.356

VALOR TOTAL 7.523,33

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: STA CASA LEITOSPROLONGADO

AGENCIA: 1398-6 CONTA: 20.356-4

NR. DOCUMENTO 551.398.000.020.360

=====

NR.AUTENTICACAO 7.673.38E.583.86E.B3F

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

PAGO COM RECURSO DO
CONVÊNIO Nº 707/2025
URGÊNCIA E EMERGÊNCIA
FINALIDADE: CUSTEIO



RECEBEMOS DE CACOLA EMBALAGENS LTDA OS PRODUTOS E OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA
AO LADO. EMISSÃO: 18.03.2025 VALOR TOTAL: R\$ 13,08 DESTINATÁRIO: 107455 SANTA CASA DE MISER DE SAO SIMAO -
RUA BANDEIRA VILELA, CENTRO, 14200 000 - SAO SIMAO - SP

NF-e
OVs: 1721235

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA LEGÍVEL E Nº DO RG DO RECEBEDOR

Nº 001542966
SÉRIE 1
FATURA: 0091782231

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



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

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

Nº 001542966
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CONTROLE DO FISCO


35.25.03.49236748000187.55.001.001542966.167803713-0

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda merc.adq.receb.de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
135250722494325

INSCRIÇÃO ESTADUAL
582.076.924.113

INSC. EST. SUBST. TRIB.

CNPJ
49.236.748/0001-87

CHAVE DE ACESSO P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE
35250349236748000187550010015429661678037130

DESTINATÁRIO/REMETENTE

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

CNPJ / CPF
71.071.666/0001-89

DATA DA EMISSÃO
18.03.2025

ENDEREÇO
RUA BANDEIRA VILELA
185

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
14200-000

DATA DA SAÍDA
18.03.2025

MUNICÍPIO
SAO SIMAO

TELEFONE/FAX
016-39841113

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

HORA DA SAÍDA
20:59:25

FATURA

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

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
13,08

VALOR DO ICMS
2,35

BASE DE CÁLCULO ICMS ST
0,00

VALOR DO ICMS ST
0,00

VAL. TOTAL DOS PRODUTOS
13,08

VALOR DO FRETE
0,00

VALOR DO SEGURO
0,00

DESCONTO
0,00

OUTRAS DESPESAS
0,00

VALOR DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DA NF
13,08

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
ANTONIO DE JESUS SILVA

FRETE P/ CONTA
Q. EMITENTE
DESTINATÁRIO

CÓDIGO ANTT

PLACA VEIC.
K4968

UF
FG

CNPJ / CPF

Endereço
AVENIDA ORESTES LOPES DE CAMAR 1334 JARDIM JOQUEI

Município
RIBEIRAO PRETO

UF
SP

Inscrição Estadual
1435766857

QUANTIDADE
00006

ESPÉCIE
PC

MARCA

NUMERAÇÃO
PC

PESO BRUTO
0,720 KG

PESO LÍQUIDO
0,720 KG

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VAL. UNIT.	VAL. TOTAL	BC ICMS	VAL. ICMS	VAL. IPI	ALOT. ICMS	ALOT. IPI
949	ESPONJA YPE 75X110 AZUL NAO RISCA 1 PC QUIMICA AMPARO	6805.30.90	000	5102	PC	6	2,18	13,08	13,08	2,35	0,00	18,00	

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
044.520/01

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN
0,00

VALOR DO ISSQN
0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Pedido de compra:
(NT 2013.003) Valor aproximado total de tributos federais
, estaduais e municipais: R\$ 4,11
Fonte: IBPT
XML Disponível em: <http://nfe.cacola.com.br/>
Ordem(s) de venda: 1721235

RESERVADO AO FISCO

PAGO COM RECURSO DO
CONVÊNIO Nº 707/2025
URGÊNCIA E EMERGÊNCIA
FINALIDADE: CUSTEIO

34191.09214 18513.246399 60660.670005 8 10540000001308

Recibo de Entrega Boleto

Cedente CACOLA EMBALAGENS LTDA	Agência / Código Cedente 6396/06606-7	Vencimento 17/04/2025
Nome do Sacado SANTA CASA DE MISER DE SAO SIMAO	Número do Documento 001542966-001	Nosso Número 109/21185132-4
Número do Documento		Valor do Documento 13.08
Data		Assinatura

34198105400000013081092118513246396066067000



Corte Aqui

Recibo do Sacado

Cedente CACOLA EMBALAGENS LTDA	Agência / Código Cedente 6396/06606-7	Vencimento 17/04/2025
Nome do Sacado SANTA CASA DE MISER DE SAO SIMAO	Número do Documento 001542966-001	Nosso Número 109/21185132-4
Espécie R\$	Quantidade Moeda	(X) Valor
	Valor do Documento 13.08	(-) Desconto 0.00
Número do documento	(+) Demonstrativo	(=) Valor Cobrado

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

	341-7	34191.09214 18513.246399 60660.670005 8 10540000001308			
Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ, APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ					Vencimento 17/04/2025
Cedente CACOLA EMBALAGENS LTDA					Agência / Código Cedente 6396/06606-7
Data do Doc. 18/03/2025	Número do Documento 001542966-001	Espécie Doc. DM	Aceite Não	Data do Proc. 18/03/2025	Nosso Número 109/21185132-4
Uso do Banco	Carteira 109	Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor Moeda	Valor do Documento 13.08
Instruções (texto de responsabilidade do cedente) Após o Vencimento favor cobrar: 2% Multa a.m. 5% Juros a.m. Protestar após 3 dias úteis após o vencimento.					(-) Desconto
					(-) Outras Deduções/Abatimento
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					Valor Cobrado
Sacado SANTA CASA DE MISER DE SAO SIMAO RUA BANDEIRA VILELA CENTRO 14200-000 SAO SIMAO - SP					CNPJ / CPF: 71.071.666/0001-89
Sacador / Avalista					

Autenticação Mecânica Ficha de Compensação





PEDIDO DE COMPRA

PEDIDO

0

DATA

14/03/2025

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

EMPRESA: CAÇOLA

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO: 30D

FRETE: CIF

PRAZO PARA PAGAMENTO: 0

FORMA DE PAGAMENTO:

BANCO

CONTA CORRENTE:

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

NF: 1542966

NF: 1542965



Consultas - Emissão de comprovantes

G3331715295602501
17/04/2025 15:39:1317/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:39:13
139801398 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: STA CASA URGENCIAEMERGEN
AGENCIA: 1398-6 CONTA: 20.360-2

ITAU UNIBANCO S.A.

34191092141851324639960660670005810540000001308

BENEFICIARIO:

CACOLA EMBALAGENS LTDA

NOME FANTASIA:

CACOLA EMBALAGENS LTDA

CNPJ: 49.236.748/0001-87

BENEFICIARIO FINAL:

CACOLA EMBALAGENS LTDA

CNPJ: 49.236.748/0001-87

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISER DE SAO SIM

CNPJ: 71.071.666/0001-89

NR. DOCUMENTO 41.701

DATA DE VENCIMENTO 17/04/2025

DATA DO PAGAMENTO 17/04/2025

VALOR DO DOCUMENTO 13,08

VALOR COBRADO 13,08

NR.AUTENTICACAO 9.F27.97E.D26.B27.3F2

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@appprox.com.br

DANFEDocumento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica0-Entrada
1-Saída

1

Nº 000.466

SÉRIE: 1

FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

3525 0349 8029 2000 0112 5500 1000 0004 6614 8358 1337

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 mercadorias para dentro do estado

INSCRIÇÃO ESTADUAL

120627932110

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

49.802.920/0001-12

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135250731661856 - 19/03/2025 16:18:28

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO

CNPJ/CPF

71.071.666/0001-89

DATA EMISSÃO

19/03/2025

ENDEREÇO

RUA BANDEIRA VILELA -, 185

BAIRRO

Centro

CEP

14.200-000

DATA SAÍDA

19/03/2025

MUNICÍPIO

São Simão

FONE/FAX

(16) 3984-1888

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA

16:16

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
000466/1	18/04/2025	1.809,00						

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	1.809,00
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
				1.809,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO/Serviço

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	%ICMS	%IPI
5736	CATETER PERIFÉRICO IV 20G - c/100 - ABL	90183929	0102	5.102	cx	2,0000	65,0000	130,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1251	AVENTAL M.LONGA C/ PUNHO 30GR PCTE. C/10 - DESCARBOX	62101000	0102	5.102	UN	30,0000	13,9500	418,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2302	COLETOR DE PERFUROCORANTES - 13L - DESCARBOX	48191000	0102	5.102	un	40,0000	4,6500	186,00	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	cx	40,0000	21,9000	876,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3453	PAPEL GRAU CIRURG. - BOB. ESTER - 12CM X 100M	48195000	0102	5.102	un	1,0000	58,8000	58,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3466	PAPEL GRAU CIRURG. - BOB. ESTER - 20CM X 100M	48195000	0102	5.102	un	1,0000	98,5000	98,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4801	ATADURA DE CREPON 10CM x 1,8M - 13F - C/12 - SP	30059090	0102	5.102	pc	1,0000	5,1500	5,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4450	ATADURA DE CREPON 10CM x 1,8M - 13F - C/12 - NEVE	30059090	0102	5.102	pc	7,0000	5,1500	36,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Tributos aproximados: R\$ 288,19 (Federal) e R\$ 325,62 (Estadual). Fonte: IBPT 63390F

PEDIDO MARIANA

RESERVADO AO FISCO

PAGO COM RECURSO DO
CONVÊNIO Nº 707/2025
URGÊNCIA E EMERGÊNCIA
FINALIDADE: CUSTEIO

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



A parte simples do seu negócio.



Valor
R\$ 1.809,00



Vencimento
18/04/2025

Beneficiário

Appromax Comercial Ltda
CNPJ 49.802.920/0001-12



Escaneie o código de barras

Descrição

Nf 466
Pedido Mariana



Código de pagamento para copiar:

40390.00007 49802.920014
26317.271018 9 10550000180900

Após o vencimento

R\$ 36,18 1,00%
multa juros

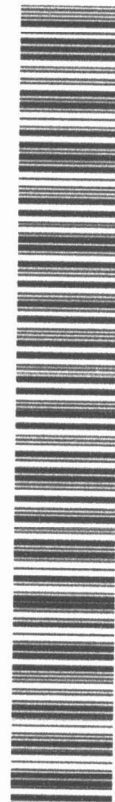


Intermediado por:

Cora Sociedade de Crédito Direto
CNPJ 37.880.206/0001-63

Antes do vencimento

R\$ 0,00
desconto



Data de emissão: 19/03/2025

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

Cora | 403-9 |

40390.00007 49802.920014 26317.271018 9 10550000180900

Local de Pagamento				Pagável em qualquer agência bancária		Vencimento		18/04/2025	
Beneficiário				Appromax Comercial Ltda		CPF/CNPJ do Beneficiário		49.802.920/0001-12	
Data do Documento				19/03/2025		Nº. do Documento		126317271	
Espécie Doc				DV		Aceite		N	
Nosso Número				498029200126317271					
Uso do Banco				Carteira		Espécie Moeda		Quantidade Moeda	
				01		R\$		(x) Valor	
Após o vencimento, aplicar multa de R\$ 36,18 e juros de 1,00% ao mês.						(-) Desconto		1.809,00	
						(-) Outras Deduções/Abatimento			
						(+/-) Mora/Multa/Juros			
						(+/-) Outros Acréscimos			
						(-) Valor Cobrado			
Pagador				Santa Casa De Misericórdia De São Simão - CNPJ 71.071.666/0001-89					
Sacador/Avalista									

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação





PEDIDO DE COMPRA

PEDIDO
0

DATA
18/03/2025

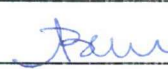
Item	Descrição do Produto	Embalagem		Apr.	Qtde	Vlr. Unitário	Vlr. Total
		Tipo	Qtde				
1							
2	ABOCATH 20 (P.S.)	UNI	200	UNI	1	0,6500	130,00
3							
4							
5							
6	ATADURA CREPE N°10 (P.S. e UCP)	CX	1	DZ	8	5,1500	41,20
7	AVENTAL DESCARTAVEL (UCP)	PCT	1	C/10	30	13,9500	418,50
8							
9							
10							
11							
12	DESCARPACK 13L (P.S. e UCP)	CX	20	CX	2	4,6500	186,00
13							
14							
15							
16							
17							
18	LUVA PROCEDIMENTO P (P.S. e UCP)	CX	10	CX/100	4	21,9000	876,00
19							
20	PAPEL GRAU CIRURGICO 12	UNI	1	BOB	1	58,8000	58,80
21	PAPEL GRAU CIRURGICO 20	UNI	1	BOB	1	98,5000	98,50
22							
23							
24							
25							
26							
27							
28							
29							
30							
TOTAL							1.809,00

EMPRESA:	QUIRON
CONDIÇÃO DE PAGAMENTO:	0
FRETE:	0
PRAZO PARA PAGAMENTO:	0
FORMA DE PAGAMENTO:	
BANCO	
CONTA CORRENTE:	

Sector Solicitante	Data	Assinatura
0		

Compras	Data	Assinatura
Mariana Souto Amaral	18/03/2025	

Coord. De compras	Data	Assinatura
0		

Autorizado	Data	Assinatura
Viviane Berdun	18/03/2025	



Consultas - Emissão de comprovantes

G3382309263368381
23/04/2025 09:29:1323/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:29:13
139801398 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: STA CASA URGENCIAEMERGEN
AGENCIA: 1398-6 CONTA: 20.360-2

=====

CORA SCFI

40390000074980292001426317271018910550000180900

BENEFICIARIO:

Appromax Comercial Ltda

NOME FANTASIA:

Appromax Comercial Ltda

CNPJ: 49.802.920/0001-12

BENEFICIARIO FINAL:

Appromax Comercial Ltda

CNPJ: 49.802.920/0001-12

PAGADOR:

Santa Casa De Misericordia De Sao S

CNPJ: 71.071.666/0001-89

NR. DOCUMENTO 42.201

DATA DE VENCIMENTO 18/04/2025

DATA DO PAGAMENTO 22/04/2025

VALOR DO DOCUMENTO 1.809,00

VALOR COBRADO 1.809,00

=====

NR.AUTENTICACAO E.250.12C.C7B.A07.93A

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.

PAGO COM RECURSO DO
CONVÊNIO Nº 707/2025
URGÊNCIA E EMERGÊNCIA
FINALIDADE: CUSTEIO

URB

| 001-9 | RECIBO DO SACADO

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
21/04/2025	5119-5 / 306406-9	R\$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA	
3.208,27			

(=) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO	Nº DO DOCUMENTO
	17115360001446851	1984955/01

SACADO
SANTA CASA DE MISER.DE SAO SIMAO

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

| 001-9 | RECIBO DE ENTREGA

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
21/04/2025	5119-5 / 306406-9	R\$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	NOSSO NÚMERO		
3.208,27	17115360001446851		

SACADO
SANTA CASA DE MISER.DE SAO SIMAO

ASSINATURA DO RECEBEDOR	DATA DE ENTREGA

CORTE NA LINHA PONTILHADA

| 001-9 | 00190.00009 01711.536001 01446.851170 9 10580000320827

LOCAL DE PAGAMENTO						VENCIMENTO	
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						21/04/2025	
CEDENTE						AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91						5119-5 / 306406-9	
DATA DO DOCUMENTO		NÚMERO DO DOCUMENTO		ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO	
21/03/2025		1984955/01		DM	N	21/03/2025	
USO DO BANCO		CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR		NOSSO NÚMERO
		17-019	R\$				17115360001446851
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)						VALOR DO DOCUMENTO	
MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 22/04/2025						3.208,27	
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R\$ 64,16)						(-) DESCONTO / ABATIMENTO	
*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO						(-) OUTRAS DEDUÇÕES	
						(+) JUROS / MULTA	
						(+) OUTROS ACRÉSCIMOS	
						(=) VALOR COBRADO	
SACADO						CÓDIGO DE BAIXA	
SANTA CASA DE MISER.DE SAO SIMAO - CNPJ 71.071.666/0001-89						1ª VIA	
RUA BANDEIRA VILELA,185							
SAO SIMAO - SP - CEP: 14200-000							

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO



| 001-9 | 00190.00009 01711.536001 01446.851170 9 10580000320827

LOCAL DE PAGAMENTO						VENCIMENTO	
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						21/04/2025	
CEDENTE						AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91						5119-5 / 306406-9	
DATA DO DOCUMENTO		NÚMERO DO DOCUMENTO		ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO	
21/03/2025		1984955/01		DM	N	21/03/2025	
USO DO BANCO		CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR		NOSSO NÚMERO
		17-019	R\$				17115360001446851
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)						VALOR DO DOCUMENTO	
MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 22/04/2025						3.208,27	
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R\$ 64,16)						(-) DESCONTO / ABATIMENTO	
*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO						(-) OUTRAS DEDUÇÕES	
						(+) JUROS / MULTA	
						(+) OUTROS ACRÉSCIMOS	
						(=) VALOR COBRADO	
SACADO						CÓDIGO DE BAIXA	
SANTA CASA DE MISER.DE SAO SIMAO - CNPJ 71.071.666/0001-89						2ª VIA	
RUA BANDEIRA VILELA,185							
SAO SIMAO - SP - CEP: 14200-000							

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO





PEDIDO DE COMPRA

PEDIDO
0DATA
21/03/2025

Item	Descrição do Produto	Embalagem		Apr.	Qtde	Vlr. Unitário	Vlr. Total
		Tipo	Qtde				
1							
2							
3	ABOCATH 22 (P.S.)	UNI	200	UNI	2	2,32	928,00
4	ABOCATH 24 (P.S.)	UNI	200	UNI	2	2,32	928,00
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							
26							
27							
28	SERINGA DE 5ML SLIP (P.S. e UCP)	CX	700	CX	3	0,40	831,60
29							
30							
TOTAL							2.687,60

EMPRESA: RIOCLARENSE

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO: 0

FRETE: 0

PRAZO PARA PAGAMENTO: 0

FORMA DE PAGAMENTO:

BANCO

CONTA CORRENTE:

Setor Solicitante	Data	Assinatura
0		
Compras	Data	Assinatura
Mariana Souto Amaral	21/03/2025	
Coord. De compras	Data	Assinatura
Autorizado	Data	Assinatura
Viviane Berdun	21/03/2025	



PEDIDO DE COMPRA

PEDIDO

0

DATA

21/03/2025

Item	Descrição do Produto	Embalagem		Apr.	Qtde	Vlr. Unitário	Vlr. Total
		Tipo	Qtde				
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16	PROMETAZINA (AMP)	CX	100	CX	1	3,2100	321,00
17							
18							
19							
20	SORO GLICOSE 5% 1000ML	CX	16	CX	1	12,4795	199,67
TOTAL							520,67

EMPRESA: RIOCLARENSE

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO: 0

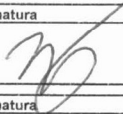
FRETE: 0

PRAZO PARA PAGAMENTO: 0

FORMA DE PAGAMENTO:

BANCO

CONTA CORRENTE:

Setor Solicitante	Data	Assinatura
0		
Compras	Data	Assinatura
Mariana Souto Amaral	21/03/2025	
Coord. De compras	Data	Assinatura
0		
Autorizado	Data	Assinatura
Viviane Berdun	21/03/2025	

23/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:29:13
139801398 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: STA CASA URGENCIAEMERGEN
AGENCIA: 1398-6 CONTA: 20.360-2
=====

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101446851170910580000320827

BENEFICIARIO:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS
NOME FANTASIA:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD
CNPJ: 67.729.178/0004-91

PAGADOR:
SANTA CASA DE MISER.DE SAO SIMAO
CNPJ: 71.071.666/0001-89

NR. DOCUMENTO 42.202
NOSSO NUMERO 17115360001446851
CONVENIO 01711536
DATA DE VENCIMENTO 21/04/2025
DATA DO PAGAMENTO 22/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO 3.208,27
VALOR COBRADO 3.208,27

=====

NR.AUTENTICACAO 3.991.867.785.21C.CD9

=====

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.

PAGO COM RECURSO DO
CONVÊNIO Nº 707/2025
URGÊNCIA E EMERGÊNCIA
FINALIDADE: CUSTEIO



DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica



0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

CHAVE DE ACESSO

3525 0230 4614 4200 0104 5500 1000 0708 9210 1848 2224

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

135250462149915 - 19/02/2025 11:20:02

PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA
RUA ANGELA BERBEL PAGANO, 006
JARDIM ALVORADA - 14140-000
CRAVINHOS - SP Fone/Fax: 1632369010
www.precisionhospitalar.com.br

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

279094018110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

30.461.442/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO

CNPJ / CPF

71.071.666/0001-89

DATA DA EMISSÃO

19/02/2025

ENDEREÇO

RUA BANDEIRA VILELA, 185

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14200-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

SAO SIMAO

UF
SP

FONE / FAX

16997056400

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002
Venc.	21/03/2025	Venc.	20/04/2025
Valor	R\$ 2.553,55	Valor	R\$ 2.553,55

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
5.107,10	631,75	0,00	0,00	0,00	0,00	5.107,10
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.107,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
0-Remetente					12.270.745/0004-00
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO.2200	SUMARE	SP			
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
27	Volumes			237,692	237,692

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
15192	(605) AGUA PARA INECAO CX/200 - 10ML/EQUIPLEX O+ Lote: 2433201 Qt: 4 Val: 22/11/26 FCI:A6CD77AA-F39E-488C-BA2D-72B25F159151	30049099	500	5102	CX	4	39,6000	158,40	158,40	19,01			12,00	
15189	(715) SORO FISIOLÓGICO (CLORETO DE SODIO) 0,9% CX/70 FR - 100ML/EQUIPLEX O+ Lote: 2416680 Qt: 12 Val: 22/09/26 FCI:A3B2BA2C-97D2-40D0-A9AA-49CEFA2EFBC	30049099	500	5102	CX	12	217,0000	2.604,00	2.604,00	312,48			12,00	
15252	(733) SORO FISIOLÓGICO (CLORETO DE SODIO) 0,9% CX/40 FR - 250ML/EQUIPLEX O+ Lote: 2510290 Qt: 8 Val: 12/01/27 Lote: 2417765 Qt: 2 Val: 07/11/26 FCI:6A707300-2C6A-4137-A7BE-C5B85C1C4F8D	30049099	500	5102	CX	10	148,0000	1.480,00	1.480,00	177,60			12,00	
15253	BEPEBEN (BENZILPENICILINA BENZATINA) 1.200.000UI PO SUSP INJ CX/50 FR-AMP (IM)/TEUTO S+ Lote: 2505829 Qt: 1 Val: 13/06/26	30041013	000	5102	CX	1	315,0000	315,00	315,00	56,70			18,00	
14860	DIPIFARMA (DIPIRONA MONOIDRATADA) 500MG/ML C/2ML (1G) CX/100 AMP (IV/IM)/FARMACE S+ PmPf: 4,39 Lote: DP24G163 Qt: 7 Val: 30/06/26	30039099	000	5102	CX	7	61,1000	427,70	427,70	51,32			12,00	
15667	HEPTRIS (ENOXAPARINA SODICA) 40MG/0,4ML CX/10 SERINGAS C/ DISP. (SC/IV)/MYLAN + PmPf: 44,51 PMC: 772,22 Lote: AB06513A Qt: 1 Val: 31/01/26	30049099	700	5102	CX	1	122,0000	122,00	122,00	14,64			12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
Vendedor: 38-ISABEL AGUIAR Id Ped: 1847770
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 216,93 Estadual: R\$ 0,00 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) artigo 54, inciso XIX do RICMS/SP

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 19/02/2025 as 11:20:35

www.geweb.com.br

**PAGO COM RECURSO DO
CONVÊNIO Nº 707/2025
URGÊNCIA E EMERGÊNCIA
FINALIDADE: CUSTEIO**



RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário: PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA	Agência/Cod.Beneficiário 2763-4/0040426-8	Data do Documento 19/02/2025	Vencimento 20/04/2025
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO (1371) RUA BANDEIRA VILELA,185 - CENTRO 14200-000 - SAO SIMAO-SP	Número Documento: 70892-02	Nosso Número: 00000008577	Valor: 2.553,55

Autenticação Mecânica



237-0

23792.76302 90000.000852 77004.042600 4 40480000255355

Local de Pagamento:					Vencimento 20/04/2025
Beneficiário PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA- 30.461.442/0001-04					Agência/Código Beneficiário 2763-4/0040426-8
Endereço Beneficiário RUA ANGELA BERBEL PAGANO 06 - 14140-000-CRAVINHOS-SP					
Data do documento: 19/02/2025	No. do documento 70892-02	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 19/02/2025	Cart./Nosso Número 09/00000008577-7
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie Moeda R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 2.553,55
Instruções (Texto de responsabilidade do cedente) PGTO/ATRASSO COBRAR MORA DE R\$ 0,85 AO DIA PGTO/ATRASSO COBRAR MULTA DE R\$ 51,07 "Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso". ATENÇÃO: Informamos que a Precision Hospitalar centralizará TODOS os recebimentos de notas fiscais faturadas pelo CNPJ da filial 30.461.442/0004-49, seja através de boletos, depósitos, ou PIX, em conta corrente no CNPJ da matriz 30.461.442/0001-04. Sujeito a protesto após 10 do vencimento.					(-) Descontos/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO (1371)
RUA BANDEIRA VILELA,185 - CENTRO
14200-000 - SAO SIMAO-SP
71.071.666/0001-89
Sacador/Avalista

Ficha de Compensação



Autenticação Mecânica



PEDIDO DE COMPRA

PEDIDO

0

DATA

19/02/2025
01/08/2024

Item	Descrição do Produto	Embalagem		Apr.	Qtde	Vir. Unitário	Vir. Total
		Tipo	Qtde				
1	AGUA DESTILADA 10 ML(P.S e UCP)	CX	200	CX	4	0,1980	158,40
2							
3							
4	BENZETACIL 1200000 (INJ)(P.S.)	CX	50	INJ	1	6,3000	315,00
5							
6							
7							
8							
9	DIPIRONA (INJ) (P.S. e UCP)	CX	100	INJ	7	0,6110	427,70
10							
11							
12	ENOXAPARINA 40mg (SC)	CX	10	CX	1	12,2000	122,00
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250ml	CX	40	UNI	10	3,7000	1.480,00
25							
26	SORO FISIOLÓGICO 0,9%100ml	CX	70	UNI	12	3,1000	2.604,00
27							
28							
29							
30							
TOTAL							5.107,10

EMPRESA: PRECISION

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO: 30D

FRETE: CIF

PRAZO PARA PAGAMENTO: 0

FORMA DE PAGAMENTO:

BANCO

CONTA CORRENTE:

Setor Solicitante	Data	Assinatura
0		
Compras	Data	Assinatura
Mariana Souto Amaral	01/08/2024 19/02/2025	
Coord. De compras	Data	Assinatura
0	01/08/2024	
Autorizado	Data	Assinatura
Viviane Berdun	01/08/2024	

19/02/2025

23/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:29:13
139801398 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: STA CASA URGENCIAEMERGEN
AGENCIA: 1398-6 CONTA: 20.360-2

=====

BCO BRADESCO S.A.

23792763029000000085277004042600440480000255355

BENEFICIARIO:

PRECISION COMERCIAL DISTRIBUID

NOME FANTASIA:

PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA D

CNPJ: 30.461.442/0001-04

BENEFICIARIO FINAL:

PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA D

CNPJ: 30.461.442/0001-04

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO S

CNPJ: 71.071.666/0001-89

NR. DOCUMENTO 42.203

DATA DE VENCIMENTO 20/04/2025

DATA DO PAGAMENTO 22/04/2025

VALOR DO DOCUMENTO 2.553,55

VALOR COBRADO 2.553,55

=====

NR.AUTENTICACAO 1.BE1.A74.81C.226.972

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

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



PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA
 RUA ANGELA BERBEL PAGANO, 006
 JARDIM ALVORADA - 14140-000
 CRAVINHOS - SP Fone/Fax: 1632369010
 www.precisionhospitalar.com.br

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº. 000.071.888
Série 001
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3525 0330 4614 4200 0104 5500 1000 0718 8810 1874 2213

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

135250772497886 - 24/03/2025 11:17:49

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

279094018110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

30.461.442/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO

CNPJ / CPF

71.071.666/0001-89

DATA DA EMISSÃO

24/03/2025

ENDEREÇO

RUA BANDEIRA VILELA, 185

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14200-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

SAO SIMAO

UF

SP

FONE / FAX

16997056400

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002
Venc.	23/04/2025	Venc.	08/05/2025
Valor	R\$ 1.642,44	Valor	R\$ 1.642,44

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
3.284,88	412,73	0,00	0,00	0,00	0,00	3.284,88
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	6,00	0,00	3.284,88

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
NOME / RAZÃO SOCIAL		0-Remetente								12.270.745/0004-00	
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI								UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
ENDEREÇO				MUNICÍPIO				SP			
ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO,2200				SUMARE							
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
19		Volumes						211,540		211,540	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	Aliq IPI
15189	(715) SORO FISIOLÓGICO (CLORETO DE SÓDIO) 0,9% CX/70 FR - 100ML/EQUIPLEX O+ Lote: 2511132 Qt: 6 Val: 16/02/27 FCI: A3B2BA2C-97D2-40D0-A9AA-49CEF5A2EFBC	30049099	500	5102	CX	6	217,0000	1.302,00	1.302,00	156,24			12,00	
15251	(717) SORO FISIOLÓGICO (CLORETO DE SÓDIO) 0,9% CX/24 FR - 500ML/EQUIPLEX O+ Lote: 2511137 Qt: 8 Val: 17/02/27 FCI: BCA57219-5E1D-4476-93F2-C0C7B74E513A	30049099	500	5102	CX	8	117,3600	938,88	938,88	112,67			12,00	
15252	(733) SORO FISIOLÓGICO (CLORETO DE SÓDIO) 0,9% CX/40 FR - 250ML/EQUIPLEX O+ Lote: 2511078 Qt: 4 Val: 13/02/27 FCI: 6A707300-2C6A-4137-A7BE-C5B85C1C4F8D	30049099	500	5102	CX	4	156,0000	624,00	624,00	74,88			12,00	
14989	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/1ML SOL INJ CX/100 AMP (IV/IM/SC)/HIPOLABOR G- Lote: H-041/24 Qt: 1 Val: 01/08/26	30049099	000	5102	CX	1	111,0000	111,00	111,00	13,32			12,00	
14996	HYPLEX B (VITAMINAS DO COMPLEXO B) C/2 ML CX/ 100AMP (IV/IM)/HYPOFARMA S+ PmPf: 12,68 Lote: 23111260 Qt: 3 Val: 30/11/25	30039019	000	5102	CX	3	103,0000	309,00	309,00	55,62			18,00	
PAGO COM RECURSO DO CONVÊNIO Nº 707/2025 URGÊNCIA E EMERGÊNCIA FINALIDADE: CUSTEIO														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
 Vendedor: 38-ISABEL AGUIAR Id Ped: 1873106
 Inf. fisco:
 Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 441,82 Estadual: R\$ 394,99 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
 (A) artigo 54, inciso XIX do RICMS/SP

RESERVADO AO FISCO



PEDIDO DE COMPRA

PEDIDO

0

DATA

24/03/2025

Item	Descrição do Produto	Embalagem		Apr.	Qtde	Vlr. Unitário	Vlr. Total
		Tipo	Qtde				
1							
2							
3							
4							
5	BUSCOPAN SIMPLES INJ	CX	100	UNI	1	1,1100	111,00
6	COMPLEXO B (INJ) (UCP)	CX	100	INJ	3	1,0300	309,00
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ml(P.S.e UCP)	CX	70	CX	6	3,1000	1.302,00
18	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250ml	CX	40	UNI	4	3,9000	624,00
19	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ml	CX	24	UNI	8	4,8900	938,88
20							
TOTAL							3.284,88

EMPRESA: PRECISION

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO: 0

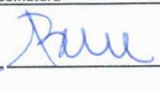
FRETE: 0

PRAZO PARA PAGAMENTO: 0

FORMA DE PAGAMENTO:

BANCO

CONTA CORRENTE:

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



PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA

RUA ANGELA BERBEL PAGANO 06

Cep:14140-000 - CRAVINHOS - SP

Fone:(16)3236-9010



RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário: PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA	Agência/Cod.Beneficiário 2763-4/0040426-8	Data do Documento 24/03/2025	Vencimento 23/04/2025
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO (1371) RUA BANDEIRA VILELA,185 - CENTRO 14200-000 - SAO SIMAO-SP	Número Documento: 71888-01	Nosso Número: 00000008744	Valor: 1.642,44

Autenticação Mecânica



237-0

23792.76302 90000.000878 44004.042600 5 10600000164244

Local de Pagamento:					Vencimento 23/04/2025
Beneficiário PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA- 30.461.442/0001-04					Agência/Código Beneficiário 2763-4/0040426-8
Endereço Beneficiário RUA ANGELA BERBEL PAGANO 06 - 14140-000-CRAVINHOS-SP					
Data do documento: 24/03/2025	No. do documento 71888-01	Espécie doc. DM	Acceite N	Data Processamento 24/03/2025	Cart./Nosso Número 09/00000008744-3
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie Moeda R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.642,44
Instruções (Texto de responsabilidade do cedente) PGTO/ATRASSO COBRAR MORA DE R\$ 0,55 AO DIA PGTO/ATRASSO COBRAR MULTA DE R\$ 32,85 "Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso". ATENÇÃO: Informamos que a Precision Hospitalar centralizará TODOS os recebimentos de notas fiscais faturadas pelo CNPJ da filial 30.461.442/0004-49, seja através de boletos, depósitos, ou PIX, em conta corrente no CNPJ da matriz 30.461.442/0001-04. Sujeito a protesto após 10 do vencimento.					(-) Descontos/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Ficha de Compensação

Pagador

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO (1371)

RUA BANDEIRA VILELA,185 - CENTRO

14200-000 - SAO SIMAO-SP

71.071.666/0001-89

Sacador/Avalista



Autenticação Mecânica



Consultas - Emissão de comprovantes

G3352316498200601
23/04/2025 17:02:2123/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 17:02:22
139801398 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: STA CASA URGENCIAEMERGEN
AGENCIA: 1398-6 CONTA: 20.360-2

=====

BCO BRADESCO S.A.

23792763029000000087844004042600510600000164244

BENEFICIARIO:

PRECISION COMERCIAL DISTRIBUID

NOME FANTASIA:

PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA D

CNPJ: 30.461.442/0001-04

BENEFICIARIO FINAL:

PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA D

CNPJ: 30.461.442/0001-04

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO S

CNPJ: 71.071.666/0001-89

NR. DOCUMENTO 42.301

DATA DE VENCIMENTO 23/04/2025

DATA DO PAGAMENTO 23/04/2025

VALOR DO DOCUMENTO 1.642,44

VALOR COBRADO 1.642,44

=====

NR.AUTENTICACAO F.ABB.24C.846.AE7.7F7

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

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



PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA
RUA ANGELA BERBEL PAGANO, 006
JARDIM ALVORADA - 14140-000
CRAVINHOS - SP Fone/Fax: 1632369010
www.precisionhospitalar.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.071.963
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3525 0330 4614 4200 0104 5500 1000 0719 1110 1871 8893

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135250795694788 - 26/03/2025 11:33:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL

279094018110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

10.401.142.000-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO

CNPJ / CPF

71.071.666/0001-89

DATA DE EMISSÃO

26/03/2025

ENDEREÇO

RUA BANDEIRA VILELA, 185

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14200-030

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

SAO SIMAO

UF

SP

FONE/FAX

16997056400

INSCRIÇÃO ESTADUAL

RUA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 25/04/2025
Valor R\$ 1.476,84

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC. ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CALC. ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS-FCP S.T.	TOTAL ICMS DED.
1.476,84	202,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DESPESAS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.476,84

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
0-Remetente					12.370.745/0004-00
PVN AGENCIA/MENTO DE TRANSPORTE EIRELI	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO,2200	SUMARE	SP			
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
10	Volumes			126,849	126,849

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS-FCP	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS-FCP S.T.	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DESPESAS
15251 266	(717) SORO FISIOLÓGICO (CLORETO DE SODIO) 0,9% CX/24 FR - 500ML/EQUIPLEX O+ Lote: 2511143 Qt: 9 Val: 17/02/27 FCI:BCA57219-SEID-4476-93F2-C0C7B74E513A	30049099	500	5102	CX	9	117,3630	1.056,24	1.056,24	126,75						12,60
14996 34	HYPLEX B (VITAMINAS DO COMPLEXO B) C/2 ML CX/ 100AMP (IV/IM)/HYPOFARMA S+ PmPf: 12,68 Lote: 23111260 Qt: 3 Val: 30/11/25	30039019	000	5102	CX	3	103,0900	309,00	309,00	55,62						18,00
2422 848	LEVERCTIN (IVERMECTINA) 6MG CX/4 COMP/EMS S+ PmPf: 24,51 PMC: 42,91 Lote: 3X1388 Qt: 9 Val: 30/11/25	30049059	000	5102	CX	9	12,4000	111,60	111,60	20,09						18,00

**PAGO COM RECURSO DO
CONVÊNIO Nº 707/2025
URGÊNCIA E EMERGÊNCIA
FINALIDADE: CUSTEIO**

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
Vendedor: 38-ISABEL AGUIAR Id Ped: 1876716
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 198,63 Estadual: R\$ 177,22 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) artigo 54, inciso XIX do RICMS/SP

RESERVADO AO FISCAL



PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA
RUA ANGELA BERBEL PAGANO 06
Cep:14140-000 - CRAVINHOS - SP
Fone:(16)3236-9010



RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário: PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA	Agência/Cod.Beneficiário 2763-4/0040426-8	Data do Documento 26/03/2025	Vencimento 25/04/2025
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO (1371) RUA BANDEIRA VILELA,185 - CENTRO 14200-000 - SAO SIMAO-SP	Número Documento: 71963-01	Nosso Número: 00600008816	Valor: 1.476,84

Autenticação Mecânica



237-0

23792.76302 90000.000886 16004.042608 1 10620000147684

Local de Pagamento:					Vencimento 25/04/2025	
Beneficiário PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA- 30.461.442/0001-04					Agência/Código Beneficiário 2763-4/0040426-8	
Endereço Beneficiário RUA ANGELA BERBEL PAGANO 06 - 14140-000-CRAVINHOS-SP						
Data do documento: 26/03/2025	No. do documento 71963-01	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 26/03/2025	Cart./Nosso Número 09/00000008816-4	
Uso do Banco	Carteira 09	Especie Moeda R\$	Quantidade	(X) Valor	(=) Valor do Documento 1.476,84	
Instruções (Texto de responsabilidade do cedente) PGTO/ATRASSO COBRAR MORA DE R\$ 0,49 AO DIA PGTO/ATRASSO COBRAR MULTA DE R\$ 29,54 "Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso". ATENÇÃO: Informamos que a Precision Hospitalar centralizará TODOS os recebimentos de notas fiscais faturadas pelo CNPJ da filial 30.461.442/0004-49, seja através de boletos, depósitos, ou PIX, em conta corrente no CNPJ da matriz 30.461.442/0001-04. Sujeito a protesto após 10 do vencimento.					(-) Descontos/Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+/-) Mora/Multa	
					(+/-) Outros Acréscimos	
					(+/-) Valor Cobrado	

Pagador
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO (1371)
RUA BANDEIRA VILELA,185 - CENTRO
14200-000 - SAO SIMAO-SP
71.071.666/0001-89
Sacador/Avalista

Ficha de Compensação



Autenticação Mecânica



PEDIDO DE COMPRA

PEDIDO

0

DATA

26/03/2025

Item	Descrição do Produto	Embalagem		Apr.	Qtde	Vlr. Unitário	Vlr. Total
		Tipo	Qtde				
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9	COMPLEXO B (INJ) (UCP)	CX	100	INJ	3	1,0300	309,00
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20	IVERMECTINA 6MG	CX	4	UNI	9	3,1000	111,60
21							
22							
23							
24							
25							
26							
27							
28	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ml	CX	24	UNI	9	4,8900	1.056,24
29							
30							
TOTAL							1.476,84

EMPRESA: PRECISION

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO: 0

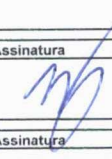
FRETE: 0

PRAZO PARA PAGAMENTO: 0

FORMA DE PAGAMENTO:

BANCO

CONTA CORRENTE:

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



Consultas - Emissão de comprovantes

G3382516368578681
25/04/2025 16:42:0725/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:42:07
139801398 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: STA CASA URGENCIAEMERGEN
AGENCIA: 1398-6 CONTA: 20.360-2

=====

BCO BRADESCO S.A.

2379276302900000088616004042608110620000147684

BENEFICIARIO:

PRECISION COMERCIAL DISTRIBUID

NOME FANTASIA:

PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA D

CNPJ: 30.461.442/0001-04

BENEFICIARIO FINAL:

PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA D

CNPJ: 30.461.442/0001-04

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO S

CNPJ: 71.071.666/0001-89

NR. DOCUMENTO 42.501

DATA DE VENCIMENTO 25/04/2025

DATA DO PAGAMENTO 25/04/2025

VALOR DO DOCUMENTO 1.476,84

VALOR COBRADO 1.476,84

=====

NR.AUTENTICACAO 0.557.DD7.44E.F60.6A1

=====

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.

Identificação do emitente

Rioclarense

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. 1986891 FL 1 / 2

SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3525 0367 7291 7800 0491 5500 1001 9868 9116 6731 5359

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

135250800863053 26/03/2025 20:19:14

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

26/03/2025

ENDEREÇO

RUA BANDEIRA VILELA 185

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14200-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

26/03/2025

MUNICÍPIO

SAO SIMAO

FONE / FAX

1639841113

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPPLICATA

FATURA/DUPPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1986891/1	25/04/2025	2.283,07						

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			
2.283,07		361,21		0,00		0,00		2.283,07			
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		2.283,07	

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)		0,16079	89,973	89,973

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	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
022820	BROMOPRIDA 10MG/2ML (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: AT-045/24M Q: 100,0000 F: 04/12/24 V: 30/11/2026, nFCI: 2 67610C 1-E76D-4277-944C-FE95371D0215	30049045	500	5102	AP	100,00	1,12	112,00	112,00	13,44	0,00	12,00	0,00
011013	BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA 20MG/ML (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: H-003/25M Q: 100,0000 F: 26/01/25 V: 31/12/2 026, nFCI: 915990AB-79A8-4F1C-9AD6-F029BB49 1126	30049099	500	5102	AP	100,00	1,06	106,00	106,00	12,72	0,00	12,00	0,00
034850	CARVEDILOL 12,5MG (BIOLAB) L: 40905043 Q: 90,0000 F: 17/10/24 V: 31/10/2026	30049069	500	5102	CP	90,00	0,2443	21,99	21,99	3,96	0,00	18,00	0,00
017282	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML (FARMACE) L: DP24L3 17 Q: 500,0000 F: 03/12/24 V: 31/10/2026	30039099	000	5102	AP	500,00	0,56	280,00	280,00	50,40	0,00	18,00	0,00
032227	DOMPERIDONA 10MG (NEO Q/COSMED) L: B25A0551 Q: 240,0000 F: 11/12/24 V: 11/12/2027	30049069	000	5102	CP	240,00	0,142	34,08	34,08	6,13	0,00	18,00	0,00
033087	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA, CLOR + GLICOSE + FRUTOSE (NEO Q/COSMED) L: B24K1436 Q: 100,0000 F: 24/10/24 V: 24/10/2026	30045090	500	5102	AP	100,00	7,70	770,00	770,00	138,60	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 ATOS DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 27/03/2025 Pedido: 3112113 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3112113 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 06/05/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA Aliquota ICMS 13,30% cf. art.54, Inc.XVII, RICMS/SP Dec.45490/00.(Codigo Interno Emitente: 3815 Nome Fantasia: SANTA CASA DE MISER.DE SAO SIMAO)

RESERVADO AO FISCO

PAGO COM RECURSO DO
CONVÊNIO Nº 707/2025
URGÊNCIA E EMERGÊNCIA
FINALIDADE: CUSTEIO

Identificação do emitente



Rioclarense

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. 1986891

FL 2 / 2

SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3525 0367 7291 7800 0491 5500 1001 9868 9116 6731 5359

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

135250800863053 26/03/2025 20:19:14

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ

67.729.178/0004-91

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR	VALOR	B.CALC.	VALOR	VALOR IPI	ALÍQUOTAS
											ICMS	IPI
032310 777	DULOXETINA 30MG, CLORIDRATO (ACHE) (ITEM GENERICO) L: 2406893 Q: 30,0000 F: 01/02/24 V: 01/02/2026	30049079	000	5102	CA	30,00	1,70	51,00	51,00	6,12	0,00	12,00
010752 325	PROMETAZINA 50MG/2ML, CLORIDRATO (CRISTALIA) L: 50023996 Q: 100,0000 F: 23/01/25 V: 23/01/2027	30049075	000	5102	AP	100,00	2,80	280,00	280,00	50,40	0,00	18,00
030442 335	CLORETO DE SODIO 0,9% 1000ML S.FECHADO BOLSA (EU ROFARMA) L: 962471 Q: 75,0000 F: 16/01/25 V: 16/01/2027	30049099	000	5102	BO	75,00	7,00	525,00	525,00	63,00	0,00	12,00
027500 365	SULFADIAZINA DE PRATA 1% 400GR (NATIVITA) (ITEM GENERICO) L: 250267 Q: 1,0000 F: 01/03/25 V: 01/03/2027	30049072	000	5102	PT	1,00	35,00	35,00	35,00	4,20	0,00	12,00
028394 323	ACIDO ASCORBICO 500MG (VIT.C)/5ML (HYPOFARMA) L: 25010008 Q: 100,0000 F: 28/01/25 V: 31/01/2027	30045090	000	5102	AP	100,00	0,68	68,00	68,00	12,24	0,00	18,00

PAGO COM RECURSO DO
CONVÊNIO Nº 707/2025
URGÊNCIA E EMERGÊNCIA
FINALIDADE: CUSTEIO

lançado no sistema

| 001-9 | RECIBO DO SACADO

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
25/04/2025	5119-5 / 306406-9	R\$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA	
2.283,07			
(=) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO	Nº DO DOCUMENTO	
	17115360001448264	1986891/01	
SACADO			
SANTA CASA DE MISER.DE SAO SIMAO			

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

| 001-9 | RECIBO DE ENTREGA

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
25/04/2025	5119-5 / 306406-9	R\$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	NOSSO NÚMERO		
2.283,07	17115360001448264		
SACADO			
SANTA CASA DE MISER.DE SAO SIMAO			
ASSINATURA DO RECEBEDOR		DATA DE ENTREGA	

CORTE NA LINHA PONTILHADA

| 001-9 | 00190.00009 01711.536001 01448.264174 9 10620000228307

LOCAL DE PAGAMENTO						VENCIMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						25/04/2025
CEDENTE						AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91						5119-5 / 306406-9
DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO	
26/03/2025	1986891/01	DM	N	26/03/2025	17115360001448264	
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO	
	17-019	R\$			2.283,07	
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)						(-) DESCONTO / ABATIMENTO
MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 26/04/2025						(-) OUTRAS DEDUÇÕES
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R\$ 45,66)						(+) JUROS / MULTA
*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO						(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
						(=) VALOR COBRADO
SACADO						
SANTA CASA DE MISER.DE SAO SIMAO - CNPJ 71.071.666/0001-89						
RUA BANDEIRA VILELA,185						
SAO SIMAO - SP - CEP: 14200-000						
						CÓDIGO DE BAIXA 1ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO



| 001-9 | 00190.00009 01711.536001 01448.264174 9 10620000228307

LOCAL DE PAGAMENTO						VENCIMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						25/04/2025
CEDENTE						AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91						5119-5 / 306406-9
DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO	
26/03/2025	1986891/01	DM	N	26/03/2025	17115360001448264	
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO	
	17-019	R\$			2.283,07	
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)						(-) DESCONTO / ABATIMENTO
MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 26/04/2025						(-) OUTRAS DEDUÇÕES
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R\$ 45,66)						(+) JUROS / MULTA
*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO						(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
						(=) VALOR COBRADO
SACADO						
SANTA CASA DE MISER.DE SAO SIMAO - CNPJ 71.071.666/0001-89						
RUA BANDEIRA VILELA,185						
SAO SIMAO - SP - CEP: 14200-000						
						CÓDIGO DE BAIXA 2ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO





PEDIDO DE COMPRA

PEDIDO

0

DATA

26/03/2025

Item	Descrição do Produto	Embalagem		Apr.	Qtde	Vlr. Unitário	Vlr. Total
		Tipo	Qtde				
1							
2							
3							
4	BROMOPRIDA (INJ)	CX	100	INJ	1	1,1200	112,00
5							
6	BUSCOPAN SIMPLES INJ	cx	100	INJ	1	1,0600	106,00
7	CARVEDILOL 12,5 mg (CP)	CX	30	CP	3	0,2443	21,99
8							
9							
10							
11							
12							
13	DIPIRONA INJ	CX	100	INJ	5	0,5600	280,00
14	DOMPERIDONA 10MG CP	CX	240	UNI	1	0,1420	34,08
15	DRAMIN DL (P.S.)	CX	100	INJ	1	7,7000	770,00
16	DULOXETINA 30MG V.O	CX	30	UNI	1	1,7000	51,00
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25	PROMETAZINA (FENERGAN)	CX	100	UNI	1	2,8000	280,00
26							
27							
28							
29	SORO FISIOLÓGICO 0,9%1000ml	CX	15	UNI	5	7,0000	525,00
30							
31							
32	SULFADIAZINA DE PRATA 400mg(PT)	UNI	1	PT	1	35,0000	35,00
33							
34	VITAMINA C	CX	100	UNI	1	0,6800	68,00
35							
36							
37							
38							
39							
40							
TOTAL							2.283,07

EMPRESA: rioclarese

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO: 0

FRETE: 0

PRAZO PARA PAGAMENTO: 0

FORMA DE PAGAMENTO:

BANCO

CONTA CORRENTE:

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

25/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:42:07
139801398 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: STA CASA URGENCIAEMERGEN
AGENCIA: 1398-6 CONTA: 20.360-2

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101448264174910620000228307

BENEFICIARIO:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS

NOME FANTASIA:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD

CNPJ: 67.729.178/0004-91

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISER.DE SAO SIMAO

CNPJ: 71.071.666/0001-89

NR. DOCUMENTO 42.502

NOSSO NUMERO 17115360001448264

CONVENIO 01711536

DATA DE VENCIMENTO 25/04/2025

DATA DO PAGAMENTO 25/04/2025

VALOR DO DOCUMENTO 2.283,07

VALOR COBRADO 2.283,07

=====

NR.AUTENTICACAO B.722.AEC.FE3.CAA.8CE

=====

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



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. 1986870 FL 1 / 1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3525 0367 7291 7800 0491 5500 1001 9868 7015 6035 1951

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

135250800722241 26/03/2025 20:03:20

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

26/03/2025

ENDEREÇO

RUA BANDEIRA VILELA 185

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14200-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

26/03/2025

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
1986870/1	25/04/2025	822,33						

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			
822,33	148,02		0,00		0,00		822,33			
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		822,33	

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)		0,13998	18,734		18,734

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
032918	SCALP N.21G (BD) L: 5022351 Q: 200,0000 F: 01/02/25 V: 30/01/2030	90183999	500	5102	UN	200,00	1,79	358,00	358,00	64,44	0,00	18,00	0,00
030850	ATADURA DE CREPE 13F 10CMX1,8M (AMED) L: D08-9 Q: 360,0000 F: 24/02/25 V: 24/02/2030	30059090	000	5102	UN	360,00	0,61	219,60	219,60	39,53	0,00	18,00	0,00
030851	ATADURA DE CREPE 13F 12CMX1,8M (AMED) L: C48-9 Q: 360,0000 F: 01/11/24 V: 30/11/2029	30059090	000	5102	UN	360,00	0,6798	244,73	244,73	44,05	0,00	18,00	0,00

PAGO COM RECURSO DO
CONVÊNIO Nº 707/2025
URGÊNCIA E EMERGÊNCIA
FINALIDADE: CUSTEIO

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: 27/03/2025 Pedido: 3112112 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3112112 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 06/05/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 3815 Nome Fantasia: SANTA CASA DE MISER.DE SAO SIMAO)

RESERVADO AO FISCO

lançado no sistema

| 001-9 | RECIBO DO SACADO

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
25/04/2025	5119-5 / 306406-9	R\$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA	
822,33			
(=) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO	Nº DO DOCUMENTO	
	17115360001448252	1986870/01	
SACADO			
SANTA CASA DE MISER.DE SAO SIMAO			

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

| 001-9 | RECIBO DE ENTREGA

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
25/04/2025	5119-5 / 306406-9	R\$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	NOSSO NÚMERO		
822,33	17115360001448252		
SACADO			
SANTA CASA DE MISER.DE SAO SIMAO			
ASSINATURA DO RECEBEDOR		DATA DE ENTREGA	

CORTE NA LINHA PONTILHADA

| 001-9 | 00190.00009 01711.536001 01448.252179 4 10620000082233

LOCAL DE PAGAMENTO						VENCIMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						25/04/2025
CEDENTE						AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91						5119-5 / 306406-9
DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO	
26/03/2025	1986870/01	DM	N	26/03/2025	17115360001448252	
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO	
	17-019	R\$			822,33	
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)						(-) DESCONTO / ABATIMENTO
MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 26/04/2025						(-) OUTRAS DEDUÇÕES
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R\$ 16,44)						(+) JUROS / MULTA
*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO						(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
						(=) VALOR COBRADO
SACADO						
SANTA CASA DE MISER.DE SAO SIMAO - CNPJ 71.071.666/0001-89						
RUA BANDEIRA VILELA,185						
SAO SIMAO - SP - CEP: 14200-000						
						CÓDIGO DE BAIXA 1ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO



| 001-9 | 00190.00009 01711.536001 01448.252179 4 10620000082233

LOCAL DE PAGAMENTO						VENCIMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						25/04/2025
CEDENTE						AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91						5119-5 / 306406-9
DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO	
26/03/2025	1986870/01	DM	N	26/03/2025	17115360001448252	
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO	
	17-019	R\$			822,33	
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)						(-) DESCONTO / ABATIMENTO
MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 26/04/2025						(-) OUTRAS DEDUÇÕES
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R\$ 16,44)						(+) JUROS / MULTA
*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO						(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
						(=) VALOR COBRADO
SACADO						
SANTA CASA DE MISER.DE SAO SIMAO - CNPJ 71.071.666/0001-89						
RUA BANDEIRA VILELA,185						
SAO SIMAO - SP - CEP: 14200-000						
						CÓDIGO DE BAIXA 2ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO





PEDIDO DE COMPRA

PEDIDO

0

DATA

26/03/2025

Item	Descrição do Produto	Embalagem		Apr.	Qtde	Vlr. Unitário	Vlr. Total
		Tipo	Qtde				
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9	ATADURA CREPE N°10 (P.S. e UCP)	CX	1	DZ	30	7,3200	219,60
10	ATADURA CREPE N°12(P.S. e UCP)	CX	1	DZ	30	8,1576	244,73
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25	SCALP 21 (P.S.)	CX	200	CX	1	1,7900	358,00
26							
27							
28							
29							
30							
TOTAL							822,33

EMPRESA: RIOCLARENSE

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO: 0

FRETE: 0

PRAZO PARA PAGAMENTO: 0

FORMA DE PAGAMENTO:

BANCO

CONTA CORRENTE:

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

25/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:42:07
139801398 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: STA CASA URGENCIAEMERGEN
AGENCIA: 1398-6 CONTA: 20.360-2

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101448252179410620000082233

BENEFICIARIO:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS

NOME FANTASIA:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD

CNPJ: 67.729.178/0004-91

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISER.DE SAO SIMAO

CNPJ: 71.071.666/0001-89

NR. DOCUMENTO 42.503

NOSSO NUMERO 17115360001448252

CONVENIO 01711536

DATA DE VENCIMENTO 25/04/2025

DATA DO PAGAMENTO 25/04/2025

VALOR DO DOCUMENTO 822,33

VALOR COBRADO 822,33

=====

NR.AUTENTICACAO E.02D.DCA.944.A8E.C98

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

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



237-2

23792.37304 41011.335852 40027.642905 2 10650000078787

Local de Pagamento PARA SUA COMODIDADE, PAGAVEL TAMBEM NO BRADESCO EXPRESSO						Vencimento 28/04/2025
Beneficiário WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA 035820448/0001-36 02373-PL.OPER.PJ.RIO CT0						Agência / Código Beneficiário 02373-6/0276429-6
Data do Documento 31/03/2025	Número do Documento 00006091-6	Espécie Documento DM	Aceite SEM	Data do Processamento 31/03/2025	Nosso Número 004/10/113358540-6	
Uso do Banco 00002	Cip 000	Carteira 004	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor X	1 (=) Valor do Documento 787,87
Instruções de responsabilidade do Beneficiário						2 (-) Desconto / Abatimento
* * VALORES EXPRESSOS EM REAIS * * *						3 (-) Outras Deduções
JUROS POR DIA DE ATRASO.....0,26						4 (+) Mora / Multa
APOS 28.04.2025 MULTA15,75						5 (+) Outros Acréscimos
						6 (=) Valor Cobrado
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						
CRAYINHOS						
MARISA MODAS R BARAO DO RIO BRANCO 675						
ESCRITORIO CONTABIL BRAZ FERRANTE 000044						
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 41011.335852 40027.642905 2 10650000078787

Local de Pagamento PARA SUA COMODIDADE, PAGAVEL TAMBEM NO BRADESCO EXPRESSO						Vencimento 28/04/2025
Beneficiário WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA 035820448/0001-36 02373-PL.OPER.PJ.RIO CT0						Agência / Código Beneficiário 02373-6/0276429-6
Data do Documento 31/03/2025	Número do Documento 00006091-6	Espécie Documento DM	Aceite SEM	Data do Processamento 31/03/2025	Nosso Número 004/10/113358540-6	
Uso do Banco 00002	Cip 000	Carteira 004	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor X	1 (=) Valor do Documento 787,87
Instruções de responsabilidade do Beneficiário						2 (-) Desconto / Abatimento
* * VALORES EXPRESSOS EM REAIS * * *						3 (-) Outras Deduções
JUROS POR DIA DE ATRASO.....0,26						4 (+) Mora / Multa
APOS 28.04.2025 MULTA15,75						5 (+) Outros Acréscimos
						6 (=) Valor Cobrado
Pagador IRM SANTA CASA MIS SAO SIMAO						
RUA BANDEIRA VILELLA 185						
14200-000 SAO SIMAO						
SP						
Beneficiário Final:						

Autenticação

CBPP01

Ficha de Compensação





Consultas - Emissão de comprovantes

28/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:16:35
139801393 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: STA CASA URGENCIAEMERGEN

AGENCIA: 1398-6 CONTA: 20.360-2

BCO BRADESCO S.A.

23792373044101133585240027642905210650000078787

BENEFICIARIO:

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAII

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 42.801

DATA DE VENCIMENTO 28/04/2025

DATA DO PAGAMENTO 28/04/2025

VALOR DO DOCUMENTO 787,87

VALOR COBRADO 787,87

NR.AUTENTICACAO 3.181.5F0.ADE.9E3.006

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

RIOCIARENSE

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. 1987219

FL 1 / 1

SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO

3525 0367 7291 7800 0491 5500 1001 9872 1914 2902 6243

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

135250809132776 27/03/2025 15:22:42

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

CNPJ / CPF

71.071.666/0001-89

DATA DA EMISSÃO

27/03/2025

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14200-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

27/03/2025

FONE / FAX

1639841113

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1987219/1	28/04/2025	2.598,80						

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	
2.481,00	446,58	0,00	0,00	2.598,80	
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	2.598,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.

FRETE POR CONTA

0 - Por conta do emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ

15.066.184/0001-60

ENDEREÇO

R MARIA CERON VOLPE 2260

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647598751114

QUANTIDADE

22,00

ESPÉCIE

VOLUME(S)

MARCA

NUMERO

0,59316

PESO BRUTO

130,106

PESO LÍQUIDO

130,106

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	ALIQUOTAS ICMS	IPI
031290	ALCOOL 70% 1000ML (VIC PHARMA) L: S7529 Q: 36,000 0 F: 01/03/25 V: 30/03/2027	38089919	000	5102	L	36,00	5,20	187,20	187,20	33,70	0,00	18,00	0,00
027296	COLETOR DE MAT PERFURO CORT 13 LTS (DESCARBOX) L: 10210 Q: 40,0000 F: 01/01/25 V: 30/01/2030	48191000	000	5102	UN	40,00	5,171	206,84	206,84	37,23	0,00	18,00	0,00
019791	EQUIPO MACRO-GOTAS P/ ALIMENTACAO ENTER. (CREM ER/EMBRAMED) L: 2500000397 Q: 500,0000 F: 01/01/25 V: 30/12/2027	90189010	000	5102	UN	500,00	2,00	1.000,00	1.000,00	180,00	0,00	18,00	0,00
035265	ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 10CM X 4,5M (CREMER) L : 8563505A Q: 36,0000 F: 01/01/25 V: 30/01/2027	30051030	000	5102	RO	36,00	8,80	316,80	316,80	57,02	0,00	18,00	0,00
026495	ATADURA GESSADA 20CMX4M (CREMER) L: 097262444K Q: 20,0000 F: 01/11/24 V: 30/11/2027 *Isencao conf. Anexo I, Ar t. 16, Inc. I, RICMS/2000-SP (Conv.126/10), nFCI: E9751795-AB1 0-4631-846D-121587468E41	90211099	540	5102	RO	20,00	5,89	117,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
032848	PAPEL LENCOL 70CM X 50M BRANCO (AMIL DESCARTAV E) L: PLBCORC201-03 Q: 72,0000 F: 01/02/25 V: 28/02/2030	48030090	000	5102	RO	72,00	7,8633	566,16	566,16	101,91	0,00	18,00	0,00
027271	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.12 (MEDSONDA) L: 7999 3 Q: 400,0000 F: 01/02/25 V: 28/02/2029	90183929	000	5102	UN	400,00	0,51	204,00	204,00	36,72	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: 27/03/2025 Pedido: 3112115 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3112115 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 06/05/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 3815 Nome Fantasia: SANTA CASA DE MISER.DE SAO SIMAO)

RESERVADO AO FISCO

PAGO COM RECURSO DO

CONVÊNIO Nº 707/2025

URGÊNCIA E EMERGÊNCIA

FINALIDADE: CUSTEIO

cancelado no sistema

20360-2

001-9 | RECIBO DO SACADO

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
28/04/2025	5119-5 / 306406-9	R\$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA	
2.598,80			
(=) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO	Nº DO DOCUMENTO	
	17115360001448497	1987219/01	
SACADO			
SANTA CASA DE MISER.DE SAO SIMAO			

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

001-9 | RECIBO DE ENTREGA

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
28/04/2025	5119-5 / 306406-9	R\$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	NOSSO NÚMERO		
2.598,80	17115360001448497		
SACADO			
SANTA CASA DE MISER.DE SAO SIMAO			
ASSINATURA DO RECEBEDOR		DATA DE ENTREGA	

CORTE NA LINHA PONTILHADA

001-9 | 00190.00009 01711.536001 01448.497170 2 10650000259880

LOCAL DE PAGAMENTO						VENCIMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						28/04/2025
CEDENTE						AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91						5119-5 / 306406-9
DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO	
27/03/2025	1987219/01	DM	N	27/03/2025	17115360001448497	
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO	
	17-019	R\$			2.598,80	
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)						(-) DESCONTO / ABATIMENTO
MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 29/04/2025						(-) OUTRAS DEDUÇÕES
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R\$ 51,97)						(+) JUROS / MULTA
*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO						(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
						(=) VALOR COBRADO
SACADO						
SANTA CASA DE MISER.DE SAO SIMAO - CNPJ 71.071.666/0001-89						
RUA BANDEIRA VILELA,185						
SAO SIMAO - SP - CEP: 14200-000						
						CÓDIGO DE BAIXA 1ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO



001-9 | 00190.00009 01711.536001 01448.497170 2 10650000259880

LOCAL DE PAGAMENTO						VENCIMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						28/04/2025
CEDENTE						AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91						5119-5 / 306406-9
DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO	
27/03/2025	1987219/01	DM	N	27/03/2025	17115360001448497	
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO	
	17-019	R\$			2.598,80	
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)						(-) DESCONTO / ABATIMENTO
MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 29/04/2025						(-) OUTRAS DEDUÇÕES
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R\$ 51,97)						(+) JUROS / MULTA
*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO						(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
						(=) VALOR COBRADO
SACADO						
SANTA CASA DE MISER.DE SAO SIMAO - CNPJ 71.071.666/0001-89						
RUA BANDEIRA VILELA,185						
SAO SIMAO - SP - CEP: 14200-000						
						CÓDIGO DE BAIXA 2ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO





PEDIDO DE COMPRA

PEDIDO

0

DATA

26/03/2025

Item	Descrição do Produto	Embalagem		Apr.	Qtde	Vir. Unitário	Vir. Total
		Tipo	Qtde				
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7	ALCOOL 70% (1L) (P.S. e UCP)	CX	12	CX	3	5,2000	187,20
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14	DESCARPACK 13L (P.S. e UCP)	CX	20	CX	2	5,1710	206,84
15	EQUIPO ALIMENTAÇÃO	cx	250	UNI	2	2,0000	1.000,00
16	ESPARADRAPO 10CMX4,5 MT	cx	12	UNI	3	8,8000	316,80
17	GESSO 12CM	cx	20	UNI	1	5,8900	117,80
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24	PAPEL LENÇOL	UNI	72	BOB	1	7,8633	566,16
25							
26							
27							
28	SONDA ASP TRAQUEAL N°12	cx	10	CX	40	0,5100	204,00
29							
30							
31							
32							
33							
34							
35							
36							
37							
38							
39							
40							
TOTAL							2.598,80
EMPRESA:		RIOCLARENSE					
CONDIÇÃO DE PAGAMENTO:		0					
FRETE:		0					
PRAZO PARA PAGAMENTO:		0					
FORMA DE PAGAMENTO:							
BANCO							
CONTA CORRENTE:							
Setor Solicitante	Data	Assinatura					
0							
Compras	Data	Assinatura					
Mariana Souto Amaral	26/03/2025						
Coord. De compras	Data	Assinatura					
0							
Autorizado	Data	Assinatura					
Viviane Berdun	26/03/2025						

28/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:16:35
139801398 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: STA CASA URGENCIAEMERGEN
AGENCIA: 1398-6 CONTA: 20.360-2
=====

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101448497170210650000259880

BENEFICIARIO:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS

NOME FANTASIA:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD

CNPJ: 67.729.178/0004-91

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISER.DE SAO SIMAO

CNPJ: 71.071.666/0001-89

NR. DOCUMENTO 42.802

NOSSO NUMERO 17115360001448497

CONVENIO 01711536

DATA DE VENCIMENTO 28/04/2025

DATA DO PAGAMENTO 28/04/2025

VALOR DO DOCUMENTO 2.598,80

VALOR COBRADO 2.598,80

=====

NR.AUTENTICACAO B.50F.4C3.9D0.C7C.3D4

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

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