



DESPESAS - REGIME DE CAIXA - MARÇO/2025.

RELATÓRIO DAS DESPESAS - URGÊNCIA E EMERGÊNCIA

DATA EMISSÃO	FORNECEDOR	ORDEM DE PAGAMENT	DESCRIÇÃO	CLASSIFICAÇÃO ANEXO 06	VALOR LÍQUIDO	DATA DE PAGAMENTO
31/1/2025	R.A.P. APARECIDA COM. DE MEDICAMENTOS LTDA.	1	NF 172021 - MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	R\$ 356,60	5/3/2025
3/2/2025	VITORIO COMERCIO DE GAS E BEBIDAS LTDA - ME	2	NF 1623 - GAS DE COZINHA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 210,00	5/3/2025
5/3/2025	C.A. EMIDIO MINIMERCADO LTDA	3	NF 153 - GÊNEROS ALIMENTICIOS	GÊNEROS ALIMENTICIOS	R\$ 1.170,01	5/3/2025
5/3/2025	VAREJAO FREGONEZ; HORTIFRUTIGRANJEIROS LTDA	4	NF 21 - GÊNEROS ALIMENTICIOS	GÊNEROS ALIMENTICIOS	R\$ 1.180,24	5/3/2025
3/2/2025	PRECISION COML DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA	5	NF 70387 - MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	R\$ 504,00	5/3/2025
30/1/2025	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	6	NF 1965692 - MATERIAL MÉDICO	MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR	R\$ 1.944,00	5/3/2025
31/1/2025	PRECISION COML DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA	7	NF 70360 - MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	R\$ 4.130,20	5/3/2025
6/3/2025	SANTA CASA MISERICORDIA SÃO SIMÃO	8	TED	OUTRAS DESPESAS	R\$ 3.172,47	6/3/2025
6/3/2025	SANTA CASA MISERICORDIA SÃO SIMÃO	9	HOLERITH	RECURSOS HUMANOS	R\$ 66.248,54	6/3/2025
6/3/2025	SANTA CASA MISERICORDIA SÃO SIMÃO	10	TED	OUTRAS DESPESAS	R\$ 46.550,15	6/3/2025
1/3/2025	CLEANTECH BIOLOGICA CONTROLE DE PRAGAS LTDA	11	NF 8357 - DEDETIZAÇÃO	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 630,93	10/3/2025
23/1/2025	F&F DISTR DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	12	NF 223708 - MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	R\$ 365,00	10/3/2025
7/2/2025	KONIMAGEM COMERCIAL LTDA	13	NF 276972 - MATERIAL MÉDICO	MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR	R\$ 1.100,00	10/3/2025
6/3/2025	SKYMAX TELECOMUNICACOES LTDA	14	FATURA 147899- INTERNET	UTILIDADE PUBLICA	R\$ 219,90	10/3/2025
6/2/2025	PRECISION COML DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA	15	NF 70550 - MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	R\$ 1.045,80	10/3/2025
7/2/2025	APPROMAX COMERCIAL LTDA	16	NF 429 - MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	R\$ 1.309,00	10/3/2025
11/3/2025	SANTA CASA MISERICORDIA SÃO SIMÃO	17	HOLERITH	RECURSOS HUMANOS	R\$ 3.046,27	11/3/2025
11/2/2025	CAÇOLA EMBALAGENS LTDA	18	NF 1524523 - MATERIAIS DE LIMPEZA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 310,00	11/3/2025
11/3/2025	TRAVAGIN & TRAVAGIN LTDA	19	NF 3496796 - MATERIAIS DE ESCRITORIO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 515,76	11/3/2025
12/2/2025	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA	20	NF 19339 - GASES MEDICINAIS	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 586,41	12/3/2025
28/2/2025	MARTUCCI FUCCHI & CIA LTDA	21	NF 754 - SERVIÇOS MÉDICOS	RECURSOS HUMANOS - PJ	R\$ 3.662,15	14/3/2025
10/3/2025	ETICA CRAVINHOS CONTABILIDADE E ASSESSORIA LTDA	22	NF 17762 - CONTABILIDADE	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 12.974,11	14/3/2025
21/3/2025	I.C.A FERREIRA ANALISES CLINICAS LTDA	23	NF 52 - SERVIÇO DE LABORATÓRIO	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 375,68	14/3/2025
12/2/2025	CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP	24	NF 69839 - MATERIAL MÉDICO	MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR	R\$ 570,00	14/3/2025
3/3/2025	ANA PAULA DE ARAGAO LTDA	25	NF 21- SERVIÇOS MÉDICOS	RECURSOS HUMANOS - PJ	R\$ 20.811,23	14/3/2025
3/3/2025	ANGELICA ALE SERVICOS MEDICOS LTDA	26	NF 124 - SERVIÇOS MÉDICOS	RECURSOS HUMANOS - PJ	R\$ 11.400,00	14/3/2025
27/2/2025	PACE ET BENE ASSISTENCIA MEDICA LTDA	27	NF 114 - SERVIÇOS MÉDICOS	RECURSOS HUMANOS - PJ	R\$ 2.557,40	14/3/2025
3/3/2025	EDMILSON BELO PEREIRA	28	NF 111 - SERVIÇOS MÉDICOS	RECURSOS HUMANOS - PJ	R\$ 2.600,00	14/3/2025
28/2/2025	CENTRO INTEGRADO DE MEDICINA JOGULE LTDA	29	NF 260 - SERVIÇOS MÉDICOS	RECURSOS HUMANOS - PJ	R\$ 10.229,65	14/3/2025
27/2/2025	OFTDERMA SOLUTIONS LTDA	30	NF 171 - SERVIÇOS MÉDICOS	RECURSOS HUMANOS - PJ	R\$ 7.320,30	14/3/2025
3/3/2025	JOSE FERNANDES DOS SANTOS JUNIOR LTDA	31	NF 25 - SERVIÇOS MÉDICOS	RECURSOS HUMANOS - PJ	R\$ 12.200,00	14/3/2025
3/3/2025	FV SERVICOS DE SAUDE LTDA	32	NF 210 - SERVIÇOS MÉDICOS	RECURSOS HUMANOS - PJ	R\$ 2.600,00	14/3/2025
28/2/2025	RSM AAD SERVICOS MEDICOS	33	NF 646 - SERVIÇOS MÉDICOS	RECURSOS HUMANOS - PJ	R\$ 12.036,26	14/3/2025
3/3/2025	L.M.C. PRADA SERVICOS MEDICOS LTDA	34	NF 153 - SERVIÇOS MÉDICOS	RECURSOS HUMANOS - PJ	R\$ 16.350,00	14/3/2025
3/3/2025	RMN SERVICOS MEDICOS LTDA	35	NF 73 - SERVIÇOS MÉDICOS	RECURSOS HUMANOS - PJ	R\$ 3.900,00	14/3/2025
3/3/2025	MORITA & MORITA S/S	36	NF 301 - SERVIÇOS MÉDICOS	RECURSOS HUMANOS - PJ	R\$ 20.459,30	14/3/2025
27/2/2025	OFTDERMA SOLUTIONS LTDA	37	NF 170 - SERVIÇOS MÉDICOS	RECURSOS HUMANOS - PJ	R\$ 4.880,20	14/3/2025
3/3/2025	PM - MEDICAL S/S LTDA	38	NF 348 - SERVIÇOS MÉDICOS	RECURSOS HUMANOS - PJ	R\$ 9.126,92	14/3/2025
27/2/2025	CLINICA MEDICA SABLEWSKI LTDA	39	NF 247 - SERVIÇOS MÉDICOS	RECURSOS HUMANOS - PJ	R\$ 6.500,00	14/3/2025
27/2/2025	JAQUELINE LUIZETI VIEIRA - ME	40	NF 2976- MATERIAIS DE LIMPEZA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 1.364,46	17/3/2025

20/9/2024	ANDRE DE FIGUEIREDO VILAR EPP	41	NF 17898 - MATERIAL MÉDICO	MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR	R\$ 867,20	17/3/2025
20/9/2024	ANDRE DE FIGUEIREDO VILAR EPP	42	NF 17900 - MATERIAL MÉDICO	MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR	R\$ 390,00	19/3/2025
19/2/2025	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	43	NF 1973115 - MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	R\$ 1.329,32	19/3/2025
19/2/2025	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	44	NF 1973244 - MATERIAL MÉDICO	MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR	R\$ 1.274,91	19/3/2025
19/2/2025	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	45	NF 1973095 - MATERIAL MÉDICO	MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR	R\$ 942,28	19/3/2025
20/3/2025	SANTA CASA MISERICORDIA SÃO SIMÃO	46	TED	OUTRAS DESPESAS	R\$ 4.628,27	20/3/2025
20/3/2025	SANTA CASA MISERICORDIA SÃO SIMÃO	47	TED	OUTRAS DESPESAS	R\$ 861,00	20/3/2025
20/3/2025	SANTA CASA MISERICORDIA SÃO SIMÃO	48	TED	OUTRAS DESPESAS	R\$ 7.984,95	20/3/2025
10/3/2025	ETICA CRAVINHOS CONTABILIDADE E ASSESSORIA LTDA	49	NF 17765 - CONTABILIDADE	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 2.140,00	20/3/2025
6/2/2025	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	50	NF 146098 - MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	R\$ 556,58	20/3/2025
19/2/2025	R.A.P. APARECIDA COM. DE MEDICAMENTOS LTDA.	51	NF 172521 - MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	R\$ 362,70	21/3/2025
21/3/2025	FIX INFORMATICA SANTA RITA LTDA	52	NF 4268 - SERVIÇO DE TI	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 275,45	21/3/2025
13/3/2025	FIX INFORMATICA SANTA RITA LTDA	53	NF 1887 - MATERIS DE ESCRITORIO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 1.426,17	21/3/2025
19/2/2025	MERCADO PAGO	54	32104 - MATERIAIS DE LIMPEZA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 519,99	21/3/2025
14/2/2025	ALFALAGOS LTDA	55	NF 380012 - MATERIAL MÉDICO	MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR	R\$ 1.630,38	21/3/2025
19/2/2025	PRECISION COML DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA	56	NF 708925 - MATERIAL MÉDICO - PARCELA 01_02	MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR	R\$ 2.553,55	21/3/2025
17/3/2025	CAIXA ECONOMICA FEDERAL	57	GUIA - TARCIZO ERNANDES	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.624,20	21/3/2025
17/3/2025	CAIXA ECONOMICA FEDERAL	58	GUIA - ANDRESA MARIA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 25.023,57	21/3/2025
17/3/2025	CAIXA ECONOMICA FEDERAL	59	GUIA - ELIDA CRISTINA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 10.043,31	21/3/2025
24/3/2025	SANTA CASA MISERICORDIA SÃO SIMÃO	60	TED	OUTRAS DESPESAS	R\$ 2.048,86	24/3/2025
24/3/2025	SANTA CASA MISERICORDIA SÃO SIMÃO	61	TED	OUTRAS DESPESAS	R\$ 60,18	24/3/2025
21/3/2025	ALGOTEX COMERCIO DE TECIDOS LTDA	62	553495000045722 - MATERIAL MÉDICO	MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR	R\$ 563,00	25/3/2025
21/3/2025	I.C.A FERREIRA ANALISES CLINICAS LTDA	63	NF 55 - SERVIÇO DE LABORATÓRIO	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 853,38	25/3/2025
19/2/2025	ALFALAGOS LTDA	64	NF 380279 - MATERIAL MÉDICO	MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR	R\$ 710,61	25/3/2025
19/2/2025	ALFALAGOS LTDA	65	NF 380279 - MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	R\$ 2.984,46	25/3/2025
6/3/2025	R MARCON PRODUTOS DE LIMPEZA ME	66	NF 13798 - MATERIAIS DE LIMPEZA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 3.305,00	26/3/2025
26/2/2025	PRECISION COML DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA	67	NF 71151 - MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	R\$ 734,00	26/3/2025
27/2/2025	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	68	NF 1976612 - MATERIAL MÉDICO	MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR	R\$ 4.399,48	27/3/2025
27/2/2025	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	69	NF 1976630 - MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	R\$ 2.329,34	27/3/2025
27/2/2025	JAQUELINE LUIZETI VIEIRA - ME	70	NF 2989 - MATERIAIS DE LIMPEZA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 1.190,00	27/3/2025

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

R.A.P. APARECIDA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA.

RUA RODRIGUES CESAR, 174
VILA DOS LAVRADORES - 18609-082
Botucatu - SP Fone/Fax: 1438118800

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº. 000.172.021
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3525 0106 9681 0700 0104 5500 1000 1720 2110 0366 6130

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135250284050818 - 31/01/2025 16:20:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL

224173830116

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

06.968.107/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO

ENDEREÇO

RUA BANDEIRA VILELA, 185

MUNICÍPIO

Sao Simao

CNPJ / CPF

71.071.666/0001-89

DATA DA EMISSÃO

31/01/2025

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14200-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

31/01/2025

UF

SP

FONE / FAX

01639841113

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

16:23:39

FATURA / DUPLICATA

Num. 001

Venc. 02/03/2025

Valor R\$ 356,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	V. TOTAL PRODUTOS
261,65	46,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	356,60
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	356,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE

0-Por conta do Emit

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
2431	SALBUTAMOL GOTAS NEBULIZACAO 5MG/ML FRASCO 10ML (AEROLIN) ANVISA: ISENT0	30049099	0/00	5102	FRS	11,0000	22,9900	252,89	0,00	252,89	45,52		18,00	
9800	DIGOXINA 0.25MG CX C/20CPDS(GENERICO TEUTO) ANVISA: ISENT0	30049099	0/00	5102	CPR	60,0000	0,1460	8,76	0,00	8,76	1,05		12,00	
6288	GABAPENTINA 300MG CX C/30CPR(GENERICO)(BIOLAB) ANVISA: ISENT0	30049099	0/40	5102	CX	9,0000	10,5500	94,95	0,00	0,00	0,00		0,00	

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AG:6854-3 C/C 915-6 - AG:6854-3 C/C 33.455-3 - BANCO BRADESCO AG:1241-6 C/C 000695-5. Tributo aproximado R\$: 47,96 Federal R\$: 42,79 Estadual
Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO

05/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:33:13
139801398 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	05/03/2025
NR. DOCUMENTO	556.854.000.000.915
VALOR TOTAL	356,60

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: R.A.P.- A - C DE MEDICAME
AGENCIA: 6854-3 CONTA: 915-6
NR. DOCUMENTO 551.398.000.020.360

=====

NR.AUTENTICACAO	F.229.5F3.CB9.831.914
-----------------	-----------------------

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.27.38
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: 9.738.792-4

FAVORECIDO: VITORIO COMERCIO DE GAS E BEBIDAS L

CPF/CNPJ: 24.566.316/0001-03

VALOR: R\$ 210,00

DEBITO EM: 06/03/2025

=====

DOCUMENTO: 030601

AUTENTICACAO SISBB: C.DF3.ED8.3B4.AB6.AC3

RECEBEMOS DE C.A. EMIDIO MINIMERCADO LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 04/02/2025 VALOR TOTAL: R\$ 1.170,01 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SÃO SIMÃO - RUA BANDEIRA VILELA, 185 CENTRO Sao Simao-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.000.153

Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

C.A. EMIDIO MINIMERCADO LTDA

RUA MANOEL PACHECO, 218

BENTO QUIRINO - 14200-000

Sao Simao - SP Fone/Fax:

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

- ENTRADA

- SAÍDA

1

Nº. 000.000.153

Série 001

Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3525 0247 1226 2600 0134 5500 1000 0001 5310 3300 2031

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135250329952737 - 05/02/2025 14:06:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL

656034226114

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

11156

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

47.122.626/0001-34

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SÃO SIMÃO

CNPJ / CPF

71.071.666/0001-89

DATA DA EMISSÃO

04/02/2025

ENDEREÇO

RUA BANDEIRA VILELA, 185

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14200-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

04/02/2025

MUNICÍPIO

Sao Simao

UF

SP

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

08:00:00

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.170,01
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.170,01

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE

9-Sem Transporte

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
CA57	CARNE DE PANELA	02013000	0/90	5102	KG	6,0000	26,9900	161,94	0,00	0,00	0,00		0,00	
CA22	CEBOLA	20021000	0/40	5102	KG	6,0000	3,9900	23,94	0,00	0,00	0,00		0,00	
79	TRIGO P KIBE PEPOL	11010010	0/60	5102	UN	1,0000	7,9500	7,95	0,00	0,00	0,00		0,00	
CA58	CARNE MOIDA	02013000	0/90	5102	KG	12,0000	28,9900	347,88	0,00	0,00	0,00		0,00	
114	AMIDO DE MILHO - APTI	11081200	0/90	5102	CX	1,0000	3,8900	3,89	0,00	0,00	0,00		0,00	
CA0706	VERDURAS	07069000	0/90	5102	UN	4,0000	5,9900	23,96	0,00	0,00	0,00		0,00	
CA210	SUCO MAGUARY CAJU	21069010	0/90	5102	UN	8,0000	4,9900	39,92	0,00	0,00	0,00		0,00	
CA73	GELATINA APTI ZERO ACUCAR	21069029	0/60	5405	UN	8,0000	4,4500	35,60	0,00	0,00	0,00		0,00	
CA28	ADOÇANTE ZERO CAL	21069090	0/60	5405	UN	1,0000	7,9900	7,99	0,00	0,00	0,00		0,00	
88	VINAGRE DE ALCOOL PALLADIO	22090000	0/60	5405	UN	2,0000	1,8900	3,78	0,00	0,00	0,00		0,00	
118	TOMATE	20021000	1/90	5102	KG	10,0000	7,9500	79,50	0,00	0,00	0,00		0,00	
CA45	ALHÔ BIBI	20021000	0/90	5102	KG	2,0000	36,9900	73,98	0,00	0,00	0,00		0,00	
01	BATATA KG	20021000	0/90	5102	KG	10,0000	3,9900	39,90	0,00	0,00	0,00		0,00	
CA38	MARGARINA DORIANA C/ SAL	15171000	0/60	5405	UN	12,0000	7,9900	95,88	0,00	0,00	0,00		0,00	
CA68	IOGURTE NATURAL INTEGRAL	04032000	0/90	5102	UN	2,0000	3,9900	7,98	0,00	0,00	0,00		0,00	
69	FILEZINHO TEMPERADO	02071300	0/90	5102	KG	8,0000	26,9900	215,92	0,00	0,00	0,00		0,00	
PAGO COM RECURSO DO CONVÊNIO Nº 707/2025 URGÊNCIA E EMERGÊNCIA FINALIDADE: CUSTEIO														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 0,00

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 21/08/2025 as 13:03:34

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.27.38
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: 9.758.578-5

FAVORECIDO: C. A. EMIDIO MINIMERCADO LTDA

CPF/CNPJ: 47.122.626/0001-34

VALOR: R\$ 1.170,01

DEBITO EM: 05/03/2025

=====

DOCUMENTO: 030502

AUTENTICACAO SISBB: D.589.D2A.15D.E92.7CB

RECEBEMOS DE VAREJAO FREGONEZ; HORTIFRUTIGRANJEIROS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 28/02/2025 VALOR TOTAL: R\$ 1.180,24 DESTINATÁRIO: 77 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO - R BANDEIRA VILELA, 185 CENTRO SAO SIMAO-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.000.021

Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

VAREJAO FREGONEZ; HORTIFRUTIGRANJEIROS LTDA

RUA MEXICO, 574

JARDIM DAS AMERICAS - 14200-000

SAO SIMAO - SP Fone/Fax: 16994050525

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

ENTRADA

SAÍDA

1

Nº. 000.000.021

Série 001

Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3525 0240 8657 6600 0153 5500 1000 0000 2118 0073 3633

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

LANC. EFET. C/ EMIS. DE DOC. FISCAL EM ECF

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135250545303333 - 28/02/2025 07:41:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL

656030150115

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

40.865.766/0001-53

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

77 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO

CNPJ / CPF

71.071.666/0001-89

DATA DA EMISSÃO

28/02/2025

ENDEREÇO

R BANDEIRA VILELA, 185

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14200-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

28/02/2025

MUNICÍPIO

SAO SIMAO

UF

SP

FONE / FAX

1639844641

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

07:40:55

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.180,24
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	158,74	1.180,24

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

O MESMO

FRETE

0-Por conta do Emit

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

139

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
20	BERINJELA KG	07093000	0/102	5929	KG	6,1450	7,9800	49,04	0,00	0,00	0,00		0,00	
30	CENOURA KG	07061000	0/102	5929	KG	8,1100	6,9900	56,69	0,00	0,00	0,00		0,00	
4	LIMAO KG	08055000	0/102	5929	KG	9,2700	4,9900	46,26	0,00	0,00	0,00		0,00	
41	MACA NACIONAL GALA KG	07095900	0/102	5929	KG	2,1750	18,9800	41,28	0,00	0,00	0,00		0,00	
68	REPOLHO VERDE KG	07095900	0/102	5929	KG	12,7100	3,9900	50,71	0,00	0,00	0,00		0,00	
31	CHUCHU KG	07095900	0/102	5929	KG	12,5550	7,9900	100,31	0,00	0,00	0,00		0,00	
6	ABOBRINHA KG	07099300	0/102	5929	KG	12,6700	9,9800	126,45	0,00	0,00	0,00		0,00	
2	ABACAXI UN	08043000	0/102	5929	UN	6,0000	13,9900	83,94	0,00	0,00	0,00		0,00	
13	BANANA NANICA EXPORTACAO KG	08031000	0/102	5929	KG	12,2050	7,9900	97,52	0,00	0,00	0,00		0,00	
43	MAMAO FORMOSA KG	08072000	0/102	5929	KG	11,4850	11,9800	137,59	0,00	0,00	0,00		0,00	
43	MAMAO FORMOSA KG	08072000	0/102	5929	KG	1,2150	11,9800	14,56	0,00	0,00	0,00		0,00	
111	LARANJA PERA SACO 20KG	08051000	0/102	5929	UN	1,0000	130,0000	130,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
612	LARANJA SUCO	08051000	0/102	5929	KG	14,9900	6,9900	104,78	0,00	0,00	0,00		0,00	
50	MELANCIA KG	08071100	0/102	5929	KG	16,0000	4,9900	79,84	0,00	0,00	0,00		0,00	
24	CABOTCHA KG	07095900	0/102	5929	KG	7,2700	4,9900	36,28	0,00	0,00	0,00		0,00	
81	VERDURAS FOLHAS DIVERSAS	07095900	0/102	5929	UN	5,0000	5,0000	25,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
PAGO COM RECURSO DO CONVÊNIO Nº 707/2025 URGÊNCIA E EMERGÊNCIA FINALIDADE: CUSTEIO														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
Fonte para calculo do valor Aproximado de Tributos : IBPT

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 21/08/2025 as 13:03:34

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.27.38
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: 9.769.073-2

FAVORECIDO: VAREJAO FREGONEZ COMERCIO DE HORTIF

CPF/CNPJ: 40.865.766/0001-53

VALOR: R\$ 1.180,24

DEBITO EM: 05/03/2025

=====

DOCUMENTO: 030503

AUTENTICACAO SISBB: 0.97C.023.915.DE9.47E

RECEBEMOS DE PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 03/02/2025 VALOR TOTAL: R\$ 504,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO - RUA BANDEIRA VILELA, 185 CENTRO SAO SIMAO-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.070.387

Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA

RUA ANGELA BERBEL PAGANO, 006

JARDIM ALVORADA - 14140-000

CRAVINHOS - SP Fone/Fax: 1632369010

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

ENTRADA

SAÍDA

1

Nº. 000.070.387

Série 001

Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3525 0230 4614 4200 0104 5500 1000 0703 8710 1833 5607

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135250305652243 - 03/02/2025 12:08:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL

279094018110

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

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

03/02/2025

ENDEREÇO

RUA BANDEIRA VILELA, 185

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14200-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

SAO SIMAO

UF

SP

FONE / FAX

1639844641

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num.

001

Venc.

05/03/2025

Valor

R\$ 504,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	V. TOTAL PRODUTOS
504,00	60,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	504,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21,17	504,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI

FRETE

0-Por conta do Emit

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

1

ESPÉCIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

4,392

PESO LÍQUIDO

4,392

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS															
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	
14860	DIPIFARMA (DIPIRONA MONOIDRATADA) 500MG/ML C/2ML (1G) CX/100 AMP (IV/IM)/FARMACE _S+ PmPf: 4,39 ANVISA: 1108500180048	30039099	0/00	5102	CX	8,0000	63,0000	504,00	0,00	504,00	60,48		12,00		
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: 1833424

Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 21,17 Estadual: R\$ 0,00 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 21/08/2025 as 13:08:42

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:27:38
139801398 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICOOB S.A.

75691321400140111040600992790014240020000050400

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	30.504
DATA DE VENCIMENTO	05/03/2025
DATA DO PAGAMENTO	05/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO	504,00
VALOR COBRADO	504,00

=====

NR.AUTENTICACAO 1.778.6C7.C9A.F33.946

=====

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

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

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

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

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 30/01/2025 VALOR TOTAL: R\$ 1.944,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISER.DE SAO SIMAO - RUA BANDEIRA VILELA, 185 CENTRO SAO SIMAO-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 001.965.692

Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

PC EMILIO MARCONATO, 1000 - GALPAO 22 E 27

JARDIM PRIMAVERA - 13916-074

JAGUARIUNA - SP Fone/Fax: 1935225800

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

ENTRADA

SAÍDA

1

Nº. 001.965.692

Série 001

Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3525 0167 7291 7800 0491 5500 1001 9656 9213 1882 6096

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135250274875132 - 30/01/2025 19:25:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

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

30/01/2025

ENDEREÇO

RUA BANDEIRA VILELA, 185

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14200-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

30/01/2025

MUNICÍPIO

SAO SIMAO

UF

SP

FONE / FAX

1639841113

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

19:25:40

FATURA / DUPLICATA

Num.

001

Venc.

03/03/2025

Valor

R\$ 1.944,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	V. TOTAL PRODUTOS
1.944,00	349,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.944,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.944,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP. LTDA ME- 13

FRETE

0-Por conta do Emit

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

15.066.184/0001-60

ENDEREÇO

R MARIA CERON VOLPE 2260

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647598751114

QUANTIDADE

4

ESPÉCIE

VOLUME(S)

MARCA

NUMERAÇÃO

0,03522

PESO BRUTO

3,944

PESO LÍQUIDO

3,944

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS															
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	
029885	CATETER 22G (BD) L: 4327485 Q: 800,0000 F: 01/12/24 V: 30/11/2029, nFCI: 73CBCA57-78B6-4A1E-91E7-88521B389058	90183929	5/00	5102	UN	800,0000	2,4300	1.944,00	0,00	1.944,00	349,92	0,00	18,00	0,00	
PAGO COM RECURSO DO CONVÊNIO Nº 707/2025 URGÊNCIA E EMERGÊNCIA FINALIDADE: CUSTEIO															

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 31/01/2025 Pedido: 3063927 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3063927 *** 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) Email do Destinatário: notasfiscaisstacass@gmail.com financeirostacass@gmail.c

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 20/08/2025 as 14:07:58

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:27:38
139801398 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101432845178710090000194400

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	30.505
NOSSO NUMERO	17115360001432845
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	03/03/2025
DATA DO PAGAMENTO	05/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.944,00
VALOR COBRADO	1.944,00

=====

NR.AUTENTICACAO 6.1CA.C0A.A21.99A.C2C

=====

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

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

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

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

RECEBEMOS DE PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 31/01/2025 VALOR TOTAL: R\$ 4.130,20 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO - RUA BANDEIRA VILELA, 185 CENTRO SAO SIMAO-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.070.360

Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA

RUA ANGELA BERBEL PAGANO, 006

JARDIM ALVORADA - 14140-000

CRAVINHOS - SP Fone/Fax: 1632369010

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

ENTRADA

SAÍDA

1

Nº. 000.070.360

Série 001

Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3525 0130 4614 4200 0104 5500 1000 0703 6010 1832 8689

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135250283754291 - 31/01/2025 15:55:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL

279094018110

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

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

31/01/2025

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.

02/03/2025

Valor

R\$ 4.130,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS

4.130,20

VALOR DO ICMS

502,46

BASE DE CÁLC. ICMS S.T.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

V. IMP. IMPORTAÇÃO

0,00

V. ICMS UF REMET.

0,00

V. FCP UF DEST.

0,00

V. TOTAL PRODUTOS

4.130,20

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR TOTAL IPI

0,00

V. ICMS UF DEST.

0,00

V. TOT. TRIB.

173,47

V. TOTAL DA NOTA

4.130,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI

FRETE

0-Por conta do Emit

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

25

ESPÉCIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

267,889

PESO LÍQUIDO

267,889

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS															
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	
15189	(715) SORO FISIOLÓGICO (CLORETO DE SODIO) 0,9% CX/70 FR - 100ML/EQUIPLEX __ O+ ANVISA: 1177200010395	30049099	5/00	5102	CX	10,0000	217,0000	2.170,00	0,00	2.170,00	260,40		12,00		
15251	(717) SORO FISIOLÓGICO (CLORETO DE SODIO) 0,9% CX/24 FR - 500ML/EQUIPLEX __ O+ ANVISA: 1177200010352	30049099	5/00	5102	CX	8,0000	110,4000	883,20	0,00	883,20	105,98		12,00		
15252	(733) SORO FISIOLÓGICO (CLORETO DE SODIO) 0,9% CX/40 FR - 250ML/EQUIPLEX __ O+ ANVISA: 1177200010409	30049099	5/00	5102	CX	6,0000	150,0000	900,00	0,00	900,00	108,00		12,00		
14860	DIPIFARMA (DIPIRONA MONOIDRATADA) 500MG/ML C/2ML (1G) CX/100 AMP (IV/IM)/FARMACE __ S+ PmPf: 4,39 ANVISA: 1108500180048	30039099	0/00	5102	CX	1,0000	63,0000	63,00	0,00	63,00	7,56		12,00		
15208	HYCIMET (CIMETIDINA) 300MG/2ML CX/100 AMP (IV/IM)/HYPOFARMA __ S+ ANVISA: 1038700250029	30049062	0/00	5102	CX	1,0000	114,0000	114,00	0,00	114,00	20,52		18,00		
PAGO COM RECURSO DO CONVÊNIO Nº 707/2025 URGÊNCIA E EMERGÊNCIA FINALIDADE: CUSTEIO															

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: ENTREGAR SEGUNDA-FEIRA DIA 03/01_Vendedor: 38-ISABEL AGUIAR Id Ped: 1832670

Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 173,47 Estadual: R\$ 0,00 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT_(A) artigo 54, inciso XIX do RICMS/SP

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 20/08/2025 as 14:09:38

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:27:38
139801398 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23792763029000000081186004042601639990000413020

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 30.506

DATA DE VENCIMENTO 02/03/2025

DATA DO PAGAMENTO 05/03/2025

VALOR DO DOCUMENTO 4.130,20

VALOR COBRADO 4.130,20

=====

NR.AUTENTICACAO 4.1F9.82C.DCD.E1C.B7E

=====

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.

06/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 18:37:42
139801398 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	06/03/2025
NR. DOCUMENTO	551.398.000.018.270
VALOR TOTAL	3.172,47

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: STA CASA AIH
AGENCIA: 1398-6 CONTA: 18.270-2
NR. DOCUMENTO 551.398.000.020.360

=====

NR.AUTENTICACAO	E.A85.11E.CA7.1EA.5CA
-----------------	-----------------------

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

06/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 17:23:52
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	06/03/2025
NR. DOCUMENTO	551.398.000.018.310
VALOR TOTAL	66.248,54

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: STA CASA FOLHA PAG
AGENCIA: 1398-6 CONTA: 18.310-5
NR. DOCUMENTO 551.398.000.020.360

=====

NR.AUTENTICACAO	7.F0D.12D.FA5.502.FCE
-----------------	-----------------------

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

06/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 17:23:52
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	06/03/2025
NR. DOCUMENTO	551.398.000.020.356
VALOR TOTAL	46.550,15

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: STA CASA LEITOSPROLONGADO
AGENCIA: 1398-6 CONTA: 20.356-4
NR. DOCUMENTO 551.398.000.020.360

=====

NR.AUTENTICACAO	B.23E.D7D.62A.138.CAE
-----------------	-----------------------

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

 Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (16) - https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/						Série do Documento Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e	
				Número da Nota Fiscal 8357			
Dados do Prestador de Serviço							
 Cleantech Biologica Controle de Pragas Ltda Cleaneht Environmental Health Technology Rua Almirante Gago Coutinho,298 - Jardim São Luiz CEP 14020-400 - Fone: (16)3514-3683 - Ribeirão Preto/ SP diradm@cleanbiologica.com.br Inscrição Municipal 20106430 - CPF/CNPJ 28.720.172/0001-59				Data de Geração da NFS-e 25/03/2025 13:00:46			
				Data de Competência 25/03/2025			
				Cód. de Autenticidade 389A5B6F7			
				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 : Sítio Santa Rita			
CEP : 14200-000				Cidade/UF : São Simão/ SP			
Telefone :				E-mail : stacasass@gmail.com			
Dados do Intermediário de Serviços							
CNPJ/CPF		Inscrição Municipal		Razão Social			
Descrição dos Serviços							
Controle de Pragas e desinfecção de reservatórios Total: R\$ 630,93 VENCIMENTO:10/04/2025							
PAGO COM RECURSO DO CONVÊNIO Nº 707/2025 URGÊNCIA E EMERGÊNCIA FINALIDADE: CUSTEIO							
Detalhamento dos Tributos							
Atividade do Município 71301 - Dedetizacao, Desinsetizacao, Imunizacao, Desratizac...				Alíquota 4,51	Item da LC116/2003 713	Cód. NBS	Cód. CNAE 8122200
VI. Total dos Serviços R\$ 630,93	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 630,93	Total do ISSQN R\$ 28,45	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00	
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00	VI. ISSQN Retido R\$ 0,00	VI. Líquido da Nota Fiscal R\$ 630,93
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>

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:27:38
139801398 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICOOB S.A.

75691441110101508860000822380010110160000063093

BENEFICIARIO:

CLEANTECH BIOLOGICA CONTROLE D

NOME FANTASIA:

CLEANTECH BIOLOGICA CONTROLE DE PRA

CNPJ: 28.720.172/0001-59

BENEFICIARIO FINAL:

CLEANTECH BIOLOGICA CONTROLE DE PRA

CNPJ: 28.720.172/0001-59

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO S

CNPJ: 71.071.666/0001-89

NR. DOCUMENTO	31.001
DATA DE VENCIMENTO	10/03/2025
DATA DO PAGAMENTO	10/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO	630,93
VALOR COBRADO	630,93

=====

NR.AUTENTICACAO F.FC2.4F9.9A8.593.2CE

=====

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

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

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

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

RECEBEMOS DE F&F Distribuidora de Produtos Farmacêuticos Ltda OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 23/01/2025 VALOR TOTAL: R\$ 365,00 DESTINATÁRIO: STA.CASA MIS.S SIMAO - R BANDEIRA VILELA, 185 CENTRO SAO SIMAO-SP

DATA DE RECEBIMENTOIDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.223.708

Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

F&F Distribuidora de Produtos Farmacêuticos Ltda

AV do Acesso Oeste, 31

KM312 GALP03 MOD05 06 E 07 - Penedo - 27580-000

Itatiaia - RJ Fone/Fax: 2435125680

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

ENTRADA

SAÍDA

1

Nº. 000.223.708

Série 001

Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3325 0110 8541 6500 1822 5500 1000 2237 0816 5594 6009

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.rec.terceiros dest.ñ contribuinte

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

233250030754533 - 23/01/2025 18:21:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL

11774512

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

819017100118

CNPJ / CPF

10.854.165/0018-22

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

STA.CASA MIS.S SIMAO

CNPJ / CPF

71.071.666/0001-89

DATA DA EMISSÃO

23/01/2025

ENDEREÇO

R BANDEIRA VILELA, 185

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14200-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

23/01/2025

MUNICÍPIO

SAO SIMAO

UF

SP

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

18:21:15

FATURA / DUPLICATA

Num.

001

Venc.

09/03/2025

Valor

R\$ 365,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	V. TOTAL PRODUTOS
365,00	43,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	365,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21,90	0,00	365,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

LOGFAR LOGISTICA LTDA

FRETE

0-Por conta do Emit

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

05.530.576/0010-75

ENDEREÇO

AV GUANDU 1000

MUNICÍPIO

QUEIMADOS

UF

RJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

11366660

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

VOLUME

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,480

PESO LÍQUIDO

0,457

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS															
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	
000000000001901900	HEPTRIS 60 MG SOL INJ 2 SER HOSP SD L AC06193B V 30.11.2025 Q 5,000. OUTROS POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 41,40. Cod.ANVISA:1883000760144. PMC:247,43. ANVISA: 1883000760144	30049099	7/00	6108	UN	5,0000	46,0000	230,00	0,00	230,00	27,60		12,00		
000000000001901899	HEPTRIS 40 MG SOL INJ 10 SER HOSP SD L AB06893B V 30.04.2026 Q 1,000. OUTROS POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 24,30. Cod.ANVISA:1883000760128. PMC:806,96. ANVISA: 1883000760128	30049099	7/00	6108	UN	1,0000	135,0000	135,00	0,00	135,00	16,20		12,00		
PAGO COM RECURSO DO CONVÊNIO Nº 707/2025 URGÊNCIA E EMERGÊNCIA FINALIDADE: CUSTEIO															

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Nao sujeito a IPI. CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL: CERTIFICADO@UNIAOQUIMICA.COM.BR. Base calculo ICMS: R\$ 365,00 Valor ICMS partilha: R\$ 21,90 ICMS FECP: R\$ 0,00. Num. pedido cliente:1. Ordem de venda: 888834. Remessa: 8002687409. Email do Destinatário: uniaoquimica@transpofrete.com.br TF_NUM_PNF_REF: 8002687409 TF_SER_PNF_REF: 75

RESERVADO AO FISCO

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:27:38
139801398 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399881989470000060016676201011810150000036500

BENEFICIARIO:

F F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS

NOME FANTASIA:

F F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMA

CNPJ: 10.854.165/0001-84

BENEFICIARIO FINAL:

F F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMA

CNPJ: 10.854.165/0001-84

PAGADOR:

STA.CASA MIS.S SIMAO

CNPJ: 71.071.666/0001-89

NR. DOCUMENTO	31.002
DATA DE VENCIMENTO	09/03/2025
DATA DO PAGAMENTO	10/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO	365,00
VALOR COBRADO	365,00

=====

NR.AUTENTICACAO 3.2E1.5EE.B84.49A.7F4

=====

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

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

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

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

RECEBEMOS DE Konimagem Comercial Ltda OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.
EMISSION: 07/02/2025 VALOR TOTAL: R\$ 1.100,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA MISERICORDIA SAO SIMAO - R. BANDEIRA VILLELA, 185
CENTRO Sao Simao-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.276.972

Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Konimagem Comercial Ltda

R. Maria Casali Bueno, 57

Mandaqui - 02408-050

Sao Paulo - SP Fone/Fax: 1129501971

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

- ENTRADA

- SAÍDA

1

Nº. 000.276.972

Série 001

Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3525 0258 5983 6800 0183 5500 1000 2769 7211 6062 9925

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Revenda de Mercadoria

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135250353123996 - 07/02/2025 15:06:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL

112050338113

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

94949395

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

58.598.368/0001-83

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA MISERICORDIA SAO SIMAO

CNPJ / CPF

71.071.666/0001-89

DATA DA EMISSÃO

07/02/2025

ENDEREÇO

R. BANDEIRA VILLELA, 185

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14200-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

Sao Simao

UF

SP

FONE / FAX

1639841888

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num.

001

Venc.

09/03/2025

Valor

R\$ 1.100,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.100,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	101,75	1.100,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA

FRETE

0-Por conta do Emit

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

01.125.797/0007-01

ENDEREÇO

R. 12 DE SETEMBRO 1.119 VILA GUILHERME 02052-001

MUNICÍPIO

Sao Paulo

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

149529966118

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

7,000

PESO LÍQUIDO

6,100

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS															
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	
F0100032	FILME DRYSTAR DT 2B 20X25	37011010	7/40	5102	UN	1,0000	275,0000	275,00	0,00	0,00	0,00		0,00		
F0100040	FILME DRYSTAR DT 2B 25X30	37011010	7/40	5102	UN	2,0000	412,5000	825,00	0,00	0,00	0,00		0,00		
PAGO COM RECURSO DO CONVÊNIO Nº 707/2025 URGÊNCIA E EMERGÊNCIA FINALIDADE: CUSTEIO															

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: ISENCAO DE ICMS CONF CONV. CONFAZ 01/99 CONFORME CONV. CONFAZ 133/19
Email do Destinatário: financeirostacasass@gmail.com
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 101,75

RESERVADO AO FISCO

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:27:38
139801398 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23793296149000002415979000096200710150000110000

BENEFICIARIO:

KONIMAGEM COMERCIAL LTDA

NOME FANTASIA:

KONIMAGEM COMERCIAL LTDA

CNPJ: 58.598.368/0001-83

BENEFICIARIO FINAL:

KONIMAGEM COMERCIAL LTDA

CNPJ: 58.598.368/0001-83

PAGADOR:

SANTA CASA MISERICORDIA SAO SIMAO

CNPJ: 71.071.666/0001-89

NR. DOCUMENTO	31.003
---------------	--------

DATA DE VENCIMENTO	09/03/2025
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	10/03/2025
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	1.100,00
--------------------	----------

VALOR COBRADO	1.100,00
---------------	----------

=====

NR.AUTENTICACAO	E.11E.B72.343.CB7.5F7
-----------------	-----------------------

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.

Provedor de Serviços:

SKYMAX TELECOMUNICACOES LTDA ME

Endereço: Rua José Garcia Duarte, 167 - Sala 2
14.270-000 SANTA ROSA DE VITERBO
Fone: (16)3954-2547
Email/Site: atendimento@skymaxtelecom.com.br / www.skymaxtelecom.com.br

Nota Fiscal de Serviço de Comunicação

Modelo/Serie: 21 1
Nº 000147899 Emissão: 03/03/2025
CNPJ: 03045264000150
IE: 622.014.960.112

Tomador dos Serviços/Destinatário das Mercadorias

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO

Rua Bandeira Vilela, 185 -
Centro, São Simão/SP CEP 14200000
Email: financeirostacasass@gmail.com

CPF/CNPJ: 71.071.666/0001-89
Nº de Referência: 1018288
Inscrição Estadual: ISENT0
Fone Cliente: 16997075282

Base de Cálculo ICMS R\$ 0,00	ICMS R\$ 0,00	Isentas e Não Tributadas R\$ 0,00	Valor Outros R\$ 227,90	Valor Total R\$ 227,90
Chave de Codificação Digital 5392.E145.7581.9B75.884E.6539.7445.A8E1			CFOP 5307	Situação do documento fiscal Normal

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS/PRODUTOS	VALOR TOTAL	BC ICMS	ALÍQ. ICMS
SKYMAX 900MB WIFI	R\$ 137,90	R\$ 0,00	0.00%
SKYMAX IP PUBLICO (PJ)	R\$ 90,00	R\$ 0,00	0.00%
PAGO COM RECURSO DO CONVÊNIO Nº 707/2025 URGÊNCIA E EMERGÊNCIA FINALIDADE: CUSTEIO			

Observações

Empresa optante do simples nacional conforme lei complementar 123/2006,
não gera direito a crédito fiscal de ICMS.

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:27:38
139801398 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891125290665140737847015751028810160000022790

BENEFICIARIO:

SKYMAX TELECOMUNICACOES LTDA

NOME FANTASIA:

SKYMAX TELECOMUNICACOES LTDA

CNPJ: 03.045.264/0001-50

BENEFICIARIO FINAL:

SKYMAX TELECOMUNICACOES LTDA

CNPJ: 03.045.264/0001-50

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO S

CNPJ: 71.071.666/0001-89

NR. DOCUMENTO	31.004
DATA DE VENCIMENTO	10/03/2025
DATA DO PAGAMENTO	10/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO	227,90
DESCONTO/ABATIMENTO	8,00
VALOR COBRADO	219,90

=====

NR.AUTENTICACAO 2.C92.034.D68.9B8.375

=====

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

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

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

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

RECEBEMOS DE PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 06/02/2025 VALOR TOTAL: R\$ 1.045,80 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO - RUA BANDEIRA VILELA, 185 CENTRO SAO SIMAO-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.070.550

Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA

RUA ANGELA BERBEL PAGANO, 006

JARDIM ALVORADA - 14140-000

CRAVINHOS - SP Fone/Fax: 1632369010

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

ENTRADA

SAÍDA

1

Nº. 000.070.550

Série 001

Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3525 0230 4614 4200 0104 5500 1000 0705 5010 1838 1812

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135250343936125 - 06/02/2025 18:18:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL

279094018110

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

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

06/02/2025

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

Venc.

08/03/2025

Valor

R\$ 1.045,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS

1.045,80

VALOR DO ICMS

188,24

BASE DE CÁLC. ICMS S.T.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

V. IMP. IMPORTAÇÃO

0,00

V. ICMS UF REMET.

0,00

V. FCP UF DEST.

0,00

V. TOTAL PRODUTOS

1.045,80

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR TOTAL IPI

0,00

V. ICMS UF DEST.

0,00

V. TOT. TRIB.

43,92

V. TOTAL DA NOTA

1.045,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI

FRETE

0-Por conta do Emit

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

2

ESPÉCIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

4,260

PESO LÍQUIDO

4,260

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS															
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	
15253	BEPEBEN (BENZILPENICILINA BENZATINA) 1.200.000UI PO SUSP INJ CX/50 FR-AMP (IM)/TEUTO S+ ANVISA: 1037001000092	30041013	0/00	5102	CX	3,0000	315,0000	945,00	0,00	945,00	170,10		18,00		
14760	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL 12 PCT C/ 10UN/MEDSONDA	90183929	0/00	5102	PCT	16,0000	6,3000	100,80	0,00	100,80	18,14		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: 1837663

Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 43,92 Estadual: R\$ 0,00 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 21/08/2025 as 13:09:26

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:27:38
139801398 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23792763029000000082989004042605240050000104580

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	31.005
---------------	--------

DATA DE VENCIMENTO	08/03/2025
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	10/03/2025
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	1.045,80
--------------------	----------

VALOR COBRADO	1.045,80
---------------	----------

=====

NR.AUTENTICACAO	9.E88.590.DF0.1CA.18D
-----------------	-----------------------

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

RECEBEMOS DE APPROMAX COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 07/02/2025 VALOR TOTAL: R\$ 1.309,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO - RUA BANDEIRA VILELA -, 185 Centro Sao Simao-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.000.429

Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

APPROMAX COMERCIAL LTDA

RUA CAMARAGIBE, 174

VILA ALBERTINA - 14060-140

Ribeirao Preto - SP Fone/Fax:

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

- ENTRADA

- SAÍDA

1

Nº. 000.000.429

Série 001

Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3525 0249 8029 2000 0112 5500 1000 0004 2914 1480 9475

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Vendas de mercadoria para dentro do estado

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135250348074089 - 07/02/2025 07:46:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL

120627932110

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

49.802.920/0001-12

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO

CNPJ / CPF

71.071.666/0001-89

DATA DA EMISSÃO

07/02/2025

ENDEREÇO

RUA BANDEIRA VILELA -, 185

BAIRRO / DISTRITO

Centro

CEP

14200-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

07/02/2025

MUNICÍPIO

Sao Simao

UF

SP

FONE / FAX

1639841888

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

07:45:59

FATURA / DUPLICATA

Num.

001

Venc.

09/03/2025

Valor

R\$ 1.309,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.309,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	411,69	1.309,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PROPRIA

FRETE

0-Por conta do Emit

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

Rua Camaragibe, 174

MUNICÍPIO

Ribeirao Preto

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

11

ESPÉCIE

caixas

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS															
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	
3803	FRASCO P/ NUTRICA0 ENTERAL 300ML - MEDGRAM	39269030	0/102	5102	un	1.500,0000	0,7800	1.170,00	0,00	0,00	0,00		0,00		
1710	TOUCA DESC. ELAST. C/100 - ANADONA SOFT	62101000	0/102	5102	PC	20,0000	6,9500	139,00	0,00	0,00	0,00		0,00		
PAGO COM RECURSO DO CONVÊNIO Nº 707/2025 URGÊNCIA E EMERGÊNCIA FINALIDADE: CUSTEIO															

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Tributos aproximados: R\$ 176,07 (Federal) e R\$ 235,62 (Estadual). Fonte: IBPT A2A75B
>CHAVE PIX: 49.802.920/0001-12
> Email do Destinatário: comprastacasass@gmail.com

Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 411,69

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 21/08/2025 as 13:09:26

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:27:38
139801398 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

CORA SCFI

40390000074980292001420697332011310010000130900

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 31.006
DATA DE VENCIMENTO 09/03/2025
DATA DO PAGAMENTO 10/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.309,00
VALOR COBRADO 1.309,00
=====

NR.AUTENTICACAO E.DD1.54F.F73.5F0.7A6

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.

11/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:54:41
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	11/03/2025
NR. DOCUMENTO	551.398.000.018.310
VALOR TOTAL	3.046,27

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: STA CASA FOLHA PAG
AGENCIA: 1398-6 CONTA: 18.310-5
NR. DOCUMENTO 551.398.000.020.360

=====

NR.AUTENTICACAO	F.197.9BF.1B1.0EC.995
-----------------	-----------------------

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 ABAIXO.
EMISSION: 11/02/2025 VALOR TOTAL: R\$ 310,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISER DE SAO SIMAO - RUA BANDEIRA VILELA, 185 CENTRO
SAO SIMAO-SP

DATA DE RECEBIMENTOIDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 001.524.523
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica
ENTRADA
SAÍDA
1
Nº. 001.524.523
Série 001
Folha 1/1


CHAVE DE ACESSO
3525 0249 2367 4800 0187 5500 1001 5245 2318 3997 5941
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
135250390727731 - 11/02/2025 20:30:17

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Vnd.mer.adq.rec.ter.mer.suj.sub.tri.con.con.sb. / Venda mer

INSCRIÇÃO ESTADUAL582076924113INSCRIÇÃO MUNICIPAL044.520/01INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.CNPJ / CPF49.236.748/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISER DE SAO SIMAO

CNPJ / CPF
71.071.666/0001-89

DATA DA EMISSÃO
11/02/2025

ENDEREÇO
RUA BANDEIRA VILELA, 185

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
14200-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO
SAO SIMAO

UF
SP

FONE / FAX
01639841113

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001

Venc. 11/03/2025

Valor R\$ 310,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	V. TOTAL PRODUTOS
15,00	2,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	310,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	77,95	310,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE
0- Por conta do Emit

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS															
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	
000000000000010744	COPO 180 ML BCO ECONOPOT 25X100 PC / ECONOPOT ICMS ja pago via Sub.Trib.	39241000	0/60	5405	CX	2,0000	85,0000	170,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
000000000000010748	COPO 300 ML TR ECONOPOT 20X100 PC / ECONOPOT ICMS ja pago via Sub.Trib.	39241000	0/60	5405	CX	1,0000	125,0000	125,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00000000000008045	SACO PLAST 08X23 A/D TALHER 1000 PC	39232190	0/00	5102	PC	1,0000	15,0000	15,00	0,00	15,00	2,70	0,00	18,00	0,00	
PAGO COM RECURSO DO CONVÊNIO Nº 707/2025 URGÊNCIA E EMERGÊNCIA FINALIDADE: CUSTEIO															

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: ICMS ja pago via Sub.Trib. (NT 2013.003) Valor aproximado total de tributos federais , estaduais e municipais: R\$ 77,95 Fonte: IBPT XML Disponível em: <http://nfe.cacola.com.br/>

RESERVADO AO FISCO

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:27:38
139801398 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191092141631320639960660670005800170000031000

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	31.101
DATA DE VENCIMENTO	11/03/2025
DATA DO PAGAMENTO	11/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO	310,00
VALOR COBRADO	310,00

=====

NR.AUTENTICACAO	7.184.9C0.978.102.424
-----------------	-----------------------

=====

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

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

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

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

RECEBEMOS DE TRAVAGIN & TRAVAGIN LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 10/03/2025 VALOR TOTAL: R\$ 515,76 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO - 46891 - RUA BANDEIRA VILELA, 185 CENTRO SAO SIMAO-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 003.496.796

Série 000

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

TRAVAGIN & TRAVAGIN LTDA

RODOVIA SP 215 KM.98, 98

ZONA RURAL - 13669-899

PORTO FERREIRA - SP Fone/Fax: 1935898000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

- ENTRADA

- SAÍDA

1

Nº. 003.496.796

Série 000

Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3525 0356 6798 6300 0191 5500 0003 4967 9619 9491 4555

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. Terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135250638752873 - 10/03/2025 21:24:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL

555017832110

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

56.679.863/0001-91

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO - 46891

CNPJ / CPF

71.071.666/0001-89

DATA DA EMISSÃO

10/03/2025

ENDEREÇO

RUA BANDEIRA VILELA, 185

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14200-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

10/03/2025

MUNICÍPIO

SAO SIMAO

UF

SP

FONE / FAX

1639841113

NSCRIPTION ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

21:21:03

FATURA / DUPLICATA

Num.

001

Venc.

10/03/2025

Valor

R\$ 515,76

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	515,76
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	515,76

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

TRAVAGIN & TRAVAGIN LTDA

FRETE

2-Por conta de Terceiros

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

RDV SP 215 S/N KM 98

MUNICÍPIO

PORTO FERREIRA

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

2

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

46,800

46,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS															
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	
112821	PAPEL SULF. 075GR 210X297 A4 500FLS MAGNUM BRASIL(E)	48025610	0/60	5405	CX10	2,0000	257,8800	515,76	0,00	0,00	0,00		0,00		
PAGO COM RECURSO DO CONVÊNIO Nº 707/2025 URGÊNCIA E EMERGÊNCIA FINALIDADE: CUSTEIO															

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: SOLICITAR BOLETO SE NAO RECEBER EM 03 DIAS ENTREGA - NroCarga: 425669 - NroPedido: 6422024 - Palete: 1 - Forma Pagto: PIX ECOMMERCE - Cond. Pagto: PIX ECOMMERCE B.Calc.ST: 511.50 ICMS ST: 27.00 B.Calc.Op.Prop: 367.26 ICMS Op.Prop: 66.11 - (VOLUME: 2 = 2) Email do Destinatário: notasfiscaisstacasass@gmail.com

Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 0,00

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 29/08/2025 as 12:08:53

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.27.38
1398601398 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250311141016905908287
CNPJ DO PAGADOR: 71.071.666/0001-89
VALOR: R\$515,76
TARIFA: R\$0,00
DATA: 11/03/2025 - 13:55:11

PAGO PARA: Travagin & Travagin Ltda
CNPJ: 56.679.863/0001-91
CHAVE PIX: 56679863000191
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3370 - CONTA: 00000000000000013650
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 11/03/2025 - 13:55:13

=====

DOCUMENTO: 031102
AUTENTICACAO SISBB: 5.34F.978.D99.135.CA4

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

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

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:27:38
139801398 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23792373044101132697660027642903810180000058641

BENEFICIARIO:

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIA I

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	31.201
DATA DE VENCIMENTO	12/03/2025
DATA DO PAGAMENTO	12/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO	586,41
VALOR COBRADO	586,41

=====

NR.AUTENTICACAO B.234.01D.AC1.417.3AE

=====

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

 PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA ROSA DE VITERBO Departamento de Finanças Rua 7 de Setembro, 398 - Centro	Número do RPS	Número da nota 754
	Data da emissão da nota 28/02/2025 07:34:52	
	Data do fato gerador 28/02/2025 07:34:52	
	Código de verificação 3M8RYEOKP	

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: Celular:	Inscrição estadual:

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 FEVEREIRO DE 2025 REALIZADOS PELO DR. IRINEU ANDRÉ MARTUCCI FUCCHI CRM/SP 76301	3.900,0000	1,0000	3.900,0000	3.900,00x3,00=	117,00

Forma de Pagamento									
Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento
1		À vista	3.662,15						

RETENÇÕES FEDERAIS					
PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 23,35	R\$ 117,00	R\$ 0,00	R\$ 58,50	R\$ 39,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 3.900,00		Valor líquido = R\$ 3.662,15			

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	3.900,00	117,00	

OUTRAS INFORMAÇÕES	
Natureza da operação: Tributação no município Situação tributária do ISSQN: Normal Local da prestação do serviço: São Simão	 Verificar autenticidade
Valor aproximado do tributo federal - R\$ 524,55 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 104,91 (2,69%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT	

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

14/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:34:00
139801398 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	14/03/2025
NR. DOCUMENTO	551.398.000.008.616
VALOR TOTAL	3.662,15

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: IRINEU A M FUCCHI
AGENCIA: 1398-6 CONTA: 8.616-9
NR. DOCUMENTO 551.398.000.020.360

=====

NR.AUTENTICACAO	3.75E.10B.A36.9C5.313
-----------------	-----------------------



GRUPO ÉTICA

CONTABILIDADE, ASSESSORIA e CONDOMÍNIOS

Dados do Contribuinte

Nome/Razão Social
ETICA CRAVINHOS CONTABILIDADE E ASSESSORIA LTDA

Inscrição Municipal 7707
Inscrição Estadual/RG

Endereço
AV CEL. JOSE NOGUEIRA TERRA, '82

Cidade/UF
CRAVINHOS / SP

E-mail

Complemento Bairro
CENTRO

DDD/Fone

CEP
14140-000

CPF/CNPJ
10.639.427/0001-98



389303318794

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão	Competência	No. Controle	No. NF	Página	Chave de Segurança
28/02/2025 13:13	02/2025	03318794	00017762	1 de 1	PA3E-4R7Z-3E3E-3B1W-7C4R

Dados do Tomador

Nome/Razão Social
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO

Inscrição Municipal
Inscrição Estadual/RG

Endereço
RUA DR.BANDEIRA VILELA, 185

Cidade/UF
SAO SIMAO / SP

E-mail

Complemento Bairro
CENTRO

CEP DDD/Fone
14200-000 (16) 3984.1888

CPF/CNPJ
71.071.666/0001-89

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

HONORARIO CONTABIL - COMP 02/2025 - VENC 10/03/2025

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

Base de Cálculo das Retenções

0,00 % (PIS)	R\$	0,00 (-)	0,00 % (INSS)	R\$	0,00 (-)	ISSQN Retido	R\$	0,00
0,00 % (COFINS)	R\$	0,00 (-)	0,00 % (IRRF)	R\$	0,00 (-)	Desconto Incondicional	R\$	0,00 (-)
0,00 % (CSLL)	R\$	0,00 (-)	Total Ret.Federais	R\$	0,00	Desconto Condicional	R\$	0,00 (-)
						Outros Descontos	R\$	0,00 (-)
						Valor Líquido a Pagar	R\$	12.630,32

	Valor do ISSQN	0,00	Valor Total da Nota	12.630,32
--	----------------	------	---------------------	-----------

Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo	Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo
99.00	Contribuinte Tributado Fixo Anual(...)	0,00	0,00				

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Empresa pertencente ao Simples Nacional.
Documento emitido por ME/EPP optante pelo Simples Nacional (LC 123/06), não gera direito a Crédito Fiscal de ISS e IPI.

DECRETO Nº 1543/2010 DE 26 DE ABRIL DE 2010.

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE CRAVINHOS
Secretaria Municipal da Fazenda
Central Tributária - ISSQN
RUA TIRADENTES, 253, CENTRO - CRAVINHOS/SP (16) 3951.9900

Recebi(emos) de: ETICA CRAVINHOS CONTABILIDADE E ASSESSORIA LTDA
OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
N/00017762

Chave de Segurança
PA3E-4R7Z-3E3E-3B1W-7C4R

Data

Assinatura do Recebedor

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.27.38
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: 07 PAGAMENTO FORNECEDORES

REMETENTE : STA CASA URGENCIAEMERGEN

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

AGENCIA: 0230-5 - CRAVINHOS

CONTA: 13.001.430-9

FAVORECIDO: ETICA CRAVINHOS CONTABILIDADE E ASS

CPF/CNPJ: 10.639.427/0001-98

VALOR: R\$ 12.974,11

DEBITO EM: 14/03/2025

=====

DOCUMENTO: 031401

AUTENTICACAO SISBB: A.12F.54A.77B.324.530

LOGOMARCA

Dados do Contribuinte

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

Inscrição Estadual/RG

CPF/CNPJ
43.563.625/0001-74
E-mail
sfsimionato@yahoo.com.br
Complemento
Bairro
CENTRO
CEP
14200-000
DDD/Fone
(16) 3984.2949



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão	Competência	No. Controle	No. NF	Página	Chave de Segurança
18/03/2025 06:39	03/2025	00159729	00000052	1 de 1	3S6X-6W5Z-1F9A-0B5A-7R9Z

Dados do Tomador

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

Inscrição Estadual/RG

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 REALIZACAO DE EXAMES LABORATORIAIS.

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS - R\$ 131,93

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

Base de Cálculo das Retenções

0,00 % (PIS)	R\$	0,00 (-)	0,00 % (INSS)	R\$	0,00 (-)	ISSQN Retido	R\$	0,00
0,00 % (COFINS)	R\$	0,00 (-)	0,00 % (IRRF)	R\$	0,00 (-)	Desconto Incondicional	R\$	0,00 (-)
0,00 % (CSLL)	R\$	0,00 (-)	Total Ret.Federais	R\$	0,00	Desconto Condicional	R\$	0,00 (-)
						Outros Descontos	R\$	0,00 (-)
						Valor Líquido a Pagar	R\$	853,38

	Valor do ISSQN	17,15	Valor Total da Nota	853,38
--	----------------	-------	---------------------	--------

Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo
04.03	Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.	2,0100	853,38

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Empresa pertencente ao Simples Nacional.
Documento emitido por ME/EPP optante pelo Simples Nacional (LC 123/06), não gera direito a Crédito Fiscal de ISS e IPI.
ISSQN DEVIDO NO MUNICÍPIO DE SÃO SIMÃO/SP
DOCUMENTO FISCAL PADRONIZADO CONFORME DECRETO Nº 1.936, DE 14 DE MARÇO DE 2013
Local de execução dos serviços: SÃO SIMÃO / SP

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

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



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

Recebi(emos) de:I.C.A FERREIRA ANALISES CLINICAS LTDA
OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
N/00000052

Chave de Segurança
3S6X-6W5Z-1F9A-0B5A-7R9Z

Data

Assinatura do Recebedor

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.27.38
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: 07 PAGAMENTO FORNECEDORES

REMETENTE : STA CASA URGENCIAEMERGEN

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 3194-1 - SICOOB CREDIGUACU

CONTA: 9.750.274-0

FAVORECIDO: I.C.A FERREIRA ANALISES CLINICAS LT

CPF/CNPJ: 43.563.625/0001-74

VALOR: R\$ 375,68

DEBITO EM: 14/03/2025

=====

DOCUMENTO: 031402

AUTENTICACAO SISBB: 0.22F.345.A46.5E2.15B

RECEBEMOS DE CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 12/02/2025 VALOR TOTAL: R\$ 570,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO - RUA BANDEIRA VILELA,185, 0 CENTRO SAO SIMAO-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.069.839

Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP

RUA MARQUES DA CRUZ, 1623, 1623

MONTE ALEGRE - 14051-150

RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1639632829

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

- ENTRADA

- SAÍDA

1

Nº. 000.069.839

Série 001

Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3525 0202 7369 5100 0159 5500 1000 0698 3914 0126 7474

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135250399906212 - 12/02/2025 16:04:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582475777112

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

02.736.951/0001-59

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO

CNPJ / CPF

71.071.666/0001-89

DATA DA EMISSÃO

12/02/2025

ENDEREÇO

RUA BANDEIRA VILELA,185, 0

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14200-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

12/02/2025

MUNICÍPIO

SAO SIMAO

UF

SP

FONE / FAX

1639841113

NSCRIPTION ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

16:04:33

FATURA / DUPLICATA

Num.

001

Venc.

14/03/2025

Valor

R\$ 570,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	525,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	V. TOTAL DA NOTA
45,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	570,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

MOV.EXP.COM.SER.LOG.LOC.SOL. E TRANS EIR

FRETE

0-Por conta do Emit

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

34.922.709/0002-47

ENDEREÇO

RODOVIA ANHANGUERA, KM 320 GALPAO UND.II

MUNICÍPIO

RIBEIRAO PRETO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

volume

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

10,000

PESO LÍQUIDO

10,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS															
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	
1317	CONJ.ASPIRACAO VIAS AEREAS 1000ML N/ESTERIL C/35 FLEXOR ANVISA: 0010342310023	90183929	0/40	5102	UN	35,0000	15,0000	525,00	0,00	0,00	0,00		0,00		
PAGO COM RECURSO DO CONVÊNIO Nº 707/2025 URGÊNCIA E EMERGÊNCIA FINALIDADE: CUSTEIO															

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
NCM:901839291-ISENCAO DO ICMS Artigo 14, 2, do Anexo I do RICMS/SP
ISENTO ICMS CONV 1 DE 02/3/99 PRORR. 30/9/2019-CONV. PELO ICMS NR 49 DE 25/04/2017

RESERVADO AO FISCO

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:27:38
139801398 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090284392300000044929172110200000570000

BENEFICIARIO:

CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA

NOME FANTASIA:

CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA ME

CNPJ: 02.736.951/0001-59

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO S

CNPJ: 71.071.666/0001-89

NR. DOCUMENTO 31.403

Nosso numero 28439230000044929

CONVENIO 02843923

DATA DE VENCIMENTO 14/03/2025

DATA DO PAGAMENTO 14/03/2025

VALOR DO DOCUMENTO 570,00

VALOR COBRADO 570,00

=====

NR.AUTENTICACAO 5.831.B23.C7F.323.E7C

=====

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.

LOGOMARCA

Dados do Contribuinte

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

Inscrição Estadual/RG

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	Competência	No. Controle	No. NF	Página	Chave de Segurança
27/02/2025 15:46	02/2025	00199983	00000021	1 de 1	7X7Z-8E1W-6E3X-0B9A-9R3C

Dados do Tomador

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

Inscrição Estadual/RG
S/N

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
referente aos servicos 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\$	144,14 (-)	0,00 % (INSS)	R\$	0,00 (-)	ISSQN Retido	R\$	0,00
3,00 % (COFINS)	R\$	665,25 (-)	1,50 % (IRRF)	R\$	332,63 (-)	Desconto Incondicional	R\$	0,00 (-)
1,00 % (CSLL)	R\$	221,75 (-)	Total Ret.Federais	R\$	1.363,77	Desconto Condicional	R\$	0,00 (-)
						Outros Descontos	R\$	0,00 (-)
						Valor Líquido a Pagar	R\$	20.811,23

				Valor do ISSQN	443,50	Valor Total da Nota	22.175,00
Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo	Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo
04.03	Hospitais, clínicas, laboratórios,(...)	2,0000	22.175,00				

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

ISSQN DEVIDO NO MUNICÍPIO DE LUÍS ANTÔNIO/SP
DECRETO Nº1.421 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/nfea/



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/00000021

Chave de Segurança
7X7Z-8E1W-6E3X-0B9A-9R3C

Data

Assinatura do Recebedor

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.27.38
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: 07 PAGAMENTO FORNECEDORES

REMETENTE : STA CASA URGENCIAEMERGEN

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

AGENCIA: 0183-X - SERTAOZINHO

CONTA: 13.007.207-0

FAVORECIDO: ANA PAULA DE ARAGAO LTDA

CPF/CNPJ: 57.276.831/0001-08

VALOR: R\$ 20.811,23

DEBITO EM: 14/03/2025

=====

DOCUMENTO: 031404

AUTENTICACAO SISBB: 9.96B.792.F1C.B13.DAB

		PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARAQUARA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e				Número da NFS-e 124					
Data e Hora da Emissão		27/02/2025 16:35:21		Competência		27/2/2025		Código de Verificação		YM1Y2XFCY	
Número do RPS				No. da NFS-e substituída				Local da Prestação		SAO SIMAO - SP	
Prestador de Serviço											
		Razão Social/Nome		ANGELICA ALE SERVICOS MEDICOS LTDA							
		Nome Fantasia									
CNPJ/CPF		37.998.725/0001-20		Inscrição Municipal		1368392		Município		ARARAQUARA - SP	
Endereço e CEP		RUA PADRE DUARTE ,989 - CENTRO CEP: 14801-310									
Complemento		APTO 153		Telefone		(17)99100-9692		e-mail		mjcontabilidademedica@gmail.com	
Tomador de Serviço											
Razão Social/Nome		SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO									
CNPJ/CPF		71.071.666/0001-89		Inscrição Municipal				Município		SAO SIMAO - SP	
Endereço e CEP		R BANDEIRA VILELA ,185 - CENTRO CEP: 14200-000									
Complemento				Telefone				e-mail			
Discriminação do Serviço											
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REFERENTE À URGÊNCIA E EMERGÊNCIA.										PAGO COM RECURSO DO CONVÊNIO Nº 707/2025 URGÊNCIA E EMERGÊNCIA FINALIDADE: CUSTEIO	
LOCAL DE PRESTAÇÃO: SÃO SIMÃO/SP											
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (16,70%) FONTE IBPT											
SERVIÇOS PRESTADOS PELO SÓCIO PROPRIETÁRIO DA EMPRESA, DISPENSANDO RETENÇÃO PARA A SEGURIDADE SOCIAL, CONFORME INSTRUÇÃO NORMATIVA 2110/22, ARTIGO 115, INCISO III, PARÁGRAFO 3º.											
EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.											
Código do Serviço / Atividade											
4.03 / 8630503 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas											
Detalhamento Específico da Construção Civil											
Código da Obra						Código ART					
Tributos Federais											
PIS (R\$)				COFINS (R\$)				IR (R\$)			
INSS (R\$)				CSLL (R\$)							
Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço				Outras Informações				Cálculo do ISSQN devido no Município			
Valor do Serviço R\$		11.400,00		Natureza Operação		Valor do Serviço R\$		11.400,00			
(-) Desconto Incondicionado		0,00		2-Tributação fora do município		(-) Deduções Permitidas em Lei		0,00			
(-) Desconto Condicionado		0,00		Regime Especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado		0,00			
(-) Retenções Federais		0,00		0-Nenhum		Base de Cálculo		11.400,00			
(-) Outras Retenções		0,00		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %		2,20			
(-) ISSQN Retido		0,00		1 - Sim		ISSQN a Reter		() Sim (X) Não			
(=) Valor Líquido R\$		11.400,00		Incentivador Cultural		(=) Valor do ISSQN R\$		0,00			
				2-Não							
Avisos		1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, http://ARARAQUARA.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação. 3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.									

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.27.38
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: 07 PAGAMENTO FORNECEDORES

REMETENTE : STA CASA URGENCIAEMERGEN

BANCO: 077 - BANCO INTER

AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ

CONTA: 7.862.226-3

FAVORECIDO: ANGELICA ALE SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 37.998.725/0001-20

VALOR: R\$ 11.400,00

DEBITO EM: 14/03/2025

=====

DOCUMENTO: 031405

AUTENTICACAO SISBB: E.6FD.FBA.CE8.29B.27F

	PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA ROSA DE VITERBO Departamento de Finanças Rua 7 de Setembro, 398 - Centro	Número do RPS	Número da nota 114
		Data da emissão da nota 28/02/2025 14:26:58	
		Data do fato gerador 28/02/2025 14:26:58	
		Código de verificação RF19FC6BS	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Referente a urgência e emergência, competência de Fevereiro /2025 .	2.725,0000	1,0000	2.725,0000	2.725,00x3,00 =	81,75

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		Apresent.	2.557,40								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 17,72	R\$ 81,75	R\$ 0,00	R\$ 40,88	R\$ 27,25	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 2.725,00		Valor líquido = R\$ 2.557,40			

Códigos dos serviços:

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

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	2.725,00	81,75

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 366,51 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 73,30 (2,69%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.27.38
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: 07 PAGAMENTO FORNECEDORES

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\$ 2.557,40

DEBITO EM: 14/03/2025

=====

DOCUMENTO: 031406

AUTENTICACAO SISBB: 9.D2B.DEA.900.D09.57B

 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 111			
Dados do Prestador de Serviço							
Edmilson Belo Pereira Avenida Caramuru, 2600 (Condomínio Edifício Residencial Alto da Boa Vista Moema),2600 BLOCO 7 APT - Alto da Boa Vista CEP 14030-904 - Fone: (6)9430-6226 - Ribeirão Preto/ SP contabil-flavia@hotmail.com Inscrição Municipal 20110372 - CPF/CNPJ 30.797.934/0001-67				Data de Geração da NFS-e 27/02/2025 16:31:27			
				Data de Competência 27/02/2025			
				Cód. de Autenticidade D8E34BBD1			
				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 : Sítio Santa Rita			
CEP : 14200-000				Cidade/UF : São Simão/ SP			
Telefone :				E-mail : stacasass@gmail.com			
Dados do Intermediário de Serviços							
CNPJ/CPF		Inscrição Municipal		Razão Social			
Descrição dos Serviços							
referente aos serviços prestados na urgência e emergência.							
PAGO COM RECURSO DO CONVÊNIO Nº 707/2025 URGÊNCIA E EMERGÊNCIA FINALIDADE: CUSTEIO							
Detalhamento dos Tributos							
Atividade do Município 40101 - Medicina -				Alíquota 2,00	Item da LC116/2003 403	Cód. NBS	Cód. CNAE 8610102
VI. Total dos Serviços R\$ 2.600,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 2.600,00		Total do ISSQN R\$ 52,00	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00	VI. ISSQN Retido R\$ 0,00	VI. Líquido da Nota Fiscal R\$ 2.600,00
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
01/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.27.38
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: 07 PAGAMENTO FORNECEDORES

REMETENTE : STA CASA URGENCIAEMERGEN

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 5145-4 - MEDCRED COOPERATIVA DE CRÉDITO

CONTA: 21-3

FAVORECIDO: EDMILSON BELO PEREIRA

CPF/CNPJ: 30.797.934/0001-67

VALOR: R\$ 2.600,00

DEBITO EM: 14/03/2025

=====

DOCUMENTO: 031407

AUTENTICACAO SISBB: 0.6BA.DE2.BD2.C36.7A4

 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 260
--	---

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 28/02/2025 08:47:22	
		Data de Competência 28/02/2025	
		Cód. de Autenticidade 7ADE89F55	
		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 02/2025. -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 40101 - Medicina -				Alíquota 2,00	Item da LC116/2003 403	Cód. NBS	Cód. CNAE 8630502
VI. Total dos Serviços R\$ 10.900,00		Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 10.900,00	Total do ISSQN R\$ 218,00	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00
PIS R\$ 70,85	COFINS R\$ 327,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 163,50	CSLL R\$ 109,00	Outras Retenções R\$ 0,00	VI. ISSQN Retido R\$ 0,00	VI. Líquido da Nota Fiscal R\$ 10.229,65
Construção Civil		Cód. Obra :			Art. :		

Informações Adicionais	
Chave de acesso no Ambiente de Dados Nacional: 3543402120592065900018000000000026025021740732448.	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.27.38
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: 07 PAGAMENTO FORNECEDORES

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\$ 10.229,65

DEBITO EM: 14/03/2025

=====

DOCUMENTO: 031408

AUTENTICACAO SISBB: 6.6D4.F86.ED9.4D9.B2E

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

 MUNICÍPIO DE ESPÍRITO SANTO DO PINHAL DEPARTAMENTO DE FINANÇAS			Número da Nota Fiscal 171		
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E			Série: E		
			Data Emissão: 27/02/2025		
			Certificação: E6343-26AA2		
DADOS DO PRESTADOR					
Nome/Razão Social: OFTDERMA SOLUTIONS LTDA Nome Fantasia: CNPJ/CPF: 39.760.651/0001-15 Insc. Municipal: 116184 Insc. Estadual: Endereço: RUA ALDO CASELECCHI N°: 45 Bairro: JD UNIVERSITARIO I Compl.: Município: ESPÍRITO SANTO DO PINHAL UF: SP CEP: 13990-000 E-mail: vischi2010@hotmail.com Telefone: 1936512261					
DADOS DO TOMADOR					
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO CNPJ/CPF: 71.071.666/0001-89 Insc. Municipal: Endereço: R BANDEIRA VILELA Insc. Estadual: Bairro: CENTRO N°: 185 Município: SÃO SIMÃO Compl.: E-mail: notasfiscaisstacasass@gmail.com UF: SP CEP: 14200-000 Telefone:					
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO					
REFERENTE SERVIÇOS PRESTADOS A SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SÃO SIMÃO REFERENTE À URGÊNCIA E EMERGÊNCIA COMPETÊNCIA DE FEVEREIRO/2025 LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO: SÃO SIMÃO-SP VALOR: R\$ 7.800,00 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: 84C690CD-E83C-4EC1-97D0-C633FFB300B5					
Item SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS		Serviço Sim	Qtde. 1,00	Vi. Unitário R\$ 7800	Total R\$ 7.800,00
PAGO COM RECURSO DO CONVÊNIO Nº 707/2025 URGÊNCIA E EMERGÊNCIA FINALIDADE: CUSTEIO					
Valor dos Serviços: R\$ 7.800,00		Outros Valores: R\$ 0,00		VALOR BRUTO DA NOTA R\$ 7.800,00	
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00		Desconto Incondicionado: R\$ 0,00		Desconto Condicionado: R\$ 0,00	
PIS: 0,650% R\$ 50,70		COFINS: 3,000% R\$ 234,00		INSS: 0,000% R\$ 0,00	
Base de Cálculo: R\$ 7.800,00		Alíquota: 3,0000%		Valor do ISS: R\$ 234,00	
IR: 1,500% R\$ 117,00		CSLL: 1,000% R\$ 78,00		Outras Retenções: R\$ 0,00	
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 1.049,10 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 253,50		VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 7.320,30	
ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO					
4.01 - Medicina e biomedicina.					
OUTRAS INFORMAÇÕES					
Mês de Competência: 02/2025 Recolhimento: Sem Retenção CNAE: 8610102 Observações:		Local do Recolhimento: ESPÍRITO SANTO DO PINHAL/SP Tributação: Tributação por Faturamento (Variável)		Dt Competencia: 27/02/2025 16:25:18	
O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.					
Impresso em: 27/02/2025 às 16:25:22					
Recebi(emos) de: OFTDERMA SOLUTIONS LTDA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica. _____ Data				NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 171 Certificação E6343-26AA2	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.27.38
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: 07 PAGAMENTO FORNECEDORES

REMETENTE : STA CASA URGENCIAEMERGEN

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 0737-4 - SICREDI PARQUE DAS ARAUCARIAS

CONTA: 24.105-8

FAVORECIDO: OFTDERMA SOLUTIONS LTDA

CPF/CNPJ: 39.760.651/0001-15

VALOR: R\$ 7.320,30

DEBITO EM: 14/03/2025

=====

DOCUMENTO: 031409

AUTENTICACAO SISBB: 5.EBE.ED6.C0F.B19.4AC



20250227u56016752000103

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

RPS Nº 22 Série 1, emitido em 27/02/2025

Número da Nota

00000025

Data e Hora de Emissão

27/02/2025 15:34:49

Código de Verificação

ZFHW-UD54**PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **56.016.752/0001-03**Inscrição Municipal: **14354748**Nome/Razão Social: **JOSE FERNANDES DOS SANTOS JUNIOR LTDA**Endereço: **AVENIDA PAULISTA 1636, - BELA VISTA - CEP: 01310-200**Município: **SÃO PAULO**UF: **SP****TOMADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **71.071.666/0001-89**Inscrição Municipal: **----**Nome/Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SÃO SIMÃO**Endereço: **R BANDEIRA VILELA 185, - CENTRO - CEP: 14200-000**Município: **São Simão**UF: **SP**E-mail: **notasfiscaisstacasass@gmail.com****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **----**Nome/Razão Social: **----****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS****PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS.**

Serviços prestados pelos sócios no exercício de profissão regulamentada por legislação federal, dispensados da retenção de INSS, conforme previsto na IN RFB nº 2110, artigo 115, inciso III, parágrafos 2º e 3º.

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Serviços prestados na urgência e emergência no mês de Fevereiro/2025.
São Simão/SP.

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 12.200,00

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
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	12.200,00	2,01 %	245,22	0,00
Município da Prestação do Serviço -		Número Inscrição da Obra -	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte R\$245,22(2,01%)	

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; Esta NFS-e substitui o RPS Nº 22 Série 1 emitido em 27/02/2025;

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.27.38
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: 07 PAGAMENTO FORNECEDORES

REMETENTE : STA CASA URGENCIAEMERGEN

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 518.704.384-7

FAVORECIDO: JOSE FERNANDES DOS SANTOS JUNIOR LT

CPF/CNPJ: 56.016.752/0001-03

VALOR: R\$ 12.200,00

DEBITO EM: 14/03/2025

=====

DOCUMENTO: 031410

AUTENTICACAO SISBB: B.AE5.F3A.4D8.BAD.ABC

 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 210			
Dados do Prestador de Serviço							
FV Servicos de Saude Ltda Avenida Independência,3944 - sala 3 - Residencial Flórida CEP 14026-160 - Fone: (16)9721-6335 - Ribeirão Preto/ SP sinesio@sinesiocontabilidade.com.br Inscrição Municipal 7842601 - CPF/CNPJ 00.192.321/0001-35				Data de Geração da NFS-e 27/02/2025 17:46:47			
				Data de Competência 27/02/2025			
				Cód. de Autenticidade 637BA12C6			
				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 Ribeirão Preto - São Paulo				Município Incidência Ribeirão Preto - São Paulo			
Dados do Tomador de Serviços							
CNPJ/CPF : 71.071.666/0001-89				IM :			
Razão Social : SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO							
Endereço : Rodovia Ssm, 110 - KM 4 - 4000				Número : 185			
Complemento : RUA BANDEIRA VILELA				Bairro : Sítio Santa Rita			
CEP : 14200-000				Cidade/UF : São Simão/ SP			
Telefone :				E-mail : stacasass@gmail.com			
Dados do Intermediário de Serviços							
CNPJ/CPF		Inscrição Municipal			Razão Social		
Descrição dos Serviços							
serviços médicos prestados na urgência e emergências							
PAGO COM RECURSO DO CONVÊNIO Nº 707/2025 URGÊNCIA E EMERGÊNCIA FINALIDADE: CUSTEIO							
Detalhamento dos Tributos							
Atividade do Município 40101 - Medicina -				Alíquota 2,00	Item da LC116/2003 401	Cód. NBS	Cód. CNAE 8630503
VI. Total dos Serviços R\$ 2.600,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 2.600,00		Total do ISSQN R\$ 52,00	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00	VI. ISSQN Retido R\$ 0,00	VI. Líquido da Nota Fiscal R\$ 2.600,00
Construção Civil		Cód. Obra :			Art. :		
Informações Adicionais							

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.27.38
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: 07 PAGAMENTO FORNECEDORES

REMETENTE : STA CASA URGENCIAEMERGEN

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 65.914.963-6

FAVORECIDO: FV SERVICOS DE SAUDE LTDA

CPF/CNPJ: 00.192.321/0001-35

VALOR: R\$ 2.600,00

DEBITO EM: 14/03/2025

=====

DOCUMENTO: 031411

AUTENTICACAO SISBB: 0.219.7BA.121.3C6.714

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

RPS Nº 331 Série SN, emitido em 27/02/2025

20250227u24794611000206

Número da Nota

00000646

Data e Hora de Emissão

27/02/2025 16:51:17

Código de Verificação

WTJS-YZRX**PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **24.794.611/0002-06**Inscrição Municipal: **6.804.532-8**Nome/Razão Social: **RSM AAD SERVICOS 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 Prestado pelo socio LEONARDO SOUZA TAVARES SANTOS, referente aos serviços prestados na urgência e emergência no mes de Fevereiro/2025.

Dados Bancarios da Empresa:

Banco: **BTG**Agencia: **0050**Conta corrente: **557445-8**Razao social: **RSM AAD SERVICOS 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\$ 12.825,00

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	192,38	128,25	384,75	83,36

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	12.825,00	2,00%	256,50	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	R\$ 2.141,78 (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 331 Série SN, emitido em 27/02/2025; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/03/2025;

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.27.38
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: 07 PAGAMENTO FORNECEDORES

REMETENTE : STA CASA URGENCIAEMERGEN

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

AGENCIA: 4307-9 - PA ITAIGARA SALVADOR BA

CONTA: 13.003.923-9

FAVORECIDO: RSM AAD SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 24.794.611/0001-17

VALOR: R\$ 12.036,26

DEBITO EM: 14/03/2025

=====

DOCUMENTO: 031412

AUTENTICACAO SISBB: E.6D9.E79.B63.1FA.111



MUNICÍPIO DE BRODOWSKI

MUNICÍPIO DE BRODOWSKI

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

153

Código de Verificação de Autenticidade

NKNIHQ0DY

Data e Hora de Emissão da NFS-e

27/02/2025 às 16:39:26

Chave de Acesso

48196936LAPJB7CI3QE0FVO6JAF2I4FA

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

Número do Processo

Município de Incidência do ISS

Local da Prestação

Exigível

BRODOWSKI-SP

SAO SIMAO - SP

Número do RPS

Série do RPS

Tipo do RPS

Data do RPS

Competência

27/02/2025

Optante Simples Nacional

Incentivo Fiscal

Regime Especial Tributação

Tipo ISS

1 - Sim

2 - Não

Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Cadastro

Nome/Razão Social

34.352.589/0001-09

743115

05260491

L.M.C. PRADA SERVICOS MEDICOS EIRELI

Logradouro

Complemento

Bairro

AVENIDA CHAMPAGNAT, 700

CENTRO

CEP

Cidade

Telefone

E-mail

14340-000

BRODOWSKI-SP

(16) 3664-3080

SUELI@SUELIADAMICONTABILIDADE.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Nome/Razão Social

71.071.666/0001-89

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SÃO SIMÃO

Logradouro

Complemento

Bairro

Rua Bandeira Vilela,, 185

Centro

CEP/Cod.Postal

Cidade/País

Cod. IBGE

Telefone

E-mail

14200-000

SAO SIMAO - SP

3550902

stacasass@gmail.com

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	referente aos serviços prestados na urgência e emergência.	16.350,00	R\$ 16.350,00

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

Atividade Município

Código CNAE

Código da Obra

Código ART

Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...

2,00%

1000040000003

8630502

Valor Total dos Serviços

Desconto Incondicionado

Deduções Base Cálculo

Base de Cálculo

Total do ISS

ISS Retido

Desconto Condicionado

R\$ 16.350,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 16.350,00

R\$ 327,00

2 - Não

R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS

COFINS

INSS

IRRF

CSLL

Outras Retenções

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 16.350,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE L.M.C. PRADA SERVICOS MEDICOS EIRELI O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 153 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO NKNIHQ0DY.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.27.38
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: 07 PAGAMENTO FORNECEDORES

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\$ 16.350,00

DEBITO EM: 14/03/2025

=====

DOCUMENTO: 031413

AUTENTICACAO SISBB: 0.1DC.068.92E.8F2.5B3



PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
73

Data de Emissão
28/02/2025

Data e Hora da
Competência
28/02/2025 às 15:25:11

Código de Verificação
4201-9746-5060

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** ISENT0
Inscrição Mun. **Cód. Mobiliário** 0
Nome SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SÃO SIMÃO
E-mail **Telefone**
Inf. Comp.
Logradouro RUA BANDEIRA VILELA **Número** 185
Bairro **CEP** 14200-000
Município SÃO SIMÃO **UF** SP
Complemento **País** BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vir. Unitário	Qtde	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
4	SERVIÇOS MÉDICOS	3.900,0000	1,00	0,00	3.900,00

Valor Total dos Serviços - **R\$3.900,00**

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Referente aos serviços prestados na urgência e emergência.

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\$ 3.900,00

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 Cál. (R\$)	Vir. Total das Deduções (R\$)	Vir. Total Retido (R\$)	Vir. do ISS (R\$)
2,0100	3.900,00	0,00	0,00	78,39

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 3.900,00

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 73 emitida em 28/02/2025 às 15:25:11 - Cód Verif 4201-9746-5060

Condições de Pagamento: Vencimento: 28/02/2025 Valor Total R\$ 3.900,00 Valor Líquido R\$ 3.900,00

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.27.38
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: 07 PAGAMENTO FORNECEDORES

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\$ 3.900,00

DEBITO EM: 14/03/2025

=====

DOCUMENTO: 031414

AUTENTICACAO SISBB: B.8AB.FDC.209.C2B.1D8

LOGOMARCA

Dados do Contribuinte

Nome/Razão Social

MORITA & MORITA S/S

Inscrição Municipal

22488

Inscrição Estadual/RG

Endereço

R MARTINHO PRADO JUNIOR, 1655

Cidade/UF

SAO SIMAO / SP

CPF/CNPJ

01.280.116/0001-94

E-mail

yoko_morita@uol.com.br

Complemento Bairro

CENTRO

CEP

14200-000

DDD/Fone

(16) 3984.5478



433500158943

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão	Competência	No. Controle	No. NF	Página	Chave de Segurança
28/02/2025 09:06	02/2025	00158943	00000301	1 de 1	1B8Z-1B6A-1F9A-0B5A-9C3S

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

PRESTACAO DE SERVCOS COMO CLINICO GERAL EM PLANTOES NA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO EXERCIDOS NO MES DE FEVEREIRO 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\$	141,70 (-)	0,00 % (INSS)	R\$	0,00 (-)	ISSQN Retido	R\$	0,00
3,00 % (COFINS)	R\$	654,00 (-)	1,50 % (IRRF)	R\$	327,00 (-)	Desconto Incondicional	R\$	0,00 (-)
1,00 % (CSLL)	R\$	218,00 (-)	Total Ret.Federais	R\$	1.340,70	Desconto Condicional	R\$	0,00 (-)
						Outros Descontos	R\$	0,00 (-)
						Valor Líquido a Pagar	R\$	20.459,30

	Valor do ISSQN	654,00	Valor Total da Nota	21.800,00
--	----------------	--------	---------------------	-----------

Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo
04.01	Medicina e biomedicina.	3,0000	21.800,00

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/nfea/

PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO SIMAO

Secretaria Municipal da Fazenda

Central Tributária - ISSQN

RUA RODOLFO MIRANDA, 167, CENTRO - SÃO SIMÃO/SP (16) 3984.9070

Recebi(emos) de:MORITA & MORITA S/S
OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
N/00000301

Chave de Segurança
1B8Z-1B6A-1F9A-0B5A-9C3S

Data

Assinatura do Recebedor

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.27.38
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: 07 PAGAMENTO FORNECEDORES

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\$ 20.459,30

DEBITO EM: 14/03/2025

=====

DOCUMENTO: 031415

AUTENTICACAO SISBB: B.9D6.BC5.165.5D5.361

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.27.38
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: 07 PAGAMENTO FORNECEDORES

REMETENTE : STA CASA URGENCIAEMERGEN

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 0737-4 - SICREDI PARQUE DAS ARAUCARIAS

CONTA: 24.105-8

FAVORECIDO: OFTDERMA SOLUTIONS LTDA

CPF/CNPJ: 39.760.651/0001-15

VALOR: R\$ 4.880,20

DEBITO EM: 14/03/2025

=====

DOCUMENTO: 031416

AUTENTICACAO SISBB: 7.526.09E.9F9.901.909

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

LOGOMARCA

Dados do Contribuinte

Nome/Razão Social
PM MEDICAL S/S LTDA
Inscrição Municipal
Inscrição Estadual/RG
Endereço
RUA RODOLFO MIRANDA, 262
Cidade/UF
SAO SIMAO / SP
CPF/CNPJ
19.085.206/0001-90
E-mail
flajorge@hotmail.com
Complemento
Bairro
CENTRO
CEP
14200-000
DDD/Fone



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão
28/02/2025 17:21
Competência
02/2025
No. Controle
00159010
No. NF
00000348
Página
1 de 1
Chave de Segurança
9A8B-2X6B-1F9A-0B5A-PRPA

Dados do Tomador

Nome/Razão Social
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO
Inscrição Municipal
20444
Endereço
R BANDEIRA VILELA, 185
Cidade/UF
SAO SIMAO / SP
CPF/CNPJ
71.071.666/0001-89
E-mail
stacasass@gmail.com
Complemento
Bairro
CENTRO
CEP
14200-000
DDD/Fone

Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor	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 mes de fevereiro
Plantoes dia 4,11,18,22,25 diurno e 7,21 noturno

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

Base de Cálculo das Retenções

0,00 % (PIS)	R\$	63,21 (-)	0,00 % (INSS)	R\$	0,00 (-)	ISSQN Retido	R\$	0,00
0,00 % (COFINS)	R\$	291,75 (-)	0,00 % (IRRF)	R\$	145,87 (-)	Desconto Incondicional	R\$	0,00 (-)
0,00 % (CSLL)	R\$	97,25 (-)	Total Ret.Federais	R\$	598,08	Desconto Condicional	R\$	0,00 (-)
						Outros Descontos	R\$	0,00 (-)
						Valor Líquido a Pagar	R\$	9.126,92

	Valor do ISSQN	291,75	Valor Total da Nota	9.725,00
--	----------------	--------	---------------------	----------

Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo
04.03	Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.	3,0000	9.725,00

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

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

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO SIMAO
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/00000348

Chave de Segurança
9A8B-2X6B-1F9A-0B5A-PRPA

Data

Assinatura do Recebedor

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.27.38
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: 07 PAGAMENTO FORNECEDORES

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\$ 9.126,92

DEBITO EM: 14/03/2025

=====

DOCUMENTO: 031417

AUTENTICACAO SISBB: E.30F.193.EDE.FEC.16B

 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 247		
Dados do Prestador de Serviço						
Clinica Medica Sablewski Ltda Clinica Medica Sablewski Rua Dom Luiz do Amaral Mousinho,311 - apto 64 - Campos Elíseos CEP 14085-500 - Fone: (16)8249-7001 - Ribeirão Preto/ SP paulo.sablewski@gmail.com Inscrição Municipal 20126682 - CPF/CNPJ 39.892.122/0001-75			Data de Geração da NFS-e 27/02/2025 16:53:44			
			Data de Competência 27/02/2025			
			Cód. de Autenticidade 3420FEFE4			
			Responsável pela Retenção			
Identificação da Nota Fiscal Eletrônica						
Natureza da Operação Exigível		Número do RPS		Série do RPS		
Local dos Serviços São Simão - São Paulo		Município Incidência Ribeirão Preto - São Paulo				
Dados do Tomador de Serviços						
CNPJ/CPF : 71.071.666/0001-89			IM :			
Razão Social : SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO						
Endereço : Rodovia Ssm, 110 - KM 4 - 4000			Número : 185			
Complemento : RUA BANDEIRA VILELA			Bairro : Sítio Santa Rita			
CEP : 14200-000			Cidade/UF : São Simão/ SP			
Telefone :			E-mail : stacasass@gmail.com			
Dados do Intermediário de Serviços						
CNPJ/CPF		Inscrição Municipal		Razão Social		
Descrição dos Serviços						
REFERENTE AOS PLANTÕES DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA EM SÃO SIMÃO/SP - REFERENTE 02/2025. Efetuado pela Dr(a) LUCAS SABLEWSKI. "Dispensado da retenção da Contribuição previdenciária pois o serviço foi prestado por sócio da empresa, no exercício da profissão regulamentada, sem o concurso de empregados ou contribuintes individuais, conforme Inciso§3º,IncisoIIIdoArtigo120 da Instrução Normativa RFB nº 971, de 13 de novembro de 2009". Fonte IBPT: alíquota impostos sobre essa Nota Fiscal é de aprox. 16,70%						
Detalhamento dos Tributos						
Atividade do Município 40101 - Medicina -			Alíquota 2,87	Item da LC116/2003 401	Cód. NBS	Cód. CNAE 8630502
VI. Total dos Serviços R\$ 6.500,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 6.500,00		Total do ISSQN R\$ 186,55	ISSQN Retido Não
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00	VI. Líquido da Nota Fiscal R\$ 6.500,00
Construção Civil		Cód. Obra :			Art. :	
Informações Adicionais						
I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."						

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

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.27.38
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: 07 PAGAMENTO FORNECEDORES

REMETENTE : STA CASA URGENCIAEMERGEN

BANCO: 077 - BANCO INTER

AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ

CONTA: 11.004.400-2

FAVORECIDO: CLINICA MEDICA SABLEWSKI LTDA

CPF/CNPJ: 39.892.122/0001-75

VALOR: R\$ 6.500,00

DEBITO EM: 14/03/2025

=====

DOCUMENTO: 031418

AUTENTICACAO SISBB: C.D90.70D.E71.B0C.5F5

RECEBEMOS DE JAQUELINE LUIZETI VIEIRA - ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 17/02/2025 VALOR TOTAL: R\$ 1.364,46 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO - RUA BANDEIRA VILELA, 185 CENTRO SAO SIMAO-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.002.976

Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

JAQUELINE LUIZETI VIEIRA - ME

RUA ALAGOAS, 141

JD. CLAUDIA PRADO - 14200-000

SAO SIMAO - SP Fone/Fax: 16999628115

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

- ENTRADA

- SAÍDA

1

Nº. 000.002.976

Série 001

Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3525 0207 5944 8800 0171 5500 1000 0029 7610 0002 8120

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA A PRAZO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135250443041175 - 17/02/2025 15:52:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL

656067329111

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

07.594.488/0001-71

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO

CNPJ / CPF

71.071.666/0001-89

DATA DA EMISSÃO

17/02/2025

ENDEREÇO

RUA BANDEIRA VILELA, 185

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14200-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

17/02/2025

MUNICÍPIO

SAO SIMAO

UF

SP

FONE / FAX

1639841113

NSCRIPTION ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

15:52:31

FATURA / DUPLICATA

Num.

001

Venc.

17/03/2025

Valor

R\$ 1.364,46

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.364,46
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	226,66	1.364,46

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE

9-Sem Transporte

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

UNIDADE

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS															
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	
184	SACO LIXO BRANCO 105L P3**	39232910	0/500	5405	UN	8,0000	33,9000	271,20	0,00	0,00	0,00		0,00		
408	SACO LIXO PRETO 105L P3**	39232910	0/500	5405	UN	12,0000	29,9000	358,80	0,00	0,00	0,00		0,00		
278	SACO LIXO PRETO 60L P3**	39232910	0/500	5405	UN	15,0000	18,5000	277,50	0,00	0,00	0,00		0,00		
233	SACO LIXO PRETO 200L P5**	39232910	0/500	5405	UN	1,0000	53,0000	53,00	0,00	0,00	0,00		0,00		
826	SACO LIXO BRANCO 60L P3**	39232190	0/500	5405	UN	12,0000	22,3600	268,32	0,00	0,00	0,00		0,00		
943	PAPEL TOALHA 100% ELEGANCE 19 X 21CM C/ 1000	48182000	0/500	5405	UN	8,0000	11,9000	95,20	0,00	0,00	0,00		0,00		
94	SAPOLIO PO CLASSICO 300G	34054000	0/500	5405	UN	2,0000	8,4700	16,94	0,00	0,00	0,00		0,00		
730	FIBRA VERDE USO GERAL	68053090	0/500	5405	UN	10,0000	2,3500	23,50	0,00	0,00	0,00		0,00		
PAGO COM RECURSO DO CONVÊNIO Nº 707/2025 URGÊNCIA E EMERGÊNCIA FINALIDADE: CUSTEIO															

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI.
Inf. fisco: DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO DE ISS E DE IPI
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 226,66

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 21/08/2025 as 13:05:47

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:27:38
139801398 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICOOB S.A.

75691319440103610620900141460014210230000136446

BENEFICIARIO:

JAQUELINE LUIZETI VIEIRA

NOME FANTASIA:

JAQUELINE LUIZETI VIEIRA

CNPJ: 07.594.488/0001-71

BENEFICIARIO FINAL:

JAQUELINE LUIZETI VIEIRA

CNPJ: 07.594.488/0001-71

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO S

CNPJ: 71.071.666/0001-89

NR. DOCUMENTO 31.701
DATA DE VENCIMENTO 17/03/2025
DATA DO PAGAMENTO 17/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.364,46
VALOR COBRADO 1.364,46
=====

NR.AUTENTICACAO B.F07.DC1.FB5.12B.846

=====

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

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

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

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.27.38
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: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1662-4 - TREZE DE MAIO URB.RP
CONTA: 23.766-3

FAVORECIDO: ANDRE DE FIGUEIREDO VILAR
CPF/CNPJ: 05.028.198/0001-35
VALOR: R\$ 867,20
DEBITO EM: 19/03/2025
=====

DOCUMENTO: 031901
AUTENTICACAO SISBB: A.0CC.0E9.E90.48D.271

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.27.38
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: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1662-4 - TREZE DE MAIO URB.RP
CONTA: 23.766-3

FAVORECIDO: ANDRE DE FIGUEIREDO VILAR
CPF/CNPJ: 05.028.198/0001-35
VALOR: R\$ 390,00
DEBITO EM: 19/03/2025
=====

DOCUMENTO: 031902
AUTENTICACAO SISBB: 9.3B6.A30.946.192.A6C

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

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 19/02/2025 VALOR TOTAL: R\$ 1.329,32 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISER.DE SAO SIMAO - RUA BANDEIRA VILELA, 185 CENTRO SAO SIMAO-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 001.973.115

Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

PC EMILIO MARCONATO, 1000 - GALPAO 22 E 27

JARDIM PRIMAVERA - 13916-074

JAGUARIUNA - SP Fone/Fax: 1935225800

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

- ENTRADA

- SAÍDA

1

Nº. 001.973.115

Série 001

Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3525 0267 7291 7800 0491 5500 1001 9731 1517 9526 7089

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135250465968494 - 19/02/2025 17:28:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

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

19/02/2025

ENDEREÇO

RUA BANDEIRA VILELA, 185

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14200-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

19/02/2025

MUNICÍPIO

SAO SIMAO

UF

SP

FONE / FAX

1639841113

NSCRIPTION ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

17:28:16

FATURA / DUPLICATA

Num.

001

Venc.

19/03/2025

Valor

R\$ 1.329,32

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	V. TOTAL PRODUTOS
1.329,32	194,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.329,32
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.329,32

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP. LTDA ME- 13

FRETE

0-Por conta do Emit

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

15.066.184/0001-60

ENDEREÇO

R MARIA CERON VOLPE 2260

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647598751114

QUANTIDADE

2

ESPÉCIE

VOLUME(S)

MARCA

NUMERAÇÃO

0,10370

PESO BRUTO

49,484

PESO LÍQUIDO

49,484

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS															
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	
022820	BROMOPRIDA 10MG/2ML (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: AT-015/24 Q: 200,0000 F: 07/02/24 V: 31/01/2026, nFCI: 267610C1 -E76D-4277-944C-FE95371D0215 ANVISA: 1134301300034	30049045	5/00	5102	AP	200,0000	1,1246	224,92	0,00	224,92	26,99	0,00	12,00	0,00	
030020	CETOPROFENO 100MG IM (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: BG-031/24 Q: 100,0000 F: 06/10/24 V: 30/09/2026, nFCI: 131C442 1-095A-44DC-B4DB-CF89CA88DB53 ANVISA: 1134301950020	30049029	5/00	5102	AP	100,0000	1,0807	108,07	0,00	108,07	12,97	0,00	12,00	0,00	
006178	METADONA 5MG,CLORIDRATO (CRISTALIA) L: 50020670 Q: 240,0000 F: 18/10/24 V: 18/10/2026 *** Portaria 344/98 A1 ANVISA: 1029801380085	30049039	0/00	5102	CP	240,0000	0,8620	206,88	0,00	206,88	37,24	0,00	18,00	0,00	
033386	PROMETAZINA 50MG/2ML,CLORIDRATO (HIPOLABOR) L: BL-026/24 Q: 100,0000 F: 01/09/24 V: 31/08/2026 ANVISA: 1134302020061	30049079	0/00	5102	AP	100,0000	3,2182	321,82	0,00	321,82	57,92	0,00	18,00	0,00	
030876	RETINOL 10.000UI/G+AMINOACIDOS+METIO. NINA+CLORANFENICOL(CRISTALIA/LATIN) L: 50019252 Q: 4,0000 F: 12/09/24 V: 1 2/09/2026 ANVISA: 1029804930019	30049059	0/00	5102	TB	4,0000	13,2177	52,87	0,00	52,87	9,52	0,00	18,00	0,00	
035229	CLORETO DE SODIO GLICOSE 500ML S. FECHADO (FARMARIN) L: G101124B Q: 80,0000 F: 01/11/24 V: 01/11/2026 ANVISA: 1168800340011	30049099	0/00	5102	FR	80,0000	5,1845	414,76	0,00	414,76	49,77	0,00	12,00	0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 19/02/2025 Pedido: 3081208 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3081208 *** 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) Email do Destinatário: notasfiscaisstacasass@gmail.com financeirostacasass@gmail.c

RESERVADO AO FISCO

PAGO COM RECURSO DO CONVÊNIO Nº 707/2025

URGÊNCIA E EMERGÊNCIA

FINALIDADE: CUSTEIO

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:27:38
139801398 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101438281170510250000132932

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 31.903

NOSSO NUMERO 17115360001438281

CONVENIO 01711536

DATA DE VENCIMENTO 19/03/2025

DATA DO PAGAMENTO 19/03/2025

VALOR DO DOCUMENTO 1.329,32

VALOR COBRADO 1.329,32

=====

NR.AUTENTICACAO 5.259.B0E.834.198.5A6

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 19/02/2025 VALOR TOTAL: R\$ 1.274,91 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISER.DE SAO SIMAO - RUA BANDEIRA VILELA, 185 CENTRO SAO SIMAO-SP

DATA DE RECEBIMENTOIDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 001.973.244

Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

PC EMILIO MARCONATO, 1000 - GALPAO 22 E 27

JARDIM PRIMAVERA - 13916-074

JAGUARIUNA - SP Fone/Fax: 1935225800

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

- ENTRADA

- SAÍDA

1

Nº. 001.973.244

Série 001

Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3525 0267 7291 7800 0491 5500 1001 9732 4416 2513 5391

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135250466906241 - 19/02/2025 19:57:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

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

19/02/2025

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14200-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

19/02/2025

UF

SP

FONE / FAX

1639841113

NSCRIPTION ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

19:57:56

FATURA / DUPLICATA

Num.

001

Venc.

19/03/2025

Valor

R\$ 1.274,91

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	V. TOTAL PRODUTOS
1.209,97	205,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.274,91
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.274,91

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP. LTDA ME- 13

ENDEREÇO

R MARIA CERON VOLPE 2260

QUANTIDADE

7

FRETE

0-Por conta do Emit

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

ESPECIE

VOLUME(S)

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

SP

CNPJ / CPF

15.066.184/0001-60

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647598751114

NUMERAÇÃO

0,21856

PESO BRUTO

65,884

PESO LÍQUIDO

65,884

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
031290	ALCOOL 70% 1000ML (VIC PHARMA) L: S7435 F: 36,0000 F: 01/01/25 V: 30/01/2030	38089919	0/00	5102	L	36,0000	5,2483	188,94	0,00	188,94	34,01	0,00	18,00	0,00
030904	AVENTAL DE PROCEDIMENTO 20G BRANCC (R3A MEDICAL) L: ATNT272412/29 Q: 100,0000 F: 01/12/24 V: 30/12/2027	63079010	0/00	5102	UN	100,0000	1,5190	151,90	0,00	151,90	27,34	0,00	18,00	0,00
035700	EQUIPO MACRO-GOTAS INJ.LAT.AR FILTRO 1,5 (BE CARE) L: 20240908 Q: 250,0000 F: 01/09/24 V: 30/09/2029	90189010	7/00	5102	UN	250,0000	0,8456	211,40	0,00	211,40	38,05	0,00	18,00	0,00
030366	TIRAS REAGENTES N/INDIV (MEDLEVENSOHN) L: 1292510 Q: 750,0000 F: 01/06/24 V: 30/06/2026	38221920	7/00	5102	TI	750,0000	0,4064	304,80	0,00	304,80	54,87	0,00	18,00	0,00
026494	ATADURA GESSADA 15CMX3M (CREMER) L: 352262446K Q: 20,0000 F: 01/11/24 V: 30/11/2027 *Isencao conf. Anexo I, Art. 16, Inc. I, RICMS/2000-SP (Conv.126/10), nFCI: 8056C656-948C-4F98-8583-99B12B451536	90211099	5/40	5102	RO	20,0000	2,8009	56,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
013923	GLICERINA 12% 500ML C/SONDA (EQUIPLEX) L: 2510251 Q: 24,0000 F: 10/01/25 V: 09/01/2027 ANVISA: 1177200100041	30049099	0/00	5102	FR	24,0000	8,2754	198,61	0,00	198,61	23,83	0,00	12,00	0,00
035668	MASCARA CIR.TRIPLA C/ELASTICO (MEDIX) L: FMW-BG20240625 Q: 750,0000 F: 01/06/24 V: 30/06/2029	63079010	2/00	5102	UN	750,0000	0,0903	67,73	0,00	67,73	12,19	0,00	18,00	0,00
028659	APARELHO DE BARBEAR (MAXICOR) L: 240318 Q: 10,0000 F: 01/03/24 V: 30/03/2029	82121020	2/60	5405	UN	10,0000	0,8921	8,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
031200	TUBO EDTA K2 4ML ROXO (BD/BECTON) L: 4270617 Q: 100,0000 F: 01/10/24 V: 30/01/2026	90183999	3/00	5102	UN	100,0000	0,4075	40,75	0,00	40,75	7,33	0,00	18,00	0,00
031499	TUBO SECO 4ML VERMELHO (BD/BECTON) L: 4290202 Q: 100,0000 F: 01/10/24 V: 30/01/2026	90183999	3/00	5102	UN	100,0000	0,4584	45,84	0,00	45,84	8,25	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 19/02/2025 Pedido: 3081251 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3081251 *** 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) Email do Destinatário: notasfiscaisstacasass@gmail.com financeirostacasass@gmail.c

RESERVADO AO FISCO

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

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:27:38
139801398 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101438383174510250000127491
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	31.904
NOSSO NUMERO	17115360001438383
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	19/03/2025
DATA DO PAGAMENTO	19/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.274,91
VALOR COBRADO	1.274,91

=====

NR.AUTENTICACAO D.4A0.84A.E2A.420.626

=====

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

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

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

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

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 19/02/2025 VALOR TOTAL: R\$ 942,28 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISER.DE SAO SIMAO - RUA BANDEIRA VILELA, 185 CENTRO SAO SIMAO-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 001.973.095

Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

PC EMILIO MARCONATO, 1000 - GALPAO 22 E 27

JARDIM PRIMAVERA - 13916-074

JAGUARIUNA - SP Fone/Fax: 1935225800

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

- ENTRADA

- SAÍDA

1

Nº. 001.973.095

Série 001

Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3525 0267 7291 7800 0491 5500 1001 9730 9513 5173 8645

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135250465736916 - 19/02/2025 17:08:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

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

19/02/2025

ENDEREÇO

RUA BANDEIRA VILELA, 185

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14200-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

19/02/2025

MUNICÍPIO

SAO SIMAO

UF

SP

FONE / FAX

1639841113

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

17:08:12

FATURA / DUPLICATA

Num.

001

Venc.

19/03/2025

Valor

R\$ 942,28

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	V. TOTAL PRODUTOS
846,64	152,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	942,28
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	942,28

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP. LTDA ME- 13

FRETE

0-Por conta do Emit

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

15.066.184/0001-60

ENDEREÇO

R MARIA CERON VOLPE 2260

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647598751114

QUANTIDADE

9

ESPÉCIE

VOLUME(S)

MARCA

NUMERAÇÃO

0,46094

PESO BRUTO

23,233

PESO LÍQUIDO

23,233

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS															
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	
023165	FRASCO PARA NUTRICAO ENTERAL 300ML (BIOBASE) L: 7110/123 Q: 540,0000 F: 01/02/25 V: 30/05/2030, nFCI: 8F52A9AF-07 27-4BFB-9507-9D6C65ACF7C6	39269030	5/00	5102	FR	540,0000	0,8296	447,98	0,00	447,98	80,64	0,00	18,00	0,00	
033352	COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO 2000ML (LABOR IMPORT) L: 2401SC09 Q: 100,0000 F: 01/02/24 V: 30/01/2029	39269030	0/00	5102	UN	100,0000	3,9866	398,66	0,00	398,66	71,76	0,00	18,00	0,00	
032156	COLETOR DE SECREÇÕES BRONQUINHO 10CM (CREMER/EMBRAMED) L: 2400006632 Q: 15,0000 F: 01/04/24 V: 30/03/2026 *Isenc ao conf. Anexo I, Art. 14, RICMS/2000-SP (Conv.01/99)	90183929	0/40	5102	UN	15,0000	6,3763	95,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
PAGO COM RECURSO DO CONVÊNIO Nº 707/2025 URGÊNCIA E EMERGÊNCIA FINALIDADE: CUSTEIO															

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 19/02/2025 Pedido: 3081198 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3081198 *** 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) Email do Destinatário: notasfiscaisstacasass@gmail.com financeirostacasass@gmail.c

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 21/08/2025 as 13:07:57

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:27:38
139801398 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101438267179110250000094228

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 31.905

NOSSO NUMERO 17115360001438267

CONVENIO 01711536

DATA DE VENCIMENTO 19/03/2025

DATA DO PAGAMENTO 19/03/2025

VALOR DO DOCUMENTO 942,28

VALOR COBRADO 942,28

=====

NR.AUTENTICACAO 8.6F9.9D0.AB2.14F.7A1

=====

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.

20/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:28:44
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	20/03/2025
NR. DOCUMENTO	551.398.000.020.356
VALOR TOTAL	7.984,95

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: STA CASA LEITOSPROLONGADO	
AGENCIA: 1398-6	CONTA: 20.356-4
NR. DOCUMENTO	551.398.000.020.360

=====

NR.AUTENTICACAO	1.B7D.2C0.2FA.D07.202
-----------------	-----------------------

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

20/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:28:44
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	20/03/2025
NR. DOCUMENTO	551.398.000.020.356
VALOR TOTAL	4.628,27

***** TRANSFERIDO PARA:

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

NR. DOCUMENTO 551.398.000.020.360

=====

NR.AUTENTICACAO	6.17C.EC6.778.B64.BFB
-----------------	-----------------------

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

20/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:28:44
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	20/03/2025
NR. DOCUMENTO	551.398.000.020.356
VALOR TOTAL	861,00

***** TRANSFERIDO PARA:

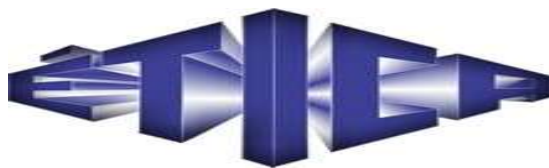
CLIENTE: STA CASA LEITOSPROLONGADO
AGENCIA: 1398-6 CONTA: 20.356-4
NR. DOCUMENTO 551.398.000.020.360
=====

NR.AUTENTICACAO	E.3BD.DDF.21E.306.A65
-----------------	-----------------------

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

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CRAVINHOS/SP****SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA****NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA**

Número do RPS 11669	Número da Nota 17765
Data da Emissão da Nota 18/03/2025 00:00:00	
Data do fato gerador 18/03/2025 13:00:38	
Código de Verificação	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

FATURA

Nº parcela: 1 - Vencimento: 20/03/2025 - Valor: R\$ 2.140,00

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor Unitário	Qtd	Valor Serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
HONORARIOS CONTABEIS (Comp. 03/2025)	2.140,00	1,00	2.140,00	0,00	0,00	0,00

RETENÇÕES FEDERAIS

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

Código do serviço:
59.00 / CONTABILIDADE

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

COMPETÊNCIA: 03/2025

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

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

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

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:27:38
139801398 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

0339982225860000000923104501012110260000214000

BENEFICIARIO:

ETICA CRAVINHOS CONTABILIDADE

NOME FANTASIA:

ETICA CRAVINHOS CONTABILIDADE E ASS

CNPJ: 10.639.427/0001-98

BENEFICIARIO FINAL:

ETICA CRAVINHOS CONTABILIDADE E ASS

CNPJ: 10.639.427/0001-98

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO S

CNPJ: 71.071.666/0001-89

NR. DOCUMENTO	32.001
DATA DE VENCIMENTO	20/03/2025
DATA DO PAGAMENTO	20/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO	2.140,00
VALOR COBRADO	2.140,00

=====

NR.AUTENTICACAO D.46A.968.B4E.F9A.127

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

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

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

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

RECEBEMOS DE ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 06/02/2025 VALOR TOTAL: R\$ 556,58 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO - R BANDEIRA VILELA, 185 CENTRO SÃO SIMÃO-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.146.098

Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

RUA HUMAITÁ, 290

SANTA CRUZ DO JOSÉ JACQUES - 14020-680

RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

- ENTRADA

- SAÍDA

1

Nº. 000.146.098

Série 001

Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3525 0204 2749 8800 0138 5500 1000 1460 9810 2632 3954

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135250344602252 - 06/02/2025 20:04:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582596876113

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

04.274.988/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO

CNPJ / CPF

71.071.666/0001-89

DATA DA EMISSÃO

06/02/2025

ENDEREÇO

R BANDEIRA VILELA, 185

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14200-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

SÃO SIMÃO

UF

SP

FONE / FAX

1639841113

NSCRIPTION ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num.

001

Venc.

20/03/2025

Valor

R\$ 556,58

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	V. TOTAL PRODUTOS
556,58	95,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	556,58
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	24,64	556,58

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA

FRETE

0-Por conta do Emit

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

12.270.745/0004-00

ENDEREÇO

ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP11B KM 2.2-SP110-330

MUNICÍPIO

SUMARÉ

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

QUANTIDADE

2

ESPÉCIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

7,680

PESO LÍQUIDO

7,680

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
52744	AVENTAL DESCARTÁVEL C/ MANGA LONGA C/ PUNHO ELÁSTICO TNT STANDARD 30G TAM ÚNICO PCT C/ 10 UN/ANADONA _ ANVISA: 80175349006	62101000	0/00	5102	UN	200,0000	1,8500	370,00	0,00	370,00	66,60		18,00	
56293	CISTEIL 600MG GRAN CT C/ 50 ENV 5G/GEOLAB _ R+ ANVISA: 1542301400231	30049059	0/00	5102	ENV	50,0000	0,8000	40,00	0,00	40,00	7,20		18,00	
52485	DIGOXINA 0,25MG (GEN) CT C/ 30 CP/PHARLAB _ G+ PmPf: 12,79 ANVISA: 1410700590038	30049079	0/00	5102	CP	60,0000	0,2300	13,80	0,00	13,80	1,66		12,00	
56562	FIO DE SUTURA NYLON 3-0 45CM C/ AG 3/8 CIRC. TRIANG. 2,0CM CT C/ 24 UN/TECHNOFIO _ ANVISA: 10378330022	30061090	2/00	5102	UN	48,0000	1,3100	62,88	0,00	62,88	11,32		18,00	
47043	SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G CREM DERM (GEN) 400G/NATIVITA _ G+ ANVISA: 1476100230041	30049072	0/00	5102	PT	2,0000	34,9500	69,90	0,00	69,90	8,39		12,00	
PAGO COM RECURSO DO CONVÊNIO Nº 707/2025 URGÊNCIA E EMERGÊNCIA FINALIDADE: CUSTEIO														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PEDIDO CONFIRMADO COM MARIANA Vendedor: 162-ATIVA REGIÃO 16 - MARUÍ Id Mov: 2632395 BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4 BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0 PIX CNPJ: 04.274.988/0001-38 "CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO" Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 24,64 Estadual: R\$ 0,00 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 21/08/2025 as 13:08:42

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:27:38
139801398 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080513980086553928070001810260000055658

BENEFICIARIO:

ATIVA COML HOSPITALAR LTDA

NOME FANTASIA:

ATIVA COML HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 04.274.988/0001-38

BENEFICIARIO FINAL:

ATIVA COML HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 04.274.988/0001-38

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DES

CNPJ: 71.071.666/0001-89

NR. DOCUMENTO	32.002
DATA DE VENCIMENTO	20/03/2025
DATA DO PAGAMENTO	20/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO	556,58
VALOR COBRADO	556,58

NR.AUTENTICACAO A.613.CF1.217.298.5D7

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

R.A.P. APARECIDA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA.
RUA RODRIGUES CESAR, 174
VILA DOS LAVRADORES - 18609-082
Botucatu - SP Fone/Fax: 1438118800

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.172.521
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3525 0206 9681 0700 0104 5500 1000 1725 2110 0368 2650

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

135250465476668 - 19/02/2025 16:43:11

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

224173830116

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

06.968.107/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO

ENDEREÇO

RUA BANDEIRA VILELA, 185

MUNICÍPIO

Sao Simao

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 21/03/2025
Valor R\$ 362,70

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	V. TOTAL PRODUTOS
362,70	65,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	362,70
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	362,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0-Por conta do Emit				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
1638	CLONIDINA 0,150MG C/X 30CPDS(ATENSINA) ANVISA: ISENT0	30049069	0/00	5102	CPR	150,0000	0,3700	55,50	0,00	55,50	9,99		18,00	
10116	LEVETIRACETAM LIQUIDO 100MG/ML 150ML (GENERICO EUROFARMA) ANVISA: ISENT0	30049099	0/00	5102	FRS	5,0000	61,4400	307,20	0,00	307,20	55,30		18,00	

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AG:6854-3 C/C 915-6 - AG:6854-3 C/C 33.455-3
- BANCO BRADESCO AG:1241-6 C/C 000695-5. Tributo aproximado R\$: 7,46 Federal Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 21/08/2025 as 13:08:42

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:27:38
139801398 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090186055600800007084171110270000036270

BENEFICIARIO:

R.A.P.-APARECIDA - COMERCIO DE

NOME FANTASIA:

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

CNPJ: 06.968.107/0001-04

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO S

CNPJ: 71.071.666/0001-89

NR. DOCUMENTO 32.101

NOSSO NUMERO 18605560000007084

CONVENIO 01860556

DATA DE VENCIMENTO 21/03/2025

DATA DO PAGAMENTO 21/03/2025

VALOR DO DOCUMENTO 362,70

VALOR COBRADO 362,70

=====

NR.AUTENTICACAO E.19E.27D.0B1.70B.554

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.



PM DE SANTA RITA DO PASSA QUATRO

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA RITA DO PASSA QUATRO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
4268

Código de Verificação de Autenticidade
EGMYPXU9X

Data e Hora de Emissão da NFS-e
14/02/2025 às 16:07:10

Chave de Acesso
1411115E5SP3LNQS098QAF1S7YD4WEZN

Para certificação da autenticidade acesse
https://www.prefsrpq.com.br:8443/issweb,
menu consultas e informe os dados desta
NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS
Exigível

Número do Processo

Município de Incidência do ISS
SANTA RITA DO PASSA QUATRO-SP

Local da Prestação
SANTA RITA DO PASSA QUATRO - SP

Número do RPS

Série do RPS

Tipo do RPS

Data do RPS

Competência
14/02/2025

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
17.207.470/0001-23

RG/Inscrição Estadual
621.027.491.110

Inscrição Municipal
09930-0/13

Cadastro
021608

Nome/Razão Social
FIX INFORMÁTICA SANTA RITA LTDA ME

Logradouro
AV PADRE PIO CORSO, 02166

Complemento

Bairro
JARDIM SAO VICENTE

CEP
13670-000

Cidade
SANTA RITA DO PASSA QUATRO-SP

Telefone

E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento
71.071.666/0001-89

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Nome/Razão Social
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA 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

E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS DE INFORMATICA	1.400,00	R\$ 1.400,00

PAGO COM RECURSO DO CONVÊNIO Nº 707/2025

URGÊNCIA E EMERGÊNCIA

FINALIDADE: CUSTEIO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 14.02

Assistência Técnica

Aliquota
3,2249%

Atividade Município
0000140000002

Código CNAE
9511800

Código da Obra

Código ART

Valor Total dos Serviços
R\$ 1.400,00

Desconto Incondicionado
R\$ 0,00

Deduções Base Cálculo
R\$ 0,00

Base de Cálculo
R\$ 1.400,00

Total do ISS
R\$ 45,15

ISS Retido
2 - Não

Desconto Condicionado
R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS
R\$ 0,00

COFINS
R\$ 0,00

INSS
R\$ 0,00

IRRF
R\$ 0,00

CSLL
R\$ 0,00

Outras Retenções
R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.400,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE FIX INFORMÁTICA SANTA RITA LTDA ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 4268 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO EGMYPXU9X.

Data

CPF/RG

Assinatura

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:27:38
139801398 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICOOB S.A.

75691319440102412530200990480014810260000027000

BENEFICIARIO:

FIX INFORMATICA SANTA RITA LTD

NOME FANTASIA:

FIX INFORMATICA SANTA RITA LTDA

CNPJ: 17.207.470/0001-23

BENEFICIARIO FINAL:

FIX INFORMATICA SANTA RITA LTDA

CNPJ: 17.207.470/0001-23

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO S

CNPJ: 71.071.666/0001-89

NR. DOCUMENTO	32.102
DATA DE VENCIMENTO	20/03/2025
DATA DO PAGAMENTO	21/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO	270,00
JUROS/MULTA	5,45
VALOR COBRADO	275,45

=====

NR.AUTENTICACAO 0.847.D91.4F0.42E.52C

=====

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

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

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

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

RECEBEMOS DE FIX INFORMATICA SANTA RITA LTDA-ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 13/03/2025 VALOR TOTAL: R\$ 270,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO - Rua BANDEIRA VIELLA, 185 CENTRO Sao Simao-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.001.887

Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

FIX INFORMATICA SANTA RITA LTDA-ME

Avenida PADRE PIO CORSO, 2166
JARDIM SAO VICENTE - 13670-000
Santa Rita do Passa Quatro - SP Fone/Fax: 1935821713

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

ENTRADA

SAÍDA

1

Nº. 000.001.887

Série 001

Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3525 0317 2074 7000 0123 5500 1000 0018 8715 9997 4466

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda a prazo

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135250670477225 - 13/03/2025 16:28:22

INSCRIÇÃO ESTADUAL

621027491110

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

17.207.470/0001-23

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO

CNPJ / CPF

71.071.666/0001-89

DATA DA EMISSÃO

13/03/2025

ENDEREÇO

Rua BANDEIRA VIELLA, 185

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14200-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

13/03/2025

MUNICÍPIO

Sao Simao

UF

SP

FONE / FAX

NSCRIPTION ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

16:27:00

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLC. DO ICMS		VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.		VALOR DO ICMS SUBST.	0,00	V. IMP. IMPORTAÇÃO		V. ICMS UF REMET.	0,00	V. FCP UF DEST.		V. TOTAL PRODUTOS	270,00	
VALOR DO FRETE		0,00	VALOR DO SEGURO		0,00	DESCONTO		0,00	OUTRAS DESPESAS		0,00	VALOR TOTAL IPI		0,00	V. ICMS UF DEST.		V. TOT. TRIB.	73,01
V. TOTAL DA NOTA		270,00																

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE

9-Sem Transporte

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS		CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
		531	FONTE ATX 200W FORTREK	85044021	0/400	5405	UN	3,0000	90,0000	270,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		PAGO COM RECURSO DO CONVÊNIO Nº 707/2025 URGÊNCIA E EMERGÊNCIA FINALIDADE: CUSTEIO														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: I-DOC.EMITIDO P/ME OU EPP OPTANTE P/SIMPLES NACIONAL
II-NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI |Trib Aprox. R\$ 40,61 Fed - R\$ 32,40 Est - R\$ 0,00 Mun /
Fonte:IBPT/empresome B357E1|
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 73,01

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 29/08/2025 as 12:08:29

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:27:38
139801398 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICOOB S.A.

75691319440102412530200990490013110260000140000

BENEFICIARIO:

FIX INFORMATICA SANTA RITA LTD

NOME FANTASIA:

FIX INFORMATICA SANTA RITA LTDA

CNPJ: 17.207.470/0001-23

BENEFICIARIO FINAL:

FIX INFORMATICA SANTA RITA LTDA

CNPJ: 17.207.470/0001-23

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO S

CNPJ: 71.071.666/0001-89

NR. DOCUMENTO	32.103
DATA DE VENCIMENTO	20/03/2025
DATA DO PAGAMENTO	21/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.400,00
JUROS/MULTA	26,17
VALOR COBRADO	1.426,17

=====

NR.AUTENTICACAO C.BA5.67E.349.F74.8F1

=====

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.

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:27:38
139801398 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SAFRA S.A.

42297115040006489731706572799028210270000051999
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	32.104
DATA DE VENCIMENTO	21/03/2025
DATA DO PAGAMENTO	21/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO	519,99
VALOR COBRADO	519,99

=====

NR.AUTENTICACAO B.E45.2D9.3F4.F09.CB5

=====

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ALFALAGOS LTDA

AV ALBERTO VIEIRA ROMAO, 1700
DISTRITO INDUSTRIAL - 37135-516
Alfenas - MG Fone/Fax: 3537010450

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº. 000.380.012
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO

3125 0205 1945 0200 0114 5500 1000 3800 1211 2463 2887

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

131256478297338 - 14/02/2025 17:11:38

NATUREZA DA OPERAÇÃO

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0161892410050

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

813015151117

CNPJ / CPF

CNPJ / CPF

05.194.502/0001-14

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO

ENDEREÇO

R BANDEIRA VILELA, 185

MUNICÍPIO

Sao Simao

CNPJ / CPF

71.071.666/0001-89

DATA DA EMISSÃO

14/02/2025

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14200-000

UF

SP

FONE / FAX

001639841888

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

17:11:35

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO

ENDEREÇO

BANDEIRA VILELA, 185

MUNICÍPIO

São Simão

CNPJ / CPF

71.071.666/0001-89

INSCRIÇÃO ESTADUAL

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14200-000

UF

SP

FONE / FAX

01639841888

FATURA / DUPLICATA

Num. 001

Venc. 21/03/2025

Valor R\$ 1.630,38

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS

VALOR DO ICMS

BASE DE CÁLC. ICMS S.T.

VALOR DO ICMS SUBST.

V. IMP. IMPORTAÇÃO

V. ICMS UF REMET.

V. FCP UF DEST.

V. TOTAL PRODUTOS

1.630,38

195,64

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

1.630,38

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS

VALOR TOTAL IPI

V. ICMS UF DEST.

V. TOT. TRIB.

V. TOTAL DA NOTA

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

56,03

0,00

1.630,38

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL EIRELI

ENDEREÇO

ROD WASHINGTON LUIZ, KM 172

QUANTIDADE

9

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

FRETE

0-Por conta do Emit

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

23.246.316/0001-63

MUNICÍPIO

RIO CLARO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

587220280115

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
37555	ALGODAO HIDROFILO 500G	52030000	0/00	6108	RI	15,0000	14,7793	221,69	0,00	221,69	26,60	0,00	12,00	0,00
41475	ATADURA CREPE 15cmX1,80m13FIOS C/12 ANVISA: 0081359800005	30059090	0/00	6108	Dz	10,0000	8,7140	87,14	0,00	87,14	10,46	0,00	12,00	0,00
36542	BISOPROLOL 10MG CPR ANVISA: 1023508920269	30049039	0/00	6108	Cpr	120,0000	0,2458	29,50	0,00	29,50	3,54	0,00	12,00	0,00

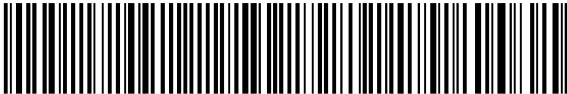
DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

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

Impresso em 21/08/2025 as 13:06:37

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE				DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica									
ALFALAGOS LTDA AV ALBERTO VIEIRA ROMAO, 1700 DISTRITO INDUSTRIAL - 37135-516 Alfenas - MG Fone/Fax: 3537010450				- ENTRADA - SAÍDA 1 Nº. 000.380.012 Série 001 Folha 2/2				CHAVE DE ACESSO					
								3125 0205 1945 0200 0114 5500 1000 3800 1211 2463 2887					
NATUREZA DA OPERAÇÃO				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO				Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora					
131256478297338 - 14/02/2025 17:11:38													
INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO MUNICIPAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ / CPF							
0161892410050				813015151117		05.194.502/0001-14							
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS IPI
3134	CIMETIDINA 150MG/ML AMP ANVISA: 1038700250029	30049062	0/00	6108	AMP	100,0000	1,0659	106,59	0,00	106,59	12,79	0,00	12,00
29961	COMPRESSA GAZE 7,5X7,5 13FIOS ESTERIL C/5 ANVISA: 0081481900001	30059090	0/00	6108	PC	840,0000	0,3514	295,18	0,00	295,18	35,42	0,00	12,00
36220	FENOBARBITAL 100MG CPR ANVISA: 1037006400013	30049069	5/00	6108	Cpr	2.000,0000	0,1638	327,60	0,00	327,60	39,31	0,00	12,00
36427	ONDANSETRONA 8MG AMP ANVISA: 1038700580061	30049079	0/00	6108	AMP	100,0000	0,9948	99,48	0,00	99,48	11,94	0,00	12,00
38338	SCALP 23	90183929	6/00	6108	Uni	200,0000	0,2760	55,20	0,00	55,20	6,62	0,00	12,00
36214	SER DESC 20ML S/AG SLIP	90183119	4/00	6108	Uni	750,0000	0,3200	240,00	0,00	240,00	28,80	0,00	12,00
38191	SONDA ASP TRAQ C/VALV No 12	90183929	0/00	6108	Uni	200,0000	0,8400	168,00	0,00	168,00	20,16	0,00	12,00
PAGO COM RECURSO DO CONVÊNIO Nº 707/2025 URGÊNCIA E EMERGÊNCIA FINALIDADE: CUSTEIO													

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:27:38
139801398 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090281663800700256227174210270000163038

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 32.105

NOSSO NUMERO 28166380000256227

CONVENIO 02816638

DATA DE VENCIMENTO 21/03/2025

DATA DO PAGAMENTO 21/03/2025

VALOR DO DOCUMENTO 1.630,38

VALOR COBRADO 1.630,38

=====

NR.AUTENTICACAO 6.38A.057.21C.17C.847

=====

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

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

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

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

RECEBEMOS DE PRECISAO COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 19/02/2025 VALOR TOTAL: R\$ 5.107,10 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO - RUA BANDEIRA VILELA, 185 CENTRO SAO SIMAO-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.070.892

Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA

RUA ANGELA BERBEL PAGANO, 006

JARDIM ALVORADA - 14140-000

CRAVINHOS - SP Fone/Fax: 1632369010

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

ENTRADA

SAÍDA

1

Nº. 000.070.892

Série 001

Folha 1/1



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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL

279094018110

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

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

Venc. 21/03/2025

Valor R\$ 2.553,55

Num. 002

Venc. 20/04/2025

Valor R\$ 2.553,55

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS

5.107,10

VALOR DO ICMS

631,75

BASE DE CÁLC. ICMS S.T.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

V. IMP. IMPORTAÇÃO

0,00

V. ICMS UF REMET.

0,00

V. FCP UF DEST.

0,00

V. TOTAL PRODUTOS

5.107,10

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR TOTAL IPI

0,00

V. ICMS UF DEST.

0,00

V. TOT. TRIB.

216,93

V. TOTAL DA NOTA

5.107,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI

FRETE

0-Por conta do Emit

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

27

ESPÉCIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

237,692

PESO LÍQUIDO

237,692

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS															
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	
15192	(605) AGUA PARA INJECao CX/200 - 10ML/EQUIPLEX ___ O+ ANVISA: 1177200240463	30049099	5/00	5102	CX	4,0000	39,6000	158,40	0,00	158,40	19,01		12,00		
15189	(715) SORO FISIOLÓGICO (CLORETO DE SODIO) 0,9% CX/70 FR - 100ML/EQUIPLEX ___ O+ ANVISA: 1177200010395	30049099	5/00	5102	CX	12,0000	217,0000	2.604,00	0,00	2.604,00	312,48		12,00		
15252	(733) SORO FISIOLÓGICO (CLORETO DE SODIO) 0,9% CX/40 FR - 250ML/EQUIPLEX ___ O+ ANVISA: 1177200010409	30049099	5/00	5102	CX	10,0000	148,0000	1.480,00	0,00	1.480,00	177,60		12,00		
15253	BEPEBEN (BENZILPENICILINA BENZATINA) 1.200.000UI PO SUSP INJ CX/50 FR-AMP (IM)/TEUTO ___ S+ ANVISA: 1037001000092	30041013	0/00	5102	CX	1,0000	315,0000	315,00	0,00	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 ANVISA: 1108500180048	30039099	0/00	5102	CX	7,0000	61,1000	427,70	0,00	427,70	51,32		12,00		
15667	HEPTRIS (ENOXAPARINA SODICA) 40MG/0,4ML CX/10 SERINGAS C/ DISP. (SC/IV)/MYLAN ___ + PmPf: 44,51 ANVISA: 1883000760128	30049099	7/00	5102	CX	1,0000	122,0000	122,00	0,00	122,00	14,64		12,00		
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: 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 21/08/2025 as 13:07:57

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:27:38
139801398 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23792763029000000085276004042602240180000255355

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	32.106
DATA DE VENCIMENTO	21/03/2025
DATA DO PAGAMENTO	21/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO	2.553,55
VALOR COBRADO	2.553,55

=====

NR.AUTENTICACAO E.423.797.37D.89D.56E

=====

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.

Pagar este documento até

21/03/2025

às 21:59:59 (Brasília)

Valor a recolher

1.624,20

CPF/CNPJ do Empregador

71.071.666

Nome/Razão Social do Empregador

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO

Núm. de Pág.

1

Identificador

0125031259348036-3

Tag

TARCIZO ERNANDES

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
03/2025	1	0,00	646,59	977,61	0,00	1.624,20
Total Geral:		0,00	646,59	977,61	0,00	1.624,20

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

Observações

Data de geração da Guia: 12/03/2025 às 14:04:25 - Página 1 / 1

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



PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/1d4afc5341744535b078667cca0677f55204000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***630494CC

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/1d4afc5341744535b078667cca0677f5

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.27.38
1398601398 0001

Comprovante Pix

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

=====

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020250321164310478864330
CNPJ DO PAGADOR: 71.071.666/0001-89
VALOR: R\$1.624,20
TARIFA: R\$0,00
DATA: 21/03/2025 - 14:04:38
COD PRODUTO: c2d5f9dc6887420a8acd9270201b289f
DEVEDOR: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO
CNPJ DO DEVEDOR: 71.***.***/*-89

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

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

Notificacao enviada em: 21/03/2025 - 14:04:41

=====

DOCUMENTO: 032107
AUTENTICACAO SISBB: F.9AB.80C.FCB.502.692

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Pagar este documento até

21/03/2025

às 21:59:59 (Brasília)

Valor a recolher

25.023,57

CPF/CNPJ do Empregador

71.071.666

Nome/Razão Social do Empregador

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO

Núm. de Pág.

1

Identificador

0125031259351330-0

Tag

ANDRESA MARIA

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
03/2025	1	0,00	1.343,05	23.680,52	0,00	25.023,57
Total Geral:		0,00	1.343,05	23.680,52	0,00	25.023,57

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

Observações

Data de geração da Guia: 12/03/2025 às 14:10:25 – Página 1 / 1

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



PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/72d816ed80414c43be5dcf7040ae55eb5204000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***63044BF0

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/72d816ed80414c43be5dcf7040ae55eb

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.27.38
1398601398 0001

Comprovante Pix

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

=====

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020250321164825126172530
CNPJ DO PAGADOR: 71.071.666/0001-89
VALOR: R\$25.023,57
TARIFA: R\$0,00
DATA: 21/03/2025 - 14:04:38
COD PRODUTO: 650e95cec89141739691b43db882c176
DEVEDOR: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO
CNPJ DO DEVEDOR: 71.***.***/*-89

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

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

Notificacao enviada em: 21/03/2025 - 14:04:42

=====

DOCUMENTO: 032108
AUTENTICACAO SISBB: A.E05.FA4.17B.ACA.C81

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Pagar este documento até

21/03/2025

às 21:59:59 (Brasília)

Valor a recolher

10.043,31

CPF/CNPJ do Empregador

71.071.666

Nome/Razão Social do Empregador

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO

Núm. de Pág.

1

Identificador

0125031259356403-6

Tag

ELIDA CRISTINA

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
03/2025	1	0,00	925,64	9.117,67	0,00	10.043,31
Total Geral:		0,00	925,64	9.117,67	0,00	10.043,31

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

Observações

Data de geração da Guia: 12/03/2025 às 14:18:24 – Página 1 / 1

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



PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/7b0a607904444ec588dbe216d8db86ec5204000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***6304A003

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/7b0a607904444ec588dbe216d8db86ec

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.27.38
1398601398 0001

Comprovante Pix

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

=====

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020250321164234438878803
CNPJ DO PAGADOR: 71.071.666/0001-89
VALOR: R\$10.043,31
TARIFA: R\$0,00
DATA: 21/03/2025 - 14:04:39
COD PRODUTO: 2dc7542c1044424eb34641d66bd6366d
DEVEDOR: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO
CNPJ DO DEVEDOR: 71.***.***/*-89

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

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

Notificacao enviada em: 21/03/2025 - 14:04:41

=====

DOCUMENTO: 032109
AUTENTICACAO SISBB: 9.09E.A80.0F9.21F.041

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

24/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 18:03:27
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	24/03/2025
NR. DOCUMENTO	551.398.000.020.356
VALOR TOTAL	2.048,86

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: STA CASA LEITOSPROLONGADO
AGENCIA: 1398-6 CONTA: 20.356-4
NR. DOCUMENTO 551.398.000.020.360

=====

NR.AUTENTICACAO	5.41E.1F3.1C8.8D4.60F
-----------------	-----------------------

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

24/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 18:03:27
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	24/03/2025
NR. DOCUMENTO	551.398.000.020.356
VALOR TOTAL	60,18

***** TRANSFERIDO PARA:

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

NR. DOCUMENTO 551.398.000.020.360

=====

NR.AUTENTICACAO	A.255.E62.020.13F.37F
-----------------	-----------------------

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

25/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:41:41
139801398 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	25/03/2025
NR. DOCUMENTO	553.495.000.045.722
VALOR TOTAL	563,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ALGOTEX C TECIDOS EIRELI
AGENCIA: 3495-9 CONTA: 45.722-1
NR. DOCUMENTO 551.398.000.020.360

=====

NR.AUTENTICACAO	5.8B1.303.FCE.
-----------------	----------------

3CD.384

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.27.38
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: 9.750.274-0

FAVORECIDO: I.C.A FERREIRA ANALISES CLINICAS LT
CPF/CNPJ: 43.563.625/0001-74
VALOR: R\$ 853,38
DEBITO EM: 25/03/2025
=====

DOCUMENTO: 032501
AUTENTICACAO SISBB: 8.626.00F.8C4.22A.7BA

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

26/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 17:27:29
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	26/03/2025
NR. DOCUMENTO	550.168.000.012.160
VALOR TOTAL	3.695,07

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ALFALAGOS LTDA
AGENCIA: 0168-6 CONTA: 12.160-6
NR. DOCUMENTO 551.398.000.020.360

=====

NR.AUTENTICACAO	D.144.340.2B6.D80.
-----------------	--------------------

7C6

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

RECEBEMOS DE R. MARCON PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 06/03/2025 VALOR TOTAL: R\$ 3.305,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO - RUA BANDEIRA VILELA 185, 0 CENTRO SAO SIMAO-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.013.798

Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

R MARCON PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA

R JAIME JOSE DO NASCTO FEITOSA, 0178
RES E COM PALMARES - 14092-540
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 0032850150

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

ENTRADA

SAÍDA

1

Nº. 000.013.798

Série 001

Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3525 0318 2091 5600 0142 5500 1000 0137 9810 0016 3605

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

135250593474507 - 06/03/2025 08:29:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582974310112

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

18.209.156/0001-42

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO

CNPJ / CPF

71.071.666/0001-89

DATA DA EMISSÃO

06/03/2025

ENDEREÇO

RUA BANDEIRA VILELA 185, 0

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14200-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

06/03/2025

MUNICÍPIO

SAO SIMAO

UF

SP

FONE / FAX

1639841888

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

08:29:24

FATURA / DUPLICATA

Num.

001

Venc.

26/03/2025

Valor

R\$ 3.305,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.305,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	324,12	3.305,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE

0-Por conta do Emit

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

3

ESPÉCIE

VOLUMES

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS															
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	
0092	TEXSPAR DXG 50LTS	34029029	0/102	5102	BO	1,0000	1.301,5000	1.301,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
0091	TEXSPAR DXA 50LTS	28151200	0/102	5102	BO	1,0000	1.301,5000	1.301,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
0028	TEXSPAR SOFTS CONCENTRADO 50LTS	38099190	0/500	5405	BO	1,0000	702,0000	702,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
PAGO COM RECURSO DO CONVÊNIO Nº 707/2025 URGÊNCIA E EMERGÊNCIA FINALIDADE: CUSTEIO															

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Cond Pgto 21 D BCO 007 BANCO DO BRASIL S A I ME EPP optante pelo Simples Nacional II Nao gera credito fiscal de IPI ICMS conf lei 123 2006 PREZADO CLIENTE A HIGIRIB NAO ENVIA BOLETOS BANCARIOS POR E MAIL EM CASO DE DUVIDAS ENTRE EM CONTATO COM NOSSO DEPARTAMENTO FINANCEIRO PELO TELEFONE 16 3285 0150 CONFIRA AS MERCADORIAS NO ATO DA ENTREGA APOS O RECEBIMENTO E ASSINATURA DO CANHOTO NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES Valor aprox dos Tributos R 3

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 29/08/2025 as 12:07:44

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:27:39
139801398 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090310005000800010500171100320000330500

BENEFICIARIO:

R. MARCON PRODUTOS DE LIMPEZA

NOME FANTASIA:

R. MARCON PRODUTOS DE LIMPEZA - ME

CNPJ: 18.209.156/0001-42

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO S

CNPJ: 71.071.666/0001-89

NR. DOCUMENTO 32.601
NOSSO NUMERO 31000500000010500
CONVENIO 03100050
DATA DE VENCIMENTO 26/03/2025
DATA DO PAGAMENTO 26/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO 3.305,00
VALOR COBRADO 3.305,00
=====

NR.AUTENTICACAO 9.FAF.15D.0C8.F1F.F5B

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

RECEBEMOS DE PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 26/02/2025 VALOR TOTAL: R\$ 734,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO - RUA BANDEIRA VILELA, 185 CENTRO SAO SIMAO-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.071.151

Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA

RUA ANGELA BERBEL PAGANO, 006

JARDIM ALVORADA - 14140-000

CRAVINHOS - SP Fone/Fax: 1632369010

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

ENTRADA

SAÍDA

1

Nº. 000.071.151

Série 001

Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3525 0230 4614 4200 0104 5500 1000 0711 5110 1854 5840

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135250529637479 - 26/02/2025 15:42:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL

279094018110

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

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

26/02/2025

ENDEREÇO

RUA BANDEIRA VILELA, 185

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14200-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

SAO SIMAO

UF

SP

FONE / FAX

16997056400

NSCRIPTION ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num.

001

Venc.

26/03/2025

Valor

R\$ 734,00

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	V. TOTAL PRODUTOS
734,00	132,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	734,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30,83	734,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI

FRETE

0-Por conta do Emit

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

12.270.745/0004-00

ENDEREÇO

ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO,2200

MUNICÍPIO

SUMARE

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

2,663

PESO LÍQUIDO

2,663

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS															
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	
15253	BEPEBEN (BENZILPENICILINA BENZATINA) 1.200.000UI PO SUSP INJ CX/50 FR-AMP (IM)/TEUTO _ S+ ANVISA: 1037001000092	30041013	0/00	5102	CX	2,0000	315,0000	630,00	0,00	630,00	113,40		18,00		
14996	HYPLEX B (VITAMINAS DO COMPLEXO B) C/2 ML CX/ 100AMP (IV/IM)/HYPOFARMA _ S+ PmPf: 12,68 ANVISA: 1038700290012	30039019	0/00	5102	CX	1,0000	104,0000	104,00	0,00	104,00	18,72		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: 1854466

Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 30,83 Estadual: R\$ 0,00 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 21/08/2025 as 13:08:42

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:27:39
139801398 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICOOB S.A.

75691321400140111040601013020019210320000073400

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	32.602
DATA DE VENCIMENTO	26/03/2025
DATA DO PAGAMENTO	26/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO	734,00
VALOR COBRADO	734,00

=====

NR.AUTENTICACAO 0.0EF.D8F.981.1D0.E76

=====

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

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

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

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

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 27/02/2025 VALOR TOTAL: R\$ 4.399,48 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISER.DE SAO SIMAO - RUA BANDEIRA VILELA, 185 CENTRO SAO SIMAO-SP

DATA DE RECEBIMENTOIDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 001.976.612

Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

PC EMILIO MARCONATO, 1000 - GALPAO 22 E 27

JARDIM PRIMAVERA - 13916-074

JAGUARIUNA - SP Fone/Fax: 1935225800

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

- ENTRADA

- SAÍDA

1

Nº. 001.976.612

Série 001

Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3525 0267 7291 7800 0491 5500 1001 9766 1218 8043 2152

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135250542463863 - 27/02/2025 19:51:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

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

27/02/2025

ENDEREÇO

RUA BANDEIRA VILELA, 185

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14200-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

27/02/2025

MUNICÍPIO

SAO SIMAO

UF

SP

FONE / FAX

1639841113

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

19:51:51

FATURA / DUPLICATA

Num.

001

Venc.

27/03/2025

Valor

R\$ 4.399,48

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	V. TOTAL PRODUTOS
4.399,48	791,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.399,48
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.399,48

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP. LTDA ME- 13

FRETE

0-Por conta do Emit

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

15.066.184/0001-60

ENDEREÇO

R MARIA CERON VOLPE 2260

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647598751114

QUANTIDADE

18

ESPÉCIE

VOLUME(S)

MARCA

NUMERAÇÃO

0,48651

PESO BRUTO

125,893

PESO LÍQUIDO

125,893

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS															
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	
029885	CATETER 22G (BD) L: 4327485 Q: 200,0000 F: 01/12/24 V: 30/11/2029, nFCI: 73CBCA57-78B6-4A1E-91E7-88521B389058	90183929	5/00	5102	UN	200,0000	2,3200	464,00	0,00	464,00	83,52	0,00	18,00	0,00	
031290	ALCOOL 70% 1000ML (VIC PHARMA) L: S7457 Q: 36,0000 F: 01/02/25 V: 28/02/2030	38089919	0/00	5102	L	36,0000	5,2483	188,94	0,00	188,94	34,01	0,00	18,00	0,00	
032178	COLETOR DE URINA UNIVERSAL 80ML TRANSLUCIDO (3B) L: 706 Q: 100,0000 F: 01/11/24 V: 30/11/2027	39269040	0/00	5102	UN	100,0000	0,4294	42,94	0,00	42,94	7,73	0,00	18,00	0,00	
035700	EQUIPO MACRO-GOTAS INJ.LAT.AR FILTRO 1,5 (BE CARE) L: 20240908 Q: 875,0000 F: 01/09/24 V: 30/09/2029	90189010	7/00	5102	UN	875,0000	0,8456	739,90	0,00	739,90	133,18	0,00	18,00	0,00	
028489	LUVA DE PROCEDIMENTO TAMANHO M (MEDIX) L: SR.I323/24MM Q: 6.000,0000 F: 01/08/24 V: 30/08/2029	40151200	2/00	5102	UN	6.000,0000	0,2449	1.469,40	0,00	1.469,40	264,49	0,00	18,00	0,00	
028488	LUVA DE PROCEDIMENTO TAMANHO P (MEDIX) L: SR.I323/24SS Q: 6.000,0000 F: 01/05/24 V: 30/05/2029	40151200	2/00	5102	UN	6.000,0000	0,2449	1.469,40	0,00	1.469,40	264,50	0,00	18,00	0,00	
027271	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.12 (MEDSONDA) L: 79629 Q: 49,0000 F: 01/01/25 V: 30/01/2029	90183929	0/00	5102	UN	49,0000	0,5081	24,90	0,00	24,90	4,48	0,00	18,00	0,00	
PAGO COM RECURSO DO CONVÊNIO Nº 707/2025 URGÊNCIA E EMERGÊNCIA FINALIDADE: CUSTEIO															

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 28/02/2025 Pedido: 3089105 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3089105 *** 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) Email do Destinatário: notasfiscaisstacasass@gmail.com financeirostacasass@gmail.c

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 21/08/2025 as 13:07:30

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:27:39
139801398 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101440835179810330000439948

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 32.701
NOSSO NUMERO 17115360001440835
CONVENIO 01711536
DATA DE VENCIMENTO 27/03/2025
DATA DO PAGAMENTO 27/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO 4.399,48
VALOR COBRADO 4.399,48
=====

NR.AUTENTICACAO 0.E56.897.D83.DC7.B18
=====

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

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

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

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

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 27/02/2025 VALOR TOTAL: R\$ 2.329,34 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISER.DE SAO SIMAO - RUA BANDEIRA VILELA, 185 CENTRO SAO SIMAO-SP		NF-e Nº. 001.976.630 Série 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica - ENTRADA - SAÍDA 1 Nº. 001.976.630 Série 001 Folha 1/2		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA PC EMILIO MARCONATO, 1000 - GALPAO 22 E 27 JARDIM PRIMAVERA - 13916-074 JAGUARIUNA - SP Fone/Fax: 1935225800			CHAVE DE ACESSO	
			3525 0267 7291 7800 0491 5500 1001 9766 3017 3079 1686	
			Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
VENDA DENTRO ESTADO		135250542581353 - 27/02/2025 20:09:00		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF	
395060142110			67.729.178/0004-91	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL		71.071.666/0001-89		27/02/2025
SANTA CASA DE MISER.DE SAO SIMAO				DATA DA SAÍDA/ENTRADA
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	27/02/2025
RUA BANDEIRA VILELA, 185		CENTRO	14200-000	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
MUNICÍPIO		UF	FONE / FAX	20:08:59
SAO SIMAO		SP	1639841113	

FATURA / DUPLICATA							
Num.	001						
Venc.	27/03/2025						
Valor	R\$ 2.329,34						
CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	V. TOTAL PRODUTOS
2.284,71	339,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.329,34
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.329,34

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS							
NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF		
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP. LTDA ME- 13	0-Por conta do Emit				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	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
2	VOLUME(S)		0,03079	10,517	10,517		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS															
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO				NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI
034138	BROMOPRIDA 10MG/2ML (UNIAO QUIMICA) L: 2442620 Q: 200,0000 F: 04/11/24 V: 30/11/2026 ANVISA: 1049700950166				30049045	0/00	5102	AP	200,0000	1,1649	232,98	0,00	232,98	41,94	0,00
030020	CETOPROFENO 100MG IM (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: BG-029/24 Q: 400,0000 F: 02/10/24 V: 30/09/2026, nFCI: 131C442 1-095A-44DC-B4DB-CF89CA88DB53 ANVISA: 1134301950020				30049029	5/00	5102	AP	400,0000	1,0807	432,28	0,00	432,28	51,88	0,00
025810	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML (FARMACE) L: DC24L088 Q: 100,0000 F: 01/01/25 V: 30/10/2026, nFCI: 9C0B9936-C4F9-43C6 -9DC4-E03CD245301B ANVISA: 1108500160039				30039047	3/00	5102	AP	100,0000	0,8155	81,55	0,00	81,55	14,68	0,00
033557	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML (HYPOFARMA) (ITEM GENERICO) L: 24112328 Q: 600,0000 F: 27/11/24 V: 30/11/2026 ANVISA: 1038700760019				30039079	0/00	5102	AP	600,0000	0,5424	325,44	0,00	325,44	39,05	0,00
033087	DIMENIDRINATO + PRIDOXINA, CLOR + GLICOSE + FRUTOSE (NEO Q/COSMED) L: B24K0308 Q: 100,0000 F: 14/10/24 V: 14/10/2026 ANVISA: 1781709000045				30045090	5/00	5102	AP	100,0000	7,7568	775,68	0,00	775,68	139,62	0,00
019071	TRAMADOL 100MG/2ML,CLORIDRATO (UNIAO QUIMICA) (ITEM GENERICO) L: 2500075 Q: 100,0000 F: 03/01/25 V: 31/01/2027 *** Portaria 344/98 A2, nFCI: D87AE7B5-AA68-4570-AE05-949883CBF85A ANVISA: 1049713130049				30049039	5/20	5102	AP	100,0000	1,0710	107,10	0,00	62,47	7,50	0,00

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. Reducao na base de calculo conforme Artigo 3o, inciso XXIV, do Anexo II do RICMS/SP (Conv.ICMS-128/94) DATA ENTREGA: 28/02/2025 Pedido: 3089106 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3089106 *** 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) Email do Destinatário: notasfiscaisstacasass@gmail.com financeirostacasass@gmail.c	

Impresso em 21/08/2025 as 13:09:26

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:27:39
139801398 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101440850178410330000232934

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	32.702
NOSSO NUMERO	17115360001440850
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	27/03/2025
DATA DO PAGAMENTO	27/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO	2.329,34
VALOR COBRADO	2.329,34

=====

NR.AUTENTICACAO A.980.8C2.91F.860.E46

=====

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.

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:27:39
139801398 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICOOB S.A.

75691319440103610620900142230010110330000119000

BENEFICIARIO:

JAQUELINE LUIZETI VIEIRA

NOME FANTASIA:

JAQUELINE LUIZETI VIEIRA

CNPJ: 07.594.488/0001-71

BENEFICIARIO FINAL:

JAQUELINE LUIZETI VIEIRA

CNPJ: 07.594.488/0001-71

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO S

CNPJ: 71.071.666/0001-89

NR. DOCUMENTO	32.703
---------------	--------

DATA DE VENCIMENTO	27/03/2025
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	27/03/2025
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	1.190,00
--------------------	----------

VALOR COBRADO	1.190,00
---------------	----------

=====

NR.AUTENTICACAO	7.8B8.1A7.4CD.04E.493
-----------------	-----------------------

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.