





Santa Casa de Buritama

**SANTA CASA DE MISERICÓRDIA SÃO FRANCISCO**

Declarado de Utilidade Pública Federal – Decreto n.º 86.871 de 25/01/82

Declarado de Utilidade Pública Estadual – Res. SJDC n.º 21 de 14/10/99

Declarado de Utilidade Pública Municipal – Lei n.º 179 de 09/11/62

CNPJ n.º 44.435.451/0001-27

<b>DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO</b>					
<b>ORIGEM DOS RECURSOS (4):</b>					
<b>CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)</b>	<b>DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)</b>	<b>DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)</b>	<b>DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)</b>	<b>TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J= H + I)</b>	<b>DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)</b>
Recursos Humanos (5)	R\$ 226.899,95		R\$ 226.899,95	R\$ 226.899,95	
Recursos Humanos (6)					
Medicamentos	R\$ 16.254,33		R\$ 16.254,33	R\$ 16.254,33	
Material Médico e Hospitalar (*)	R\$ 24.115,42		R\$ 24.115,42	R\$ 24.115,42	
Gêneros Alimentícios	R\$ 5.024,67		R\$ 5.024,67	R\$ 5.024,67	
Outros Materiais de consumo	R\$ 8.752,88		R\$ 8.752,88	R\$ 8.752,88	
Serviços Médicos (*)	R\$ 352.713,15		R\$ 352.713,15	R\$ 352.713,15	
Outros Serviços de Terceiros	R\$ 92.968,93		R\$ 92.968,93	R\$ 92.968,93	
Locação de Imóveis					
Locações Diversas					
Utilidades Públicas (7)	R\$ 3.509,09		R\$ 3.509,09	R\$ 3.509,09	
Combustível					
Bens e Materiais Permanentes					
Obras					
Despesas Financeiras e Bancárias					
Outras Despesas	R\$ 117.249,67		R\$ 117.249,67	R\$ 117.249,67	
<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 847.488,09</b>		<b>R\$ 847.488,09</b>	<b>R\$ 847.488,09</b>	

(4) Verba: Federal, Estadual, Municipal e Recursos Próprios, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomos e pessoa jurídica.

(7) Energia Elétrica, água e esgoto, gás, telefone e internet.

(8) No rol exemplificativo incluir também as aquisições e os compromissos assumidos que não são classificados contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes.

(9) Quando a diferença entre a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO e a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO for decorrente de descontos obtidos ou pagamento de multa por atraso, o resultado não deve aparecer na coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE, uma vez que tais descontos ou multas são contabilizadas em contas de receitas ou despesas. Assim sendo deverá ser indicado como nota de rodapé os valores e as respectivas contas de receitas e despesas.

(\*) Apenas para entidades da área da Saúde.



Santa Casa de Buritama

**SANTA CASA DE MISERICÓRDIA SÃO FRANCISCO**

Declarado de Utilidade Pública Federal – Decreto n.º 86.871 de 25/01/82

Declarado de Utilidade Pública Estadual – Res. SJDC n.º 21 de 14/10/99

Declarado de Utilidade Pública Municipal – Lei n.º 179 de 09/11/62

**CNPJ n.º 44.435.451/0001-27**

**DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO**

(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	R\$	847.488,09
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R\$	847.488,09
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E-(J-F)]	R\$	-
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	R\$	-
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K-L)	R\$	-

Declaro, na qualidade de responsável contábil pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Público Parceiro.

Buritama, 05 de Março de 2026

Responsável pela Conveniada:

**JOEL  
OLIVEIRA  
VIEIRA:078504  
35869**

Assinado de forma  
digital por JOEL  
OLIVEIRA  
VIEIRA:07850435869  
Dados: 2026.03.06  
10:42:25 -03'00'

Joel Oliveira Vieira  
**Contador**



Santa Casa de Buritama

**SANTA CASA DE MISERICÓRDIA SÃO FRANCISCO**

Declarado de Utilidade Pública Federal – Decreto n.º 86.871 de 25/01/82

Declarado de Utilidade Pública Estadual – Res. SJDC n.º 21 de 14/10/99

Declarado de Utilidade Pública Municipal – Lei n.º 179 de 09/11/62

**REPASSES AO TERCEIRO SETOR  
DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS**

**ÓRGÃO CONCESSOR:** Prefeitura Municipal de Buritama

**OBJETO:** Prestação de Serviços de Assistência no Âmbito da Sistema Único de Saúde (SUS)

**CONVÊNIO Nº:** 01/2025

**EXERCÍCIO:** 2025

**BENEFICIÁRIO:** SANTA CASA DE MISERICÓRDIA SÃO FRANCISCO

**CNPJ:** 44.435.451/0001-27

**ENDEREÇO E CEP:** RUA: GUILHERME GUERBAS Nº 353 - CEP: 15.290-000

**RESPONSÁVEL (IS) PELO BENEFICIÁRIO:** David de Brito Santos

**CPF:** 389130358-04

**ORIGEM DOS RECURSOS(1):** Municipal

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)							
Item	DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (3)	CREADOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R\$)	Nº Documento	Data Compensação
1	01/07/2025	NOTA FISCAL Nº 51	DATAACON ASS. CONTABIL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 7.000,00	42.342	01/07/2025
2	01/07/2025	NOTA FISCAL Nº 129	WESLEY EDSON ROSSETO	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 10.500,00	17.363	01/07/2025
3	20/05/2025	NOTA FISCAL Nº 2008930(PARTE)	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL HOSPITALAR	R\$ 1.626,36	81.707	01/07/2025
4	20/05/2025	NOTA FISCAL Nº 156059 (PARTE)	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	MEDICAMENTO HOSPITALAR	R\$ 1.035,88	95.010	01/07/2025
5	22/05/2025	NOTA FISCAL Nº 33789(PARTE)	NCG GASES LTDA	MATERIAL HOSPITALAR	R\$ 815,85	33.789	01/07/2025
6	22/05/2025	NOTA FISCAL Nº 20401(PARTE)	ALFA CHEMICAL	OUTROS MATERIAL DE CONSUMO	R\$ 1.279,50	84.761	01/07/2025
7	27/05/2025	NOTA FISCAL Nº 457686(PARTE)	LONDRICIR COM DE MAT	MATERIAL HOSPITALAR	R\$ 411,71	37.719	01/07/2025
				MATERIAL HOSPITALAR	R\$ 411,72	97.786	08/07/2025
8	04/06/2025	NOTA FISCAL Nº 12030	ERICA APARECIDA DE SOUZA LIMA	OUTROS MATERIAL DE CONSUMO	R\$ 486,00	83.468	02/07/2025
9	28/05/2025	NOTA FISCAL Nº 112487	CIMO ALIMENTOS COMERCIO	GÊNERO ALIMENTÍCIO	R\$ 840,00	908.258	02/07/2025
10	11/06/2025	NOTA FISCAL Nº 16548	COMERCIAL BIRIGUI ALIMENTOS	GÊNERO ALIMENTÍCIO	R\$ 991,50	73.605	02/07/2025
11	11/06/2025	NOTA FISCAL Nº 16549	COMERCIAL BIRIGUI ALIMENTOS	GÊNERO ALIMENTÍCIO	R\$ 529,15	9.393	02/07/2025
12	04/07/2025	NOTA FISCAL Nº 21401166	CAIXA CARTÕES PRE-PAGOS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 21.750,00	55.296	03/07/2025
13	04/07/2025	AUTORIZAÇÃO	SALÁRIOS A PAGAR	RECURSOS HUMANOS	R\$ 200.000,00	80.110	04/07/2025
14	04/07/2025	RPA Nº 7	LUCAS BERNARDO DOS SANTOS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 5.149,95	43.928	04/07/2025
15	01/07/2025	NOTA FISCAL Nº 475	BIRISOFT SISTEMAS LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 530,00	39.431	07/07/2025
16	22/05/2025	NOTA FISCAL Nº 8936	SP LIMP HIGIENIZAÇÃO	OUTROS MATERIAL DE CONSUMO	R\$ 1.430,20	95.982	07/07/2025
17	27/05/2025	NOTA FISCAL Nº 12021(PARTE)	ERICA APARECIDA DE SOUZA LIMA	OUTROS MATERIAL DE CONSUMO	R\$ 1.126,50	80.313	07/07/2025
18	27/05/2025	NOTA FISCAL Nº 16616(PARTE)	NCG GASES LTDA	MATERIAL HOSPITALAR	R\$ 1.165,50	28.271	07/07/2025
19	26/05/2025	NOTA FISCAL Nº 156581(PARTE)	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	MEDICAMENTO HOSPITALAR	R\$ 2.174,05	91.969	07/07/2025
20	26/05/2025	NOTA FISCAL Nº 156578(PARTE)	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	MEDICAMENTO HOSPITALAR	R\$ 878,09	12.001	07/07/2025
21	30/05/2025	NOTA FISCAL Nº 32418	CASA BRITO FERRAGENS E FERRAMENTAS	OUTROS MATERIAL DE CONSUMO	R\$ 234,01	18.260	07/07/2025
22	09/06/2025	NOTA FISCAL Nº 112985(PARTE)	RAGA PRODUTOS FARMACEUTICOS	GÊNERO ALIMENTÍCIO	R\$ 544,50	64.595	07/07/2025
23	11/06/2025	NOTA FISCAL Nº 23441	SUPERMERCADO SÃO CARLOS	GÊNERO ALIMENTÍCIO	R\$ 547,48	76.875	07/07/2025
24	17/06/2025	NOTA FISCAL Nº 16824	NCG GASES LTDA	MATERIAL HOSPITALAR	R\$ 1.282,05	58.020	07/07/2025
25	03/06/2025	NOTA FISCAL Nº 1965390621	VIVO	UTILIDADE PÚBLICA	R\$ 164,89	606.865	07/07/2025
26	04/07/2025	NOTA FISCAL Nº 42	RENTHEALTH SAUDE LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 9.000,00	82.587	07/07/2025
27	29/05/2025	NOTA FISCAL Nº 5544(PARTE)	RMED TECNOLOGIA MEDICA	OUTROS MATERIAL DE CONSUMO	R\$ 2.141,67	8.914	07/07/2025
28	27/05/2025	NOTA FISCAL Nº 156641(PARTE)	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	MEDICAMENTO HOSPITALAR	R\$ 2.214,75	19.259	08/07/2025
29	29/05/2025	NOTA FISCAL Nº 16640(PARTE)	NCG GASES LTDA	MATERIAL HOSPITALAR	R\$ 1.165,50	88.521	08/07/2025
30	27/05/2025	NOTA FISCAL Nº 457685(PARTE)	LONDRICIR COM DE MAT	MATERIAL HOSPITALAR	R\$ 2.701,88	76.672	08/07/2025
				MATERIAL HOSPITALAR	R\$ 2.701,87	59.906	22/07/2025
31	10/06/2025	NOTA FISCAL Nº 860657	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL HOSPITALAR	R\$ 346,02	12.239	08/07/2025
32	07/07/2025	NOTA FISCAL Nº 886	D. ROCHA JACOB SEGURANCA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 9.345,00	90.206	08/07/2025
33	07/07/2025	NOTA FISCAL Nº 887	D. ROCHA JACOB SEGURANCA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 4.005,00	38.057	08/07/2025
34	07/07/2025	NOTA FISCAL Nº 126	CARLOS AMILTON WEDEKIN	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 26.000,00	70.801	08/07/2025
35	07/07/2025	NOTA FISCAL Nº 127	CARLOS AMILTON WEDEKIN	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 9.450,00	55.714	08/07/2025
36	08/07/2025	NOTA FISCAL Nº 260	QUERINO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 15.718,78	46.163	08/07/2025
37	08/07/2025	NOTA FISCAL Nº 269	KELLY LOPES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 10.882,72	16.274	08/07/2025
38	08/07/2025	NOTA FISCAL Nº 34	ANGELOTTI & MACEDO SERVIÇOS MEDICO	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 4.799,84	79.879	08/07/2025
39	08/07/2025	NOTA FISCAL Nº 282	M&D VECCHI LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 4.528,53	54.750	08/07/2025
40	08/07/2025	NOTA FISCAL Nº 283	M&D VECCHI LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 13.483,50	21.248	08/07/2025
41	01/07/2025	NOTA FISCAL Nº 2825	ML SERVIÇOS BIRIGUI LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 1.565,38	34.336	10/07/2025
42	02/07/2025	NOTA FISCAL Nº 10565	SINCONNECTA TECNOLOGIA DE INFORMAÇÃO	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 4.527,00	18.070	10/07/2025
43	04/07/2025	NOTA FISCAL Nº 4955	ACS AUDITORIA E CONSULTORIA CONTABIL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 1.150,00	52.809	10/07/2025
44	01/07/2025	NOTA FISCAL Nº 100	RODRIGO JOSE DA SILVA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 2.500,00	41.018	10/07/2025
45	08/07/2025	NOTA FISCAL Nº 1583	GADE SERVIÇOS CONTABEIS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 7.500,00	12.453	10/07/2025
46	10/07/2025	GUIA FGTS	FGTS RESCISÓRIO	OUTRAS DESPESAS	R\$ 19.968,01	505.190	11/07/2025
<b>SUBTOTAL</b>					<b>R\$ 418.600,34</b>		



## Santa Casa de Buritama

Item	DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (3)	CREADOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R\$)	Nº Documento	Data Compensação
47	10/07/2025	NOTA FISCAL Nº 48	RUTHIELE DIAS PEREZ	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 5.000,00	49.540	11/07/2025
48	11/07/2025	NOTA FISCAL Nº 438	CLINICA MEDICA JUAN MARTIN	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 14.164,43	46.492	11/07/2025
49	16/07/2025	NOTA FISCAL Nº 1981	INTEGRAL MED	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 7.508,00	11.823	16/07/2025
50	17/07/2025	NOTA FISCAL Nº 149	BRUNO FERNANDO FERREIRA BENANTE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 7.000,00	84.557	17/07/2025
51	13/06/2025	NOTA FISCAL Nº 833227(PARTE)	SUPERMED COM E IMP	MATERIAL HOSPITALAR	R\$ 511,10	36.108	18/07/2025
52	18/06/2025	NOTA FISCAL Nº 9589	ADEMIR TEIXEIRA DUARTE LTDA	GÊNERO ALIMENTÍCIO	R\$ 1.079,14	92.202	18/07/2025
53	06/06/2025	NOTA FISCAL Nº 251088811	ELEKTRO	UTILIDADE PÚBLICA	R\$ 2.274,20	35.334	18/07/2025
54	18/07/2025	GUIA FGTS	FGTS MENSAL 06/2025	OUTRAS DESPESAS	R\$ 23.777,46	9.340	18/07/2025
55	18/07/2025	DARF	DARF 06/2025	OUTRAS DESPESAS	R\$ 73.504,20	62.755	18/07/2025
56	17/07/2025	NOTA FISCAL Nº 10	RICHARD PEREIRA SILVEIRA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 6.600,00	83.207	18/07/2025
57	17/07/2025	NOTA FISCAL Nº 128	FD GASPAROTTO SERVIÇOS MEDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 7.920,00	23.469	18/07/2025
58	17/07/2025	NOTA FISCAL Nº 26	ANDRELINE FRANCHI SOSIN	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 23.760,00	53.531	18/07/2025
59	17/07/2025	NOTA FISCAL Nº 13	G A VIANA SERVIÇOS MEDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 2.640,00	60.885	18/07/2025
60	17/07/2025	NOTA FISCAL Nº 181	CAROLINNE MAKINO STEPHANI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 8.580,00	86.047	18/07/2025
61	17/07/2025	NOTA FISCAL Nº 151	CAROLINA RODRIGUES LOPES	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 11.990,00	48.689	18/07/2025
62	17/07/2025	NOTA FISCAL Nº 90	PIETRA GOULARTE SERVIÇOS MEDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 3.960,00	55.198	18/07/2025
63	17/07/2025	NOTA FISCAL Nº 85	BASSETO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 5.280,00	78.751	18/07/2025
64	17/07/2025	NOTA FISCAL Nº 68	PEDRO V. BERTOZZI SERVIÇOS MEDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 6.600,00	49.847	18/07/2025
65	17/07/2025	NOTA FISCAL Nº 111	ARTHUR PAMPLONA DOS SANTOS	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 2.640,00	3.088	18/07/2025
66	17/07/2025	NOTA FISCAL Nº 20	ISABELLA RIBEIRO MARTINS	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 1.320,00	61.749	18/07/2025
67	18/07/2025	NOTA FISCAL Nº 103	OSMAR LAUREANO PINTO JUNIOR	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 660,00	34.299	18/07/2025
68	17/07/2025	NOTA FISCAL Nº 27	ANDRELINE FRANCHI SOSIN	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 4.400,00	78.653	18/07/2025
69	17/07/2025	NOTA FISCAL Nº 54	DRA. AMANDA PARIZATTI DE ANDRADE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 2.000,00	28.368	18/07/2025
70	17/07/2025	NOTA FISCAL Nº 152	CAROLINA RODRIGUES LOPES	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 2.400,00	26.570	18/07/2025
71	17/07/2025	NOTA FISCAL Nº 129	FD GASPAROTTO SERVIÇOS MEDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 2.000,00	42.042	18/07/2025
72	17/07/2025	NOTA FISCAL Nº 91	PIETRA GOULARTE SERVIÇOS MEDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 1.200,00	46.398	18/07/2025
73	18/07/2025	NOTA FISCAL Nº 182	CAROLINNE MAKINO STEPHANI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 3.000,00	97.045	18/07/2025
74	18/07/2025	NOTA FISCAL Nº 28	ANDRELINE FRANCHI SOSIN	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 2.000,00	93.728	18/07/2025
75	18/07/2025	NOTA FISCAL Nº 130	FD GASPAROTTO SERVIÇOS MEDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 9.000,00	85.096	18/07/2025
76	17/07/2025	NOTA FISCAL Nº 93	SCAGLIA ROSA SERVIÇOS DE SAUDE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 31.746,00	33.911	18/07/2025
77	17/07/2025	NOTA FISCAL Nº 202	JONATHAN BITENCOURT SERVIÇOS MEDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 3.716,46	40.431	21/07/2025
78	16/07/2025	NOTA FISCAL Nº 5176	MEGARON LABORATORIO	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 6.418,50	61.923	21/07/2025
79	16/07/2025	NOTA FISCAL Nº 5177	MEGARON LABORATORIO	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 19.109,20	91.844	21/07/2025
80	20/05/2025	NOTA FISCAL Nº 25824(PARTE)	NOVA HOSPITALAR COMERCIAL	MATERIAL HOSPITALAR	R\$ 1.453,34	42.542	21/07/2025
81	10/06/2025	NOTA FISCAL Nº 34805(PARTE)	HD IMPRESSÃO LTDA	OUTROS MATERIAL DE CONSUMO	R\$ 1.195,00	12.945	21/07/2025
82	10/06/2025	NOTA FISCAL Nº 16755(PARTE)	NGC GASES LTDA	MATERIAL HOSPITALAR	R\$ 1.048,95	93.883	21/07/2025
83	26/05/2025	NOTA FISCAL Nº 82321(PARTE)	BELIVE MEDICAL	MEDICAMENTO HOSPITALAR	R\$ 1.023,03	52.301	21/07/2025
84	25/06/2025	NOTA FISCAL Nº 53523	SUPERMERCADO SÃO CARLOS	OUTROS MATERIAL DE CONSUMO	R\$ 860,00	87.311	21/07/2025
85	26/05/2025	NOTA FISCAL Nº 45402(PARTE)	BELIVE MEDICAL	MEDICAMENTO HOSPITALAR	R\$ 2.230,26	23.216	21/07/2025
86	01/07/2025	NOTA FISCAL Nº 16938(PARTE)	NGC GASES LTDA	MATERIAL HOSPITALAR	R\$ 932,40	81.441	21/07/2025
87	02/07/2025	NOTA FISCAL Nº 30226	MEJAN SOLUCOES LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 2.668,85	39.186	21/07/2025
88	01/07/2025	NOTA FISCAL Nº 1972329074	VIVO	UTILIDADE PÚBLICA	R\$ 1.070,00	44.420	21/07/2025
89	01/07/2025	NOTA FISCAL Nº 585	VALLE TI SOLUCOES TECNOLOGICAS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 2.650,00	68.951	21/07/2025
90	21/07/2025	NOTA FISCAL Nº 317	T. A. GAMBARATTO GAVIOLI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 21.898,33	95.103	22/07/2025
91	21/07/2025	NOTA FISCAL Nº 316	T. A. GAMBARATTO GAVIOLI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 10.949,17	38.469	22/07/2025
92	23/05/2025	NOTA FISCAL Nº 232074(PARTE)	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS	MEDICAMENTO HOSPITALAR	R\$ 894,96	34.620	22/07/2025
93	23/05/2025	NOTA FISCAL Nº 116373(PARTE)	MEDICAMENTAL HOSPITALAR	MEDICAMENTO HOSPITALAR	R\$ 1.287,66	64.035	22/07/2025
94	23/05/2025	NOTA FISCAL Nº 232096(PARTE)	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS	MEDICAMENTO HOSPITALAR	R\$ 2.415,06	96.752	22/07/2025
95	08/07/2025	NOTA FISCAL Nº 990371	FRIGORIFICO FRANGO FACIO	GÊNERO ALIMENTÍCIO	R\$ 492,90	93.190	22/07/2025
96	23/07/2025	NOTA FISCAL Nº 4928	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS. BIRIGUI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 26.000,00	72.301	23/07/2025
97	04/07/2025	NOTA FISCAL Nº 16968(PARTE)	NGC GASES LTDA	MATERIAL HOSPITALAR	R\$ 349,65	45.098	24/07/2025
98	26/05/2025	NOTA FISCAL Nº 166601(PARTE)	ASTRA FARMA COMERCIO	MEDICAMENTO HOSPITALAR	R\$ 1.895,91	8.721	24/07/2025
99	26/05/2025	NOTA FISCAL Nº 232391(PARTE)	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS	MATERIAL HOSPITALAR	R\$ 4.288,89	1.696	24/07/2025
100	30/05/2025	NOTA FISCAL Nº 2013553(PARTE)	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL HOSPITALAR	R\$ 1.251,57	98.087	24/07/2025
101	30/05/2025	NOTA FISCAL Nº 207455(PARTE)	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MEDICAMENTO HOSPITALAR	R\$ 204,68	20.095	24/07/2025
102	20/06/2025	NOTA FISCAL Nº 16858(PARTE)	NGC GASES LTDA	MATERIAL HOSPITALAR	R\$ 1.651,06	83.359	30/07/2025
103	08/04/2025	NOTA FISCAL Nº 1115	NAVA & NAVA SOCIEDADE DE ADVOGADOS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 4.500,00	93.794	30/07/2025
104	29/07/2025	NOTA FISCAL Nº 129	CARLOS AMILTON WEDEKIN	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 8.400,00	39.434	30/07/2025
105	30/07/2025	NOTA FISCAL Nº 130	CARLOS AMILTON WEDEKIN	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 9.150,00	52.386	30/07/2025
106	29/07/2025	NOTA FISCAL Nº 441	CLINICA MEDICA JUAN MARTIN	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 12.768,99	64.650	30/07/2025
107	30/07/2025	NOTA FISCAL Nº 271	KELLY LOPES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 1.598,40	75.413	30/07/2025
<b>SUBTOTAL</b>					<b>R\$ 428.887,75</b>		
<b>TOTAL</b>					<b>R\$ 847.488,09</b>		

Declaro, na qualidade de responsável contábil pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada, examinada pelo Conselho Fiscal, comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de aprovado, proposto ao Órgão Concessor.

JOEL OLIVEIRA  
VIEIRA:078504  
35869

Assinado de forma  
digital por JOEL  
OLIVEIRA  
VIEIRA:07850435869  
Dados: 2026.03.06  
10:45:34 -03'00'

Buritama, 05 de Março de 2026

Joel Oliveira Vieira  
**Contador**

### Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

#### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E003603052025070118551f122d10d60

**Situação:** EFETIVADO **Data e Hora:** 01/07/2025 às 16:16:17

**Valor:** R\$ 7.000,00

#### Origem

**Nome:** SANTA CASA DE MIS SAO FRANCISCO

**CPF/CNPJ:** 44.435.451/0001-27

**Instituição:** CAIXA ECONOMICA FEDERAL

#### Destino

**Nome:** DATACON ASSESSORIA EMPRESARIAL LTDA

**CPF/CNPJ:** 36.083.486/0001-16

**Instituição:** CC POUP E INV DA ALTA NOROESTE DE SÃO PAULO

**Código da operação:** 49042842342

**Chave de segurança:** 5LPXY0RCCSP31VNC

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

PAGO COM O TERMO  
DE CONVÊNIO Nº 01/2025  
PREFEITURA MUNICIPAL  
DE BURITAMA

**SANTA CASA DE MISERICÓRDIA  
SÃO FRANCISCO  
AUTENTICAÇÃO  
A PRESENTE CÓPIA  
REPROGRÁFICA CONFERE  
COM O ORIGINAL ARQUIVADO  
NESTA REPARTIÇÃO  
BURITAMA 24/11/25  
Ithalu Buque**

**PREFEITURA MUNICIPAL DE BIRIGUI**

16200-029 - RUA OSWALDO CRUZ - CENTRO - BIRIGUI - SP

**Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e**

Número RPS:	Número Nota Fiscal: 51	Data Emissão: 01/07/2025	Chave: DZKE-ALJT
-------------	------------------------	--------------------------	------------------

**DATACON ASSESSORIA CONTABIL LTDA**

16200-095 - R SANTOS DUMONT, 702 - CENTRO  
 BIRIGUI - SP - CEP: 16200-095  
 CNPJ/CPF: 36.083.486/0001-16      Inscr. Estadual/RG:  
 Email: DATACON@TERRA.COM.BR  
 Telefone: (18) 3644-1516      CCM 41178

Local de Prestação do Serviço: Birigui      Local de Incidência do Serviço: BIRIGUI

Natureza Operação: Prestação de Serviços      Competência: 07/2025  
 Atividade: 17.19 - Contabilidade, inclusive serviços técnicos e auxiliares

**Dados do Tomador de Serviço**

**SANTA CASA DE MISERICÓRDIA SÃO FRANCISCO**  
 GUILHERME GUERBAS - PATRIMONIO DA SANTA  
 BURITAMA - SP - Brasil - CEP: 15290-000  
 CNPJ/CPF: 44.435.451/0001-27      Inscrição Estadual/RG:      Inscrição Municipal:  
 E-mail:  
 End. Cobrança:

**Dados do Intermediário**

CNPJ/CPF:      Inscrição Estadual/RG:      Inscrição Municipal:  
 - - - - CEP:

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		SERVIÇOS DE ASSESSORIA, CONSULTORIA CONTÁBIL, FISCAL E TRABALHISTA PERIODO: 01 A 30 DE JUNHO DE 2025	7.000,00	7.000,00

**PAGO COM O TERMO  
 DE CONVÊNIO Nº 01/2025  
 PREFEITURA MUNICIPAL  
 DE BURITAMA**

**SANTA CASA DE MISERICÓRDIA  
 SÃO FRANCISCO  
 AUTENTICAÇÃO  
 A PRESENTE CÓPIA  
 REPROGRÁFICA CONFERE  
 COM O ORIGINAL ARQUIVADO  
 NESTA REPARTIÇÃO  
 BURITAMA 24/05/25**  
*Shales Bogue*

ENQUADRADO NO ISS FIXO E DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:	Total dos Serviços		7.000,00	
	Total de Deduções		0,00	
	ISS FIXO	0,00%	0,00	
	Desc. Incondicionado	0,00		
	Desc. Condicionado	0,00		

Total da Nota	RETENÇÕES										Total Líquido				
7.000,00	ISS	0,00	IRRF	0,00	PIS	0,00	COFINS	0,00	CSLL	0,00	INSS	0,00	OUTROS	0,00	7.000,00

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: [www.birigui.sp.gov.br](http://www.birigui.sp.gov.br)

**Comprovante de Transação Pix**

Via Gerenciador CAIXA

**Detalhes do pagamento**

**ID da transação:** E00360305202507011854ecf21e1258e

**Situação:** EFETIVADO **Data e Hora:** 01/07/2025 às 16:13:54

**Valor:** R\$ 10.500,00

**Origem**

**Nome:** SANTA CASA DE MIS SAO FRANCISCO

**CPF/CNPJ:** 44.435.451/0001-27

**Instituição:** CAIXA ECONOMICA FEDERAL

**Destino**

**Nome:** WESLEY EDSON ROSSETO SOCIEDADE DE ADVOGADOS

**CPF/CNPJ:** 37.527.299/0001-47

**Instituição:** SICOOB UNIMAIS MANTIQUEIRA CCLA

**Código da operação:** 49042717363

**Chave de segurança:** 5LPXY0RCCSP31VNC

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

PAGO COM O TERMO  
DE CONVÊNIO Nº 01/2025  
PREFEITURA MUNICIPAL  
DE BURITAMA

SANTA CASA DE MISERICÓDIA  
SÃO FRANCISCO  
AUTENTICAÇÃO  
A PRESENTE CÓPIA  
REPROGRÁFICA CONFERE  
COM O ORIGINAL ARQUIVADO  
NESTA REPARTIÇÃO  
BURITAMA 24/07/25  
Thales Bague



# PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA

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

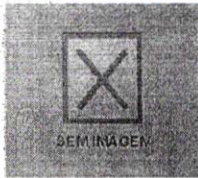
Número da Nota  
129

Data de Emissão  
01/07/2025

Data e Hora da  
Competência  
01/07/2025 às 09:17:08

Código de Verificação  
3149-5619-2299

### PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 37.527.299/0001-47 Cód. Mobiliário 93157 Insc. Mun. 93157  
Nome WESLEY EDSON ROSSETO SOCIEDADE DE ADVOGADOS  
Logradouro AVENIDA-BRASILIA Número 2121  
Bairro NOVA YORQUE CEP 16018-000  
Município ARAÇATUBA UF SP

### Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional  
Telefones 18- 99101-1651  
E-Mail's wr@wesleyrossetoadv.com.br ; AMANDA.GADECONTABIL@GMAIL.COM ; monique.gadecontabil@gmail.com ; RFCRUZ.ADV@GMAIL.COM

### TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 44.435.451/0001-27  
Inscrição Mun.  
Nome SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO  
E-mail contabilidade@santacasaburitiba.com.br;  
Inf. Comp.  
Logradouro R GUILHERME GUERBAS  
Bairro CENTRO  
Município BURITAMA  
Complemento

**PAGO COM O TERMO  
DE CONVÊNIO Nº 01/2025  
PREFEITURA MUNICIPAL  
DE BURITAMA**

RG/IE  
Cód. Mobiliário 0  
Telefone  
Número 353  
CEP 15290-000  
UF SP  
País BRASIL

### DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vir. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	SERVIÇOS JURIDICOS	10.500,0000	1,00	0,00	2,00	10.500,00

Valor Total dos Serviços - R\$10.500,00

### INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços Jurídicos - Decreto 5195/2025

- Valor Aproximado dos Tributos R\$ 210,00 (2,00%) Fonte IBPT

### 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\$ 10.500,00**

Atividade 6911701-Serviços advocatícios

Operação Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Situação da Nota Fiscal Simples Nacional

Aliquota (%) 2,0000 Base de Cál. (R\$) 10.500,00

Dedução de Materiais/Equipamentos Não

Local do Serviço Dentro do Município

Vir. Total das Deduções (R\$) 0,00

Responsável pelo imposto Prestador dos Serviços

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

Vir. do ISS (R\$) 210,00

**VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 10.500,00**

### OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

O crédito gerado estará disponível somente após o recolhimento do ISS desta NF-e.

Recebi(emos) do Prestador: WESLEY EDSON ROSSETO SOCIEDADE DE ADVOGADOS CNPJ: 37.527.299/0001-47

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 129 emitida em 01/07/2025 às 09:17:08 - Cód. Verif. 3149-5619-2299

Condições de Pagamento: Vencimento: 01/07/2025 Valor Total R\$ 10.500,00 Valor Líquido R\$ 10.500,00

Ass: \_\_\_\_\_ em \_\_\_\_\_

Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

**A PRESENTE CÓPIA  
REPROGRÁFICA CONFERE  
COM O ORIGINAL ARQUIVADO  
NESTA REPARTIÇÃO  
BURITAMA 29/07/25  
Thalys Bogue**

**Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização**

Via Gerenciador CAIXA

**Banco Recebedor:** CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
**Representação numérica do código de barras:** 00190.00009 01711.536001 01464.919172 2 11290000162636  
**Instituição Emissora - Nome do Banco:** BANCO DO BRASIL S/A  
**Código do Banco:** 1  
**Código do ISPB:** 0

**Nome Fantasia:** COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA  
**Nome/Razão Social:** COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA  
**CPF/CNPJ:** 67.729.178/0004-91

**Nome/Razão Social:** SANTA CASA DE MISER.DE SAO FRANCISCO  
**CPF/CNPJ:** 44.435.451/0001-27

**Nome/Razão Social:** SANTA CASA DE MIS SAO FRANCISCO  
**CPF/CNPJ:** 44.435.451/0001-27  
**Data de Vencimento:** 01/07/2025  
**Data de Efetivação / Agendamento:** 01/07/2025  
**Valor Nominal do Boleto:** R\$ 1.626,36  
**Juros (R\$):** R\$ 0,00  
**IOF (R\$):** R\$ 0,00  
**Multa (R\$):** R\$ 0,00  
**Desconto (R\$):** R\$ 0,00  
**Abatimento (R\$):** R\$ 0,00  
**Valor Calculado (R\$):** R\$ 1.626,36  
**Valor a Pagar (R\$):** R\$ 1.626,36

**PAGO COM O TERMO  
DE CONVÊNIO Nº 01/2025  
PREFEITURA MUNICIPAL  
DE BURITAMA**

**Data/hora da operação:** 01/07/2025 - 16:15:06  
**Código da Operação:** 49042781707

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)  
SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

**SANTA CASA DE MISERICÓRDIA  
SÃO FRANCISCO  
AUTENTICAÇÃO  
A PRESENTE CÓPIA  
REPROGRÁFICA CONFERIR  
COM O ORIGINAL ARQUIVADO  
NESTA REPARTIÇÃO  
BURITAMA 24/03/25  
Shales Bueno**

Identificação do emitente  
**Rioclairensense**  
 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLAIRENSE LTDA  
 PC EMILIO MARCONATO, 1000 GAL PAO 22 e 27 - JARDIM PRIMAVERA - JAGUARIUNA - SP  
 CEP 13916-074 - 1935225800

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA  
 Nº. 2008930 FL 1 / 1  
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO  
**3525 0567 7291 7800 0491 5500 1002 0089 3019 1483 5722**

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  
**135251345508241 20/05/2025 19:41:13**

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA DENTRO ESTADO**  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**395060142110**  
 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO  
 CNPJ  
**67.729.178/0004-91**

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
 NOME / RAZÃO SOCIAL  
**SANTA CASA DE MISER.DE SAO FRANCISCO**  
 CNPJ / CPF  
**44.435.451/0001-27**  
 DATA DA EMISSÃO  
**20/05/2025**  
 ENDEREÇO  
**RUA GUILHERME GUERBAS 353**  
 BAIRRO / DISTRITO  
**CENTRO**  
 CEP  
**15290-000**  
 DATA DA ENTRADA/SAÍDA  
**20/05/2025**  
 MUNICÍPIO  
**BURITAMA**  
 FONE / FAX  
**1836919535**  
 UF  
**SP**  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
2008930/1	17/06/2025	1.626,36	2008930/2	01/07/2025	1.626,36			

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUTO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		2.981,67		437,74		0,00		0,00		3.252,72	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		VALOR DO DESCONTO		OUTRAS DESPESAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		3.252,72	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
 NOME / RAZÃO SOCIAL  
**NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.**  
 FRETE POR CONTA  
 0 - Por conta do emitente  
 CÓDIGO ANTT  
 PLACA DO VEÍCULO  
 UF  
 CNPJ  
**15.066.184/0001-60**  
 ENDEREÇO  
**R MARIA CERON VOLPE 2260**  
 MUNICÍPIO  
**SAO JOSE DO RIO PRETO**  
 UF  
**SP**  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**647598751114**  
 QUANTIDADE  
**25,00**  
 ESPÉCIE  
**VOLUME(S)**  
 MARCA  
 NUMERO  
**0,53290**  
 PESO BRUTO  
**219,571**  
 PESO LÍQUIDO  
**219,571**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
023163	SONDA ALIMENTACAO ENTERAL C/GUIA No 12 (SOLUMED ) L: 9961 Q: 30,0000 F: 01/04/25 V: 30/04/2028 *Isencao conf. Anex o I, Art. 14, RICMS/2000-SP (Conv.01/99)	90183921	040	5102	UN	30,00	9,035	271,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5430	ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 19CM X 4,5M (CREMER) L: 9583518E Q: 30,0000 F: 01/05/25 V: 30/05/2027	30051030	000	5102	RO	30,00	12,6133	378,40	378,40	68,11	0,00	18,00	0,00
028261	CLORETO DE SODIO 0,9% 100ML S.FECHADO (FARMACE) L: 25B0032H Q: 300,0000 F: 09/02/25 V: 09/01/2027	30039099	000	5102	FR	300,00	3,18	954,00	954,00	171,72	0,00	18,00	0,00
035234	CLORETO DE SODIO 0,9% 500ML S.FECHADO (FARMARIN) L: G025425B Q: 304,0000 F: 07/03/25 V: 07/03/2027	30049099	000	5102	FR	304,00	4,80	1.480,60	1.480,60	178,75	0,00	12,00	0,00
032661	BROMETO DE IPRATROPIO 0,25MG/ML (ACHE) (ITEM GEN ERICO) L: 2415063 Q: 20,0000 F: 07/01/25 V: 31/01/2027	30044990	000	5102	FR	20,00	2,9835	59,67	150,67	19,16	0,00	12,00	0,00

**PAGO COM O TERMO  
 DE CONVENIO Nº 01/2025  
 PREFEITURA MUNICIPAL  
 DE BURITAMA**

CÁLCULO DO ISSQN		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL <b>550516029</b>		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS <b>0,00</b>		VALOR DO ISSQN <b>0,00</b>	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 21/05/2025 Pedido: 3165774 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3165774 \*\*\* O pagamento deve ser realizado através do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato através do e-mail boletos@rioclairensense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobrança Privado. AFE: 1.04397-7 \*\* AE: 1.22375-2 \*\* ASS: 130216 Validade: 06/05/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA Aliquota ICMS 13,30% cf. art.54, Inc.XVII, RICMS/SP Dec.4549000.(Codigo Interno Emitente: 4897 Nome Fantasia: SANTA CASA DE MISER.DE SAO FRANCISCO)

**SÃO FRANCISCO  
 AUTENTICAÇÃO  
 A PRESENTE CÓPIA  
 REPROGRÁFICA CONFERE  
 COM O ORIGINAL ARQUIVADO  
 NESTA REPARTIÇÃO  
 BURITAMA 24/05/25  
 Ithalos Brague**

RESERVADO AO FISCO  
 RECEBIDO  
 ENTR EM EST  
 ASS  
 FARMACIA

**Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização**

Via Gerenciador CAIXA

**Banco Receptor:** CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

**Representação numérica do código de barras:** 00190.00009 02903.749006 00054.786173 7 11290000103588

**Instituição Emissora - Nome do Banco:** BANCO DO BRASIL S/A

**Código do Banco:** 1

**Código do ISPB:** 0

**Nome Fantasia:** ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.

**Nome/Razão Social:** ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.

**CPF/CNPJ:** 04.274.988/0002-19

**Nome/Razão Social:** SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCI

**CPF/CNPJ:** 44.435.451/0001-27

**SANTA CASA DE MISERICÓRDIA**

**Nome/Razão Social:** SANTA CASA DE MIS SAO FRANCISCO

**CPF/CNPJ:** 44.435.451/0001-27

**Data de Vencimento:** 01/07/2025

**Data de Efetivação / Agendamento:** 01/07/2025

**Valor Nominal do Boleto:** R\$ 1.035,88

**Juros (R\$):** R\$ 0,00

**IOF (R\$):** R\$ 0,00

**Multa (R\$):** R\$ 0,00

**Desconto (R\$):** R\$ 0,00

**Abatimento (R\$):** R\$ 0,00

**Valor Calculado (R\$):** R\$ 1.035,88

**Valor a Pagar (R\$):** R\$ 1.035,88

**SÃO FRANCISCO  
AUTENTICAÇÃO  
A PRESENTE CÓPIA  
REPROGRÁFICA CONFERE  
COM O ORIGINAL ARQUIVADO  
NESTA REPARTIÇÃO  
BURITAMA 24/03/25**

*Thales Buzque*

**PAGO COM O TERMO  
DE CONVÊNIO Nº 01/2025  
PREFEITURA MUNICIPAL  
DE BURITAMA**

**Data/hora da operação:** 01/07/2025 - 16:17:04

**Código da Operação:** 49042895010

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492



**ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**  
 RUA HUMAITÁ, 290  
 SANTA CRUZ DO JOSÉ JACQUES - 14020-680  
 RIBEIRÃO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota  
 Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA **1**  
 Nº. 000.156.059  
 Série 001  
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO  
**3525 0504 2749 8800 0138 5500 1000 1560 5910 2743 4284**

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: **135251344800904 - 20/05/2025 18:02:12**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **582596876113** INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.: CNPJ / CPF: **04.274.988/0001-38**

DESTINATÁRIO / REMETENTE: **SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO** CNPJ / CPF: **44.435.451/0001-27** DATA DA EMISSÃO: **20/05/2025**

ENDERECO: **R GUILHERME GUERBAS, 353** BAIRRO / DISTRITO: **CENTRO** CEP: **15290-000** DATA DA SAÍDA/ENTRADA:

MUNICIPIO: **BURITAMA** UF: **SP** FONE / FAX: **1836919535** INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DA SAÍDA/ENTRADA:

FATURA / DUPLICATA  
 Num. 001 Num. 002  
 Venc. 17/06/2025 Venc. 01/07/2025  
 Valor R\$ 1.035,88 Valor R\$ 1.035,88

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
1.641,32	229,14	0,00	0,00	0,00	0,00	2.071,76
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.071,76

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
 NOME / RAZÃO SOCIAL: **PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA** FRETE POR CONTA: **0-Remetente** CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ / CPF: **12.270.745/0004-00**  
 ENDEREÇO: **ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP11B KM 2,2-SP110-330** MUNICIPIO: **SUMARÉ** UF: **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **671495090114**  
 QUANTIDADE: **13** ESPÉCIE: **Volumes** MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: **119,800** PESO LÍQUIDO: **119,800**

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	Ab IQ IPI
41006	AMBROXOL 15MG/5ML (3MG/ML) (GEN) XPE PED 100ML + CP MED/FARMACE G+ PMC: 580.71 Lote: AP24G324 Qt: 20 Fab: 06/07/24 Val: 06/06/26	30039099	000	5102	FR	20	2,6100	52,20	52,20	6,26			12,00	
33551	CISTEIL 20MG/ML XPE INF 120ML CX C/ 24 FR + CP MED/GBOLAB S- PMC: 32.36 Lote: 2502815 Qt: 24 Fab: 27/02/25 Val: 28/02/27	30049059	000	5102	FR	24	6,5892	158,14	158,14	28,47			18,00	
31769	DOCLAXIN 1000MG+200MG PO INJ CX C/ 20 FA/BLAU S- PMC: 89.56 Lote: 25040400 Qt: 40 Fab: 20/03/25 Val: 31/03/27 FCI:356320D6-CA9D-456D-978A-9B073CAA7C36	30049099	500	5102	FA	40	9,4590	378,36	378,36	68,10			18,00	
48236	FISIOLOGICO 0,9% 250ML CX C/ 48 FR/FRESENTUS S+ PMC: 9.19 Lote: 74UC0977 Qt: 288 Fab: 03/03/25 Val: 03/02/27 FCI:07B41233-AC27-410B-A50B-355F9A61856F	30049099	520	5102	FR	288	3,5870	1.033,06	602,62	72,31			12,00	
22996	SRINGA DESC 10ML S/ AGULHA LUER SLIP C/ 450 UNID/INJEX Lote: 6174/24 Qt: 1800 Fab: 01/11/24 Val: 01/11/29 Lote: 6197/24 Qt: 450 Fab: 01/11/24 Val: 01/11/29	90183119	000	5102	UN	2.250	0,2000	450,00	450,00	58,00			12,00	

**PAGO COM O TERMO DE CONVÊNIO Nº 01/2025 PREFEITURA MUNICIPAL DE BURITAMA**

**SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO AUTENTICACAO A PRESENTE COPIA REPROGRAFICA CONFERE COM O ORIGINAL ARQUIVADO NESTA REPARTICAO BURITAMA 24/05/25**  
*J. Haber Buzoni*

DADOS ADICIONAIS  
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 Inf. Contribuinte: Vendedor: 164-ATIVA REGIAO 18 Id Mov: 2743428  
 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\$ 278,65 Estadual: R\$ 248,11 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT (A) RED. BASE DE CALCULO ICMS - CONF DECRET Nº 58.895 DE 21.03.2013

RESERVADO AO FISCO  
**ASS FARMACIA**

**Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização**

Via Gerenciador CAIXA

**Banco Receptor:** CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

**Representação numérica do código de barras:** 34191.09024 17872.880145 42551.550009 1 11290000081585

**Instituição Emissora - Nome do Banco:** ITAU UNIBANCO S.A.

**Código do Banco:** 341

**Código do ISPB:** 60701190

**Nome Fantasia:** NCG GASES LTDA

**Nome/Razão Social:** NCG GASES LTDA

**CPF/CNPJ:** 18.076.538/0001-45

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

**CPF/CNPJ:** 44.435.451/0001-27

**Nome/Razão Social:** SANTA CASA DE MIS SAO FRANCISCO

**CPF/CNPJ:** 44.435.451/0001-27

**Data de Vencimento:** 01/07/2025

**Data de Efetivação / Agendamento:** 01/07/2025

**Valor Nominal do Boleto:** R\$ 815,85

**Juros (R\$):** R\$ 0,00

**IOF (R\$):** R\$ 0,00

**Multa (R\$):** R\$ 0,00

**Desconto (R\$):** R\$ 0,00

**Abatimento (R\$):** R\$ 0,00

**Valor Calculado (R\$):** R\$ 815,85

**Valor a Pagar (R\$):** R\$ 815,85

**SANTA CASA DE MISERICORDIA  
SÃO FRANCISCO  
AUTENTICAÇÃO  
A PRESENTE CÓPIA  
REPROGRÁFICA CONFERE  
COM O ORIGINAL ARQUIVADO  
NESTA REPARTIÇÃO  
BURITAMA 24/05/25**

*Thales Braga*

**PAGO COM O TERMO  
DE CONVÊNIO Nº 01/2025  
PREFEITURA MUNICIPAL  
DE BURITAMA**

**Data/hora da operação:** 01/07/2025 - 16:17:46

**Código da Operação:** 49042933789

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

RECEBEMOS DE NCG GASES LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 1.631,70	NF-e Nº: 000.016.582 SÉRIE: 2
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO	

 <p><b>NCG GASES LTDA</b> R LUIS DE OLIVEIRA LIMA, 4-64 PARQUE PAULISTA BAURU SP CEP: 17031381 TELEFONE: 1432451892</p>	<p><b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - Entrada 1 - Saída <b>1</b></p> <p>Nº 000.016.582 SÉRIE: 2 FOLHA: 1 de 1</p>	
		<p>CHAVE DE ACESSO 3525 0518 0765 3800 0145 5500 2000 0165 8210 0016 5831</p>
		<p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p>
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA FORA DO ESTABELECIMENTO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135251364124225 - 22/05/2025 11:19:31
INSCRIÇÃO ESTADUAL 209746683117	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 18.076.538/0001-45

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>		CNPJ/CPF 44.435.451/0001-27	DATA DA EMISSÃO 22/05/2025
NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 15290-000
ENDEREÇO RUA GUILHERME GUERBAS, 350		MUNICÍPIO BURITAMA	UF SP
FONE/FAX 3691-9535		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA

<b>FATURA</b>					
Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor
001	11/06/2025	815,85	002	01/07/2025	815,85

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 1.631,70	VALOR DO ICMS 293,70	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.631,70	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 513,17
					VALOR TOTAL DA NOTA 1.631,70

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>		RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9-Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC BZK0G74	UF SP	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 7	ESPÉCIE GAS/CILINDRO	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 491,400	PESO LIQUIDO 91,000		

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
110003	OXIGENIO GAS MEDICINAL - CAP. 10M3 - Lote: NN10257190525 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 NA - 1072 - 4 Cilindros	28044000	0 00	5104	M3	40,0000	23,3100	932,40	932,40	167,83	0,00	18,00	0,00	293,24
110003	OXIGENIO GAS MEDICINAL - CAP. 10M3 - Lote: NN10258190525 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 NA - 1072 - 3 Cilindros	28044000	0 00	5104	M3	30,0000	23,3100	699,30	699,30	125,87	0,00	18,00	0,00	219,93

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Local Aplicado: RUA GUILHERME GUERBAS, 350 - - CENTRO - BURITAMA - SP  
Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados e acondicionados para suportar as condições das operações de transporte e que atendem as exigências da regulamentação.  
Valor Aproximado dos Tributos R\$ 513.17 (31.45%) Fonte: IBPT

Observações destinadas ao Fisco:  
Emitida NFE DE REMESSA P/VENDA AMB NRO/SERIE: 27862 - 1

**PAGO COM O TERMO  
DE CONVÊNIO Nº 01/2025  
PREFEITURA MUNICIPAL  
DE BURITAMA**

**SANTA CASA DE MISERICORDIA  
SÃO FRANCISCO  
AUTENTICAÇÃO  
A PRESENTE CÓPIA  
REPROGRÁFICA CONFERE  
COM O ORIGINAL ARQUIVADO  
NESTA REPARTIÇÃO  
BURITAMA 24/05/2025  
Thales Buzque**

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	RESERVADO AO FISCO
<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES IDCLIENTE: 25 DOCTO: ORCAMENTO 17201 - 1 Títulos: Nro 16582 Venc. 11-06-2025 Valor 815.85 - Nro 16582 Vencido 01-07-2025 Valor 815.85 fatimamarangoni@santacasaburitiba.com.br ... financeiro\r\nfinanceiro@santacasaburitiba.com.br ... financeiro\r\njulianoadoimo@santacasaburitiba.com.br ... financeiro</p>	

**Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização**

Via Gerenciador CAIXA

**Banco Recebedor:** CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

**Representação numérica do código de barras:** 03399.06158 78200.000004 00935.001016 8 11290000127950

**Instituição Emissora - Nome do Banco:** BANCO SANTANDER S.A.

**Código do Banco:** 33

**Código do ISPB:** 90400888

**Nome Fantasia:** ALFA CHEMICAL LTDA

**Nome/Razão Social:** ALFA CHEMICAL LTDA

**CPF/CNPJ:** 21.368.759/0001-00

**Nome/Razão Social:** SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO

**CPF/CNPJ:** 44.435.451/0001-27

**Nome/Razão Social:** SANTA CASA DE MIS SAO FRANCISCO

**CPF/CNPJ:** 44.435.451/0001-27

**Data de Vencimento:** 01/07/2025

**Data de Efetivação / Agendamento:** 01/07/2025

**Valor Nominal do Boleto:** R\$ 1.279,50

**Juros (R\$):** R\$ 0,00

**IOF (R\$):** R\$ 0,00

**Multa (R\$):** R\$ 0,00

**Desconto (R\$):** R\$ 0,00

**Abatimento (R\$):** R\$ 0,00

**Valor Calculado (R\$):** R\$ 1.279,50

**Valor a Pagar (R\$):** R\$ 1.279,50

**SANTA CASA DE MISERICORDIA  
SÃO FRANCISCO  
AUTENTICAÇÃO  
A PRESENTE CÓPIA  
REPROGRÁFICA CONFERE  
COM O ORIGINAL ARQUIVADO  
NESTA REPARTIÇÃO  
BURITAMA 24/03/25  
Johannes Bueger**

**PAGO COM O TERMO  
DE CONVÊNIO Nº 01/2025  
PREFEITURA MUNICIPAL  
DE BURITAMA**

**Data/hora da operação:** 01/07/2025 - 16:18:32

**Código da Operação:** 49042984761

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

RECEBEMOS DE ALFA CHEMICAL LTDA - 21.368.759/0001-00 OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO, CIDADE: BURITAMA-SP - CPF/CNPJ: 44.435.451/0001-27 - REC: Boleto Ban 11/06/25 R\$: 1.279,50; boleto Ban 01/07/25 R\$: 1.279,50

NF-e

Nº 020401

SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA EMISSÃO

22/05/2025

VALOR TOTAL DA NOTA

2.559,00



ALFA CHEMICAL LTDA  
RUA DELMIRO JOSE DE ANDRADE, 332 S C  
CEP: 14781-134 - BARRETOS-SP  
FONE: (17) 3324-2169

DANFE  
Documento Auxiliar de  
Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAÍDA  2 - ENTRADA

Nº 020401

SÉRIE 1 Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizada

Chave de Acesso

3525 0521 3687 5900 0100 5500 1000 0204 0113 0000 9438

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA DE PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135251362611704 - 22/05/2025 09:29:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
204137829117

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIB.

CNPJ

21.368.759/0001-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO

CNPJ / CPF

44.435.451/0001-27

DATA DA EMISSÃO  
22/05/2025

ENDEREÇO  
RUA GUILHERME GUERBAS, 353 S N

BAIRRO/DISTRITO  
CENTRO

CEP  
15290000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA  
23/05/2025

MUNICÍPIO  
BURITAMA

FONE/FAX  
(18) 3691-9535

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA

FATURA	VENCTO	VALOR	FATURA	VENCTO	VALOR	FATURA	VENCTO	VALOR	FATURA	VENCTO	VALOR
001	11/06/2025	1.279,50	002	01/07/2025	1.279,50						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	V.IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DA FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
2.559,00	460,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13,48	2.559,00
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. TRIB	VALOR DA COFINS	V. TOTAL NOTA
0,00	0,00	23,67	0,00	23,67	0,00	545,21	62,24	2.559,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - EMISSOR 1 - DESTINATÁRIO	2			
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	VOLUME			157,680	156,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	GST	CFOP	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
100208	ALFA TEX PLUS 50L	34025000	000	5101	BB	1,0000	735,0000	735,00	751,87	135,34	23,67	18,00	3,25
7292627105074	ALPHA LAV PROX 15% 56KG	28289011	000	5101	BB	1,0000	1.435,0000	1.435,00	1.421,73	255,91	0,00	18,00	0,00
7898621104916	ALFA SOFT BLUE 50L	38099190	000	5101	BB	1,0000	389,0000	389,00	385,40	69,37	0,00	18,00	0,00

SANTA CASA DE MISERICORDIA  
SÃO FRANCISCO  
AUTENTICAÇÃO  
A PRESENTE CÓPIA  
REPROGRÁFICA CONFERE  
COM O ORIGINAL ARQUIVADO  
NESTA REPARTIÇÃO  
BURITAMA 24/05/25

*Delma Dilmara Santos*

Delma Dilmara Santos  
CRN: 25030  
Nutricionista

*Delma Dilmara Santos*  
22/05/2025

CÁLCULO DO ISSQN

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

PAGO COM O TERMO  
DE CONVÊNIO Nº 01/2025

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
PED. VDA: 330000943; Pedido Compra: 1; VND: SILVIO ELENO; Código Cliente: 00000180; Nome Fantasia: SANTA CASA;

RESERVADO AO FISCO

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE BURITAMA

**Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização**

Via Gerenciador CAIXA

**Banco Recebedor:** CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

**Representação numérica do código de barras:** 23793.55205 20000.010270 96000.205904 5 11290000041171

**Instituição Emissora - Nome do Banco:** BANCO BRADESCO S/A

**Código do Banco:** 237

**Código do ISPB:** 60746948

**Nome Fantasia:** LONDRICIR

**Nome/Razão Social:** LONDRICIR

**CPF/CNPJ:** 00.339.246/0001-92

**Nome/Razão Social:** SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO

**CPF/CNPJ:** 44.435.451/0001-27

**SANTA CASA DE MISERICÓRDIA  
SÃO FRANCISCO**

**Nome/Razão Social:** SANTA CASA DE MIS SAO FRANCISCO

**CPF/CNPJ:** 44.435.451/0001-27

**Data de Vencimento:** 01/07/2025

**Data de Efetivação / Agendamento:** 01/07/2025

**Valor Nominal do Boleto:** R\$ 411,71

**Juros (RS):** R\$ 0,00

**IOF (RS):** R\$ 0,00

**Multa (RS):** R\$ 0,00

**Desconto (RS):** R\$ 0,00

**Abatimento (RS):** R\$ 0,00

**Valor Calculado (RS):** R\$ 411,71

**Valor a Pagar (RS):** R\$ 411,71

**AUTENTICAÇÃO  
A PRESENTE CÓPIA  
REPROGRÁFICA CONFERE  
COM O ORIGINAL ARQUIVADO  
NESTA REPARTIÇÃO  
BURITAMA 24/07/2025**

*Thales Pinheiro*

**PAGO COM O TERMO  
DE CONVÊNIO Nº 01/2025  
PREFEITURA MUNICIPAL  
DE BURITAMA**

**Data/hora da operação:** 01/07/2025 - 16:19:10

**Código da Operação:** 49043037719

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

**Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização**

Via Gerenciador CAIXA

**Banco Receptor:** CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

**Representação numérica do código de barras:** 23793.55205 20000.010270 97000.205902 9 11360000041172

**Instituição Emissora - Nome do Banco:** BANCO BRADESCO S/A

**Código do Banco:** 237

**Código do ISPB:** 60746948

**Nome Fantasia:** LONDRICIR

**Nome/Razão Social:** LONDRICIR

**CPF/CNPJ:** 00.339.246/0001-92

**Nome/Razão Social:** SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO

**CPF/CNPJ:** 44.435.451/0001-27

**Nome/Razão Social:** SANTA CASA DE MIS SAO FRANCISCO

**CPF/CNPJ:** 44.435.451/0001-27

**Data de Vencimento:** 08/07/2025

**Data de Efetivação / Agendamento:** 08/07/2025

**Valor Nominal do Boleto:** R\$ 411,72

**Juros (R\$):** R\$ 0,00

**IOF (R\$):** R\$ 0,00

**Multa (R\$):** R\$ 0,00

**Desconto (R\$):** R\$ 0,00

**Abatimento (R\$):** R\$ 0,00

**Valor Calculado (R\$):** R\$ 411,72

**Valor a Pagar (R\$):** R\$ 411,72

**SANTA CASA DE MISERICÓRDIA  
SÃO FRANCISCO  
AUTENTICAÇÃO  
A PRESENTE CÓPIA  
REPROGRÁFICA CONFERE  
COM O ORIGINAL ARQUIVADO  
NESTA REPARTIÇÃO  
BURITAMA \_\_/\_\_/\_\_**

**PAGO COM O TERMO  
DE CONVÊNIO Nº 01/2025  
PREFEITURA MUNICIPAL  
DE BURITAMA**

**Data/hora da operação:** 08/07/2025 - 15:30:13

**Código da Operação:** 49393997786

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.457.686 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO 4125 0500 3392 4600 0192 5500 1000 4576 8619 0065 3155

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 FORA DO ESTADO

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141250168283389 27/05/2025 08:23:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL 601.28757-95

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ 00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO RUA GUILHERME GUERBAS, 353 BURITAMA FONE/FAX (18)3691-9546 UF SP

CNPJ/CPF/IE/Estangto 44.435.451/0001-27 DATA DE EMISSÃO 27/05/2025 CEP 15290-000 DATA DE SAÍDA/ENTRADA HORA DE SAÍDA

ATURA/DUPLICATA

Table with columns for invoice number, date, and value. Rows: 001 24/06/2025 R\$ 411,71; 002 01/07/2025 R\$ 411,71; 003 08/07/2025 R\$ 411,72

CÁLCULO DO IMPOSTO

Table with columns for tax calculation: VALOR DO ICMS (613,80), VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO (73,66), VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO (0,00), VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (372,90), VALOR TOTAL DOS PRODUTOS (1.235,14)

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Table with columns for transport details: LOGFAR LOGISTICA LTDA, RUA NAUFAL JOSE SALMEN, 2-140, BAURU, SP, CNPJ/CPF 05.530.576/0001-84, INSCRIÇÃO ESTADUAL 209.337.700.111

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Main product table with columns: CÓDIGO, DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO, NCM/SH, CST, CFOP, UNID., QUANT., VALOR UNITÁRIO, VALOR TOTAL, BC ICMS, VALOR ICMS, ALIQ. ICMS, VLR APROX. TRIBUTOS. Rows include items like PRESERVATIVO S/LUBRIFICACAO and SEVOFLURANO.

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

Partilha ICMS operação interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R\$ 36,83. Valor FCP para o destino: R\$ 0,00. Valor ICMS UF remetente: R\$ 0,00.

SANTA CASA DE MISERICORDIA SÃO FRANCISCO AUTENTICAÇÃO A PRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA CONFERE COM O ORIGINAL ARQUIVADO NESTA REPARTIÇÃO BURITAMA 24/05/25

ATENÇÃO BOLETO EM ANEXO SUJEITO A PROTESTO APÓS 3 DIAS DO VENCIMENTO.

CÁLCULO DO ISSQN

Table with columns: INSCRIÇÃO MUNICIPAL, VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS, BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS, VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares: valores totais do ICMS interestadual: DIFAL da UF destino: R\$36,83. ISCRICAO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO ECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE ED: 1127177 Vendedor: DENIS FERRAZ DA SILVA

RECEBIDO AO FISCO 25 JUN 2025 FARMACIA

PAGO COM O TERMO DE CONVÊNIO Nº 01/2025 PREFEITURA MUNICIPAL DE BURITAMA

**Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização**

Via Gerenciador CAIXA

**Banco Receptor:** CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

**Representação numérica do código de barras:** 75691.50043 01436.944001 00087.730016 5 01300000048600

**Instituição Emissora - Nome do Banco:** BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.

**Código do Banco:** 756

**Código do ISPB:** 2038232

**Nome Fantasia:** ERICA APARECIDA DE SOUZA LIMA EIRELI

**Nome/Razão Social:** ERICA APARECIDA DE SOUZA LIMA EIRELI

**CPF/CNPJ:** 35.841.629/0001-49

**Nome/Razão Social:** SANTA CASA DE MISC SAO FRANCISCO

**CPF/CNPJ:** 44.435.451/0001-27

**SANTA CASA DE MISERICÓRDIA  
SÃO FRANCISCO  
AUTENTICAÇÃO**

**Nome/Razão Social:** SANTA CASA DE MIS SAO FRANCISCO

**CPF/CNPJ:** 44.435.451/0001-27

**Data de Vencimento:** 02/07/2025

**Data de Efetivação / Agendamento:** 02/07/2025

**Valor Nominal do Boleto:** R\$ 486,00

**Juros (R\$):** R\$ 0,00

**IOF (R\$):** R\$ 0,00

**Multa (R\$):** R\$ 0,00

**Desconto (R\$):** R\$ 0,00

**Abatimento (R\$):** R\$ 0,00

**Valor Calculado (R\$):** R\$ 486,00

**Valor a Pagar (R\$):** R\$ 486,00

**A PRESENTE CÓPIA  
REPROGRÁFICA CONFERE  
COM O ORIGINAL ARQUIVADO  
NESTA REPARTIÇÃO  
BURITAMA 24/07/25**  
*Abel Brague*

**PAGO COM O TERMO  
DE CONVÊNIO Nº 01/2025  
PREFEITURA MUNICIPAL  
DE BURITAMA**

**Data/hora da operação:** 02/07/2025 - 10:19:02

**Código da Operação:** 49073783468

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

**LIMP**

RUA VISCONDE DE OUTRO PRETO , 1618  
 PARQUE INDUSTRIAL 15.030.300  
 S JOSE DO RIO PRETO SP N° 12030 Série 001  
 (00) 73212.2435 limpspa@gmail.com

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletronica  
 0-Entrada 1-Saida 1



CHAVE DE ACESSO DA NF-e - Para Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
 WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR ou no site da SEFAZ da autorizadora  
 35-25.06-35.841.629/0001-49-55-001-000.012.030-100.081.599-9

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
 Vendas

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO  
 135251497300305 04/06/2025 11:21:23h

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 124093161119

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO  
 000000000

CNPJ  
 35.841.629/0001.49

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL <b>SANTA CASA DE MISC SAO FRANCISCO</b>		Código Cliente 000343	CNPJ / CPF 44.435.451/0001.27	DATA DA EMISSÃO 04/06/2025
ENDEREÇO RUA GULHERME GUERBAS 353		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 15.290.000	DATA DA SAÍDA / ENTRADA 04/06/2025
MUNICÍPIO BURITAMA	UF SP	FONE / FAX (18) 3691.1374	INSC. ESTADUAL ISENTO	HORA DA SAÍDA 11:21h

**FATURA/DUPLICATAS**

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
000012030	02/07/2025	486,00						

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLC. ICMS S.T. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR IMP. IMPORT. 0,00	VALOR PIS 0,00	VALOR TOTAL PRODUTOS 486,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR COFINS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 486,00

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-Remetente(CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 18	ESPÉCIE VOLUMES	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UN.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
19033	GEL BAC PREMISSE - 800ML PLUG	34012010	0.102	5.102	UN	18,0000	27,00000	0,00	486,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

*Delma Dilmara Santos*  
 CRN: 25030  
 Nutricionista  
 09/06/25

PAGO COM O TERMO  
 DE CONVÊNIO Nº 01/2025  
 PREFEITURA MUNICIPAL  
 DE BURITAMA

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL // Cond. Pgto.: 28 DD BCO.: 758 -  
 SICOOB/SP-CREDITRU ERICA // I- ME/EPP optante pelo Simples Nacional \* II- Não gera credito  
 fiscal de IP/ICMS conf lei 123/2006 // Valor aprox. dos Tributos R\$ 38,88 ( 8,00%) Fonte: IBPT

**RESERVADO AO FISCO**

**SANTA CASA DE MISERICÓRDIA**  
**SÃO FRANCISCO**  
**AUTENTICAÇÃO**  
**A PRESENTE CÓPIA**  
**REPROGRÁFICA CONFERE**  
**COM O ORIGINAL ARQUIVADO**  
**NESTA REPARTIÇÃO**  
 BURITAMA 24/06/25  
*Shales Buzque*

Pedido 12.343 Vendedor 7 Pedido compra

DATA E HORA DA IMPRESSÃO 04/06/2025 AS 11:21:23h

Versão 03.02.00 NF-e 4.0 Desenvolvido por WWW.FLATAN.COM.BR

**Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização**

Via Gerenciador CAIXA

**Banco Receptor:** CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

**Representação numérica do código de barras:** 34191.09867 51561.071567 92466.950000 1 11300000084000

**Instituição Emissora - Nome do Banco:** ITAU UNIBANCO S.A.

**Código do Banco:** 341

**Código do ISPB:** 60701190

**Nome Fantasia:** CIMO ALIMENTOS COMERCIO E EXPO

**Nome/Razão Social:** CIMO ALIMENTOS COMERCIO E EXPO

**CPF/CNPJ:** 05.530.009/0001-28

**Nome/Razão Social:** SANTA CASA MISER S FRANCISCO B

**CPF/CNPJ:** 44.435.451/0001-27

**SANTA CASA DE MISERICÓRDIA**

**SÃO FRANCISCO**

**AUTENTICAÇÃO**

**A PRESENTE CÓPIA**

**REPROGRÁFICA CONFERE**

**COM O ORIGINAL ARQUIVADO**

**NESTA REPARTIÇÃO**

**BURITAMA 24/07/25**

*Thales Buzque*

**Nome/Razão Social:** SANTA CASA DE MIS SAO FRANCISCO

**CPF/CNPJ:** 44.435.451/0001-27

**Data de Vencimento:** 02/07/2025

**Data de Efetivação / Agendamento:** 02/07/2025

**Valor Nominal do Boleto:** R\$ 840,00

**Juros (R\$):** R\$ 0,00

**IOF (R\$):** R\$ 0,00

**Multa (R\$):** R\$ 0,00

**Desconto (R\$):** R\$ 0,00

**Abatimento (R\$):** R\$ 0,00

**Valor Calculado (R\$):** R\$ 840,00

**Valor a Pagar (R\$):** R\$ 840,00

**PAGO COM O TERMO  
DE CONVÊNIO Nº 01/2025  
PREFEITURA MUNICIPAL  
DE BURITAMA**

**Data/hora da operação:** 02/07/2025 - 10:21:03

**Código da Operação:** 49073908258

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492



Cima Alimentos

Marcas registradas: Guri, Safra, Turil, Cimo, Mineirão, Guarani, Cuiabá, Campo Grande, Belo Horizonte, BH, BHZ, Contagem, Guarulhos, Goiânia, Curitiba, Trisoft.

CIMO ALIMENTOS COMERCIO E EXPORTACAO LTDA

RUA JOSE SCAMARDI, 365 - DISTRITO INDUSTRIAL

CEP: 15035530 - SAO JOSE RIO PRETO

Fone: (17) 3232-2122

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

00112487

Série: 001

Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3525 0505 5300 0900 0128 5500 1000 1124 8711 8108 4194

Consulta de autenticidade no portal nacional da NFe http://www.nfe.fazenda.gov.br/PORTAL

NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA

Dados da NFe

135251425409050

28/05/2025

15:58:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL 647.159.312-112

INCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

05.530.009/0001-28

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA MISER.S.FRANCISCO BUR. (001332)

CNPJ / CPF

44.435.451/0001-27

DATA DA EMISSÃO

28/05/2025

ENDEREÇO

R GUILHERME GUARBAS 353

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

15290000

DATA DE ENTADA / SAÍDA

28/05/2025

MUNICÍPIO BURITAMA

FONE / FAX 1836919535

UF SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO

HORA DA SAÍDA 15:54

FATURA / DUPLICATA

112487/001 - 02/07/2025 - 840.00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	58.80	BASE DE CÁLC. DO ICMS ST	VR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0.00	VALOR DO PIS	0.00	VR TOTAL DOS PRODUTOS	840.00
326.68			0.00	0.00					
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESP. ACESSÓRIAS	DESCONTO	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA			
0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	840.00			

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

CIMO ALIMENTOS COMERCIO E EXPORTACAO LTDA

FRETE POR CONTA

9 - SEM TRANSPORTE.

CÓDIGO ANTT

PLACA VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

05.530.009/0001-28

ENDEREÇO

RUA JOSE SCAMARDI, 365

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647159312112

QUANTIDADE

15

ESPÉCIE DIVERSAS

MARCA DIVERSAS

NÚMERO

PESO BRUTO

15

PESO LÍQUIDO

15

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	VR. UNIT.	VR. TOTAL	BASE ICMS	VR. ICMS	VR. IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
0000001000088	CAFE GUARANI 5 SOLDAS	09012100	020	5101	KG	15.0000	56.0000	840.00	326.68	58.80	0.00	18.00 0.00

PAGO COM O TERMO DE CONVÊNIO Nº 01/2025 PREFEITURA MUNICIPAL DE BURITAMA

Deima Dilmara Santos CRN: 25030 Nutricionista

Handwritten signature and date: 28/05/25

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

5101 - BASE DE CALCULO ICMS REDUZIDO NOS TERMOS DO ARTIGO 3 ANEXOII RICMS/SP ALIQUOTA DO PIS E COFINS REDUZIDO A ZERO CONF DISPOSTO NO ART I ANEXO XXI LEI 10925 JULHO 04 REGISTRO MAPA SP 006582-00 Ref. ao Pedido: 203827 | Rota.: 13 Pagamento: 34 - BOLETO 35 DIAS

RESERVADO AO FISCO

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA SÃO FRANCISCO AUTENTICAÇÃO A PRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA CONFIRMADA COM O ORIGINAL ARQUIVADO NESTA REPARTIÇÃO BURITAMA 28/05/25

Handwritten signature: Deima Dilmara Santos

**Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização**

Via Gerenciador CAIXA

**Banco Receptor:** CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

**Representação numérica do código de barras:** 75691.31886 01637.138809 00005 690011 3 11300000099150

**Instituição Emissora - Nome do Banco:** BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.

**Código do Banco:** 756

**Código do ISPB:** 2038232

**Nome Fantasia:** COMERCIAL BIRIGUI DE ALIMENTOS LTDA

**Nome/Razão Social:** COMERCIAL BIRIGUI DE ALIMENTOS LTDA

**CPF/CNPJ:** 06.147.560/0003-11

**Nome/Razão Social:** SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO

**CPF/CNPJ:** 44.435.451/0001-27

**Nome/Razão Social:** SANTA CASA DE MIS SAO FRANCISCO

**CPF/CNPJ:** 44.435.451/0001-27

**Data de Vencimento:** 02/07/2025

**Data de Efetivação / Agendamento:** 02/07/2025

**Valor Nominal do Boleto:** R\$ 991,50

**Juros (RS):** R\$ 0,00

**IOF (RS):** R\$ 0,00

**Multa (RS):** R\$ 0,00

**Desconto (RS):** R\$ 0,00

**Abatimento (RS):** R\$ 0,00

**Valor Calculado (RS):** R\$ 991,50

**Valor a Pagar (RS):** R\$ 991,50

**SANTA CASA DE MISERICORDIA**

**SÃO FRANCISCO**

**AUTENTICAÇÃO**

**A PRESENTE CÓPIA**

**REPROGRÁFICA CONFERE**

**COM O ORIGINAL ARQUIVADO**

**NESTA REPARTIÇÃO**

**BURITAMA 24/03/25**

*Isabel Buzoni*

**PAGO COM O TERMO  
DE CONVÊNIO Nº 01/2025  
PREFEITURA MUNICIPAL  
DE BURITAMA**

**Data/hora da operação:** 02/07/2025 - 10:22:35

**Código da Operação:** 49073973605

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

COMERCIAL BIRIGUI DE ALIMENTOS LTDA



R. FLORIANO PEIXOTO, 862 - CENTRO -  
CEP:15290-000 - BURITAMA - SP  
TEL: (18)3691-2040

NATUREZA DE OPERAÇÃO

LANÇAMENTO DECORRENTE DE CUPOM FISC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

230068662118

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO

ENDEREÇO

RUA GUILHERME GUERBAS, 353

MUNICÍPIO

BURITAMA

FONE / FAX

(18)3691-9535

UF

SP

CNPJ / CPF

44.435.451/0001-27

DATA DA EMISSÃO

11/06/2025

DATA SAÍDA / ENTRADA

11/06/2025

HORA DA SAÍDA

10:20:13

CHAVE DE ACESSO

3525 0606 1475 6000 0311 5900 3000 0165 4810 9962 0150

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

135251580081330 11/06/2025 10:20:23

CNPJ / CPF

06.147.560/0003-11



**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1  
1 - SAÍDA

Nº 000.016.548 fl. 1 / 1  
SÉRIE 003

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
570,17	100,20	0,00	0,00	247,96	991,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	991,50

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
35	VOLUMES			35,000	35,000

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS**

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPPI
0000697	ACEM BOVINO SI/OSSO KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 63,81 (14,72%) - Nacional: R\$ 35,16 (8,11%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	02013000	020	5929	KG/1	15,000	28,90	433,50	0,00	264,96	47,69	0,00	18,00	0,00
0000697	ACEM BOVINO SI/OSSO KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 42,54 (14,72%) - Nacional: R\$ 23,44 (8,11%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	02013000	020	5929	KG/1	10,000	28,90	289,00	0,00	176,64	31,80	0,00	18,00	0,00
00002547	KIBE KG CONGELADO	16025000	000	5929	KG/1	2,000	25,90	51,80	0,00	51,80	6,89	0,00	13,30	0,00
00001304	LINGUIÇA PERDIGAO KG CALABRESA LCP420/LCP820 Total dos Tributos: Importado: R\$ 22,20 (39,79%) - Nacional: R\$ 17,55 (31,45%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	16010000	060	5929	KG/1	2,000	27,90	55,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00043571	COPA LOMBO KG	02032900	020	5929	KG/1	2,000	23,90	47,80	0,00	29,22	5,26	0,00	18,00	0,00
00003186	LINGUIÇA AURORA KG CHURRASCO/TOSCANA 411 Total dos Tributos: Importado: R\$ 14,24 (39,79%) - Nacional: R\$ 11,26 (31,45%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	16010000	060	5929	KG/1	2,000	17,90	35,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000895	PATINHO BOVINO KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 11,45 (14,72%) - Nacional: R\$ 6,31 (8,11%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	02013000	020	5929	KG/1	2,000	38,90	77,80	0,00	47,55	8,56	0,00	18,00	0,00

**PAGO COM O TERMO  
DE CONVÊNIO Nº 01/2025  
PREFEITURA MUNICIPAL  
DE BURITAMA**

Delma Dilmara Santos  
CRN: 25030  
Nutricionista

*[Handwritten Signature]*  
22/06/25

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CFe-SAT Ref.: (3525 0606 1475 6000 0311 5900 0077 3112 6518 8955 2713)

Contabil: 991,50

Base Icms: 570,17

ICMS: 100,20

Complemento: 329,73 ; ECF: 304 / Cupom: 325944 / Data: 11/06/2025 TÍTULO / BOLETO EM ANEXO, VENCIMENTO 02/07/2025. - NF emitida nos termos da Portaria CAT 106/2015

Total dos Tributos: Importado: R\$ 154,24- Nacional: R\$ 93,72- Estadual: R\$ 0,00- Municipal: R\$ 0,00 / \*Fonte Total Tributos: Tabela IBPT.

RESERVADO AO FISCO

**SANTA CASA DE MISERICÓRDIA  
SÃO FRANCISCO  
AUTENTICAÇÃO**

**A PRESENTE CÓPIA  
REPROGRÁFICA CONFERE  
COM O ORIGINAL ARQUIVADO  
NESTA REPARTIÇÃO**

**BURITAMA 24/06/25**

*[Handwritten Signature]*

**Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização**

Via Gerenciador CAIXA

**Banco Receptor:** CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

**Representação numérica do código de barras:** 75691.31886 01637 138809 00005.680012 6 11300000052915

**Instituição Emissora - Nome do Banco:** BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.

**Código do Banco:** 756

**Código do ISPB:** 2038232

**Nome Fantasia:** COMERCIAL BIRIGUI DE ALIMENTOS LTDA

**Nome/Razão Social:** COMERCIAL BIRIGUI DE ALIMENTOS LTDA

**CPF/CNPJ:** 06.147.560/0003-11

**Nome/Razão Social:** SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO

**CPF/CNPJ:** 44.435.451/0001-27

**Nome/Razão Social:** SANTA CASA DE MIS SAO FRANCISCO

**CPF/CNPJ:** 44.435.451/0001-27

**Data de Vencimento:** 02/07/2025

**Data de Efetivação / Agendamento:** 02/07/2025

**Valor Nominal do Boleto:** R\$ 529,15

**Juros (R\$):** R\$ 0,00

**IOF (R\$):** R\$ 0,00

**Multa (R\$):** R\$ 0,00

**Desconto (R\$):** R\$ 0,00

**Abatimento (R\$):** R\$ 0,00

**Valor Calculado (R\$):** R\$ 529,15

**Valor a Pagar (R\$):** R\$ 529,15

**SANTA CASA DE MISERICÓRDIA  
SÃO FRANCISCO  
AUTENTICAÇÃO  
A PRESENTE CÓPIA  
REPROGRÁFICA CONFIRMADA  
COM O ORIGINAL ARQUIVADO  
NESTA REPARTIÇÃO  
BURITAMA 29/11/25**

*Isabel Bogue*

**PAGO COM O TERMO  
DE CONVÊNIO Nº 01/2025  
PREFEITURA MUNICIPAL  
DE BURITAMA**

**Data/hora da operação:** 02/07/2025 - 10:23:24

**Código da Operação:** 49074009393

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

COMERCIAL BIRIGUI DE ALIMENTOS LTDA



R. FLORIANO PEIXOTO, 862 - CENTRO - CEP:15290-000 - BURITAMA - SP TEL: (18)3691-2040

DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA

Nº 000.016.549 fl. 1 / 2 SÉRIE 003



CHAVE DE ACESSO 3525 0606 1475 6000 0311 5900 3000 0165 4913 2231 8061

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 135251580068756 11/06/2025 10:19:26

NATUREZA DE OPERAÇÃO

LANCAMENTO DECORRENTE DE CUPOM FISC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

230068662118

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB

CNPJ / CPF

06.147.560/0003-11

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO

CNPJ / CPF

44.435.451/0001-27

DATA DA EMISSÃO

11/06/2025

ENDEREÇO

RUA GUILHERME GUERBAS, 353

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

15290-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

11/06/2025

MUNICÍPIO

BURITAMA

FONE / FAX

(18)3691-9535

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

10:19:10

CÁLCULO DO IMPOSTO

Table with columns: BASE DE CÁLCULO DO ICMS, VALOR DO ICMS, BASE CALC. ICMS SUBST., VALOR DO ICMS SUBST., VALOR APROX. DOS TRIBUTOS, VALOR TOTAL DOS PRODUTOS, VALOR DO FRETE, VALOR DO SEGURO, DESCONTO, OUTRAS DESP. ACESS., VALOR DO IPI, VALOR TOTAL DA NOTA.

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

QUANTIDADE

112 VOLUMES

ESPÉCIE

PAGO COM O TERMO DE CONVÊNIO Nº 01/2025 PREFEITURA MUNICIPAL DE BURITAMA

MARCA

VOLUMES

NUMERAÇÃO

VOLUMES

PESO BRUTO

112,009

PESO LÍQUIDO

112,009

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

Main product table with columns: CÓDIGO DO PROD./SERV., DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO, UNID., QUANT., VALOR UNITÁRIO, VALOR TOTAL, DESCONTO, BASE CALC. ICMS, VALOR I.C.M.S., VALOR I.P.I., ALÍQUOTAS ICMS, ALÍQUOTAS IPI.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CFe-SAT Ref.:(3525 0606 1475 6000 0311 5900 0077 3112 6518 7398 6158)

Contabil: 529,15

Base Icms: 44,85

ICMS: 3,14

Complemento: 484,30 ;ECF: 304 / Cupom: 325942 / Data: 11/06/2025 TITULO / BOLETO EM ANEXO, VENCIMENTO 02/07/2025. - NF emitida nos termos da Portaria CAT 106/2015

Total dos Tributos: Importado: R\$ 33,27- Nacional: R\$ 25,92- Estadual: R\$ 0,00- Municipal: R\$ 0,00 / \*Fonte Total Tributos: Tabela IBPT.

Delma Dilmara Santos CRM: 25030 Nutricionista

RESERVADO AO FISCO

SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO AUTENTICAÇÃO A PRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA CONFIRMADA COM O ORIGINAL ARQUIVADO NESTA REPARTIÇÃO BURITAMA 24/06/25

COMERCIAL BIRIGUI DE ALIMENTOS LTDA



R. FLORIANO PEIXOTO, 862 - CENTRO -  
 CEP:15290-000 - BURITAMA - SP  
 TEL: (18)3691-2040

DANTE

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1  
 1 - SAÍDA

Nº 000.016.549 fl. 2 / 2  
 SÉRIE 003



CHAVE DE ACESSO  
 3525 0606 1475 6000 0311 5500 3000 0165 4913 2231 8061

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  
 135251580068756 11/06/2025 10:19:26  
 CNPJ / CPF  
 06.147.560/0003-11

NATUREZA DE OPERAÇÃO

LANÇAMENTO DECORRENTE DE CUPOM FISC

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 230068662118

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD / SERV	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS IPI
00003070	CEBOLA EXTRA KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 5,40 (25,81%) - Nacional: R\$ 4,21 (20,11%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	07031019	040	5929	KG/1	6,000	3,49	20,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
00000192	CHUCHU KG	07099990	040	5929	KG/1	6,000	2,29	13,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

*Delma Dilmara Santos*  
 CRN: 25030  
 Nutricionista  
*[Assinatura]* 12/06/2025

PAGO COM O TERMO  
 DE CONVÊNIO Nº 01/2025  
 PREFEITURA MUNICIPAL  
 DE BURITAMA

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA  
 SÃO FRANCISCO  
 AUTENTICAÇÃO  
 A PRESENTE CÓPIA  
 REPROGRÁFICA CONFERE  
 COM O ORIGINAL ARQUIVADO  
 NESTA REPARTIÇÃO  
 BURITAMA 29/03/25

*[Assinatura]*

**Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização**

Via Gerenciador CAIXA

**Banco Receptor:** CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
**Representação numérica do código de barras:** 10491.15668 96000.100048 00104.433941 2 11310002175000  
**Instituição Emissora - Nome do Banco:** CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
**Código do Banco:** 104  
**Código do ISPB:** 360305

**Nome Fantasia:** CAIXA CARTOES PRE-PAGOS S.A.  
**Nome/Razão Social:** CAIXA CARTOES PRE-PAGOS S.A.  
**CPF/CNPJ:** 39.459.331/0006-34

**Nome/Razão Social:** SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO  
**CPF/CNPJ:** 44.435.451/0001-27

**Nome/Razão Social:** SANTA CASA DE MIS SAO FRANCISCO  
**CPF/CNPJ:** 44.435.451/0001-27  
**Data de Vencimento:** 03/07/2025  
**Data de Efetivação / Agendamento:** 03/07/2025  
**Valor Nominal do Boleto:** R\$ 21.750,00  
**Juros (R\$):** R\$ 0,00  
**IOF (R\$):** R\$ 0,00  
**Multa (R\$):** R\$ 0,00  
**Desconto (R\$):** R\$ 0,00  
**Abatimento (R\$):** R\$ 0,00  
**Valor Calculado (R\$):** R\$ 21.750,00  
**Valor a Pagar (R\$):** R\$ 21.750,00

**PAGO COM O TERMO  
DE CONVÊNIO Nº 01/2025  
PREFEITURA MUNICIPAL  
DE BURITAMA**


**SANTA CASA DE MISERICÓRDIA  
SÃO FRANCISCO  
AUTENTICAÇÃO  
A PRESENTE CÓPIA  
REPROGRÁFICA CONFERE  
COM O ORIGINAL ARQUIVADO  
NESTA REPARTIÇÃO  
BURITAMA 24/11/25**

*[Handwritten signature]*

**Data/hora da operação:** 03/07/2025 - 15:46:55  
**Código da Operação:** 49136955296

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)  
SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

 <b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA</b> <b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e</b> RPS Nº 21402191 Série 1, emitido em 04/07/2025 20251124039459331000634	Número da Nota <b>21401166</b>			
	Data e Hora de Emissão <b>04/07/2025 10:35:01</b> Código de Verificação <b>BEGI-RE6Y</b>			
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>				
	CPF/CNPJ: <b>39.459.331/0006-34</b> Inscrição Municipal: <b>7.211.459-2</b> Nome/Razão Social: <b>CAIXA CARTOES PRE-PAGOS S.A.</b> Endereço: <b>R GOMES DE CARVALHO 1629, ANDAR 5 - VILA OLIMPIA - CEP: 04547-006</b> Município: <b>São Paulo</b> UF: <b>SP</b>			
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>				
Nome/Razão Social: <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO</b> CPF/CNPJ: <b>44.435.451/0001-27</b> Inscrição Municipal: <b>----</b> Endereço: <b>R GUILHERME GUERBAS 353 - CENTRO - CEP: 15290-000</b> Município: <b>Buritama</b> UF: <b>SP</b> E-mail: <b>recursoshumanos@santacasaburitama.com.br</b>				
<b>INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS</b>				
CPF/CNPJ: <b>----</b> Nome/Razão Social: <b>----</b>				
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>				
Total Crédito Multi - CA + CR: R\$ 21.750,00				
<p><b>PAGO COM O TERMO DE CONVÊNIO Nº 01/2025 PREFEITURA MUNICIPAL DE BURITAMA</b></p>				
<p><b>SANTA CASA DE MISERICORDIA SÃO FRANCISCO AUTENTICAÇÃO A PRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA CONFERE COM O ORIGINAL ARQUIVADO NESTA REPARTIÇÃO BURITAMA 24/11/25</b></p> <p><i>Gley</i></p>				
Vencimento em 03/07/2025 Trib aprox. Lei nº 12.741/12: R\$0,00 Federal, R\$0,00 Municipal e R\$0,00 pelos serviços Fonte: IBPT/empresometro.com.br 1906AA 25.1.A Número do protocolo do pedido: 20250623011104 REALIZE O PAGAMENTO APENAS DE BOLETOS EMITIDOS POR VOCÊ NA ÁREA LOGADA E SEGURA DO SEU PORTAL RH. PREVINA-SE E EVITE PREJUÍZOS FINANCEIROS.				
<b>VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 0,00</b>				
<b>VALOR TOTAL RECEBIDO = R\$ 21.750,00</b>				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
<b>03205 - Fornecimento e administração de vales-refeição, vales-alimentação, vales-transporte e similares</b>				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>2,00%</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	<b>17,64% / IBPT</b>	
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 21402191 Série 1, emitido em 04/07/2025;				

### Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

#### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E003603052025070418488e8d38921c3

**Situação:** EFETIVADO **Data e Hora:** 04/07/2025 às 15:50:16

**Valor:** R\$ 200.000,00

#### Origem

**Nome:** SANTA CASA DE MIS SAO FRANCISCO

**CPF/CNPJ:** 44.435.451/0001-27

**Instituição:** CAIXA ECONOMICA FEDERAL

#### Destino

**Nome:** SANTA CASA DE MIS SAO FRANCISCO

**CPF/CNPJ:** 44.435.451/0001-27

**Instituição:** BCO BRADESCO S.A.

**Código da operação:** 49191480110

**Chave de segurança:** 5LPXY0RCCSP31VNC

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

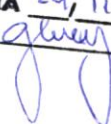
SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

PAGO COM O TERMO  
DE CONVÊNIO Nº 01/2025  
PREFEITURA MUNICIPAL  
DE BURITAMA

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA  
SÃO FRANCISCO  
AUTENTICAÇÃO  
A PRESENTE CÓPIA  
REPROGRÁFICA CONFERE  
COM O ORIGINAL ARQUIVADO  
NESTA REPARTIÇÃO  
BURITAMA 24/11/25





## SANTA CASA DE MISERICÓRDIA SÃO FRANCISCO

Declarado de Utilidade Pública Federal – Decreto n.º 86.871 de 25/01/82

Declarado de Utilidade Pública Estadual – Res. SJDC n.º 21 de 14/10/99

Declarado de Utilidade Pública Municipal – Lei n.º 179 de 09/11/62

Santa Casa de Buritama

CNPJ n.º 44.435.451/0001-27

### AUTORIZAÇÃO PARA TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS

#### **- ORIGEM -**

**CAIXA ECONOMICA FEDERAL:** AGÊNCIA: 4243-9 - CONTA CORRENTE: 97-0

#### **- DESTINO -**

**BANCO BRADESCO:** AGÊNCIA: 2112-1 - CONTA CORRENTE: 1400-1

R\$ 200.000,00 (Duzentos Mil Reais).

**Referente:** - Transferência entre contas para complementar recursos e pagar folha salarial;

BURITAMA, 04 de julho de 2025.

PAGO COM O TERMO  
DE CONVÊNIO Nº 01/2025  
PREFEITURA MUNICIPAL  
DE BURITAMA

Autorizo a Transferência  
Alessandra Maruchi  
Gestora Adm e Financeira

Autorizo a Transferência  
David de Brito Santos  
Interventor

**SANTA CASA DE MISERICÓRDIA  
SÃO FRANCISCO  
AUTENTICAÇÃO  
A PRESENTE CÓPIA  
REPROGRÁFICA CONFERE  
COM O ORIGINAL ARQUIVADO  
NESTA REPARTIÇÃO  
BURITAMA 24/11/25**

## Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E003603052025070419197f3db9b393e

**Situação:** EFETIVADO **Data e Hora:** 04/07/2025 às 16:21:07

**Valor:** R\$ 5.149,95

### Origem

**Nome:** SANTA CASA DE MIS SAO FRANCISCO

**CPF/CNPJ:** 44.435.451/0001-27

**Instituição:** CAIXA ECONOMICA FEDERAL

### Destino

**Nome:** LUCAS BERNARDO DOS SANTOS

**CPF/CNPJ:** \*\*\*252668\*\*

**Instituição:** CAIXA ECONOMICA FEDERAL

**Código da operação:** 49193643928

**Chave de segurança:** 5LPXY0RCCSP31VNC

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

PAGO COM O TERMO  
DE CONVÊNIO Nº 01/2025  
PREFEITURA MUNICIPAL  
DE BURITAMA

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA  
SANTA CASA DE MISERICORDIA SÃO FRANCISCO

MATRÍCULA (CEI ou CNPJ)  
44.435.451/0001-27

Recebi da empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de PRESTAÇÃO DE SERVIÇO NO SETOR DO RAIOS X, a importância de R\$ 5.149,95 -- ( cinco mil, cento e quarenta e nove reais e noventa e cinco centavos ), conforme discriminativo abaixo :

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	
INSS/PIS: 16433121757 CPF: 498.252.668-05	
IDENTIDADE / RG	
NÚMERO: 60.402.970-6 ÓRGÃO EMISSOR: SSP	UF: SP
ENDEREÇO	
AFONSO BRUNO, 389 CENTRO Buritama - SP	
LOCALIDADE	DATA
Buritama - SP	04/07/2025

## ESPECIFICAÇÃO :

Valor Serviço Prestado: 7.312,44  
Outros Proventos: 0,00

## DESCONTOS :

1. Contr. INSS: 1.462,48  
2. INSS Frete: 0,00  
3. IRF: 700,01  
4. ISS: 0,00  
5. Outros Desc: 0,00  
6. Pensão Jud: 0,00

Total Desctos: 2.162,49

LÍQUIDO: 5.149,95

ASSINATURA

NOME COMPLETO

LUCAS BERNARDO DOS SANTOS

Esta Remuneração Será Incluída em GFIP e Recolhida a Contribuição ao INSS.

## DEMONSTRATIVO

Competência	Data Pagto	Empresa	Base INSS	Base Acumulada	Desconto INSS
06/2025	04/07/2025	SANTA CASA DE MISERICORDIA SÃO FRAN	7.312,44	7.312,44	1.462,48
TOTAIS :			7.312,44		1.462,48
TETO INSS:		8.157,41			

**DARF  
GERADAS**

PAGO COM O TERMO  
DE CONVÊNIO Nº 01/2025  
PREFEITURA MUNICIPAL  
DE BURITAMA

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA  
SÃO FRANCISCO  
AUTENTICAÇÃO  
A PRESENTE CÓPIA  
REPROGRÁFICA CONFERE  
COM O ORIGINAL ARQUIVADO  
NESTA REPARTIÇÃO  
BURITAMA 24/11/25

*glicy*

### Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

#### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E003603052025070716578ff03be6438

**Descrição:** NF 475 - ref. 06/2025

**Situação:** EFETIVADO **Data e Hora:** 07/07/2025 às 15:42:48

**Valor:** R\$ 530,00

#### Origem

**Nome:** SANTA CASA DE MIS SAO FRANCISCO

**CPF/CNPJ:** 44.435.451/0001-27

**Instituição:** CAIXA ECONOMICA FEDERAL

#### Destino

**Nome:** BIRISOFT SISTEMAS LTDA

**CPF/CNPJ:** 49.254.094/0001-14

**Instituição:** BCO BRADESCO S.A.

**Código da operação:** 49339239431

**Chave de segurança:** 5LPXY0RCCSP31VNC

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA  
SÃO FRANCISCO  
AUTENTICAÇÃO  
A PRESENTE CÓPIA  
REPROGRÁFICA CONFERE  
COM O ORIGINAL ARQUIVADO  
NESTA REPARTIÇÃO  
BURITAMA 24/11/25

PAGO COM O TERMO  
DE CONVÊNIO Nº 01/2025  
PREFEITURA MUNICIPAL  
DE BURITAMA



PREFEITURA MUNICIPAL DE BIRIGUI

16200-029 - RUA OSWALDO CRUZ - CENTRO - BIRIGUI - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e



Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão:	Chave:
	475	01/07/2025	SEEQ-PXWW

BIRISOFT SISTEMAS LTDA

16200-009 - TRAV D PEDRO II, 177 SALA 07 - CENTRO  
 BIRIGUI - SP - CEP: 16200-009  
 CNPJ/CPF: 49.254.094/0001-14 Inscr. Estadual/RG:  
 Email: ESCRITORIOREAL@ESCRITORIOREALBIRIGUI.COM.BR  
 Telefone: (18) 3641-1868 CCM 46297

Local de Prestação do Serviço: Birigui Local de Incidência do Serviço: BIRIGUI

Natureza Operação: Prestação de Serviços Competência: 07/2025  
 Atividade: 01.01 - Análise e desenvolvimento de sistemas

<b>Nota Fiscal Fatura</b>	Fatura Nro	475	Valor R\$	530,00	Vencimento	05/07/2025
---------------------------	------------	-----	-----------	--------	------------	------------

Dados do Tomador de Serviço

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA SÃO FRANCISCO  
 GUILHERME GUERBAS - PATRIMONIO DA SANTA  
 BURITAMA - SP - - CEP: 15290-000  
 CNPJ/CPF: 44.435.451/0001-27 Inscrição Estadual/RG: Inscrição Municipal:  
 E-mail:  
 End. Cobrança:

Dados do Intermediário

CNPJ/CPF: Inscrição Estadual/RG: Inscrição Municipal:  
 - - - - CEP:

Valor por extenso	QUINHENTOS E TRINTA REAIS
-------------------	---------------------------

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		CONTRATO DE ATUALIZAÇÃO E SUPORTE SISTEMA GESTÃO DE PESSOAS SENIOR - HCM	530,00	530,00

Valor Aprox. Tributos: R\$ 16,38 (3.09%)

**SANTA CASA DE MISERICÓRDIA  
 SÃO FRANCISCO  
 AUTENTICAÇÃO  
 A PRESENTE CÓPIA  
 REPROGRÁFICA CONFERE  
 COM O ORIGINAL ARQUIVADO  
 NESTA REPARTIÇÃO  
 BURITAMA 24/11/25**

**PAGO COM O TERMO  
 DE CONVÊNIO Nº 01/2025  
 PREFEITURA MUNICIPAL  
 DE BURITAMA**

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Forma de Pagamento: Única

Total dos Serviços	530,00
Total de Deduções	0,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,51 % 13,30
Desc. Incondicionado	0,00
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES								Total Líquido					
	ISS	0,00	IRRF	0,00	PIS	0,00	COFINS	0,00		CSLL	0,00	INSS	0,00	OUTROS

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.birigui.sp.gov.br

**Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização**

Via Gerenciador CAIXA

**Banco Receptor:** CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

**Representação numérica do código de barras:** 00190.00009 03393.305002 00008.809170 9 11340000071510

**Instituição Emissora - Nome do Banco:** BANCO DO BRASIL S/A

**Código do Banco:** 1

**Código do ISPB:** 0

**Nome Fantasia:** SP LIMP HIGIENIZAcão E LIMPEZA LTDA

**Nome/Razão Social:** SP LIMP HIGIENIZAcão E LIMPEZA LTDA

**CPF/CNPJ:** 28.433.862/0001-27

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

**CPF/CNPJ:** 44.435.451/0001-27

**Nome/Razão Social:** SANTA CASA DE MIS SAO FRANCISCO

**CPF/CNPJ:** 44.435.451/0001-27

**Data de Vencimento:** 06/07/2025

**Data de Efetivação / Agendamento:** 07/07/2025

**Valor Nominal do Boleto:** R\$ 715,10

**Juros (R\$):** R\$ 0,00

**IOF (R\$):** R\$ 0,00

**Multa (R\$):** R\$ 0,00

**Desconto (R\$):** R\$ 0,00

**Abatimento (R\$):** R\$ 0,00

**Valor Calculado (R\$):** R\$ 715,10

**Valor a Pagar (R\$):** R\$ 715,10

**SANTA CASA DE MISERICÓRDIA  
SÃO FRANCISCO  
AUTENTICAÇÃO  
A PRESENTE CÓPIA  
REPROGRÁFICA COMPARE  
COM O ORIGINAL ARQUIVADO  
NESTA REPARTIÇÃO  
BURITAMA 24/11/25**

*g. lucy*

**PAGO COM O TERMO  
DE CONVÊNIO Nº 01/2025  
PREFEITURA MUNICIPAL  
DE BURITAMA**

**Data/hora da operação:** 07/07/2025 - 15:54:14

**Código da Operação:** 49339995982

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

RECEBEMOS DE SP LIMP HIGIENIZACAO E LIMPEZA LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 22/05/2025 - DEST. / REM.: SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO - VALOR TOTAL: R\$ 1.430,20		<b>NF-e</b> <b>Nº 000.008.936</b> <b>SÉRIE 001</b>
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

SP LIMP HIGIENIZACAO E LIMPEZA LTDA  AVENIDA LELIO PIZZA, 1733 - VILA TUPA MIRIM I - CEP:17603-060 - TUPA - SP TEL: (14)3496-5968 cotacao@splimptupa.com.br		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>Nº 000.008.936</b> fl. 1 / 1 <b>SÉRIE 001</b>	 CHAVE DE ACESSO 3525 0528 4338 6200 0127 5500 1000 0089 3610 8030 0220 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
VENDA DE MERCADORIA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135251366488853 22/05/2025 14:46:48	
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 697112728116	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF: 28.433.862/0001-27	

DESTINATÁRIO / REMETENTE SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO		CNPJ / CPF: 44.435.451/0001-27	DATA DA EMISSÃO: 22/05/2025
ENDEREÇO: RUA GUILHERME GUEBAS, 353		BAIRRO / DISTRITO: CENTRO	CEP: 15290-000
CIDADE: BURITAMA		FONE / FAX: (18)3691-9535	UF: SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA: 14:46:44	

DADOS DA FATURA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
	8936	1.430,20	0,00	1.430,20

N.º DUPLICATA	VENC.	VALOR	N.º DUPLICATA	VENC.	VALOR	N.º DUPLICATA	VENC.	VALOR	N.º DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	21/06/2025	715,10	002	06/07/2025	715,10						

VALOR DO ICMS: 0,00		VALOR DO ICMS SUBST.: 0,00		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS: 537,02		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 1.430,20	
VALOR DO FRETE: 0,00		VALOR DO SEGURO: 0,00		OUTRAS DESP. ACESS.: 0,00		VALOR DO IPI: 0,00	
						VALOR TOTAL DA NOTA: 1.430,20	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA: 0 - REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO: 0	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
378	COPO DESCARTAVEL 50 ML CX 5000 - TOPFORM	39241000	0500	5405	CX	2,0000	125,00000	250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
914	COPO DESCARTAVEL 180 ML CX 2500 - CRISTALCOPO	39241000	0500	5405	CX	3,0000	127,00000	381,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
920	COPO DESCARTAVEL 180 ML CX 2500 - FACIL	39241000	0500	5405	CX	8,0000	99,90000	799,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**PAGO COM O TERMO  
DE CONVÊNIO Nº 01/2025  
PREFEITURA MUNICIPAL  
DE BURITAMA**

Delega. Buritama  
CNPJ: 28433862000127  
Nutricionista  
*[Assinatura]*  
22/05/25

**SANTA CASA DE MISERICORDIA  
SÃO FRANCISCO  
AUTENTICAÇÃO  
A PRESENTE CÓPIA  
REPROGRÁFICA CONFERE  
COM O ORIGINAL ARQUIVADO  
NESTA REPARTIÇÃO  
BURITAMA 24/11/25**

ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES VALOR APROX. TRIB: 279,61 Fed - 257,44 Est - 0,00 Mun. Fonte: IBPT F3L1P3.1 - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME CU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL" II - "NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI". Email: Destinatario@SANTACASABURITAMA.ORG.	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

**Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização**

Via Gerenciador CAIXA

**Banco Receptor:** CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

**Representação numérica do código de barras:** 75691.50043 01436.944001 00087.020012 6 01340000112650

**Instituição Emissora - Nome do Banco:** BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.

**Código do Banco:** 756

**Código do ISPB:** 2038232

**Nome Fantasia:** ERICA APARECIDA DE SOUZA LIMA EIRELI

**Nome/Razão Social:** ERICA APARECIDA DE SOUZA LIMA EIRELI

**CPF/CNPJ:** 35.841.629/0001-49

**Nome/Razão Social:** SANTA CASA DE MISC SAO FRANCISCO

**CPF/CNPJ:** 44.435.451/0001-27

**Nome/Razão Social:** SANTA CASA DE MIS SAO FRANCISCO

**CPF/CNPJ:** 44.435.451/0001-27

**Data de Vencimento:** 06/07/2025

**Data de Efetivação / Agendamento:** 07/07/2025

**Valor Nominal do Boleto:** R\$ 1.126,50

**Juros (R\$):** R\$ 0,00

**IOF (R\$):** R\$ 0,00

**Multa (R\$):** R\$ 0,00

**Desconto (R\$):** R\$ 0,00

**Abatimento (R\$):** R\$ 0,00

**Valor Calculado (R\$):** R\$ 1.126,50

**Valor a Pagar (R\$):** R\$ 1.126,50

**PAGO COM O TERMO  
DE CONVÊNIO Nº 01/2025  
PREFEITURA MUNICIPAL  
DE BURITAMA**

**SANTA CASA DE MISERICÓRDIA  
SÃO FRANCISCO  
AUTENTICAÇÃO  
A PRESENTE CÓPIA  
REPROGRÁFICA CONFERE  
COM O ORIGINAL ARQUIVADO  
NESTA REPARTIÇÃO  
BURITAMA 24/11/25**

*Gleicy*

**Data/hora da operação:** 07/07/2025 - 15:55:12

**Código da Operação:** 49340080313

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

LIMP

ERICA APARECIDA DE SOUZA LIMA EIRELI  
RUA VISCONDE DE OUTRO FRETO, 1618  
PARQUE INDUSTRIAL 15.030.300  
S JOSÉ DO RIO PRETO SP N° 12021 Série 001  
(00) 73212.2435 limpspa@gmail.com  
FOLHA 01/01

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
0-Entrada 1-Saída 1



CHAVE DE ACESSO DA NF-e - Para Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR ou no site da SEFAZ da autorizadora

35-25.05-35.841.629/0001-49-55-001-000.012.021-100.081.405-

NATUREZA DE OPERAÇÃO Vendas		PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO 135251407957625 27/05/2025 08:24:57h	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 124093161119	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO 000000000	CNPJ 35.841.629/0001.49	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISC SAO FRANCISCO		Código Cliente 000343	CNPJ / CPF 44.435.451/0001.27	DATA DA EMISSÃO 27/05/2025
ENDEREÇO RUA GULHERME GUERBAS 353		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 15.290.000	DATA DA SAÍDA / ENTRADA 27/05/2025
MUNICÍPIO BURITAMA		UF SP	FONE / FAX (18) 3691.1374	INSC. ESTADUAL ISENTO
				HORA DA SAÍDA 08:25h

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
000012021	24/06/2025	2.253,00						

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLC. ICMS S.T. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR IMP. IMPORT. 0,00	VALOR PIS 0,00	VALOR TOTAL PRODUTOS 2.253,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO IPI 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR COFINS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 2.253,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE BURITAMA		FRETE POR CONTA 0-Remetente(CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO PREFEITURA MUNICIPAL DE BURITAMA		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 24	ESPÉCIE LUMES	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UN.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
02307	P T BRANCO DIPLOMATA EXTRA LUXO 23X21,5 CX C/ 5000	48182000	0.500	5.405	CX	12,0000	94,00000	0,00	1.128,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
365	P TOALHA BOBINA ABASPEL 100% CELULOSE 8X200M 24GR C)	48182000	0.500	5.405	CX	6,0000	111,50000	0,00	669,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
374	P HIG ROLAO DIPLOMATA 100% CELULOSE 8X300M CX C 8 ROL	48181000	0.500	5.405	CX	6,0000	76,00000	0,00	456,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA  
SÃO FRANCISCO  
AUTENTICAÇÃO  
A PRESENTE CÓPIA  
REPROGRÁFICA CONFERE  
COM O ORIGINAL ARQUIVADO  
NESTA REPARTIÇÃO  
BURITAMA 24/11/25  
*glucy*

Delma Dilmara Santos  
GRN: 25030  
Nutricionista  
*29/05/2025*

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

DADOS ADICIONAIS	INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
	EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL // Cond. Pgto.: 28 DD BCO.: 758 - SICOOB/SP-CREDITRU ERICA // F- ME/EPP optante pelo Simples Nacional * II- Não gera credito fiscal de IPVICMS conf lei 123/2006 // Valor aprox. dos Tributos R\$ 180,24 ( 8,00%) Fonte: IBPT	<i>parcelou em 2x</i>
Pedido 12.333	Vendedor 7	Pedido compra

**Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização**

Via Gerenciador CAIXA

**Banco Receptor:** CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

**Representação numérica do código de barras:** 34191.09024 17881.530145 42551.550009 2 11340000116550

**Instituição Emissora - Nome do Banco:** ITAU UNIBANCO S.A.

**Código do Banco:** 341

**Código do ISPB:** 60701190

**Nome Fantasia:** NCG GASES LTDA

**Nome/Razão Social:** NCG GASES LTDA

**CPF/CNPJ:** 18.076.538/0001-45

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

**CPF/CNPJ:** 44.435.451/0001-27

PAGO COM O TERMO  
DE CONVÊNIO Nº 01/2025

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE BURITAMA

**Nome/Razão Social:** SANTA CASA DE MIS SAO FRANCISCO

**CPF/CNPJ:** 44.435.451/0001-27

**Data de Vencimento:** 06/07/2025

**Data de Efetivação / Agendamento:** 07/07/2025

**Valor Nominal do Boleto:** R\$ 1.165,50

**Juros (R\$):** R\$ 0,00

**IOF (R\$):** R\$ 0,00

**Multa (R\$):** R\$ 0,00

**Desconto (R\$):** R\$ 0,00

**Abatimento (R\$):** R\$ 0,00

**Valor Calculado (R\$):** R\$ 1.165,50

**Valor a Pagar (R\$):** R\$ 1.165,50

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA  
SÃO FRANCISCO  
AUTENTICAÇÃO  
A PRESENTE CÓPIA  
REPROGRÁFICA CONFERE  
COM O ORIGINAL ARQUIVADO  
NESTA REPARTIÇÃO  
BURITAMA 24/12/25

*Gilney*

**Data/hora da operação:** 07/07/2025 - 15:56:06

**Código da Operação:** 49340128271

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

RECEBEMOS DE NCG GASES LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 2.331,00	NF-e Nº: 000.016.616 SÉRIE : 2
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO	

<b>NCG GASES LTDA</b> R LUIS DE OLIVEIRA LIMA, 4-64 PARQUE PAULISTA BAURU SP CEP: 17031381 TELEFONE: 1432451892 	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída <input type="checkbox"/> 1 Nº 000.016.616 SÉRIE : 2 FOLHA: 1 de 1		CHAVE DE ACESSO 3525 0518 0765 3800 0145 5500 2000 0166 1610 0016 6170
			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 FORA DO ESTABELECIMENTO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135251410719976 - 27/05/2025 11:41:58	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 209746683117	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 18.076.538/0001-45	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO		44.435.451/0001-27	27/05/2025
ENDEREÇO RUA GUILHERME GUERBAS, 350	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 15290-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
MUNICÍPIO BURITAMA	FONE/FAX 3691-9535	UF SP	HORA DE SAÍDA

FATURA					
Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor
001	16/06/2025	1.165,50	002	06/07/2025	1.165,50

CÁLCULO DO IMPOSTO									
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 2.331,00		VALOR DO ICMS 419,58		BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.331,00	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR DO IPI 0,00	
						VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 733,10		VALOR TOTAL DA NOTA 2.331,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9-Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC BZK0G74	UF SP	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 10	ESPÉCIE GAS/CILINDRO	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 702,000	PESO LIQUIDO 130,000		

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CAL. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IP	VALOR APROX. TRIBUTOS
110003	OXIGENIO GAS MEDICINAL - CAP. 10M3 - Lote: NN10270200525 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 NA - 1072 - 1 Cilindros	28044000	0 00	5104	M3	10,0000	23,3100	233,10	233,10	0,00	0,00	18,00	0,00	73,31
110003	OXIGENIO GAS MEDICINAL - CAP. 10M3 - Lote: NN10303230525 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 NA - 1072 - 4 Cilindros	28044000	0 00	5104	M3	40,0000	23,3100	932,40	932,40	187,83	0,00	18,00	0,00	293,24
110003	OXIGENIO GAS MEDICINAL - CAP. 10M3 - Lote: NN10304230525 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 NA - 1072 - 5 Cilindros	28044000	0 00	5104	M3	50,0000	23,3100	1.165,50	1.165,50	209,79	0,00	18,00	0,00	366,55

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Local Aplicado: RUA GUILHERME GUERBAS, 350 - - CENTRO - BURITAMA - SP  
Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem as exigências da regulamentação.  
Valor Aproximado dos Tributos R\$ 733.10 (31.45%) Fonte: IBPT

Observações destinadas ao Fisco:  
Emitida NFE DE REMESSA P/VENDA AMB NRO/SERIE: 27924 - 1

**PAGO COM O TERMO  
DE CONVENIO Nº 01/2025  
PREFEITURA MUNICIPAL  
DE BURITAMA**

**SANTA CASA DE MISERICORDIA  
SÃO FRANCISCO**

**AUTENTICADO**

**A PRESENTE CÓPIA  
REPROGRÁFICA CONFERE  
COM O ORIGINAL ARQUIVADO  
NESTA REPARTIÇÃO  
BURITAMA 24/11/25**

*Glucy*

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES IDCLIENTE: 25 DOCTO: ORCAMENTO 17236 - 1 Títulos: Nro 16616 Venc. 16-06-2025 Valor 1165.50 - Nro 16616 Vencdo 06-07-2025 Valor 1165.50 fatimamarangoni@santacasaburitiba.com.br ... financeiro\r\nfinanceiro@santacasaburitiba.com.br ... financeiro\r\njulianoadoimo@santacasaburitiba.com.br ... financeiro	RESERVADO AO FISCO

**Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização**

Via Gerenciador CAIXA

**Banco Receptor:** CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

**Representação numérica do código de barras:** 00190.00009 02903.749006 00055.041172 4 11350000217405

**Instituição Emissora - Nome do Banco:** BANCO DO BRASIL S/A

**Código do Banco:** 1

**Código do ISPB:** 0

**Nome Fantasia:** ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.

**Nome/Razão Social:** ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.

**CPF/CNPJ:** 04.274.988/0002-19

**Nome/Razão Social:** SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCI

**CPF/CNPJ:** 44.435.451/0001-27

**Nome/Razão Social:** SANTA CASA DE MIS SAO FRANCISCO

**CPF/CNPJ:** 44.435.451/0001-27

**Data de Vencimento:** 07/07/2025

**Data de Efetivação / Agendamento:** 07/07/2025

**Valor Nominal do Boleto:** R\$ 2.174,05

**Juros (R\$):** R\$ 0,00

**IOF (R\$):** R\$ 0,00

**Multa (R\$):** R\$ 0,00

**Desconto (R\$):** R\$ 0,00

**Abatimento (R\$):** R\$ 0,00

**Valor Calculado (R\$):** R\$ 2.174,05

**Valor a Pagar (R\$):** R\$ 2.174,05

**PAGO COM O TERMO  
DE CONVÊNIO Nº 01/2025  
PREFEITURA MUNICIPAL  
DE BURITAMA**

**SANTA CASA DE MISERICÓRDIA  
SÃO FRANCISCO  
AUTENTICAÇÃO  
A PRESENTE CÓPIA  
REPROGRÁFICA CONFERE  
COM O ORIGINAL ARQUIVADO  
NESTA REPARTIÇÃO  
BURITAMA 24/11/25**

*[Assinatura]*

**Data/hora da operação:** 07/07/2025 - 15:57:00

**Código da Operação:** 49340191969

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

**SANTA CASA DE MISERICORDIA  
SÃO FRANCISCO  
AUTENTICAÇÃO  
A PRESENTE CÓPIA  
REPROGRÁFICA CONFER.  
COM O ORIGINAL ARQUIVADO  
NESTA REPARTIÇÃO  
BURITAMA 24/05/25**



**ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**  
RUA HUMAITÁ, 290  
SANTA CRUZ DO JOSE JACQUES - 14020-680  
RIBEIRÃO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº. 000.156.581  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO  
3525 0504 2749 8800 0138 5500 1000 1565 8110 2747 1510  
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**  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: **582596876113**  
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.:  
CNPJ / CPF: **04.274.988/0001-38**

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
NOME / RAZÃO SOCIAL: **SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO**  
CNPJ / CPF: **44.435.451/0001-27**  
DATA DA EMISSÃO: **26/05/2025**  
ENDEREÇO: **R GUILHERME GUERBAS, 353**  
BAIRRO / DISTRITO: **CENTRO**  
CEP: **15290-000**  
DATA DA SAÍDA/ENTRADA:  
MUNICÍPIO: **BURITAMA**  
UF: **SP** FONE/FAX: **1836919535**  
INSCRIÇÃO ESTADUAL:  
HORA DA SAÍDA/ENTRADA:

FATURA / DUPLICATA  
Num. 001  
Venc. 23/06/2025  
Valor R\$ 2.174,05  
Num. 002  
Venc. 07/07/2025  
Valor R\$ 2.174,05

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
4.348,11	660,92	0,00	0,00	0,00	0,00	4.348,11
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.348,11

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
NOME / RAZÃO SOCIAL: **PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA**  
FRETE POR CONTA: **0-Remetente**  
CÓDIGO ANTT:  
PLACA DO VEÍCULO:  
UF: **SP**  
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: **10**  
ESPÉCIE: **Volumes**  
MARCA:  
NUMERAÇÃO:  
PESO BRUTO: **75,390**  
PESO LÍQUIDO: **75,390**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CROP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
37710	ACEBROFILINA 10MG/ML XPE AD 120ML (GEN) + CP MED BRAINFARMA/NEOQUIMIC G+ PmPF 28,21 PMC: 37,95 Lote: B24J0572 Qt: 4 Fab: 20/09/24 Val: 20/09/26 Lote: B24J0572* Qt: 21 Fab: 20/09/24 Val: 20/09/26 FCI: C4AEB899-ACFF-4FF5-B7DF-2BE6510F8115	30049039	500	5102	FR	36	8,2168	295,81	24,65	24,65			12,00	
38770	ACEBROFILINA 5MG/ML XPE INF 120ML (GEN) + CP MED BRAINFARMA/NEOQUIMIC G+ PmPF 23,02 PMC: 29,03 Lote: B24G2783 Qt: 25 Fab: 31/07/24 Val: 31/07/26 FCI: 6372C94A-1B3A-4010-85A4-60D81DB02C59	30049039	500	5102	FR	190	1,19028	226,15	190,28	22,83			12,00	
53599	ATRACURIÓ 25MG (10MG/ML) (GEN) SOL INJ 2,5ML IV CT C/25 AP FRESSENIUS G+ PMC: 24,52 Lote: 78UC1123 Qt: 50 Fab: 19/03/25 Val: 19/09/26	30049069	000	5102	AP	40	8,2212	411,06	411,06	49,33			12,00	
56220	CARVEDILOL 25MG (GEN) CT C/30 CP CIMED G+ PMC: 1,44 Lote: 2419460 Qt: 30 Fab: 23/07/24 Val: 23/07/26	30049099	000	5102	CP	30	0,1223	3,67	3,67	0,44			12,00	
31769	DOCLAXIN 1000MG+200MG PO INJ CX C/ 20 FA BLAU S- PMC: 89,66 Lote: 25040400 Qt: 200 Fab: 20/03/25 Val: 31/03/27 FCI: 366320D6-CA9D-456D-978A-9B073CAA7C36	30049099	500	5102	FA	200	9,5868	1.917,36	1.917,36	345,12			18,00	
56400	LACTBEN 667MG/ML SOL OR 120ML CX C/ 50 FR + CP MED (SABOR AMEIXA) MAYBEN Lote: 251.238 Qt: 100 Fab: 01/05/25 Val: 30/05/27	21069130	000	5102	FR	100	4,0190	401,90	401,90	72,34			18,00	
53810	METRONIDAZOL 5MG/ML SOL INJ IV 100ML (GEN) CX C/ 50 BO PVC JP G+ PMC: 16,03 Lote: 155325 Qt: 250 Fab: 03/05/25 Val: 03/05/27	30039076	000	5102	BO	250	3,8133	953,32	953,32	114,40			12,00	
32644	NISTATINA 100.000UI/ML SUSP ORAL 50ML (GEN) CX C/ 50 FR + CGT PRATI DONADUZZI G+ PMC: 10,26 Lote: 25D26F Qt: 50 Fab: 27/03/25 Val: 27/09/26 FCI: CD6B3F09-57DE-4973-BB58-F3C5D37F4A02	30042099	500	5102	FR	50	5,3020	265,10	265,10	31,81			12,00	

**PAGO COMO TERMO DE CONVÊNIO Nº 01/2025 PREFEITURA MUNICIPAL DE BURITAMA**

DADOS ADICIONAIS  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Inf. Contribuinte: BIONEXO 389816044  
PEDIDO DE COMPRA: PDC#389816044#BIONEXO  
Vendedor: 164-ATIVA REGIÃO 18 Id Mov: 2747151  
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\$ 584,82 Estadual: R\$ 545,88 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO  
RECEBI 25 PR B  
ASS. \_\_\_\_\_  
ENTR. 26/05/25

**ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**

RUA HUMAITÁ, 290  
SANTA CRUZ DO JOSÉ JACQUES - 14020-680  
RIBEIRÃO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

**1**

Nº. 000.156.578  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3525 0504 2749 8800 0138 5500 1000 1565 7810 2748 4721

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

135251401918928 - 26/05/2025 16:12:09

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582596876113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

04.274.988/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

**SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO**

CNPJ / CPF

44.435.451/0001-27

DATA DA EMISSÃO

26/05/2025

ENDEREÇO

**R GUILHERME GUERBAS, 353**

BAIRRO / DISTRITO

**CENTRO**

CEP

15290-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

**BURITAMA**

UF

FONE / FAX

**SP**

1836919535

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002
Venc.	23/06/2025	Venc.	07/07/2025
Valor	R\$ 878,09	Valor	R\$ 878,09

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
1.756,18	304,31	0,00	0,00	0,00	0,00	1.756,18
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPT	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.756,18

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
<b>PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA</b>	<b>0-Remetente</b>				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
<b>ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GP11B KM 2.2-SP110-330</b>	<b>SUMARÉ</b>	<b>SP</b>	<b>122700350004-00</b>	<b>SP</b>	<b>671495090114</b>
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESOS	VALOR
<b>1</b>	<b>Volumes</b>				<b>6,180</b>

**PAGO COM O TERMO  
DE CONVENIÃO Nº 017/2025  
PREFEITURA MUNICIPAL  
DE BURITAMA**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPT
56124	DIAZEPAM 5MG (GEN) VO CT C/30 CP/BRAINFARMA/NEOQUIMICA/B1 G+ PMC: 0.51 Lote: B24H0040* Qt: 210 Fab: 08/08/24 Val: 08/08/26 FCI: F4BA0C72-9126-4DE0-8876-1F9BDDFFD1898	30049064	500	5102	CP	210	0,0500	10,500	10,500	1,26		12,00	
20609	NILPERIDOL 0,0785+2,5MG/ML SOL INJ 2ML IV/IM/CT C/50 AP/CRISTALIA/A2 S+ PMC: 20,14 Lote: 50022303 Qt: 50 Fab: 27/11/24 Val: 27/11/27 FCI: A70FA66E-FD3F-475F-B96A-3A7645EC3017	30049064	500	5102	AP	50	14,4000	720,00	720,00	129,60		18,00	
52719	SUCROFER 100MG (20MG/ML) SOL INJ 5ML IV CT C/5 FA/UNIAO QUIMICA S+ PMC: 17,03 Lote: B5H0080A Qt: 50 Fab: 02/05/24 Val: 30/04/26	30049099	200	5102	FA	50	12,4700	623,50	623,50	112,23		18,00	
41634	VANCOMICINA 500MG (GEN) PÓ SOL INJ IV CT C/20 FA/BLAU G+ PMC: 40,29 Lote: 24100315 Qt: 40 Fab: 18/09/24 Val: 18/09/26 FCI: 37408923-8A73-4F21-81D2-55F874241RA5	30042071	500	5102	FA	40	4,6545	186,18	186,18	22,34		12,00	
37550	VITAMINA C 100MG/ML SOL INJ 5ML CVG/100 SAO FRANCISCO DE MISERICORDIA Lote: AA241024 Qt: 300 Fab: 26/09/24 Val: 31/08/26	30049099	000	5102	AP	300	0,7200	216,00	216,00	38,88		18,00	

**AUTENTICAÇÃO  
A PRESENTE CÓPIA  
REPROGRÁFICA CONFERE  
COM O ORIGINAL ARQUIVADO  
NESTA REPARTIÇÃO  
BURITAMA 24/11/25**

*glucy*

**RECEBI** *dt 10/5/25*  
**ASS.** *[assinatura]*  
**ENTR.** *[assinatura]*  
**ASS.** *[assinatura]*  
**FARMACIA**

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:  
Vendedor: 164-ATIVA REGLÃO 18 Id Mov: 2748472  
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\$ 254,41 Estadual: R\$ 210,74 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

**Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização**

Via Gerenciador CAIXA

**Banco Recebedor:** CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
**Representação numérica do código de barras:** 00190.00009 02903.749006 00055.039176 1 11350000087809  
**Instituição Emissora - Nome do Banco:** BANCO DO BRASIL S/A  
**Código do Banco:** 1  
**Código do ISPB:** 0

**Nome Fantasia:** ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.  
**Nome/Razão Social:** ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.  
**CPF/CNPJ:** 04.274.988/0002-19

**Nome/Razão Social:** SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCI  
**CPF/CNPJ:** 44.435.451/0001-27

PAGO COM O TERMO  
DE CONVÊNIO Nº 01/2025  
PREFEITURA MUNICIPAL  
DE BURITAMA

**Nome/Razão Social:** SANTA CASA DE MIS SAO FRANCISCO  
**CPF/CNPJ:** 44.435.451/0001-27  
**Data de Vencimento:** 07/07/2025  
**Data de Efetivação / Agendamento:** 07/07/2025  
**Valor Nominal do Boleto:** R\$ 878,09  
**Juros (R\$):** R\$ 0,00  
**IOF (R\$):** R\$ 0,00  
**Multa (R\$):** R\$ 0,00  
**Desconto (R\$):** R\$ 0,00  
**Abatimento (R\$):** R\$ 0,00  
**Valor Calculado (R\$):** R\$ 878,09  
**Valor a Pagar (R\$):** R\$ 878,09

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA  
SÃO FRANCISCO  
AUTENTICAÇÃO  
A PRESENTE CÓPIA  
REPROGRÁFICA CONFERE  
COM O ORIGINAL ARQUIVADO  
NESTA REPARTIÇÃO  
BURITAMA \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

**Data/hora da operação:** 07/07/2025 - 15:58:52  
**Código da Operação:** 49340312001

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

**Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização**

Via Gerenciador CAIXA

**Banco Receptor:** CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

**Representação numérica do código de barras:** 23792.11200 95153.000005 65001.004707 3 11350000023401

**Instituição Emissora - Nome do Banco:** BANCO BRADESCO S/A

**Código do Banco:** 237

**Código do ISPB:** 60746948

**Nome Fantasia:** GERALDO DE FREITAS BRITO CIA LTDA ME

**Nome/Razão Social:** GERALDO DE FREITAS BRITO CIA LTDA ME

**CPF/CNPJ:** 56.168.123/0001-90

**Nome/Razão Social:** SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO

**CPF/CNPJ:** 44.435.451/0001-27

**PAGO COM O TERMO  
DE CONVÊNIO Nº 01/2025  
PREFEITURA MUNICIPAL  
DE BURITAMA**

**Nome/Razão Social:** SANTA CASA DE MIS SAO FRANCISCO

**CPF/CNPJ:** 44.435.451/0001-27

**Data de Vencimento:** 07/07/2025

**Data de Efetivação / Agendamento:** 07/07/2025

**Valor Nominal do Boleto:** R\$ 234,01

**Juros (R\$):** R\$ 0,00

**IOF (R\$):** R\$ 0,00

**Multa (R\$):** R\$ 0,00

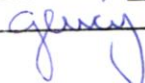
**Desconto (R\$):** R\$ 0,00

**Abatimento (R\$):** R\$ 0,00

**Valor Calculado (R\$):** R\$ 234,01

**Valor a Pagar (R\$):** R\$ 234,01

**SANTA CASA DE MISERICÓRDIA  
SÃO FRANCISCO  
AUTENTICAÇÃO  
A PRESENTE CÓPIA  
REPROGRÁFICA CONFERE  
COM O ORIGINAL ARQUIVADO  
NESTA REPARTIÇÃO  
BURITAMA 24/11/25**



**Data/hora da operação:** 07/07/2025 - 16:00:20

**Código da Operação:** 49340418260

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**CASA BRITO FERRAGENS E**



CASA BRITO  
Ferragens e  
ferramentas

**FERRAMENTAS LTDA**

RUA FRANCISCO MARANGONI,  
879 COMERCIO - CENTRO -  
CEP:15290-000 - BURITAMA - SP  
TEL: (18)3691-2030

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº 000032418 FL. 1 / 1  
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3525 0556 1681 2300 0190 5500 1000 0324 1810 0038 2681

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA CUPOM FISCAL

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135251448026572 30/05/2025 15:20:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL

230000775114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

56.168.123/0001-90

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO

CNPJ / CPF

44.435.451/0001-27

DATA DA EMISSÃO

30/05/2025

ENDEREÇO

RUA: GUILHERME GUERBAS, 353

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

15290-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

30/05/2025

MUNICÍPIO

BURITAMA

FONE / FAX

(18)3691-9535

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

15:20:23

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	234,01
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				234,01

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
12034	ADAPTADOR P TV EMENDA F METALICA S/M	68152000	0500	5929	UND	3,00	1,30	3,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13708	CANALETA PVC 10 MM C FITA ADESIVA S/M	84571000	0500	5929	UND	2,00	7,50	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14238	CORRENTE FERRO GALV. 2.4 KG S/M	39269021	0500	5929	KG	1,13	88,90	100,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14669	ADAPTADOR P TV DIVISOR 2 SAIDAS S/M	68152000	0500	5929	UND	1,00	6,90	6,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00278	BUCHA P PAREDE PLASTICA CINZA 08 IVPLAST	39269090	0500	5929	UND	6,00	0,10	0,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03828	TORNEIRA P BEBEDOURO BRANCA AZUL MARRON TODAS S/M	84818019	0500	5929	UND	4,00	8,90	35,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05233	GANCHO P BUCHA 08 S/M	73181300	0500	5929	UND	6,00	0,65	3,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
06950	COLA DUREPOXI 100G LOCTITE	32141010	0102	5929	UND	1,00	13,80	13,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
28981	LAMPADA LED BULBO 40W EMPALUX	68152000	0102	5929	UND	2,00	22,90	45,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11568	INTERRUPTOR STYLUS 1 TECLA SIMP. ILUMI	85365090	0500	5929	UND	1,00	8,50	8,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**SANTA CASA DE MISERICORDIA**  
**SÃO FRANCISCO**  
**AUTENTICAÇÃO**  
**A PRESENTE CÓPIA**  
**REPROGRÁFICA CONFERE**  
**COM O ORIGINAL ARQUIVADO**  
**NESTA REPARTIÇÃO**  
**BURITAMA 24/11/25**

PAGO COM O TERMO  
DE CONVÊNIO Nº 01/2025  
PREFEITURA MUNICIPAL  
DE BURITAMA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.  
NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.  
EMITIDOS NOS TERMOS DA PORTARIA CAT N. 90 2000.  
\*VAL.APROX.TRIBUTOS PAGOS FEDERAL R\$ 35,17 (15,03%) ESTADUAL R\$ 41,61 (17,78%)  
MUNICIPAL R\$0,00

RESERVADO AO FISCO

**Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização**

Via Gerenciador CAIXA

**Banco Receptor:** CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

**Representação numérica do código de barras:** 00190.00009 02817.404003 00305.743171 4 11350000054450

**Instituição Emissora - Nome do Banco:** BANCO DO BRASIL S/A

**Código do Banco:** 1

**Código do ISPB:** 0

**Nome Fantasia:** RAGA PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA

**Nome/Razão Social:** RAGA PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA

**CPF/CNPJ:** 05.553.629/0001-82

**Nome/Razão Social:** SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCI

**CPF/CNPJ:** 44.435.451/0001-27

PAGO COM O TERMO  
DE CONVÊNIO Nº 01/2025

**Nome/Razão Social:** SANTA CASA DE MIS SAO FRANCISCO

**CPF/CNPJ:** 44.435.451/0001-27

**Data de Vencimento:** 07/07/2025

**Data de Efetivação / Agendamento:** 07/07/2025

**Valor Nominal do Boleto:** R\$ 544,50

**Juros (R\$):** R\$ 0,00

**IOF (R\$):** R\$ 0,00

**Multa (R\$):** R\$ 0,00

**Desconto (R\$):** R\$ 0,00

**Abatimento (R\$):** R\$ 0,00

**Valor Calculado (R\$):** R\$ 544,50

**Valor a Pagar (R\$):** R\$ 544,50

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE BURITAMA

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA  
SÃO FRANCISCO  
AUTENTICAÇÃO  
A PRESENTE CÓPIA  
REPROGRÁFICA CONFERE  
COM O ORIGINAL ARQUIVADO  
NESTA REPARTIÇÃO  
BURITAMA 24/11/25

*Glucij*

**Data/hora da operação:** 07/07/2025 - 16:01:05

**Código da Operação:** 49340464595

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b>  <b>RAGA PRODUTOS FARMACEUTICOS</b> <b>LTDA</b> RUA NEUZA APARECIDA DE CARVALHO GARCIA, 142 - PARQUE JAGUARE 15051-030 SAO JOSE DO RIO PRETO - SP		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA  0-ENTRADA 1 1-SAÍDA <b>1</b>  <b>112.985</b> <b>SÉRIE 0</b> <b>FOLHA 1/1</b>		 CHAVE DE ACESSO 3525 0605 5536 2900 0182 5500 0000 1129 8511 0506 0402 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERC</b>				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>135251550916444 09/06/2025 09:23:26</b>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>647.309.494.111</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ <b>05.553.629/0001-82</b>	

<b>DESTINATÁRIO</b> NOME / RAZÃO SOCIAL <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO</b>				CNPJ <b>44.435.451/0001-27</b>		DATA DA EMISSÃO <b>09/06/2025</b>	
ENDEREÇO <b>RUA GUILHERME GUERBAS, 353 - 353</b>				BAIRRO / DISTRITO <b>CENTRO</b>		CEP <b>15290-000</b>	
MUNICÍPIO <b>BURITAMA</b>		UF <b>SP</b>		FONE / FAX <b>(18) 3691-1374</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>647.309.494.111</b>	
				HORA DA SAÍDA <b>00:00:00</b>			

<b>FATURA / DUPLICATA</b> 112985/001 07/07/2025 544,50		112985/002 14/07/2025 544,50	
---	--	------------------------------	--

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>									
BASE CÁLC ICMS <b>726,04</b>		VALOR ICMS <b>130,69</b>		BASE CÁLC ICMS ST <b>0,00</b>		VALOR ICMS ST <b>0,00</b>		TOTAL DOS PRODUTOS <b>1.089,00</b>	
VALOR FRETE <b>0,00</b>		VALOR SEGURO <b>0,00</b>		VALOR DESCONTO <b>0,00</b>		OUTRAS DESP <b>0,00</b>		VALOR IPI <b>0,00</b>	
								TOTAL DA NOTA <b>1.089,00</b>	

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>													
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>A. R. DE ARAUJO - TRANSPORTES</b>				FRETE POR CONTA <b>0-Remetente</b>		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍC		UF <b>SP</b>		CNPJ <b>10.715.918/0001-70</b>	
ENDEREÇO <b>AVENIDA ANTONIO CABRERA MANO, 565</b>				MUNICÍPIO <b>SAO JOSE DO RIO PRETO</b>				UF <b>SP</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>647.553.429.112</b>			
QUANTIDADE <b>3</b>		ESPÉCIE <b>CONTAINERS</b>		MARCA <b>DE BURLINHA</b>		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LIQUÍDO			

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>											
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS
7188	ISOSOURCE 1.5 CAL 12X1L BR Lote: 4325049111 - Fab: 01/04/2024 - Val: 01/07/24 <b>PAGO COM O TERMO DE CONVENIO Nº 01/2025</b>	21069090	020	5102	UND	36	30,25	1.089,00	726,04	130,69	18,00

**SANTA CASA DE MISERICORDIA**  
**SÃO FRANCISCO**  
**AUTENTICAÇÃO**  
**A PRESENTE CÓPIA**  
**REPROGRÁFICA CONFERRIDA**  
**COM O ORIGINAL ARQUIVADO**  
**NESTA REPARTIÇÃO**  
**BURITAMA 24/11/25**  
*[Handwritten Signature]*

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Nota fiscal refere-se ao pedido: 227600 Representante: 000008-IGOR PEREIRA MARTINS		RESERVADO AO FISCO
--	--	--------------------

**Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização**

Via Gerenciador CAIXA

**Banco Receptor:** CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

**Representação numérica do código de barras:** 34191.57007 04220.768545 00650.290000 4 11350000054748

**Instituição Emissora - Nome do Banco:** ITAU UNIBANCO S.A.

**Código do Banco:** 341

**Código do ISPB:** 60701190

**Nome Fantasia:** SUPERMERCADO SAO CARLOS LTDA

**Nome/Razão Social:** SUPERMERCADO SAO CARLOS LTDA

**CPF/CNPJ:** 51.090.439/0001-93

**Nome/Razão Social:** SANTA CASA MISERIC SAO FRCO BU

**CPF/CNPJ:** 44.435.451/0001-27

PAGO COM O TERMO  
DE CONVÊNIO Nº 01/2025  
PREFEITURA MUNICIPAL  
DE BURITAMA

**Nome/Razão Social:** SANTA CASA DE MIS SAO FRANCISCO

**CPF/CNPJ:** 44.435.451/0001-27

**Data de Vencimento:** 07/07/2025

**Data de Efetivação / Agendamento:** 07/07/2025

**Valor Nominal do Boleto:** R\$ 547,48

**Juros (R\$):** R\$ 0,00

**IOF (R\$):** R\$ 0,00

**Multa (R\$):** R\$ 0,00

**Desconto (R\$):** R\$ 0,00

**Abatimento (R\$):** R\$ 0,00

**Valor Calculado (R\$):** R\$ 547,48

**Valor a Pagar (R\$):** R\$ 547,48

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA  
SÃO FRANCISCO  
AUTENTICAÇÃO  
A PRESENTE CÓPIA  
REPROGRÁFICA CONFERE  
COM O ORIGINAL ARQUIVADO  
NESTA REPARTIÇÃO  
BURITAMA 24/11/25

*[Handwritten signature]*

**Data/hora da operação:** 07/07/2025 - 16:02:32

**Código da Operação:** 49340576875

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

**SUPERMERCADO SAO CARLOS LTDA**

AVENIDA FREI MARCELO MANILIA, 427 - CENTRO -  
CEP: 15290-000 - BURITAMA - SP  
TEL: (18)3691-2917

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

**1**

Nº 000.023.441 fl. 1 / 1  
SÉRIE 002



CHAVE DE ACESSO

3525 0651 0904 3900 0193 5500 2000 0234 4111 5592 1117

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

135251578551309 11/06/2025 08:39:41

NATUREZA DE OPERAÇÃO

5929 VENDA COM REGISTRO EM ECF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

230002430114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

51.090.439/0001-93

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA MISERICORDIA S FRANCISCO

CNPJ / CPF

44.435.451/0001-27

DATA DA EMISSÃO

11/06/2025

ENDEREÇO

R GUILHERME GUERBAS, 353

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

15290-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

11/06/2025

MUNICÍPIO

BURITAMA

FONE / FAX

(18)3691-1374

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

08:41:08

**CALCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
203,59	34,00	0,00	0,00	172,24	547,48
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	547,48

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
176	VOLUMES			176,000	176,000

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS**

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
7622210571755	REFRESCO PO TANG 18G ABACAXI Total dos Tributos: Importado: R\$ 5,80 (31,58%) - Nacional: R\$ 3,18 (17,3%) - Estadual: R\$ 3,30 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	21069010	000	5929	UN/1	18,000	1,02	18,36	0,00	18,36	3,30	0,00	18,00	0,00
7891048050637	GELATINA DR OETKER 20G FRAMBOESA Total dos Tributos: Importado: R\$ 19,93 (29,24%) - Nacional: R\$ 9,17 (13,45%) - Estadual: R\$ 12,27 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	21069029	000	5929	UN/1	48,000	1,42	68,16	0,00	68,16	12,27	0,00	18,00	0,00
7896003738520	BISC MARILAN 350G MAIZENA	19053100	020	5929	UN/1	24,000	5,87	140,88	0,00	54,79	9,86	0,00	18,00	0,00
7896036096437	OLEO COMP MARIA 500ML PET TRADICIONAL Total dos Tributos: Importado: R\$ 21,66 (22,63%) - Nacional: R\$ 12,87 (13,45%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	15179010	060	5929	UN/1	6,000	15,95	95,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896205789382	MAC BASILAR 400G SEMOLADO AVE MARIA	19021900	020	5929	UN/1	30,000	2,51	75,30	0,00	43,92	5,27	0,00	12,00	0,00
7891098038456	CHA MATTE LEO 250G ORIGINAL Total dos Tributos: Importado: R\$ 11,54 (19,1%) - Nacional: R\$ 8,12 (13,45%) - Estadual: R\$ 10,87 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	09030090	060	5929	UN/1	8,000	7,55	60,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7622210571540	REFRESCO PO TANG 18G LIMAO Total dos Tributos: Importado: R\$ 5,80 (31,58%) - Nacional: R\$ 3,18 (17,3%) - Estadual: R\$ 3,30 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	21069010	000	5929	UN/1	18,000	1,02	18,36	0,00	18,36	3,30	0,00	18,00	0,00
7896247200029	DETERG BRILHA ALUMINIO UNIMIX 500ML TRAD Total dos Tributos: Importado: R\$ 17,54 (24,95%) - Nacional: R\$ 11,05 (15,71%) - Estadual: R\$ 12,66 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	34025000	060	5929	UN/1	24,000	2,93	70,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**PAGO COM O TERMO  
DE CONVÊNIO Nº 01/2025  
PREFEITURA MUNICIPAL  
DE BURITAMA**

Delma Dilmara Santos  
CRN: 25030  
Nutricionista

**SANTA CASA DE MISERICORDIA  
SÃO FRANCISCO  
AUTENTICAÇÃO  
A PRESENTE CÓPIA  
REPROGRÁFICA CONFERE  
COM O ORIGINAL ARQUIVADO  
NESTA REPARTIÇÃO  
BURITAMA 24/11/25**

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFCe Ref.: (3525 0651 0904 3900 0193 6510 5000 0812 8210 0614 8522)  
Contabil: 547,48 - Base Icms: 203,59 - ICMS: 34,00 - Complemento: 117,47 ; ECF: 105 / Cupom:  
614852 / Data: 11/06/2025 - NF emitida nos termos da Portaria CAT 106/2015  
Total dos Tributos: Importado: R\$ 82,27- Nacional: R\$ 47,57- Estadual: R\$ 42,40- Municipal: R\$  
0,00 / \*Fonte Total Tributos: Tabela IBPT.

RESERVADO AO FISCO

**Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização**

Via Gerenciador CAIXA

**Banco Receptor:** CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

**Representação numérica do código de barras:** 34191.09024 17927.000145 42551.550009 3 11350000128205

**Instituição Emissora - Nome do Banco:** ITAU UNIBANCO S.A.

**Código do Banco:** 341

**Código do ISPB:** 60701190

**Nome Fantasia:** NCG GASES LTDA

**Nome/Razão Social:** NCG GASES LTDA

**CPF/CNPJ:** 18.076.538/0001-45

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

**CPF/CNPJ:** 44.435.451/0001-27

**PAGO COM O TERMO  
DE CONVÊNIO Nº 01/2025  
PREFEITURA MUNICIPAL**

**Nome/Razão Social:** SANTA CASA DE MIS SAO FRANCISCO

**CPF/CNPJ:** 44.435.451/0001-27

**Data de Vencimento:** 07/07/2025

**Data de Efetivação / Agendamento:** 07/07/2025

**Valor Nominal do Boleto:** R\$ 1.282,05

**Juros (R\$):** R\$ 0,00

**IOF (R\$):** R\$ 0,00

**Multa (R\$):** R\$ 0,00

**Desconto (R\$):** R\$ 0,00

**Abatimento (R\$):** R\$ 0,00

**Valor Calculado (R\$):** R\$ 1.282,05

**Valor a Pagar (R\$):** R\$ 1.282,05

**SANTA CASA DE MISERICORDIA  
SÃO FRANCISCO  
AUTENTICAÇÃO  
A PRESENTE CÓPIA  
REPROGRÁFICA CONFERE  
COM O ORIGINAL ARQUIVADO  
NESTA REPARTIÇÃO  
BURITAMA 24/11/25**

*Gilney*

**Data/hora da operação:** 07/07/2025 - 16:03:45

**Código da Operação:** 49340658020

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

RECEBEMOS DE NCG GASES LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 2.564,10	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO	Nº: 000.016.824 SÉRIE : 2

<b>NCG GASES LTDA</b> R LUIS DE OLIVEIRA LIMA, 4-64 PARQUE PAULISTA BAURU SP CEP: 17031381 TELEFONE: 1432451892 	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada <input type="checkbox"/> 1 - Saída <input checked="" type="checkbox"/> Nº 000.016.824 SÉRIE : 2 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 3525 0618 0765 3800 0145 5500 2000 0168 2410 0016 8250	
		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 FORA DO ESTABELECIMENTO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135251648474742 - 17/06/2025 15:56:10	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 209746683117	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 18.076.538/0001-45	

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>			
NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO		CNPJ/CPF 44.435.451/0001-27	DATA DA EMISSÃO 17/06/2025
ENDEREÇO RUA GUILHERME GUERBAS, 350	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 15290-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
MUNICÍPIO BURITAMA	FONE/FAX 3691-9535	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA

FATURA					
Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor
001	07/07/2025	1.282,05	002	27/07/2025	1.282,05

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 2.564,10		VALOR DO ICMS 461,54		BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00
VALOR DO IPTU 0,00		VALOR DO IPI 0,00		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 806,41		VALOR TOTAL DA NOTA 2.564,10

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA 9-Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC BZK0G74	UF SP
ENDEREÇO				MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 11	ESPÉCIE GAS/CILINDRO	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 772,200	PESO LIQUIDO 143,000	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
110003	OXIGENIO GAS MEDICINAL - CAP. 10M3 - Lote: NN10476130625 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 NA - 1072 - 2 Cilindros	28044000	0 00	5104	M3	20,0000	23,3100	466,20	466,20	83,92	0,00	18,00	0,00	146,62
110003	OXIGENIO GAS MEDICINAL - CAP. 10M3 - Lote: NN10479130625 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 NA - 1072 - 9 Cilindros	28044000	0 00	5104	M3	90,0000	23,3100	2.097,90	2.097,90	377,62	0,00	18,00	0,00	659,79

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Local Aplicado: RUA GUILHERME GUERBAS, 350 - - CENTRO - BURITAMA - SP  
Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados e identificados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem as exigências da regulamentação.  
Valor Aproximado dos Tributos R\$ 806.41 (31.45%) Fonte: IBPT

Observações destinadas ao Fisco:  
Emissão NF-e de Venda a Venda em 28/07/2025 - 28169 - 1

**PAGO COM O TERMO**  
**DE CONVÊNIO Nº 01/2025**  
**PREFEITURA MUNICIPAL**  
**DE BURITAMA**

**SANTA CASA DE MISERICORDIA**  
**SÃO FRANCISCO**  
**AUTENTICAÇÃO**  
**A PRESENTE CÓPIA**  
**REPROGRÁFICA CONFERE**  
**COM O ORIGINAL ARQUIVADO**  
**NESTA REPARTIÇÃO**  
**BURITAMA 24/11/25**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES IDCLIENTE: 25 DOCTO: ORCAMENTO 17445 - 1 Títulos: Nro 16824 Venc. 07-07-2025 Valor 1282.05 - Nro 16824 Vencdo 27-07-2025 Valor 1282.05 fatimamarangoni@santacasaburitiba.com.br ... financeiro\r\nfinanceiro@santacasaburitiba.com.br ... financeiro\r\njulianadoimo@santacasaburitiba.com.br ... financeiro	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

**Comprovante de pagamento com código de barras**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Nome:</b>	SANTA CASA DE MIS SAO FRANCISCO
<b>Conta de débito:</b>	4243 / 1292 / 000577234597-0
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	
846100000013 648900820891 993466512213 965390621997	
<b>Convênio:</b>	VIVO FIXO NACIONAL
<b>Valor:</b>	164,89
<b>Data de vencimento:</b>	07/07/2025
<b>Data de débito:</b>	07/07/2025
<b>Data/hora da operação:</b>	07/07/2025 16:04:42
<b>Código da operação:</b>	27606865
<b>Chave de segurança:</b>	NX26L69KESEF6QUZ

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Alô CAIXA: 0800 104 0104

PAGO COM O TERMO  
DE CONVÊNIO Nº 01/2025  
PREFEITURA MUNICIPAL  
DE BURITAMA

**SANTA CASA DE MISERICÓRDIA  
SÃO FRANCISCO  
AUTENTICAÇÃO  
A PRESENTE CÓPIA  
REPROGRÁFICA CONFERE  
COM O ORIGINAL ARQUIVADO  
NESTA REPARTIÇÃO  
BURITAMA 29/11/25**

*[Assinatura]*

SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO  
 RUA FRANCISCO MARANGONI 353  
 CENTRO  
 15290-000 BURITAMA - SP

Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO  
 CNPJ: 44.435.451/0001-27  
 Número da Conta: 8999 3466 5122 DV: 0  
 Data de Emissão: 03/06/2025  
 Número da Fatura: 1965390621-0  
 Período de Utilização: 03/05/2025 a 02/06/2025  
 E-mail: julianoadoimo@santacasaburitiba.com.br

**MÊS DE REFERÊNCIA**

06/2025

**VENCIMENTO**

02/07/2025

**TOTAL A PAGAR**

**R\$ 164,89**

*ref maio  
1374*

PÁGINA: 1/2

**SEU DEMONSTRATIVO DE DESPESAS**

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR (R\$)
<b>Prestadora Telefônica   CNPJ: 02.558.157/0001-62</b>	
Serviços Mensais	242,79
Descontos	-160,89
<b>Prestadora Telefônica   CNPJ: 02.558.157/0135-74</b>	
Serviços Mensais	82,99
<b>PAGAMENTO GERAL A PAGAR</b>	<b>164,89</b>

**Meu Negócio**

Para cada tipo de desafio, todo tipo de solução.

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

**Mensagem Importante para Você**

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

**Mensagem Importante para Você - Informativo Regulatório**

**PAGO COM O TERMO**  
**DE CONVÊNIO Nº 01/2025**  
**PREFEITURA MUNICIPAL**  
**DE BURITAMA**

**SANTA CASA DE MISERICORDIA**  
**SÃO FRANCISCO**  
**AUTENTICAÇÃO**  
**A PRESENTE CÓPIA**  
**REPROGRÁFICA CONFERE**  
**COM O ORIGINAL ARQUIVADO**  
**NESTA REPARTIÇÃO**  
**BURITAMA 29/11/25**

*Cybercy*

**Meu Negócio**

Para cada tipo de desafio, todo tipo de solução.



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

Destaque Aqui

Autenticação Mecânica



Nome do Cliente

SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO

Data de Vencimento

02/07/2025

Número da Conta

8999 3466 5122

Cód. Débito Automático

899934665122-0

Número da Fatura

1965390621-0

Valor a Pagar (R\$)

164,89

Pagar via PIX



8461000001 3 64890082089 1 99346651221 3 96539062199 7



SANTA CASA DE MISERICORDIA SA  
 O FRANCISCO  
 RUA FRANCISCO MARANGONI 353  
 CENTRO  
 15290-000 BURITAMA - SP

Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO  
 CNPJ: 44.435.451/0001-27  
 Número da Conta: 8999 3466 5122 DV: 0  
 Data de Emissão: 03/06/2025  
 Número da Fatura: 1965390621-0  
 Período de Utilização: 03/05/2025 a 02/06/2025  
 E-mail: julianoimo@santacasaburitiba.com.br

Nota Fiscal Fatura de Serviço  
 de Telecomunicações - Mod 22

## DETALHAMENTO DOS SERVIÇOS CONTRATADOS

### Prestadora Telefônica

Telefônica Brasil S.A. | Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini,1376 - Cidade Monções 04571-936 São Paulo SP  
 CNPJ: 02.558.157/0001-62 - Insc. Est.: 108.383.949.112 | Prestação de serviço de comunicação a não contribuinte - CFOP 5307

NFFST: 399542053-SP

Série: UK Sub-série:

#### Serviços Mensais

Provedor	Descrição	Data / Período	Alíquota	PIS/COFINS	Valor (R\$)
Ilimitado Brasil Empresas Especial - Mensalidade Principal GT12 UFSP		03/05/2025 a 02/06/2025	18%	3,65%	242,79
<b>SUBTOTAL</b>					<b>242,79</b>

#### Descontos

Descrição	Data / Período	Valor (R\$)
Desconto Mensalidade Principal R\$ 160,89	03/05/2025 a 02/06/2025	-160,89
<b>SUBTOTAL</b>		<b>-160,89</b>

### Informações Complementares

ICMS: 18% Base de Cálculo: R\$ 81,90 Valor ICMS: R\$ 14,74 Serv. Isentos/Não Tributável: R\$ 0,00  
 PIS/COFINS: 3,65% Base de Cálculo: R\$ 67,15 Valor PIS/COFINS: R\$ 2,45 Serv. Isentos/Não Tributável: R\$ 0,00

Contribuição para o FUST 1,00% e FUNTTEL 0,5% do valor dos serviços - tarifas não repassadas aos clientes.  
 Reservado ao Fisco: 90da.f8fd.b32a.59c3.dee8.49f8.fa46.5e53

### TOTAL GERAL NOTA FISCAL

81,90

## OUTROS SERVIÇOS CONTRATADOS

### Prestadora Telefônica

Telefônica Brasil S.A. | Av. Marcos Pentead de Uihôa Rodrigues, s/n Lote 06 e 07 B, PARTE 06543-001 Santana de Parnaíba SP  
 CNPJ: 02.558.157/0135-74 - Insc. Est.: 623.043.379.111

#### Serviços Mensais

Serviços Solução TI	Descrição	Data / Período	Alíquota	PIS / COFINS	Valor (R\$)
SOLUCIONA TI 0021659914		01/06/2025 a 30/06/2025	-	9,25%	82,99
<b>SUBTOTAL</b>					<b>82,99</b>

### Informações Complementares

ICMS: 0% Base de Cálculo: R\$ 0,00 Valor ICMS: R\$ 0,00 Serv. Isentos/Não Tributável: R\$ 0,00  
 PIS/COFINS: 9,25% Base de Cálculo: R\$ 82,99 Valor PIS/COFINS: R\$ 7,67 Serv. Isentos/Não Tributável: R\$ 0,00

Contribuição para o FUST 1,00% e FUNTTEL 0,5% do valor dos serviços - tarifas não repassadas aos clientes.

### TOTAL GERAL OUTROS SERVIÇOS

82,99

### TOTAL GERAL

164,89

### Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

#### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E003603052025070717086cdff1e414b

**Descrição:** NF 42

**Situação:** EFETIVADO **Data e Hora:** 07/07/2025 às 16:05:58

**Valor:** R\$ 9.000,00

#### Origem

**Nome:** SANTA CASA DE MIS SAO FRANCISCO

**CPF/CNPJ:** 44.435.451/0001-27

**Instituição:** CAIXA ECONOMICA FEDERAL

#### Destino

**Nome:** RENTHEALTH SAUDE LTDA

**CPF/CNPJ:** 13.129.423/0001-58

**Instituição:** BANCO INTER

**Código da operação:** 49340782587

**Chave de segurança:** 5LPXY0RCCSP31VNC

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

PAGO COM O TERMO  
DE CONVÊNIO Nº 01/2025  
PREFEITURA MUNICIPAL  
DE BURITAMA

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA  
SÃO FRANCISCO  
AUTENTICAÇÃO  
A PRESENTE CÓPIA  
REPROGRÁFICA CONFERE  
COM O ORIGINAL ARQUIVADO  
NESTA REPARTIÇÃO  
BURITAMA 24/11/25

*Gleicy*



Prefeitura Municipal de Guararapes

Pref. Mun. de Guararapes

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

42

Código de Verificação de Autenticidade

HXRJ4A006

Data e Hora de Emissão da NFS-e

04/07/2025 às 12:57:12

Chave de Acesso

701468VJMYKK7AMZCBT4HUUFM4WR7872

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://138.97.36.146:5657/issweb>, menu  
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo 11199/2024	Município de Incidência do ISS GUARARAPES-SP	Local da Prestação BURITAMA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 04/07/2025
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ 13.129.423/0001-58	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 11456	Cadastro 000053770	Nome/Razão Social RENTHEALTH SAUDE LTDA - ME
Logradouro RUA SEIS DE JUNHO, 74			Complemento	Bairro CENTRO
CEP 16700-067	Cidade GUARARAPES-SP		Telefone	E-mail SEBASTIAOSERGIOSILVA@HOTMAIL.COM

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ/Documento 44.435.451/0001-27	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO
Logradouro GUILHERME GUERBAS, 353			Complemento
CEP/Cod.Postal 15290-000	Cidade/Pais BURITAMA - SP		Cod. IBGE 3508108
			Telefone
			E-mail

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Prestação de serviços de consultoria e apoio em gestão à saúde, referente a competência Junho/2025	9.000,00	R\$ 9.000,00

PAGO COM O TERMO  
 DE CONVÊNIO Nº 01/2025  
 PREFEITURA MUNICIPAL  
 DE BURITAMA

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA  
 SÃO FRANCISCO  
 AUTENTICAÇÃO  
 A PRESENTE CÓPIA  
 REPROGRÁFICA CONFERE  
 COM O ORIGINAL ARQUIVADO  
 NESTA REPARTIÇÃO  
 BURITAMA 24/11/25  
*glery*

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	3,00%	0000040000401			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 9.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 9.000,00	R\$ 270,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					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\$ 9.000,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (11,33%) R\$1.019,70 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,00%) R\$270,00

**Informações Complementares**


RECEBI(EMOS) DE RENTHEALTH SAUDE LTDA - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 42 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO HXRJ4A006.

Data

CPF/RG

Assinatura

07/07/2025

GERENCIADOR  
**CAIXA**



### Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

#### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E00360305202507071948701f584ca19  
**Situação:** EFETIVADA    **Data e Hora:** 07/07/2025 às 16:56:05  
**Valor Original:** R\$ 2.141,67    **Valor Atualizado:** R\$ 2.141,67    **Tarifa:** R\$ 8,50  
**Detalhes:** NF 5544 parc 1 de 3

#### Origem

**Nome:** SANTA CASA DE MIS SAO FRANCISCO  
**CNPJ:** 44.435.451/0001-27  
**Instituição:** CAIXA ECONOMICA FEDERAL

PAGO COM O TERMO  
DE CONVÊNIO Nº 01/2025  
PREFEITURA MUNICIPAL  
DE BURITAMA

#### Destino

**Nome:** RMED TECNOLOGIA MEDICA LTDA  
**CNPJ:** 20.242.496/0001-17  
**Instituição:** BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.  
**Chave Pix:** 20242496000117

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA  
SÃO FRANCISCO  
AUTENTICAÇÃO  
A PRESENTE CÓPIA  
REPROGRÁFICA CONFERE  
COM O ORIGINAL ARQUIVADO  
NESTA REPARTIÇÃO  
BURITAMA 24/11/25  
*Gleyson*

**Código da operação:** 49344208914

**Chave de segurança:** 5LPXY0RCCSP31VNC

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.



Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

RECEBEMOS DE RMED TECNOLOGIA MEDICA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 6.425,00	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO	Nº: 000.005.544 SÉRIE : 1

<b>RMED TECNOLOGIA MEDICA LTDA</b>  RUA JOANA MARIA PEREIRA, 130 VILA ADELIA SOROCABA SP CEP: 18080141 TELEFONE: 1532343490  		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída <b>1</b> Nº 000.005.544 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 3525 0520 2424 9600 0117 5500 1000 0055 4410 0464 0321  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 135251436253793 - 29/05/2025 14:59:26	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 669832604111	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 20.242.496/0001-17	

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>		NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO		CNPJ/CPF 44.435.451/0001-27	DATA DA EMISSÃO 29/05/2025
ENDEREÇO GUILHERME GUERBAS, 353		BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 15290-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 29/05/2025
MUNICÍPIO BURITAMA		FONE/FAX (18) 3691-9535	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 14:58:40

Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor
001	28/06/2025	2.141,67	002	28/07/2025	2.141,67	003	27/08/2025	2.141,66

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>		BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 6.425,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 6.425,00	

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>		RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL			
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO			

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CTOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
BAT725	BATERIA Ref: BAT725	85076000	0 102	5102	UN	1,00	250,00	250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
714	PCI FONTE Ref: 714	84733011	0 102	5102	UN	1,00	1.800,00	1.800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11.116	PCI TOUCH Ref: 11.116	90189099	0 102	5102	UN	1,00	1.875,00	1.875,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1986	PCI TRANSDUCER Ref: 1986	90189099	0 102	5102	UN	1,00	2.500,00	2.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

PAGO COM O TERMO  
DE CONVÊNIO Nº 01/2025  
PREFEITURA MUNICIPAL  
DE BURITAMA

SANTA CASA DE MISERICORDIA  
SÃO FRANCISCO  
AUTENTICAÇÃO  
A PRESENTE CÓPIA  
REPROGRÁFICA CONFERE  
COM O ORIGINAL ARQUIVADO  
NESTA REPARTIÇÃO  
BURITAMA 24/11/25  
*[Assinatura]*

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Ped. Interno: 116 / Cod.Cli.:1068 / AT - Equipamento: Cod.: 3262 D esc.: VENTILADOR PULMONAR N/S: IX5-2020-07-12141 [Seq: 3262] Converte tido da Ordem de Serviço: 84453REFERENTE AO ORÇAMENTO No 80786 DOCUM ENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA D IREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.	

**Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização**

Via Gerenciador CAIXA

**Banco Recebedor:** CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

**Representação numérica do código de barras:** 00190.00009 02903.749006 00055.062178 8 11360000221475

**Instituição Emissora - Nome do Banco:** BANCO DO BRASIL S/A

**Código do Banco:** 1

**Código do ISPB:** 0

**Nome Fantasia:** ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.

**Nome/Razão Social:** ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.

**CPF/CNPJ:** 04.274.988/0002-19

**Nome/Razão Social:** SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCI

**CPF/CNPJ:** 44.435.451/0001-27

**Nome/Razão Social:** SANTA CASA DE MIS SAO FRANCISCO

**CPF/CNPJ:** 44.435.451/0001-27

**Data de Vencimento:** 08/07/2025

**Data de Efetivação / Agendamento:** 08/07/2025

**Valor Nominal do Boleto:** R\$ 2.214,75

**Juros (R\$):** R\$ 0,00

**IOF (R\$):** R\$ 0,00

**Multa (R\$):** R\$ 0,00

**Desconto (R\$):** R\$ 0,00

**Abatimento (R\$):** R\$ 0,00

**Valor Calculado (R\$):** R\$ 2.214,75

**Valor a Pagar (R\$):** R\$ 2.214,75

**SANTA CASA DE MISERICÓRDIA  
SÃO FRANCISCO  
AUTENTICAÇÃO  
A PRESENTE CÓPIA  
REPROGRÁFICA CONFERE  
COM O ORIGINAL ARQUIVADO  
NESTA REPARTIÇÃO  
BURITAMA \_\_/\_\_/\_\_**

**PAGO COM O TERMO  
DE CONVÊNIO Nº 01/2025  
PREFEITURA MUNICIPAL  
DE BURITAMA**

**Data/hora da operação:** 08/07/2025 - 15:27:03

**Código da Operação:** 49393819259

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.



Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

**SANTA CASA DE MISERICORDIA  
SÃO FRANCISCO  
AUTENTICAÇÃO  
A PRESENTE CÓPIA  
REPROGRÁFICA CONFERE  
COM O ORIGINAL ARQUIVADO  
NESTA REPARTIÇÃO  
BURITAMA**

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b>  <b>ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA</b> RUA HUMAITÁ, 290 SANTA CRUZ DO JOSÉ JACQUES - 14020-680 RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100		<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 000.156.641 Série 001 Folha 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3525 0504 2749 8800 0138 5500 1000 1566 4110 2748 7017 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 135251409296125 - 27/05/2025 09:58:27
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA</b>			
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>582596876113</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF <b>04.274.988/0001-38</b>	

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b> NOME / RAZÃO SOCIAL <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO</b>		CNPJ / CPF <b>44.435.451/0001-27</b>	DATA DA EMISSÃO <b>27/05/2025</b>
ENDEREÇO <b>R GUILHERME GUERBAS, 353</b>		BAIRRO / DISTRITO <b>CENTRO</b>	CEP <b>15290-000</b>
MUNICÍPIO <b>BURITAMA</b>		UF <b>SP</b>	FONE / FAX <b>1836919535</b>
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DA SAÍDA/ENTRADA HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA	
Num. 001	Num. 002
Venc. 24/06/2025	Venc. 08/07/2025
Valor R\$ 2.214,76	Valor R\$ 2.214,75

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
3.960,35	475,90	0,00	0,00	0,00	0,00	4.429,51
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.429,51

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b> NOME / RAZÃO SOCIAL <b>PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA</b>		FRETE POR CONTA <b>0-Remetente</b>	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF <b>12.270.745/0004-00</b>
ENDEREÇO <b>RÓD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP11B KM 2.2-SP110-330</b>		MUNICÍPIO <b>SUMARÉ</b>		UF <b>SP</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>671495090114</b>	
QUANTIDADE <b>17</b>	ESPÉCIE <b>Volumes</b>	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO <b>133,900</b>	PESO LÍQUIDO <b>133,900</b>	

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CPOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	At. IQ IPI
33413	AGULHA DESCARTAVEL 40X1,20MM C/ 100 INJEX Lote: 225/25 Qt: 6100 Fab: 01/03/25 Val: 31/03/30	90183219	000	5102	UN	6.100	0,0714	435,54	435,54	52,26			12,00	
49498	CEFTRIAXONA 1G (GEN) PÓ SOL INJ IV S/DIL CT C/ 50 FA TEUTO G+ PMC: 61.35 Lote: 96320198 Qt: 600 Fab: 24/03/25 Val: 24/03/27 FCI:71FBEC98-1D9D-4B57-9CAE-7E26385A531C	30049099	500	5102	FA	600	3,7212	2.232,72	2.232,72	267,93			12,00	
48399	CLOPIDOGREL 75MG (GEN) CT C/ 30 CP REV AUROBINDO PHARMA G+ PmPf: 31,73 PMC: 3,44 Lote: AFJA25002A Qt: 120 Fab: 01/01/25 Val: 31/12/26	30049079	200	5102	CP	120	0,3557	42,68	42,68	5,12			12,00	
54048	GLICOSE 5% 250ML CX C/ 48 FR FRESENIUS O+ PMC: 9,51 Lote: 74TM5721 Qt: 192 Fab: 05/12/24 Val: 05/11/26 FCI:DE2AE028-A708-4ASC-AD16-5F71B19DED8F	30049099	520	5102	FR	192	6,063	782,07	458,77	56,48			12,00	
23048	MANITOL 20% SOL INJ 250ML CX C/ 50 BO HALEXISTAR S- PMC: 24,93 Lote: 0000202209 Qt: 50 Fab: 14/04/25 Val: 14/04/27	30049099	020	5102	BO	50	6,990	349,50	202,86	24,32			12,00	
56423	NEO FEDIPINA 20MG CT C/ 30 CP BRAINFARMA/NEOQUÍMICA S+ PMC: 1,20 Lote: B24G2403 Qt: 120 Fab: 31/07/24 Val: 31/07/27 FCI:F5605C24-4B5B-4438-893C-04613E2F7238	30049062	500	5102	CP	120	1,615	193,80	110,00	13,20			18,00	
23186	SERINGA DESC 5ML S/ AGULHA LUER SLIP C/ 800 UNID/INJEX Lote: 6344/25 Qt: 4000 Fab: 01/02/25 Val: 01/02/30	90183119	000	5102	UN	4.000	0,1435	574,00	311,00	69,79			12,00	

**PAGO COM O TERMO  
DE CONVÊNIO Nº 01/2025  
PREFEITURA MUNICIPAL  
DE BURITAMA**

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: BIONEXO 389870308 PEDIDO DE COMPRA: PDC#389870308#BIONEXO Vendedor: 164-ATIVA REGIÃO 18 Id Mov: 2748701 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\$ 607,17 Estadual: R\$ 531,54 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT (A) RED. BASE DE CALCULO ICMS - CONF DECRETO 58.895 DE 21.03.2013	RECEBIDO ASS. _____ ENTR. EM EST. 28/05/25 ASS. _____ <b>FARMACIA</b>
---	---

**Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização**

Via Gerenciador CAIXA

**Banco Recebedor:** CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

**Representação numérica do código de barras:** 34191.09024 17886.820145 42551.550009 7 11360000116550

**Instituição Emissora - Nome do Banco:** ITAU UNIBANCO S.A.

**Código do Banco:** 341

**Código do ISPB:** 60701190

**Nome Fantasia:** NCG GASES LTDA

**Nome/Razão Social:** NCG GASES LTDA

**CPF/CNPJ:** 18.076.538/0001-45

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

**CPF/CNPJ:** 44.435.451/0001-27

**Nome/Razão Social:** SANTA CASA DE MIS SAO FRANCISCO

**CPF/CNPJ:** 44.435.451/0001-27

**Data de Vencimento:** 08/07/2025

**Data de Efetivação / Agendamento:** 08/07/2025

**Valor Nominal do Boleto:** R\$ 1.165,50

**Juros (R\$):** R\$ 0,00

**IOF (R\$):** R\$ 0,00

**Multa (R\$):** R\$ 0,00

**Desconto (R\$):** R\$ 0,00

**Abatimento (R\$):** R\$ 0,00

**Valor Calculado (R\$):** R\$ 1.165,50

**Valor a Pagar (R\$):** R\$ 1.165,50

**SANTA CASA DE MISERICÓRDIA  
SÃO FRANCISCO  
AUTENTICAÇÃO  
A PRESENTE CÓPIA  
REPROGRÁFICA CONFERE  
COM O ORIGINAL ARQUIVADO  
NESTA REPARTIÇÃO  
BURITAMA \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_**

**PAGO COM O TERMO  
DE CONVÊNIO Nº 01/2025  
PREFEITURA MUNICIPAL  
DE BURITAMA**

**Data/hora da operação:** 08/07/2025 - 15:28:33

**Código da Operação:** 49393888521

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

RECEBEMOS DE NCG GASES LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 2.331,00	NF-e Nº: 000.016.640 SÉRIE : 2
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO	

<b>NCG GASES LTDA</b> R LUIS DE OLIVEIRA LIMA, 4-64 PARQUE PAULISTA BAURU SP CEP: 17031381 TELEFONE: 1432451892 	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída <b>1</b> Nº 000.016.640 SÉRIE : 2 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 3525 0518 0765 3800 0145 5500 2000 0166 4010 0016 6418
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA FORA DO ESTABELECIMENTO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135251433173317 - 29/05/2025 10:41:09
INSCRIÇÃO ESTADUAL 209746683117	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 18.076.538/0001-45

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>		CNPJ/CPF 44.435.451/0001-27	DATA DA EMISSÃO 29/05/2025
NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO		CEP 15290-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
ENDEREÇO RUA GUILHERME GUERBAS, 350	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	UF SP	HORA DE SAÍDA
MUNICÍPIO BURITAMA	FONE/FAX 3691-9535	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

<b>FATURA</b>					
Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor
001	18/06/2025	1.165,50	002	08/07/2025	1.165,50

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>						
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 2.331,00	VALOR DO ICMS 419,59	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.331,00		
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 733,10	VALOR TOTAL DA NOTA 2.331,00

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>		RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9-Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC BZK0G74	UF SP	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 10	ESPÉCIE GAS/CILINDRO	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 702,000	PESO LIQUIDO 130,000		

<b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO</b>														
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
110003	OXIGENIO GAS MEDICINAL - CAP. 10M3 - Lote: NN10302230525 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 NA - 1072 - 7 Cilindros	28044000	0 00	5104	M3	70,0000	23,3100	1.631,70	1.631,70	293,71	0,00	18,00	0,00	513,17
110003	OXIGENIO GAS MEDICINAL - CAP. 10M3 - Lote: NN10304230525 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 NA - 1072 - 2 Cilindros	28044000	0 00	5104	M3	20,0000	23,3100	466,20	466,20	83,92	0,00	18,00	0,00	146,62
110003	OXIGENIO GAS MEDICINAL - CAP. 10M3 - Lote: NN10332280525 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 NA - 1072 - 1 Cilindros	28044000	0 00	5104	M3	10,0000	23,3100	233,10	233,10	41,96	0,00	18,00	0,00	73,31

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 Local Aplicado: RUA GUILHERME GUERBAS, 350 - - CENTRO - BURITAMA - SP  
 Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem as exigências de transporte.  
 Valor Aproximado dos Tributos R\$ 733,10

Observações destinadas ao Fisco:  
 Emitida NFE DE REMESSA P/VENDA ANU NRO SÉRIE 01150 -  
**PAGO COM O TERMO DE CONVÊNIO Nº 01/2025**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE BURITAMA**

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES IDCLIENTE: 25 DOCTO: ORCAMENTO 17262 - 1 Titulos: Nro 16640 Venc. 18-06-2025 Valor 1165.50 - Nro 16640 Vencdo 08-07-2025 Valor 1165.50 fatimamarangoni@santacasaburitiba.com.br ... financeiro\r\nfinanceiro@santacasaburitiba.com.br ... financeiro\r\njulianadoimo@santacasaburitiba.com.br ... financeiro	RESERVADO AO FISCO <b>SANTA CASA DE MISERICÓRDIA SÃO FRANCISCO</b> <b>AUTENTICAÇÃO A PRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA CONFERE SEM O ORIGINAL ARQUIVADO</b> <b>NESTA REPARTIÇÃO BURITAMA</b> / /
--	---

**Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização**

Via Gerenciador CAIXA

**Banco Recebedor:** CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

**Representação numérica do código de barras:** 23793.55205 20000.010270 93000.205901 8 11360000270188

**Instituição Emissora - Nome do Banco:** BANCO BRADESCO S/A

**Código do Banco:** 237

**Código do ISPB:** 60746948

**Nome Fantasia:** LONDRICIR

**Nome/Razão Social:** LONDRICIR

**CPF/CNPJ:** 00.339.246/0001-92

**Nome/Razão Social:** SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO

**CPF/CNPJ:** 44.435.451/0001-27

**Nome/Razão Social:** SANTA CASA DE MIS SAO FRANCISCO

**CPF/CNPJ:** 44.435.451/0001-27

**Data de Vencimento:** 08/07/2025

**Data de Efetivação / Agendamento:** 08/07/2025

**Valor Nominal do Boleto:** R\$ 2.701,88

**Juros (RS):** R\$ 0,00

**IOF (RS):** R\$ 0,00

**Multa (RS):** R\$ 0,00

**Desconto (RS):** R\$ 0,00

**Abatimento (RS):** R\$ 0,00

**Valor Calculado (RS):** R\$ 2.701,88

**Valor a Pagar (RS):** R\$ 2.701,88

**SANTA CASA DE MISERICÓRDIA  
SÃO FRANCISCO  
AUTENTICAÇÃO  
A PRESENTE CÓPIA  
REPROGRÁFICA CONFERE  
COM O ORIGINAL ARQUIVADO  
NESTA REPARTIÇÃO  
BURITAMA \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_**

**PAGO COM O TERMO  
DE CONVÊNIO Nº 01/2025  
PREFEITURA MUNICIPAL  
DE BURITAMA**

**Data/hora da operação:** 08/07/2025 - 15:31:09

**Código da Operação:** 49394076672

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

**Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização**

Via Gerenciador CAIXA

**Banco Receptor:** CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

**Representação numérica do código de barras:** 23793.55205 20000.010270 94000.205909 5 11500000270187

**Instituição Emissora - Nome do Banco:** BANCO BRADESCO S/A

**Código do Banco:** 237

**Código do ISPB:** 60746948

**Nome Fantasia:** LONDRICIR

**Nome/Razão Social:** LONDRICIR

**CPF/CNPJ:** 00.339.246/0001-92

**Nome/Razão Social:** SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO

**CPF/CNPJ:** 44.435.451/0001-27

**Nome/Razão Social:** SANTA CASA DE MIS SAO FRANCISCO

**CPF/CNPJ:** 44.435.451/0001-27

**Data de Vencimento:** 22/07/2025

**Data de Efetivação / Agendamento:** 22/07/2025

**Valor Nominal do Boleto:** R\$ 2.701,87

**Juros (R\$):** R\$ 0,00

**IOF (R\$):** R\$ 0,00

**Multa (R\$):** R\$ 0,00

**Desconto (R\$):** R\$ 0,00

**Abatimento (R\$):** R\$ 0,00

**Valor Calculado (R\$):** R\$ 2.701,87

**Valor a Pagar (R\$):** R\$ 2.701,87

**SANTA CASA DE MISERICÓRDIA  
SÃO FRANCISCO  
AUTENTICAÇÃO  
A PRESENTE CÓPIA  
REPROGRÁFICA CONFERE  
COM O ORIGINAL ARQUIVADO  
NESTA REPARTIÇÃO  
BURITAMA \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_**

**PAGO COM O TERMO  
DE CONVÊNIO Nº 01/2025  
PREFEITURA MUNICIPAL  
DE BURITAMA**

**Data/hora da operação:** 22/07/2025 - 14:19:59

**Código da Operação:** 50024259906

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492



**LONDRI CIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA**  
 Av Tiradentes, 7100, GLP 03 Modulo 06 e 07 - Jardim Rosicler  
 CEP: 86072-000 Londrina-PR  
 Fone: (43) 3373-3400

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA **1**

Nº 000.457.685  
 SÉRIE: 1  
 FOLHA: 1/2



CHAVE DE ACESSO  
 4125 0500 3392 4600 0192 5500 1000 4576 8512 3000 9386

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

MAFUBR DA OPERAÇÃO  
**VENDAS FORA DO ESTADO**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 141250168279926 27/05/2025 08:21:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 601.28757-95

INSC EST DO SUBST TRIBUTARIO

CNPJ  
 00.339.246/0001-92

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL  
**SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO**  
 CNPJ/CPF/A/Estrangeiro  
 44.435.451/0001-27 DATA DE EMISSÃO  
 27/05/2025  
 ENDEREÇO  
**RUA GUILHERME GUERBAS, 353**  
 BARRIO/DISTRITO  
 CENTRO CEP  
 15290-000 DATA DE SAÍDA/ENTRADA  
 MUNICÍPIO  
**BURITAMA** FONE/FAX  
 (18)3691-9546 UF  
 SP INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 HORA DE SAÍDA

**FATURA/DUPLICATA**

001	24/06/2025	R\$ 2.701,88	002	08/07/2025	R\$ 2.701,88	003	22/07/2025	R\$ 2.701,87
-----	------------	--------------	-----	------------	--------------	-----	------------	--------------

**CALCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.790,18	660,12	0,00	0,00	2.605,71	8.105,63
VALOR DO FII	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.105,63

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL  
**LOGFAR LOGISTICA LTDA**  
 ENDEREÇO  
**RUA NAUFAL JOSE SALMEN, 2-140**  
 QUANTIDADE  
 21 FRETE POR CONTA  
 0-Rem (CIF) CÓDIGO ANTT  
 PLACA DO VEÍCULO  
 UF  
 CNPJ/CPF  
 05.530.576/0001-84  
 MUNICÍPIO  
 BAURU UF  
 SP INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 209.337.700.111  
 MARCA  
 PESO BRUTO  
 60,000 PESO LÍQUIDO  
 60,000

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR APROX. TRIBUTOS
26992	BOLSA SANGUE SIMPLES 500ML C/CPDA-1 COD-6151 UN JP cProdANVISA=0080146150058 PMC=0,00 Lote=6106 25 Qtd=20 Fab=24/03/2025 Val=24/03/2027 Cod Barras (cEan): 7896137661510	39269090	000	6108	UN	20	25,9000	518,00	518,00	62,16	12	200,31
23557	CATETER INTR VENOSO TEFLON NR 22G ANGIOCATH COMP.25MM D.E. 0,90MM C-38833514 UN BD cProdANVISA=0010033430148 PMC=0,00 Lote=5086226 Qtd=1.000 Fab=01/04/2025 Val=01/03/2030 Cod Barras (cEan): 0382903883356	90183929	500	6108	UN	1.000	2,3146	2.314,60	2.314,60	277,75	12	742,76
35978	DOPAMINA (DOPACRIS) 5MG/ML 10ML (S) CX/C/10 AMP CRISTALIA cProdANVISA=1029801060021 PMC=0,00 Lote=50024272 Qtd=5 Fab=29/01/2025 Val=29/01/2028 Cod Barras (cEan): 7896676425826	30049039	500	6108	CX	5	32,8700	164,35	164,35	19,72	12	52,74
9931	DRENO TORACICO DE SILICONE 32 FR. COD-1694089 UN MEDICONE cProdANVISA=0080020550017 PMC=0,00 Lote=24.04.127126 Qtd=20 Fab=01/04/2024 Val=01/04/2027 Cod Barras (cEan): 7898258291737	90183929	040	6108	UN	20	4,2600	85,20	0,00	0,00	0	85,10
7828	ESPARADRAPO CAPA 10CMX4,5MT PROCITEX C-802856 RL CREMER cProdANVISA=0080245210327 PMC=0,00 Lote=8563505A Qtd=180 Fab=29/01/2025 Val=29/01/2027 Cod Barras (cEan): 7891800802856	30051030	000	6108	RL	180	9,2233	1.660,19	1.660,19	199,22	12	532,76
7828	ESPARADRAPO CAPA 10CMX4,5MT PROCITEX C-802856 RL CREMER cProdANVISA=0080245210327 PMC=0,00	30051030	000	6108	RL	24	9,2233	221,36	221,36	26,56	12	71,03

**PAGO COM O TERMO  
 DE CONVENIO Nº 01/2025  
 PREFEITURA MUNICIPAL  
 DE BURITAMA**

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R\$382,11.  
 INSCRIÇÃO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE  
 ED: 1127911 Vendedor: DENIS FERRAZ DA SILVA  
 Rep: JO?OVICTOR Conf: WILLIAN  
 EDIDO N° 389870308.1  
 LIQUOTA 4% CONFORME ART. 18 INC III DECRETO 7871/2017  
 al aprox dos tributos R\$ 2.605,71 (32,15%) Fonte:IBPT  
 ICMS ISENTO CONF. POSIÇÃO 67 ITEM 13 ANEXO V RICMS PR: Produtos(26989)  
 ICMS ISENTO CONF. POSIÇÃO 67 ITEM 15 ANEXO V RICMS PR: Produtos(19931)  
 IS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME INCISO III ARTIGO PRIMEIRO DECRETO 426/2008: Produtos(19931, 23067, 23557, 25300, 25301, 25302, 25303, 25304, 25305, 25306, 25307, 25308, 25309, 25310, 25311, 25312, 25313, 25314, 25315, 25316, 25317, 25318, 25319, 25320, 25321, 25322, 25323, 25324, 25325, 25326, 25327, 25328, 25329, 25330, 25331, 25332, 25333, 25334, 25335, 25336, 25337, 25338, 25339, 25340, 25341, 25342, 25343, 25344, 25345, 25346, 25347, 25348, 25349, 25350, 25351, 25352, 25353, 25354, 25355, 25356, 25357, 25358, 25359, 25360, 25361, 25362, 25363, 25364, 25365, 25366, 25367, 25368, 25369, 25370, 25371, 25372, 25373, 25374, 25375, 25376, 25377, 25378, 25379, 25380, 25381, 25382, 25383, 25384, 25385, 25386, 25387, 25388, 25389, 25390, 25391, 25392, 25393, 25394, 25395, 25396, 25397, 25398, 25399, 25400, 25401, 25402, 25403, 25404, 25405, 25406, 25407, 25408, 25409, 25410, 25411, 25412, 25413, 25414, 25415, 25416, 25417, 25418, 25419, 25420, 25421, 25422, 25423, 25424, 25425, 25426, 25427, 25428, 25429, 25430, 25431, 25432, 25433, 25434, 25435, 25436, 25437, 25438, 25439, 25440, 25441, 25442, 25443, 25444, 25445, 25446, 25447, 25448, 25449, 25450, 25451, 25452, 25453, 25454, 25455, 25456, 25457, 25458, 25459, 25460, 25461, 25462, 25463, 25464, 25465, 25466, 25467, 25468, 25469, 25470, 25471, 25472, 25473, 25474, 25475, 25476, 25477, 25478, 25479, 25480, 25481, 25482, 25483, 25484, 25485, 25486, 25487, 25488, 25489, 25490, 25491, 25492, 25493, 25494, 25495, 25496, 25497, 25498, 25499, 25500, 25501, 25502, 25503, 25504, 25505, 25506, 25507, 25508, 25509, 25510, 25511, 25512, 25513, 25514, 25515, 25516, 25517, 25518, 25519, 25520, 25521, 25522, 25523, 25524, 25525, 25526, 25527, 25528, 25529, 25530, 25531, 25532, 25533, 25534, 25535, 25536, 25537, 25538, 25539, 25540, 25541, 25542, 25543, 25544, 25545, 25546, 25547, 25548, 25549, 25550, 25551, 25552, 25553, 25554, 25555, 25556, 25557, 25558, 25559, 25560, 25561, 25562, 25563, 25564, 25565, 25566, 25567, 25568, 25569, 25570, 25571, 25572, 25573, 25574, 25575, 25576, 25577, 25578, 25579, 25580, 25581, 25582, 25583, 25584, 25585, 25586, 25587, 25588, 25589, 25590, 25591, 25592, 25593, 25594, 25595, 25596, 25597, 25598, 25599, 25600, 25601, 25602, 25603, 25604, 25605, 25606, 25607, 25608, 25609, 25610, 25611, 25612, 25613, 25614, 25615, 25616, 25617, 25618, 25619, 25620, 25621, 25622, 25623, 25624, 25625, 25626, 25627, 25628, 25629, 25630, 25631, 25632, 25633, 25634, 25635, 25636, 25637, 25638, 25639, 25640, 25641, 25642, 25643, 25644, 25645, 25646, 25647, 25648, 25649, 25650, 25651, 25652, 25653, 25654, 25655, 25656, 25657, 25658, 25659, 25660, 25661, 25662, 25663, 25664, 25665, 25666, 25667, 25668, 25669, 25670, 25671, 25672, 25673, 25674, 25675, 25676, 25677, 25678, 25679, 25680, 25681, 25682, 25683, 25684, 25685, 25686, 25687, 25688, 25689, 25690, 25691, 25692, 25693, 25694, 25695, 25696, 25697, 25698, 25699, 25700, 25701, 25702, 25703, 25704, 25705, 25706, 25707, 25708, 25709, 25710, 25711, 25712, 25713, 25714, 25715, 25716, 25717, 25718, 25719, 25720, 25721, 25722, 25723, 25724, 25725, 25726, 25727, 25728, 25729, 25730, 25731, 25732, 25733, 25734, 25735, 25736, 25737, 25738, 25739, 25740, 25741, 25742, 25743, 25744, 25745, 25746, 25747, 25748, 25749, 25750, 25751, 25752, 25753, 25754, 25755, 25756, 25757, 25758, 25759, 25760, 25761, 25762, 25763, 25764, 25765, 25766, 25767, 25768, 25769, 25770, 25771, 25772, 25773, 25774, 25775, 25776, 25777, 25778, 25779, 25780, 25781, 25782, 25783, 25784, 25785, 25786, 25787, 25788, 25789, 25790, 25791, 25792, 25793, 25794, 25795, 25796, 25797, 25798, 25799, 25800, 25801, 25802, 25803, 25804, 25805, 25806, 25807, 25808, 25809, 25810, 25811, 25812, 25813, 25814, 25815, 25816, 25817, 25818, 25819, 25820, 25821, 25822, 25823, 25824, 25825, 25826, 25827, 25828, 25829, 25830, 25831, 25832, 25833, 25834, 25835, 25836, 25837, 25838, 25839, 25840, 25841, 25842, 25843, 25844, 25845, 25846, 25847, 25848, 25849, 25850, 25851, 25852, 25853, 25854, 25855, 25856, 25857, 25858, 25859, 25860, 25861, 25862, 25863, 25864, 25865, 25866, 25867, 25868, 25869, 25870, 25871, 25872, 25873, 25874, 25875, 25876, 25877, 25878, 25879, 25880, 25881, 25882, 25883, 25884, 25885, 25886, 25887, 25888, 25889, 25890, 25891, 25892, 25893, 25894, 25895, 25896, 25897, 25898, 25899, 25900, 25901, 25902, 25903, 25904, 25905, 25906, 25907, 25908, 25909, 25910, 25911, 25912, 25913, 25914, 25915, 25916, 25917, 25918, 25919, 25920, 25921, 25922, 25923, 25924, 25925, 25926, 25927, 25928, 25929, 25930, 25931, 25932, 25933, 25934, 25935, 25936, 25937, 25938, 25939, 25940, 25941, 25942, 25943, 25944, 25945, 25946, 25947, 25948, 25949, 25950, 25951, 25952, 25953, 25954, 25955, 25956, 25957, 25958, 25959, 25960, 25961, 25962, 25963, 25964, 25965, 25966, 25967, 25968, 25969, 25970, 25971, 25972, 25973, 25974, 25975, 25976, 25977, 25978, 25979, 25980, 25981, 25982, 25983, 25984, 25985, 25986, 25987, 25988, 25989, 25990, 25991, 25992, 25993, 25994, 25995, 25996, 25997, 25998, 25999, 26000, 26001, 26002, 26003, 26004, 26005, 26006, 26007, 26008, 26009, 26010, 26011, 26012, 26013, 26014, 26015, 26016, 26017, 26018, 26019, 26020, 26021, 26022, 26023, 26024, 26025, 26026, 26027, 26028, 26029, 26030, 26031, 26032, 26033, 26034, 26035, 26036, 26037, 26038, 26039, 26040, 26041, 26042, 26043, 26044, 26045, 26046, 26047, 26048, 26049, 26050, 26051, 26052, 26053, 26054, 26055, 26056, 26057, 26058, 26059, 26060, 26061, 26062, 26063, 26064, 26065, 26066, 26067, 26068, 26069, 26070, 26071, 26072, 26073, 26074, 26075, 26076, 26077, 26078, 26079, 26080, 26081, 26082, 26083, 26084, 26085, 26086, 26087, 26088, 26089, 26090, 26091, 26092, 26093, 26094, 26095, 26096, 26097, 26098, 26099, 26100, 26101, 26102, 26103, 26104, 26105, 26106, 26107, 26108, 26109, 26110, 26111, 26112, 26113, 26114, 26115, 26116, 26117, 26118, 26119, 26120, 26121, 26122, 26123, 26124, 26125, 26126, 26127, 26128, 26129, 26130, 26131, 26132, 26133, 26134, 26135, 26136, 26137, 26138, 26139, 26140, 26141, 26142, 26143, 26144, 26145, 26146, 26147, 26148, 26149, 26150, 26151, 26152, 26153, 26154, 26155, 26156, 26157, 26158, 26159, 26160, 26161, 26162, 26163, 26164, 26165, 26166, 26167, 26168, 26169, 26170, 26171, 26172, 26173, 26174, 26175, 26176, 26177, 26178, 26179, 26180, 26181, 26182, 26183, 26184, 26185, 26186, 26187, 26188, 26189, 26190, 26191, 26192, 26193, 26194, 26195, 26196, 26197, 26198, 26199, 26200, 26201, 26202, 26203, 26204, 26205, 26206, 26207, 26208, 26209, 26210, 26211, 26212, 26213, 26214, 26215, 26216, 26217, 26218, 26219, 26220, 26221, 26222, 26223, 26224, 26225, 26226, 26227, 26228, 26229, 26230, 26231, 26232, 26233, 26234, 26235, 26236, 26237, 26238, 26239, 26240, 26241, 26242, 26243, 26244, 26245, 26246, 26247, 26248, 26249, 26250, 26251, 26252, 26253, 26254, 26255, 26256, 26257, 26258, 26259, 26260, 26261, 26262, 26263, 26264, 26265, 26266, 26267, 26268, 26269, 26270, 26271, 26272, 26273, 26274, 26275, 26276, 26277, 26278, 26279, 26280, 26281, 26282, 26283, 26284, 26285, 26286, 26287, 26288, 26289, 26290, 26291, 26292, 26293, 26294, 26295, 26296, 26297, 26298, 26299, 26300, 26301, 26302, 26303, 26304, 26305, 26306, 26307, 26308, 26309, 26310, 26311, 26312, 26313, 26314, 26315, 26316, 26317, 26318, 26319, 26320, 26321, 26322, 26323, 26324, 26325, 26326, 26327, 26328, 26329, 26330, 26331, 26332, 26333, 26334, 26335, 26336, 26337, 26338, 26339, 26340, 26341, 26342, 26343, 26344, 26345, 26346, 26347, 26348, 26349, 26350, 26351, 26352, 26353, 26354, 26355, 26356, 26357, 26358, 26359, 26360, 26361, 26362, 26363, 26364, 26365, 26366, 26367, 26368, 26369, 26370, 26371, 26372, 26373, 26374, 26375, 26376, 26377, 26378, 26379, 26380, 26381, 26382, 26383, 26384, 26385, 26386, 26387, 26388, 26389, 26390, 26391, 26392, 26393, 26394, 26395, 26396, 26397, 26398, 26399, 26400, 26401, 26402, 26403, 26404, 26405, 26406, 26407, 26408, 26409, 26410, 26411, 26412, 26413, 26414, 26415, 26416, 26417, 26418, 26419, 26420, 26421,



**LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA**  
 Av Tiradentes, 7100, GLP 03 Modulo 06 e 07 - Jardim Rosicler  
 CEP: 86072-000 Londrina-PR  
 Fone: (43) 3373-3400

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

Nº 000.457.685  
 SÉRIE: 1  
 FOLHA: 2/2



CHAVE DE ACESSO  
 4125 0500 3392 4600 0192 5500 1000 4576 8512 3000 9386

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 FORA DO ESTADO**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 141250168279926 27/05/2025 08:21:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 601.28757-95

INSCRIÇÃO DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ  
 00.339.246/0001-92

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCMS/II	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
28180	Lote=8563516D Qtd=24 Fab=18/04/2025 Val=18/04/2027 Cod Barras (cEan): 7891800802856 LUA CIRURGICA ESTÉRIL Nº 8,5 COD-5942 PAR MEDIX cProdANVISA=0080495510064 PMC=0,00 Lote=03024PW Qtd=50 Fab=30/12/2024 Val=30/12/2029 Cod Barras (cEan): 7898947170206	40151200	200	6108	PAR	50	1,4094	70,47	70,47	2,82	4	21,14
16712	MORFINA SULF.(DIMORF) 1MG/ML 2ML ESTERIL-LISTA A1(S) CX/C/50 AMP CRISTALIA cProdANVISA=1029800970131 PMC=0,00 Lote=50018943 Qtd=1 Fab=06/09/2024 Val=06/09/2026 Cod Barras (cEan): 7896676405293	30044990	500	6108	CX	1	338,3800	338,38	338,38	40,61	12	101,51
23067	SERINGA DESC 03ML S/AG SLIP B.CENTRAL UN SR cProdANVISA=0080026180029 PMC=0,00 Lote=M575 Qtd=3.000 Fab=02/04/2025 Val=02/04/2030 Cod Barras (cEan): 7842826030037	90183119	200	6108	UN	3.000	0,1211	363,30	363,30	14,53	4	95,66
26989	SONDA ALIMENTACAO ENTERAL 12FR C/FIO GC C-265866 PCT/C/10 UN EMBRAME cProdANVISA=0080245210245 PMC=0,00 Lote=2400022979 Qtd=5 Fab=06/11/2024 Val=07/10/2027 Cod Barras (cEan): 7898468477136	90183921	040	6108	PCT	5	82,0100	410,05	0,00	0,00	0	131,59
26989	SONDA ALIMENTACAO ENTERAL 12FR C/FIO GC C-265866 PCT/C/10 UN EMBRAME cProdANVISA=0080245210245 PMC=0,00 Lote=2400023532 Qtd=20 Fab=13/11/2024 Val=14/10/2027 Cod Barras (cEan): 7898468477136	90183921	040	6108	PCT	20	82,0100	1.640,20	0,00	0,00	0	526,34
25360	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N08 UN MARK MED cProdANVISA=0010207820015 PMC=0,00 Lote=22626 Qtd=40 Fab=01/11/2024 Val=30/11/2028 Cod Barras (cEan): 7898430461538	90183929	000	6108	UN	40	0,5870	23,48	23,48	2,82	12	7,53
28185	SONDA FOLEY LATEX SILICONIZADA 2 VIAS 15CC NR 14 COD-6559 UN MEDIX cProdANVISA=0080495510041 PMC=0,00 Lote=2452714 Qtd=50 Fab=30/10/2024 Val=30/09/2029 Cod Barras (cEan): 7898652370960	90183921	700	6108	UN	50	2,3210	116,05	116,05	13,93	12	37,24

**CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:**

Produtos(16712, 25978) -  
 Partilha ICMS operação interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R\$ 382,11. Valor FCP para o destino: R\$ 0,00. Valor ICMS UF remetente: R\$ 0,00.

**PAGO COM O TERMO  
 DE CONVENIO Nº 01/2025**

**PREFEITURA MUNICIPAL  
 DE BURITAMA**

**RECLAMAÇÕES SÓ SERÃO  
 ACEITAS NO PRAZO DE  
 24HRS. APÓS A ENTREGA**

**ATENÇÃO**  
 BOLETO EM ANEXO  
 SUJEITO A PROTESTO  
 APÓS 3 DIAS DO  
 VENCIMENTO.

**SANTA CASA DE MISERICÓRDIA  
 SÃO FRANCISCO  
 AUTENTICAÇÃO  
 A PRESENTE CÓPIA  
 REPROGRÁFICA CONFERE  
 COM O ORIGINAL ARQUIVADO  
 NESTA REPARTIÇÃO  
 BURITAMA**

RECEBI 25/05/2025  
 ASS. [assinatura]  
 ENTR. EM 26/05/2025  
 ASS. [assinatura]  
 CONTABILIDADE

**Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização**

Via Gerenciador CAIXA

**Banco Receptor:** CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
**Representação numérica do código de barras:** 00190.00009 01304.840000 01306.101179 7 11360000034602  
**Instituição Emissora - Nome do Banco:** BANCO DO BRASIL S/A  
**Código do Banco:** 1  
**Código do ISPB:** 0

**Nome Fantasia:** COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA  
**Nome/Razão Social:** COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA  
**CPF/CNPJ:** 67.729.178/0002-20

**Nome/Razão Social:** SANTA CASA DE MISER.DE SAO FRANCISCO  
**CPF/CNPJ:** 44.435.451/0001-27

<p><b>Nome/Razão Social:</b> SANTA CASA DE MIS SAO FRANCISCO <b>CPF/CNPJ:</b> 44.435.451/0001-27 <b>Data de Vencimento:</b> 08/07/2025 <b>Data de Efetivação / Agendamento:</b> 08/07/2025 <b>Valor Nominal do Boleto:</b> R\$ 346,02 <b>Juros (R\$):</b> R\$ 0,00 <b>IOF (R\$):</b> R\$ 0,00 <b>Multa (R\$):</b> R\$ 0,00 <b>Desconto (R\$):</b> R\$ 0,00 <b>Abatimento (R\$):</b> R\$ 0,00 <b>Valor Calculado (R\$):</b> R\$ 346,02 <b>Valor a Pagar (R\$):</b> R\$ 346,02</p>	<p><b>SANTA CASA DE MISERICÓRDIA SÃO FRANCISCO AUTENTICAÇÃO A PRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA CONFERE COM O ORIGINAL ARQUIVADO BURITAMA ___/___/___</b></p> <hr/> <p><b>PAGO COM O TERMO DE CONVÊNIO Nº 01/2025 PREFEITURA MUNICIPAL DE BURITAMA</b></p>
--	--

**Data/hora da operação:** 08/07/2025 - 15:34:08  
**Código da Operação:** 49394212239

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)  
SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Rioclarensense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA  
RUA PAULO COSTA 140 - DISTRITO INDUSTRIAL JARDIM PIERMONT SUL - BETIM - MG  
CEP 32669-712 - 3134394300

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA  
1 - SAIDA

1

Nº. 0860657 FL 1 / 1  
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO  
3125 0667 7291 7800 0220 5500 1000 8606 5713 2654 0901

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  
131256709844185 10/06/2025 11:22:16

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
0629965800021

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO  
813016120116

CNPJ  
67.729.178/0002-20

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
SANTA CASA DE MISER.DE SAO FRANCISCO

CNPJ / CPF  
44.435.451/0001-27

DATA DA EMISSÃO  
10/06/2025

ENDEREÇO  
RUA GUILHERME GUERBAS 353

BAIRRO / DISTRITO  
CENTRO

CEP  
15290-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA  
10/06/2025

MUNICÍPIO  
BURITAMA

FONE / FAX  
1836919535

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0860657/1	08/07/2025	346,02						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
346,02	41,52	0,00	0,00	346,02	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	346,02

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
RIOCLARENSE PROPRIO BETIM	0 - Por conta do emitente				67.729.178/0002-20
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA PAULO COSTA 140	BETIM	MG	0629965800021		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3,00	VOLUME(S)		0,02265	4,890	4,890

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
030897	AGUA PARA INJECAO 5ML (HALEX/ISOFARMA) L: 5020004 Q: 600,0000 F: 01/02/25 V: 01/02/2027	30049099	000	6108	AP	600,00	0,5767	346,02	346,02	41,52	0,00	12,00	0,00

PAGO COM O TERMO  
DE CONVÊNIO Nº 01/2025  
PREFEITURA MUNICIPAL  
DE BURITAMA

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1282010014	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES



UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 10/06/2025 Pedido: 3185541 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3185541 \*\*\* O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boleto@rioclarensense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397.7 \*\* AE: 1.21715.1 \*\* ASS: 0135/2023 Validade: 31/07/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 4897 Nome Fantasia: SANTA CASA DE MISER.DE SAO FRANCISCO)

RESERVADO AO FISCO

SANTA CASA DE MISERICORDIA  
SÃO FRANCISCO  
AUTENTICAÇÃO  
A PRESENTE CÓPIA

REPROGRÁFICA CONFERE  
COM O ORIGINAL ARQUIVADO  
NESTA REPARTIÇÃO  
BURITAMA / /

RECEBI 07/12/25  
ASS. \_\_\_\_\_  
ENTR. EM EST. 1/1  
ASS. Ce  
FARMÁCIA

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b>  <b>COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA</b> RUA PAUL O COSTA 140 - DISTRITO INDUSTRIAL JARDIM PIEMONT SUL - BETIM - MG CFP 32609-712 Fone: 3134394300		<b>CC-e</b> <b>CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA DE NF-e</b> CHAVE DE ACESSO DA NF-e <b>3125 0667 7291 7800 0220 5500 1000 8606 5713 2654 0901</b> 	
---	--	--	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>0629965800021</b>	CNPJ <b>67.729.178/0002-20</b>	MÓDELO <b>55</b>	SÉRIE <b>1</b>	NÚMERO DA NF-e <b>0860657</b>	EMIÇÃO <b>10/06/2025</b>	FOLH# <b>1/1</b>
--	-----------------------------------	---------------------	-------------------	----------------------------------	-----------------------------	---------------------

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>		CNPJ / CPF	
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>SANTA CASA DE MISER.DE SAO FRANCISCO</b>		<b>44.435.451/0001-27</b>	
ENDEREÇO <b>RUA GUILHERME GUERBAS 353</b>	BAIRRO / DISTRITO <b>CENTRO</b>	CEP <b>15290-000</b>	
MUNICÍPIO <b>BURITAMA</b>	UF <b>SP</b>	FONE FAX <b>1836919535</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL

**CONDIÇÃO DE USO**  
*A Carta de Correção é disciplinada pelo § 1º-A do art. 7º do Convênio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com: I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação; II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário; III - a data de emissão ou de saída.*

<b>EVENTOS / CORREÇÕES</b>		DATA DO REGISTRO	NÚMERO DO PROTOCOLO
SFQ	STATUS/MOTIVO	<b>17/06/2025 11:25:00</b>	
<b>1</b>	<b>135 Evento registrado e vinculado a NF-e</b>		

\*\*\*TRANSPORTADORA CORRETA \* \* \* NOME / RAZÃO SOCIAL: NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP. LTDA ME \* CNPJ: 15.066.184/0001-60 \* ENDEREÇO: R MARIA CERON VOLPE , 2260, CENTRO INDUSTRIAL PASCUTTI\* MUNICÍPIO: SAO JOSE DO RIO PRETO \* UF: SP \* INSCRIÇÃO ESTADUAL: 647598751114 \* \* \* \*

**PAGO COM O TERMO  
 DE CONVÊNIO Nº 01/2025  
 PREFEITURA MUNICIPAL  
 DE BURITAMA**

**SANTA CASA DE MISERICÓRDIA  
 SÃO FRANCISCO  
 AUTENTICAÇÃO  
 A PRESENTE CÓPIA  
 REPROGRÁFICA CONFERE  
 COM O ORIGINAL ARQUIVADO  
 NESTA REPARTIÇÃO  
 BURITAMA \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_**

### Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

#### Detalhes do pagamento

<b>ID da transação:</b> E00360305202507081819224162ee498	<b>PAGO COM O TERMO DE CONVÊNIO Nº 01/2025 PREFEITURA MUNICIPAL DE BURITAMA</b>
<b>Descrição:</b> NF 886	
<b>Situação:</b> EFETIVADO <b>Data e Hora:</b> 08/07/2025 às 15:42:29	
<b>Valor:</b> R\$ 9.345,00	

#### Origem

<b>Nome:</b> SANTA CASA DE MIS SAO FRANCISCO
<b>CPF/CNPJ:</b> 44.435.451/0001-27
<b>Instituição:</b> CAIXA ECONOMICA FEDERAL

#### Destino

<b>Nome:</b> D ROCHA JACOB SEGURANCA
<b>CPF/CNPJ:</b> 22.235.027/0001-04
<b>Instituição:</b> BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

<b>Código da operação:</b> 49394690206
<b>Chave de segurança:</b> 5LPXY0RCCSP31VNC

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

**SANTA CASA DE MISERICÓRDIA  
SÃO FRANCISCO  
AUTENTICAÇÃO  
A PRESENTE CÓPIA  
REPROGRÁFICA CONFERE  
COM O ORIGINAL ARQUIVADO  
NESTA REPARTIÇÃO  
BURITAMA \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_**



# SEGURANÇA PARA EVENTOS EM GERAL

(18) 99796-3664  
99600-1047

### Dados do Contribuinte

Nome/Razão Social  
D. ROCHA JACOB SEGURANCA - ME

Inscrição Municipal  
3106

Inscrição Estadual/RG  
230.028.401-11

Endereço  
XV DE NOVEMBRO, 953

Cidade/UF  
BURITAMA / SP

PAGO COM O TERMO

DE CONVÊNIO Nº 01/2025

PREFEITURA MUNICIPAL

DE BURITAMA

CPF/CNPJ  
22.235.027/0001-04



384188438898

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

Data/Hora Emissão	Competência	No. Controle	No. NF	Página	Chave de Segurança
07/07/2025 16:35	07/2025	00438890	00000886	1 de 1	2Z3Z-PX7Z-2E3E-0B3S-8CPR

### Dados do Tomador

Nome/Razão Social  
SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO

CPF/CNPJ  
44.435.451/0001-27

Inscrição Municipal  
1401

Inscrição Estadual/RG

E-mail

Endereço  
R. GUILHERME GUERBAS, 353

Complemento

Bairro  
CENTRO

Cidade/UF  
BURITAMA / SP

CEP  
15290-000

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 SERVICO DE APOIO/ SEGURANCA ..... R\$ 10.500,00  
NO PERIODO DO DIA 10/06 A 30/06

*21 dias = 500,00  
diária*

### \*\* RETENCOES \*\*

RET: INSS 11,00% ..... R\$ 1.155,00

DADOS BANCARIOS AG: 0146 - C/C: 130013162 - BANCO SANTANDER - DROCHA JACOB SEGURANCA ME PIX : 22.235.027/0001 - D ROCHA JACOB SEGURANCA ME.

### Base de Cálculo das Retenções

0,00 % (PIS)	R\$	0,00 (-)	11,00 % (INSS)	R\$	1.155,00 (-)	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\$	1.155,00	Desconto Condicional	R\$	0,00 (-)
						Outros Descontos	R\$	0,00 (-)
						Valor Liquido a Pagar	R\$	9.345,00

Valor do ISSQN	210,26	Valor Total da Nota	10.500,00
----------------	--------	---------------------	-----------

Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo	Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo
11.02	Vigilância, segurança ou monitoramento de(...)	2,0025	10.500,00				

### INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Empresa pertencente ao Simples Nacional.  
Documento emitido por ME/EPP optante pelo Simples Nacional (LC 123/06), nao gera direito a Credito Fiscal de ISS e IPI.  
ISSQN DEVIDO NO MUNICIPIO DE BURITAMA/SP  
LEI Nº 3.239 DE 07 NOVEMBRO DE 2.008  
Local de execução dos serviços: BURITAMA / SP

## DARF GERADAS

\*Para verificação da autenticidade desta NFS-e acesse: [www.samtributacao.com.br/issqn/nfea/](http://www.samtributacao.com.br/issqn/nfea/)



GOVERNO DO MUNICIPIO DE BURITAMA

Secretaria Municipal da Fazenda

Central Tributária - ISSQN

RUA RUI BARBOSA, 190, CENTRO - BURITAMA/SP (18) 3691.9200

SANTA CASA DE MISERICORDIA

SÃO FRANCISCO

Recebi(emos) de: D. ROCHA JACOB SEGURANCA - ME  
OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL

AUTENTICAÇÃO

A PRESENTE CÓPIA

REPROGRÁFICA CONFERE

Data

Assinatura do Recebedor

COM O ORIGINAL ARQUIVADO

NESTA REPARTIÇÃO

BURITAMA \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
N/00000886

Chave de Segurança  
2Z3Z-PX7Z-2E3E-0B3S-8CPR

### Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

#### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E00360305202507081820db8835c6576

**Descrição:** NF 887

**Situação:** EFETIVADO **Data e Hora:** 08/07/2025 às 15:43:17

**Valor:** R\$ 4.005,00

**PAGO COM O TERMO  
DE CONVÊNIO Nº 01/2025  
PREFEITURA MUNICIPAL  
DE BURITAMA**

#### Origem

**Nome:** SANTA CASA DE MIS SAO FRANCISCO

**CPF/CNPJ:** 44.435.451/0001-27

**Instituição:** CAIXA ECONOMICA FEDERAL

#### Destino

**Nome:** D ROCHA JACOB SEGURANCA

**CPF/CNPJ:** 22.235.027/0001-04

**Instituição:** BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

**Código da operação:** 49394738057

**Chave de segurança:** 5LPXY0RCCSP31VNC

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

**SANTA CASA DE MISERICÓRDIA  
SÃO FRANCISCO  
AUTENTICAÇÃO  
A PRESENTE CÓPIA  
REPROGRÁFICA CONFERE  
COM O ORIGINAL ARQUIVADO  
NESTA REPARTIÇÃO  
BURITAMA \_\_/\_\_/\_\_**



# SEGURANÇA PARA EVENTOS EM GERAL

(18) 99796-3664  
99600-1047

## Dados do Contribuinte

Nome/Razão Social  
D. ROCHA JACOB SEGURANCA - ME

Inscrição Municipal 3106  
Inscrição Estadual 230.028.401

Endereço  
XV DE NOVEMBRO, 953

Cidade/UF  
BURITAMA / SP

PAGO COM O TERMO  
DE CONVÊNIO Nº 01/2025  
PREFEITURA MUNICIPAL  
DE BURITAMA

CPF/CNPJ  
22.235.027/0001-04



384100438891

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

Data/Hora Emissão 07/07/2025 16:37 Competência 07/2025 No. Controle 00438891 No. NF 00000887 Página 1 de 1 Chave de Segurança 2Z3Z-PX7Z-2E3E-0B3S-8C1R

## Dados do Tomador

Nome/Razão Social  
SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO

Inscrição Municipal 1401  
Inscrição Estadual/RG

Endereço  
R. GUILHERME GUERBAS, 353

Cidade/UF  
BURITAMA / SP

CPF/CNPJ  
44.435.451/0001-27

E-mail

Complemento

Bairro

CENTRO

CEP  
15290-000

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 SERVICO DE APOIO/ SEGURANCA ..... R\$ 4.500,00  
NO PERIODO DO DIA 01/07 A 10/07/2025

## \*\* RETENCOES \*\*

RET: INSS 11,00% ..... R\$ 495,00

DADOS BANCARIOS AG: 0146 - C/C: 130013162 - BANCO SANTANDER - DROCHA JACOB SEGURANCA ME PIX : 22.235.027/0001 - D ROCHA JACOB SEGURANCA ME.

## Base de Cálculo das Retenções

0,00 % (PIS)	R\$	0,00 (-)	11,00 % (INSS)	R\$	495,00 (-)	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\$	495,00	Desconto Condicional	R\$	0,00 (-)
						Outros Descontos	R\$	0,00 (-)
						Valor Líquido a Pagar	R\$	4.005,00

Valor do ISSQN	90,11	Valor Total da Nota	4.500,00
----------------	-------	---------------------	----------

Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo	Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo
11.02	Vigilância, segurança ou monitoramento de(...)	2,0025	4.500,00				

## 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.  
ISSQN DEVIDO NO MUNICIPIO DE BURITAMA/SP  
LEI Nº 3.239 DE 07 NOVEMBRO DE 2.008  
Local de execução dos serviços: BURITAMA / SP

**DARF  
GERADAS**

\*Para verificação da autenticidade desta NFS-e acesse: [www.samtributacao.com.br/issqn/nfea/](http://www.samtributacao.com.br/issqn/nfea/)



GOVERNO DO MUNICIPIO DE BURITAMA

Secretaria Municipal da Fazenda

Central Tributária - ISSQN

RUA RUI BARBOSA, 190, CENTRO - BURITAMA/SP (18) 3691.9200

**SANTA CASA DE MISERICORDIA**

**SÃO FRANCISCO**

Recebi(emos) de: D. ROCHA JACOB SEGURANCA - ME

OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL

NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
N/00000887

**A PRESENTE CÓPIA**

**REPROGRÁFICA CONFERE**

Data

Assinatura do Recebedor

**COM O ORIGINAL ARQUIVADO**

Chave de Segurança  
2Z3Z-PX7Z-2E3E-0B3S-8C1R

**NESTA REPARTIÇÃO**

**BURITAMA** \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
08/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.47.18  
1676401676 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: SANTA C M SAO FRANCISCO  
AGENCIA: 1676-4 CONTA: 17.585-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : SANTA C M SAO FRANCISCO  
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.  
AGENCIA: 0146-5 - BURITAMA  
CONTA: 13.001.635-4

FAVORECIDO: CARLOS AMILTON WEDEKIN SERVICOS MED  
CPF/CNPJ: 38.182.079/0001-91  
VALOR: R\$ 26.000,00  
DEBITO EM: 08/07/2025

=====

DOCUMENTO: 070801  
AUTENTICACAO SISBB: A.BF4.2E0.A04.687.64B

PAGO COM O TERMO  
DE CONVÊNIO Nº 01/2025  
PREFEITURA MUNICIPAL  
DE BURITAMA

Transação efetuada com sucesso por: JI833248 DAVID DE BRITO SANTOS.

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA  
SÃO FRANCISCO  
AUTENTICAÇÃO  
A PRESENTE CÓPIA  
REPROGRÁFICA CONFERE  
COM O ORIGINAL ARQUIVADO  
NESTA REPARTIÇÃO  
BURITAMA 29/11/25  
Charles Bogue

LOGOMARCA

Dados do Contribuinte

Nome/Razão Social  
CARLOS AMILTON WEDEKIN SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ  
38.182.079/0001-91

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual/RG

E-mail

Endereço  
RUA AFONSO PENA, 896

Complemento Bairro  
SALA 1 CENTRO

Cidade/UF  
BURITAMA / SP

CEP DDD/Fone  
15290-000



384188438845

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão 07/07/2025 14:47 Competência 07/2025 No. Controle 00438845 No. NF 00000126 Página 1 de 1 Chave de Segurança 8W8A-PZ9F-2E3E-0B3S-8C5S

Dados do Tomador

Nome/Razão Social  
SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO

CPF/CNPJ  
44.435.451/0001-27

Inscrição Municipal  
1401

Inscrição Estadual/RG

E-mail

Endereço  
R. GUILHERME GUERBAS, 353

Complemento Bairro  
CENTRO

Cidade/UF  
BURITAMA / SP

CEP DDD/Fone  
15290-000

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

Descrição do Serviço

Servicos medicos prestados pelo Dr. Carlos Amilton Wedekin na Santa Casa de Misericordia Sao Francisco, referente a Plantoes em Anestesia no mes de Junho de 2025.

VALOR FIXO MENSAL.....R\$ 26.000,00

Total da Nota Fiscal.....R\$ 26.000,00.

PAGO COM O TERMO  
DE CONVÊNIO Nº 01/2025  
PREFEITURA MUNICIPAL  
DE BURITAMA

Base de Cálculo das Retenções

0,00 % (PIS)	R\$	0,00 (-)	0,00 % (INSS)	R\$	0,00 (-)	ISSQN Retido	R\$	0,00
0,00 % (COFINS)	R\$	0,00 (-)	0,00 % (IRRF)	R\$	0,00 (-)	Desconto Incondicional	R\$	0,00 (-)
0,00 % (CSLL)	R\$	0,00 (-)	Total Ret.Federais	R\$	0,00	Desconto Condicional	R\$	0,00 (-)
						Outros Descontos	R\$	0,00 (-)
						Valor Liquido a Pagar	R\$	26.000,00

Valor do ISSQN	564,20	Valor Total da Nota	26.000,00
----------------	--------	---------------------	-----------

Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo	Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo
04.03	Hospitais, clínicas, laboratórios,(...)	2,1700	26.000,00				

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Empresa pertencente ao Simples Nacional.  
Documento emitido por ME/EPP optante pelo Simples Nacional (LC 123/06), nao gera direito a Credito Fiscal de ISS e IPI.  
Local de execução dos serviços: BURITAMA / SP  
LEI Nº 3.239 DE 07 NOVEMBRO DE 2.008

\*Para verificação da autenticidade desta NFS-e acesse: [www.samtributacao.com.br/issqn/nfea](http://www.samtributacao.com.br/issqn/nfea)

A PRESENTE CÓPIA  
REPROGRÁFICA CONFERE  
COM O ORIGINAL ARQUIVADO  
NESTA REPARTIÇÃO

BURITAMA 24/11/25

*Shals Buzque*



GOVERNO DO MUNICIPIO DE BURITAMA  
Secretaria Municipal da Fazenda  
Central Tributária - ISSQN  
RUA RUI BARBOSA, 190, CENTRO - BURITAMA/SP (18) 3691.9200

Recebi(emos) de: CARLOS AMILTON WEDEKIN SERVICOS MEDICOS LTDA  
OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.

NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
N/00000126

Chave de Segurança  
8W8A-PZ9F-2E3E-0B3S-8C5S

Data

Assinatura do Recebedor

### Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

#### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E00360305202507081813aa74e0b508c

**Situação:** EFETIVADO **Data e Hora:** 08/07/2025 às 15:35:07

**Valor:** R\$ 9.450,00

#### Origem

**Nome:** SANTA CASA DE MIS SAO FRANCISCO

**CPF/CNPJ:** 44.435.451/0001-27

**Instituição:** CAIXA ECONOMICA FEDERAL

#### Destino

**Nome:** CARLOS AMILTON WEDEKIN SERVICOS MEDICOS LTDA

**CPF/CNPJ:** 38.182.079/0001-91

**Instituição:** BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

**Código da operação:** 49394255714

**Chave de segurança:** 5LPXY0RCCSP31VNC

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

PAGO COM O TERMO  
DE CONVÊNIO Nº 01/2025  
PREFEITURA MUNICIPAL  
DE BURITAMA

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA  
SÃO FRANCISCO  
AUTENTICAÇÃO  
A PRESENTE CÓPIA  
REPROGRÁFICA CONFERE  
COM O ORIGINAL ARQUIVADO  
NESTA REPARTIÇÃO  
BURITAMA 24/11/25



LOGOMARCA

**Dados do Contribuinte**

Nome/Razão Social  
**CARLOS AMILTON WEDEKIN SERVICOS MEDICOS LTDA**  
 Inscrição Municipal          Inscrição Estadual/RG

CPF/CNPJ  
 38.182.079/0001-91



Endereço  
**RUA AFONSO PENA, 896**

Complemento          Bairro  
**SALA 1          CENTRO**

Cidade/UF  
**BURITAMA / SP**

CEP          DDD/Fone  
 15290-000



384186438865

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

Data/Hora Emissão 07/07/2025 15:25	Competência 07/2025	No. Controle 00438865	No. NF 00000127	Página 1 de 2	Chave de Segurança 8W8A-PZ9F-2E3E-0B3S-8C5E
---------------------------------------	------------------------	--------------------------	--------------------	------------------	--

**Dados do Tomador**

Nome/Razão Social  
**SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO**  
 Inscrição Municipal          Inscrição Estadual/RG  
 1401

CPF/CNPJ  
 44.435.451/0001-27

Endereço  
**R. GUILHERME GUERBAS, 353**

Complemento          Bairro  
**CENTRO**

Cidade/UF  
**BURITAMA / SP**

CEP          DDD/Fone  
 15290-000

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

**Descrição do Serviço**

Servicos medicos prestados pelo Dr. Carlos Amilton Wedekin na Santa Casa de Misericordia Sao Francisco, referente a Cirurgias Tabela SUS Expansao ref. 03/2025:

- 21 Colectectomia X R\$ 350,00 = R\$ 7.350,00
- 04 Hernioplastia Umbilical X R\$ 150,00 = R\$ 600,00
- 05 Hernioplastia Inguinal X R\$ 150,00 = R\$ 750,00
- 02 Hemorroidectomia X R\$ 150,00 = R\$ 300,00
- 01 Hernioplastia Umbilical + Hernioplastia Inguinal X R\$ 150,00 = R\$ 150,00
- 01 Fistula /Hemorroida X R\$ 150,00 = R\$ 150,00
- 01 Fistulectomia X R\$ 150,00 = R\$ 150,00

Total da Nota Fiscal.....R\$ 9.450,00.

**SANTA CASA DE MISERICORDIA  
 SÃO FRANCISCO  
 AUTENTICAÇÃO  
 A PRESENTE CÓPIA  
 REPROGRÁFICA CONFERE  
 COM O ORIGINAL ARQUIVADO  
 NESTA REPARTIÇÃO  
 BURITAMA 24/11/25**

*[Handwritten signature]*

**PAGO COM O TERMO  
 DE CONVÊNIO Nº 01/2025  
 PREFEITURA MUNICIPAL  
 DE BURITAMA**

0146  
 13001635-4

## LOGOMARCA

## Dados do Contribuinte

Nome/Razão Social  
CARLOS AMILTON WEDEKIN SERVICOS MEDICOS LTDACPF/CNPJ  
38.182.079/0001-91

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual/RG

E-mail

Endereço  
RUA AFONSO PENA, 896Complemento Bairro  
SALA 1 CENTROCidade/UF  
BURITAMA / SPCEP  
15290-000

DDD/Fone



384188438865

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

Data/Hora Emissão	Competência	No. Controle	No. NF	Página	Chave de Segurança
07/07/2025 15:25	07/2025	00438865	00000127	2 de 2	8W8A-PZ9F-2E3E-0B3S-8C5E

PAGO COM O TERMO  
DE CONVÊNIO Nº 01/2025  
PREFEITURA MUNICIPAL  
DE BURITAMA

SANTA CASA DE MISERICORDIA  
SÃO FRANCISCO  
AUTENTICAÇÃO  
A PRESENTE CÓPIA  
REPROGRÁFICA CONFERE  
COM O ORIGINAL ARQUIVADO  
NESTA REPARTIÇÃO  
BURITAMA 24/11/25

*Glucy*

## 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\$	9.450,00

Valor do ISSQN	205,07	Valor Total da Nota	9.450,00
----------------	--------	---------------------	----------

Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo	Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo
04.03	Hospitais, clínicas, laboratórios,(...)	2,1700	9.450,00				

## 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.  
Local de execução dos serviços: BURITAMA / SP  
LEI Nº 3.239 DE 07 NOVEMBRO DE 2.008

\*Para verificação da autenticidade desta NFS-e acesse: [www.samtributacao.com.br/issqn/nfe/](http://www.samtributacao.com.br/issqn/nfe/)



GOVERNO DO MUNICÍPIO DE BURITAMA  
Secretaria Municipal da Fazenda  
Central Tributária - ISSQN  
RUA RUI BARBOSA, 190, CENTRO - BURITAMA/SP (18) 3691.9200

Recebi(emos) de: CARLOS AMILTON WEDEKIN SERVICOS MEDICOS LTDA  
OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.

NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
N/00000127

\_\_\_\_\_

Data

\_\_\_\_\_

Assinatura do Recebedor

Chave de Segurança  
8W8A-PZ9F-2E3E-0B3S-8C5E

### Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

#### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E003603052025070818139fc7b3e916b

**Situação:** EFETIVADO **Data e Hora:** 08/07/2025 às 15:36:45

**Valor:** R\$ 15.718,78

#### Origem

**Nome:** SANTA CASA DE MIS SAO FRANCISCO

**CPF/CNPJ:** 44.435.451/0001-27

**Instituição:** CAIXA ECONOMICA FEDERAL

#### Destino

**Nome:** QUERINO SERVICOS MEDICOS LTDA

**CPF/CNPJ:** 33.972.194/0001-46

**Instituição:** BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

**Código da operação:** 49394346163

**Chave de segurança:** 5LPXY0RCCSP31VNC

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

PAGO COM O TERMO  
DE CONVÊNIO Nº 01/2025  
PREFEITURA MUNICIPAL  
DE BURITAMA

SANTA CASA DE MISERICORDIA  
SÃO FRANCISCO  
AUTENTICAÇÃO  
A PRESENTE CÓPIA  
REPROGRÁFICA CONFERE  
COM O ORIGINAL ARQUIVADO  
NESTA REPARTIÇÃO  
BURITAMA 24/11/25  
*glery*



**MUNICÍPIO DE LOURDES**  
**MUNICÍPIO DE LOURDES**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**



**Número da NFS-e**  
**260**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**TYO15VWJN**  
**Data e Hora de Emissão da NFS-e**  
**08/07/2025 às 08:47:27**  
**Chave de Acesso**  
 10154QWBEIN760U1QYGEPQXAM5W7WIF

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://45.232.77.243:5658/issweb>, menu  
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>LOURDES-SP</b>	Local da Prestação <b>LOURDES - SP</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS <b>08/07/2025</b>
Optante Simples Nacional <b>1 - Sim</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>	Tipo ISS

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ <b>33.972.194/0001-46</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal <b>2139</b>	Cadastro <b>00002154</b>	Nome/Razão Social <b>Querino Serviços Medicos Ltda</b>
Logradouro <b>Avenida Jerônimo Marques Nogueira, 135</b>	Complemento <b>Casa</b>	Bairro <b>Novo Milenio</b>	CEP <b>15285-000</b>	Cidade <b>LOURDES-SP</b>
Telefone <b>18 3691-1596</b>	E-mail <b>epaulstahla@gmail.com</b>			

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ/Documento <b>44.435.451/0001-27</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO</b>
Logradouro <b>R GUILHERME GUERBAS, 353</b>	Complemento	Bairro <b>BURITAMA</b>	Cidade <b>BURITAMA</b>
CEP/Cod.Postal <b>15290-000</b>	Cidade/Pais <b>BURITAMA - SP</b>	Cod. IBGE	Telefone <b>3508108</b>
			E-mail

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados pelo Dr. Matheus Querino da Silva na Santa Casa de Misericórdia São Francisco, referente a Cirurgias Tabela SUS Expansão ref. 04/2025:	15.718,78	R\$ 15.718,78
		11 Colectectomia X R\$ 965,39 = 10.619,29		
		01 Fistulectomia X R\$ 280,42 = R\$ 280,42		
		01 Hernio Ing/Inguinal X R\$ 1.088,24 = R\$ 1.088,24		
		05 Herniorrafia Inguinal X R\$ 544,12 = R\$ 2.720,60		
		02 Hemorroidectomia X R\$ 243,27 = R\$ 486,54		
		01 Hemorroidectomia /Fistula X R\$ 523,69 = R\$ 523,69		
		Total da Nota Fiscal.....R\$ R\$ 15.718,78.		

**SANTA CASA DE MISERICORDIA  
 SÃO FRANCISCO  
 AUTENTICAÇÃO  
 A PRESENTE CÓPIA  
 REPROGRÁFICA CONFERE  
 COM O ORIGINAL ARQUIVADO  
 NESTA REPARTIÇÃO  
 BURITAMA 24/11/25**

*[Handwritten Signature]*

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

LC 116/2003: <b>04.01</b>	Aliquota <b>2,17%</b>	Atividade Município <b>0000040000001</b>	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina					
Valor Total dos Serviços <b>R\$ 15.718,78</b>	Desconto Incondicionado <b>R\$ 0,00</b>	Deduções Base Cálculo <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo <b>R\$ 15.718,78</b>	Total do ISS <b>R\$ 0,00</b>	ISS Retido <b>2 - Não</b>
					Desconto Condicionado <b>R\$ 0,00</b>

**Retenções de Impostos**

PIS <b>R\$ 0,00</b>	COFINS <b>R\$ 0,00</b>	INSS <b>R\$ 0,00</b>	IRRF <b>R\$ 0,00</b>	CSLL <b>R\$ 0,00</b>	Outras Retenções <b>R\$ 0,00</b>
------------------------	---------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 15.718,78**

Val. Aprox. Tributos:

**Informações Complementares**

RECEBI(EMOS) DE <b>QUERINO SERVIÇOS MEDICOS LTDA</b> O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO <b>260</b> E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO <b>TYO15VWJN</b> .		
Data	CPF/IRG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

## Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E00360305202507081814d0fb99cc271

**Situação:** EFETIVADO **Data e Hora:** 08/07/2025 às 15:37:53

**Valor:** R\$ 10.882,72

### Origem

**Nome:** SANTA CASA DE MIS SAO FRANCISCO

**CPF/CNPJ:** 44.435.451/0001-27

**Instituição:** CAIXA ECONOMICA FEDERAL

### Destino

**Nome:** KELLY LOPES SERVICOS MEDICOS LTDA

**CPF/CNPJ:** 28.152.654/0001-50

**Instituição:** BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

**Código da operação:** 49394416274

**Chave de segurança:** 5LPXY0RCCSP31VNC

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)



SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

PAGO COM O TERMO  
DE CONVÊNIO Nº 01/2025  
PREFEITURA MUNICIPAL  
DE BURITAMA

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA  
SÃO FRANCISCO  
AUTENTICAÇÃO  
A PRESENTE CÓPIA  
REPROGRÁFICA CONFERF.  
COM O ORIGINAL ARQUIVADO  
NESTA REPARTIÇÃO  
BURITAMA 24/11/25  
*glucy*

	<b>MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO</b> <b>SECRETARIA DA FAZENDA</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e</b>		NFS-e 269	
			Código de Verificação T244TAB2R	
			Emissão da NFS-e 08/07/2025 08:43	
NFS-e Substituída				
RPS	Série RPS	Tipo RPS		

Prestador de Serviço			
CPF/CNPJ: 28.152.654/0001-50	Inscrição	3455320	
Nome/Razão Social: KELLY LOPES SERVICOS MEDICOS LTDA	Número:	121	
Endereço Rua Hilário Spotti	Bairro:	Condomínio Vilage La	
Complemento:	UF: SP	País:	Brasil
CEP: 15093-524 Município: SAO JOSE DO RIO PRETO	UF: SP	País:	Brasil
E-mail: safracontabil@uol.com.br	Telefone:	(17)3233-5958	

Tomador de Serviço			
CPF/CNPJ: 44.435.451/0001-27	Inscrição Municipal:	NIF:	
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO	Número:	353	
Endereço: RUA GUILHERME GUERBAS	Bairro:	CENTRO	
Complemento:	UF: SP	País:	Brasil
CEP: 15290-000 Município: BURITAMA	UF: SP	País:	Brasil
E-mail:	Telefone:		

Atividade Econômica	
04.01.00 / 04.01.00 - Medicina E Biomedicina.	

Discriminação do Serviço	
Serviços médicos prestados pelo Dr. Kelly Lopes de Oliveira na Santa Casa de Misericórdia São Francisco, referente a Cirurgias Tabela SUS Expansão ref. 04/2025: D7 Colectistectomia X R\$ 965,39 = R\$ 6.757,73 D2 Hernio Umbilical X R\$ 469,14 = R\$ 938,28 D2 Hernio. Inguinal X R\$ 544,12 = R\$ 1.088,24 D1 Hernio Ingl/Inguinal X R\$ 1.088,24 = R\$ 1.088,24 D2 Hemorroidectomia X R\$ 243,27 = R\$ 486,54 D1 Hemorroidectomia/Fistula X R\$ 523,89  Total da Nota Fiscal.....R\$ 10.882,72.  Valor aproximado de tributos: R\$ 652,96 (6%) Fonte: Lei 12.941/2012 Documento fiscal emitido por ME ou EPP optante pelo Simp	

**PAGO COM O TERMO  
DE CONVÊNIO Nº 01/2025  
PREFEITURA MUNICIPAL  
DE BURITAMA**

Tributos Federais (R\$)					Valor Aproximado dos Tributos (%)			
PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL	Federal	Estadual	Municipal	Fonte
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13,45%	0,00%	3,25%	IBPT

Identificação Prestação de Serviços		Detalhamento de Valores (R\$)	
Código da Obra		Valor do Serviço	10.882,72
Código A.R.T.		Desconto Incondicionado	0,00
Exigibilidade ISSQN	1-Exigível	Desconto Condicionado	0,00
Regime Especial de Tributação	0-Nenhum	Retenções Federais	0,00
Simples Nacional	(X) Sim ( ) Não	Outras Retenções	0,00
Incentivador Fiscal		Deduções Previstas em Lei	0,00
Competência	07/2025	Base de Cálculo	10.882,72
Município Prestação	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	Aliquota	2,01
Município Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	ISSQN	0,00
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	10.882,72

Outras Informações
<p><b>SANTA CASA DE MISERICORDIA SÃO FRANCISCO AUTENTICAÇÃO A PRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA CONFERE COM O ORIGINAL ARQUIVADO NESTA REPARTIÇÃO BURITAMA 24/11/25</b></p> <p><i>[Assinatura]</i></p>

### Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

#### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E00360305202507081816388953ac8d8

**Situação:** EFETIVADO **Data e Hora:** 08/07/2025 às 15:38:46

**Valor:** R\$ 4.799,84

#### Origem

**Nome:** SANTA CASA DE MIS SAO FRANCISCO

**CPF/CNPJ:** 44.435.451/0001-27

**Instituição:** CAIXA ECONOMICA FEDERAL

#### Destino

**Nome:** ANGELOTTI & MACEDO SERVICOS MEDICOS S/S LTDA

**CPF/CNPJ:** 29.607.965/0001-29

**Instituição:** NU PAGAMENTOS S.A.

**Código da operação:** 49394479879

**Chave de segurança:** 5LPXY0RCCSP31VNC

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101



Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

PAGO COM O TERMO  
DE CONVÊNIO Nº 01/2025  
PREFEITURA MUNICIPAL  
DE BURITAMA

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA  
SÃO FRANCISCO  
AUTENTICAÇÃO  
A PRESENTE CÓPIA  
REPROGRÁFICA CONFERE  
COM O ORIGINAL ARQUIVADO  
NESTA REPARTIÇÃO  
BURITAMA 24/11/25

*Glucy*

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 34	
			Código de Verificação E57CZQPMB	
Emissão da NFS-e 08/07/2025 10:25				
NFS-e Substituída				
RPS	Série RPS	Tipo RPS		

### Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 29.607.965/0001-29      Inscrição: 3503670  
Nome/Razão Social: ANGELOTTI & MACEDO SERVICOS MEDICOS SS LTDA      Número: 121  
Endereço: Rua Jesus Vanderley Basquesi      Bairro: Parque Residencial Damha  
Complemento:      País: Brasil  
CEP: 15061-731 Município: SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP      Telefone: (17)3234-3282  
E-mail: sigmarp@terra.com.br

### Tomador de Serviço

CPF/CNPJ: 44.435.451/0001-27      Inscrição Municipal:      NIF:  
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO      Número: 353  
Endereço: Rua GUILHERME GUERBAS      Bairro: Buritama  
Complemento:      País: Brasil  
CEP: 15290-000 Município: BURITAMA UF: SP      Telefone:  
E-mail:

### Atividade Econômica

04.01.00 / 04.01.00 - Medicina E Biomedicina.

### Discriminação do Serviço

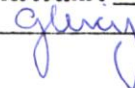
Serviços médicos prestados pelo Dra. Thais Firmino Angelotti na Santa Casa de Misericórdia São Francisco, referente a Cirurgias Tabela SUS Expansão ref. 04/2025:  
04 Colectistectomia X R\$ 965,39 = R\$ 3.861,56  
02 Hernioplastia Umbilical X R\$ 469,14 = R\$ 938,28  
Total da Nota Fiscal.....R\$ R\$ 4.799,84.

Tributos Federais (R\$)					Valor Aproximado dos Tributos (%)			
PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL	Federal	Estadual	Municipal	Fonte
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	0,00%	

Identificação Prestação de Serviços			Detalhamento de Valores (R\$)	
Código da Obra			Valor do Serviço	4.799,84
Código A.R.T.			Desconto Incondicionado	0,00
Exigibilidade ISSQN	1-Exigível		Desconto Condicionado	0,00
Regime Especial de Tributação	0-Nenhum		Retenções Federais	0,00
Simple Nacional	(X) Sim ( ) Não		Outras Retenções	0,00
Incentivador Fiscal			Deduções Previstas em Lei	0,00
Competência	07/2025		Base de Cálculo	4.799,84
Município Prestação	BURITAMA - SP		Alíquota	2,17
Município Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP		ISSQN	0,00
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não		Valor Líquido	4.799,84

PAGO COM O TERMO Outras Informações  
DE CONVÊNIO Nº 01/2025  
PREFEITURA MUNICIPAL  
DE BURITAMA

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA  
SÃO FRANCISCO  
AUTENTICAÇÃO  
A PRESENTE CÓPIA  
REPROGRÁFICA CONFERE  
COM O ORIGINAL ARQUIVADO  
NESTA REPARTIÇÃO  
BURITAMA 24/11/25



### Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

#### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E003603052025070818177779326ecb7

**Situação:** EFETIVADO **Data e Hora:** 08/07/2025 às 15:40:15

**Valor:** R\$ 4.528,53

#### Origem

**Nome:** SANTA CASA DE MIS SAO FRANCISCO

**CPF/CNPJ:** 44.435.451/0001-27

**Instituição:** CAIXA ECONOMICA FEDERAL

#### Destino

**Nome:** MeD VECCHI LTDA

**CPF/CNPJ:** 44.000.489/0001-77

**Instituição:** BANCO INTER

**Código da operação:** 49394554750

**Chave de segurança:** 5LPXY0RCCSP31VNC

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)



SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

PAGO COM O TERMO  
DE CONVÊNIO Nº 01/2025  
PREFEITURA MUNICIPAL  
DE BURITAMA

SANTA CASA DE MISERICORDIA  
SÃO FRANCISCO  
AUTENTICAÇÃO  
A PRESENTE CÓPIA  
REPROGRÁFICA CONFERE  
COM O ORIGINAL ARQUIVADO  
NESTA REPARTIÇÃO  
BURITAMA 24/11/25  
*Gley*

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 282	
			Código de Verificação 0EUKWIFNZ	
Emissão da NFS-e 08/07/2025 13:37				
NFS-e Substituída				
RPS	Série RPS	Tipo RPS		

Prestador de Serviço			
CPF/CNPJ: 44.000.489/0001-77	Inscrição	3862490	
Nome/Razão Social: M&D VECCHI LTDA	Número:	1400	
Endereço Rua Duarte Pacheco	Bairro:	Higienópolis	
Complemento: CASA 138 - RUA DE ACESSO A	País:	Brasil	
CEP: 15085-140 Município: SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP	Telefone:	(17)9962-8741	
E-mail: mauriciovecchi@hotmail.com			

Tomador de Serviço			
CPF/CNPJ: 44.435.451/0001-27	Inscrição Municipal:	NIF:	
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO	Número:	353	
Endereço: RUA R GUILHERME GUERBAS	Bairro:	CENTRO	
Complemento:	País:	Brasil	
CEP: 15290-000 Município: BURITAMA UF: SP	Telefone:		
E-mail:			

Atividade Econômica	
04.03.00 / 04.03.00 - Hospitais, Clínicas, Laboratórios, Sanatórios, Manicômios, Casas De Saúde, Prontos-Socorros, Ambulatórios E	

Discriminação do Serviço	
Serviços médicos prestados pelo Dr. Mauricio Vecchi Carmo na Santa Casa de Misericórdia São Francisco, referente a Cirurgias Tabela SUS Expansão ref. 04/2025:	
03 Colectomia X R\$ 965,39 = R\$ 2.896,17	
01 Hernioplastia Inguinal X R\$ 544,12 = R\$ 544,12	
01 Hernioplastia Inguinal/Inguinal X R\$ R\$ 1.088,24 = R\$ 1.088,24	

Tributos Federais (R\$)					Valor Aproximado dos Tributos (%)			
PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL	Federal	Estadual	Municipal	Fonte
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	0,00%	

Identificação Prestação de Serviços		Detalhamento de Valores (R\$)	
Código da Obra		Valor do Serviço	4.528,53
Código A.R.T.		Desconto Incondicionado	0,00
Exigibilidade ISSQN	1-Exigível	Desconto Condicionado	0,00
Regime Especial de Tributação	0-Nenhum	Retenções Federais	0,00
Simple Nacional	(X) Sim ( ) Não	Outras Retenções	0,00
Incentivador Fiscal		Deduções Previstas em Lei	0,00
Competência	07/2025	Base de Cálculo	4.528,53
Município Prestação	BURITAMA - SP	Alíquota	3,29
Município Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	ISSQN	0,00
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	4.528,53

<p>PAGO COM O TERMO DE CONVÊNIO Nº 01/2025 PREFEITURA MUNICIPAL DE BURITAMA</p>	<p>Outras Informações</p>	<p><b>SANTA CASA DE MISERICORDIA</b> <b>SÃO FRANCISCO</b> <b>AUTENTICAÇÃO</b> <b>A PRESENTE CÓPIA</b> <b>REPROGRÁFICA CONFERE</b> <b>COM O ORIGINAL ARQUIVADO</b> <b>NESTA REPARTIÇÃO</b> <b>BURITAMA 24/11/25</b> <i>glery</i></p>
---	---------------------------	---

### Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

#### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E0036030520250708181891d49145440

**Situação:** EFETIVADO **Data e Hora:** 08/07/2025 às 15:41:20

**Valor:** R\$ 13.483,50

#### Origem

**Nome:** SANTA CASA DE MIS SAO FRANCISCO

**CPF/CNPJ:** 44.435.451/0001-27

**Instituição:** CAIXA ECONOMICA FEDERAL

#### Destino

**Nome:** MeD VECCHI LTDA

**CPF/CNPJ:** 44.000.489/0001-77

**Instituição:** BANCO INTER

**Código da operação:** 49394621248

**Chave de segurança:** 5LPXY0RCCSP31VNC

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101



Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

PAGO COM O TERMO  
DE CONVÊNIO Nº 01/2025  
PREFEITURA MUNICIPAL  
DE BURITAMA

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA  
SÃO FRANCISCO  
AUTENTICAÇÃO  
A PRESENTE CÓPIA  
REPROGRÁFICA CONFERE  
COM O ORIGINAL ARQUIVADO  
NESTA REPARTIÇÃO  
BURITAMA 24/11/25

*Gleidy*

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 283	
			Código de Verificação KTTKVWXJZ	
Emissão da NFS-e 08/07/2025 13:40				
NFS-e Substituída				
RPS	Série RPS	Tipo RPS		

Prestador de Serviço			
CPF/CNPJ: 44.000.489/0001-77	Inscrição	3862490	
Nome/Razão Social: M&D VECCHI LTDA	Número:	1400	
Endereço Rua Duarte Pacheco	Bairro:	Higienópolis	
Complemento: CASA 138 - RUA DE ACESSO A	Pais:	Brasil	
CEP: 15085-140 Município: SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP	Telefone:	(17)9962-8741	
E-mail: mauriciovecchi@hotmail.com			

Tomador de Serviço			
CPF/CNPJ: 44.435.451/0001-27	Inscrição Municipal:	NIF:	
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO	Número:	353	
Endereço: RUA R GUILHERME GUERBAS	Bairro:	CENTRO	
Complemento:	Pais:	Brasil	
CEP: 15290-000 Município: BURITAMA UF: SP	Telefone:		
E-mail:			

Atividade Econômica
04.03.00 / 04.03.00 - Hospitais, Clínicas, Laboratórios, Sanatórios, Manicômios, Casas De Saúde, Prontos Socorros, Ambulatórios E

Discriminação do Serviço
Serviços médicos prestados pelo Dr. Maurício Vecchi Carmo na Santa Casa de Misericórdia São Francisco referente a Cirurgias Tabela SUS Expansão ref. 05/2025:
08 Colectomia X R\$ 965,39 = R\$ 7.723,12
02 Hernioplastia Inguinal X R\$ 544,12 = R\$ 1.088,24
03 Hernioplastia Inguinal/Inguinal X R\$ R\$ 1.088,24 = R\$ 3.264,72
03 Hernia Umbilical X R\$ 469,14 = R\$ 1.407,42

**PAGO COM O TERMO  
DE CONVÊNIO Nº 01/2025  
PREFEITURA MUNICIPAL  
DE BURITAMA**

Tributos Federais (R\$)					Valor Aproximado dos Tributos (%)			
PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL	Federal	Estadual	Municipal	Fonte
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	0,00%	

Identificação Prestação de Serviços		Detalhamento de Valores (R\$)	
Código da Obra		Valor do Serviço	13.483,50
Código A.R.T.		Desconto Incondicionado	0,00
Exigibilidade ISSQN	1-Exigível	Desconto Condicionado	0,00
Regime Especial de Tributação	0-Nenhum	Retenções Federais	0,00
Simple Nacional	(X) Sim ( ) Não	Outras Retenções	0,00
Incentivador Fiscal		Deduções Previstas em Lei	0,00
Competência	07/2025	Base de Cálculo	13.483,50
Município Prestação	BURITAMA - SP	Alíquota	3,29
Município Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	ISSQN	0,00
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	13.483,50

Outras Informações
<b>SANTA CASA DE MISERICORDIA SÃO FRANCISCO AUTENTICAÇÃO A PRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA CONFEE COM O ORIGINAL ARQUIVADO NESTA REPARTIÇÃO BURITAMA 24/11/25</b>

**REPROGRÁFICA CONFEE  
COM O ORIGINAL ARQUIVADO  
NESTA REPARTIÇÃO  
BURITAMA 24/11/25**

*[Handwritten signature]*

**Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização**

Via Gerenciador CAIXA

**Banco Receptor:** CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

**Representação numérica do código de barras:** 00190.00009 03592.088003 00002.548170 7 11380000156538

**Instituição Emissora - Nome do Banco:** BANCO DO BRASIL S/A

**Código do Banco:** 1

**Código do ISPB:** 0

**Nome Fantasia:** ML SERVICOS BIRIGUI LTDA

**Nome/Razão Social:** ML SERVICOS BIRIGUI LTDA

**CPF/CNPJ:** 47.583.700/0001-10

**Nome/Razão Social:** SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCI

**CPF/CNPJ:** 44.435.451/0001-27

**Nome/Razão Social:** SANTA CASA DE MIS SAO FRANCISCO

**CPF/CNPJ:** 44.435.451/0001-27

**Data de Vencimento:** 10/07/2025

**Data de Efetivação / Agendamento:** 10/07/2025

**Valor Nominal do Boleto:** R\$ 1.565,38

**Juros (R\$):** R\$ 0,00

**IOF (R\$):** R\$ 0,00

**Multa (R\$):** R\$ 0,00

**Desconto (R\$):** R\$ 0,00

**Abatimento (R\$):** R\$ 0,00

**Valor Calculado (R\$):** R\$ 1.565,38

**Valor a Pagar (R\$):** R\$ 1.565,38

**SANTA CASA DE MISERICÓRDIA  
SÃO FRANCISCO  
AUTENTICAÇÃO  
A PRESENTE CÓPIA  
REPROGRÁFICA CONFERE  
COM O ORIGINAL ARQUIVADO  
NESTA REPARTIÇÃO  
BURITAMA \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_**

**PAGO COM O TERMO  
DE CONVÊNIO Nº 01/2025  
PREFEITURA MUNICIPAL  
DE BURITAMA**

**Data/hora da operação:** 10/07/2025 - 16:16:47

**Código da Operação:** 49496734336

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

**PREFEITURA MUNICIPAL DE BIRIGUI**

16200-029 - RUA OSWALDO CRUZ - CENTRO - BIRIGUI - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

**ML**  
**SERVIÇOS**Número RPS: **2488** Número Nota Fiscal: **2825** Data Emissão: **01/07/2025** Chave: **AKIV-MRAY****ML SERVICOS BIRIGUI LTDA**16201-022 - R NICOLAU DA SILVA NUNES, 242 SALA 03 - VILA SILVARES  
BIRIGUI - SP - CEP: 16201-022CNPJ/CPF: **47.583.700/0001-10**

Inscr. Estadual/RG:

Email:

Telefone: (18) 9726-8880

CCM 45489

Local de Prestação do Serviço: Birigui

Local de Incidência do Serviço: BIRIGUI

Natureza Operação: Prestação de Serviços

Competência: 07/2025

Atividade: 17.01 - Assessoria ou consultoria de qualquer natureza, não contida em outros itens desta lista; análise, exame, pesquisa, coleta, compilação e fornecimento de dados e informações de qualquer natureza, inclusive cadastro e similares

**Dados do Tomador de Serviço****SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO**

RUA GUILHERME GUERBAS, 353 - CENTRO

Buritama - SP - 1058 - CEP: 15290000

CNPJ/CPF: 44435451000127

Inscrição Estadual/RG: 230007316113

Inscrição Municipal:

E-mail: recursoshumanos@santacasaburitama.com.br;contabilidade@santacasaburitama.com.br;julianoimo@santacasaburitama.com.br

End. Cobrança:

**Dados do Intermediário**

CNPJ/CPF:

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

- - - - CEP:

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		MANUTENCAO POR EMPREGADOS REF. A 06/2025 (83 EMPREGADO(S))., QTD. 83 UNIT. R\$ 18,86 TOTAL R\$ 1.565,38;	1.565,38	1.565,38

**PAGO COM O TERMO  
DE CONVÊNIO Nº 01/2025  
PREFEITURA MUNICIPAL  
DE BURITAMA**

**SANTA CASA DE MISERICÓRDIA  
SÃO FRANCISCO  
AUTENTICAÇÃO  
A PRESENTE CÓPIA  
REPROGRÁFICA CONFERE  
COM O ORIGINAL ARQUIVADO  
NESTA REPARTIÇÃO  
BURITAMA \_/ \_/ \_**

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação: Venc. Original: Parc. 1 R\$ 1.565,38 Vcto:10/07/2025;

Total dos Serviços	1.565,38
Total de Deduções	0,00
ISS SEM RETENÇÃO	<b>4,34%</b> 67,94
Desc. Incondicionado	0,00
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES								Total Líquido						
1.565,38	ISS	0,00	IRRF	0,00	PIS	0,00	COFINS	0,00	CSLL	0,00	INSS	0,00	OUTROS	0,00	1.565,38

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: [www.birigui.sp.gov.br](http://www.birigui.sp.gov.br)

**Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização**

Via Gerenciador CAIXA

**Banco Receptor:** CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

**Representação numérica do código de barras:** 40390.00007 10710.409011 40908.860014 1 11380000452700

**Instituição Emissora - Nome do Banco:** CORA SOCIEDADE DE CREDITO DIRETO S.A.

**Código do Banco:** 403

**Código do ISPB:** 37880206

**Nome Fantasia:** Sinconecta Tecnologia Da Informacao Ltda

**Nome/Razão Social:** Sinconecta Tecnologia Da Informacao Ltda

**CPF/CNPJ:** 10.710.409/0001-55

**Nome/Razão Social:** Santa Casa De Misericordia Sao Francisco

**CPF/CNPJ:** 44.435.451/0001-27

**Nome/Razão Social:** SANTA CASA DE MIS SAO FRANCISCO

**CPF/CNPJ:** 44.435.451/0001-27

**Data de Vencimento:** 10/07/2025

**Data de Efetivação / Agendamento:** 10/07/2025

**Valor Nominal do Boleto:** R\$ 4.527,00

**Juros (R\$):** R\$ 0,00

**IOF (R\$):** R\$ 0,00

**Multa (R\$):** R\$ 0,00

**Desconto (R\$):** R\$ 0,00

**Abatimento (R\$):** R\$ 0,00

**Valor Calculado (R\$):** R\$ 4.527,00

**Valor a Pagar (R\$):** R\$ 4.527,00

**SANTA CASA DE MISERICÓRDIA  
SÃO FRANCISCO  
AUTENTICAÇÃO  
A PRESENTE CÓPIA  
REPROGRÁFICA CONFERE  
COM O ORIGINAL ARQUIVADO  
NESTA REPARTIÇÃO  
BURITAMA \_\_/\_\_/\_\_**

**PAGO COM O TERMO  
DE CONVÊNIO Nº 01/2025  
PREFEITURA MUNICIPAL  
DE BURITAMA**

**Data/hora da operação:** 10/07/2025 - 16:18:00

**Código da Operação:** 49496818070

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

**PREFEITURA MUNICIPAL DE BAURU**

17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP

**Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e**Competência  
07/2025**S**Número RPS:  
8397Número Nota Fiscal:  
10565Data Emissão  
02/07/2025**SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMACAO LTDA**17016-230 - RUA LUSO-BRASILEIRA, 4-44 SALA 709 ANDAR 7 BLOCO A -  
BAURU - SP - CEP: 17016-230

CNPJ/CPF: 10.710.409/0001-55

Inscr. Estadual/RG:

Email: MARCIO@SINCONECTA.COM.BR

Telefone: (14) 8115-9000

CCM 549188

**Local do Serviço: 2 - SERVIÇO PRESTADO FORA DO MUNICÍPIO DE BAURU**

Natureza Operação: Prestação de Serviços

Município da Prestação: Buritama - SP

Sub item da lista de serviço: 1.06 - Assessoria e consultoria em informática

Exigibilidade ISS: Exigível

Incentivo Fiscal: NÃO

Regime ISS: Movimento

Local de Incidência: Bauru - SP

**Dados do Tomador de Serviço****SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO**

RUA GUILHERME GUERBAS, 353 - CENTRO

Buritama - SP - - CEP: 15290000

CNPJ/CPF: 44435451000127

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

E-mail: administrador1@santacasaburitama.com.br

End. Cobrança: RUA GUILHERME GUERBAS

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1	UN	REF A PLATAFORMA DE GESTA EM SAUDE SINC.CARE PROD 06-2025 Trib aprox R\$: 608,88 Federal e 177,01 Municipal Fonte: IBPT 18.1.A	4.527,00	4.527,00

PAGO COM O TERMO  
DE CONVÊNIO Nº 01/2025  
PREFEITURA MUNICIPAL  
DE BURITAMA

**SANTA CASA DE MISERICÓRDIA  
SÃO FRANCISCO  
AUTENTICAÇÃO  
A PRESENTE CÓPIA  
REPROGRÁFICA CONFERE  
COM O ORIGINAL ARQUIVADO  
NESTA REPARTIÇÃO  
BURITAMA \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_**

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Total dos Serviços	4.527,00
Total de Deduções	0,00
Desc. Incondicionado	0,00
Base de Cálculo	4.527,00
ISS SEM RETENÇÃO	5,00 % 226,35
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES							Total Líquido							
4.527,00	ISS	0,00	IRRF	0,00	PIS	0,00	COFINS	0,00	CSLL	0,00	INSS	0,00	OUTROS	0,00	4.527,00

Esta é a chave de validação: WQUJ-MWOY

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br

**Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização**

Via Gerenciador CAIXA

**Banco Recebedor:** CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

**Representação numérica do código de barras:** 00190.00009 02847.305006 00003.893179 5 11380000115000

**Instituição Emissora - Nome do Banco:** BANCO DO BRASIL S/A

**Código do Banco:** 1

**Código do ISPB:** 0

**Nome Fantasia:** ALBERTO FRANCISCO COSTA - ME

**Nome/Razão Social:** ALBERTO FRANCISCO COSTA - ME

**CPF/CNPJ:** 10.883.685/0001-15

**Nome/Razão Social:** SANTA CASA DE MIS. S. F. DE BURITAMA

**CPF/CNPJ:** 44.435.451/0001-27

**Nome/Razão Social:** SANTA CASA DE MIS SAO FRANCISCO

**CPF/CNPJ:** 44.435.451/0001-27

**Data de Vencimento:** 10/07/2025

**Data de Efetivação / Agendamento:** 10/07/2025

**Valor Nominal do Boleto:** R\$ 1.150,00

**Juros (R\$):** R\$ 0,00

**IOF (R\$):** R\$ 0,00

**Multa (R\$):** R\$ 0,00

**Desconto (R\$):** R\$ 0,00

**Abatimento (R\$):** R\$ 0,00

**Valor Calculado (R\$):** R\$ 1.150,00

**Valor a Pagar (R\$):** R\$ 1.150,00

**SANTA CASA DE MISERICÓRDIA  
SÃO FRANCISCO  
AUTENTICAÇÃO  
A PRESENTE CÓPIA  
REPROGRÁFICA CONFERE  
COM O ORIGINAL ARQUIVADO  
NESTA REPARTIÇÃO  
BURITAMA \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_**

**PAGO COM O TERMO  
DE CONVÊNIO Nº 01/2025  
PREFEITURA MUNICIPAL  
DE BURITAMA**

**Data/hora da operação:** 10/07/2025 - 16:18:40

**Código da Operação:** 49496852809

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA**  
**Secretaria Municipal da Fazenda**  
**Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e**

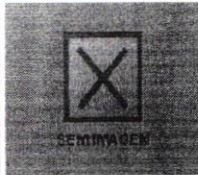
Número da Nota  
4955

Data de Emissão  
04/07/2025

Data e Hora da  
Competência  
04/07/2025 às 10:38:18

Código de Verificação  
6613-3501-0513

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**



**CNPJ** 10.883.685/0001-15 **Cód. Mobiliário** 63993 **Insc. Mun.** 63993  
**Nome** ACS AUDITORIA E CONSULTORIA CONTABIL LTDA  
**Logradouro** AVENIDA-BRASILIA **Número** 2121  
**Bairro** NOVA YORK **CEP** 16018-000  
**Município** ARAÇATUBA **UF** SP

**Autenticação**



**Situação** Optante do Simples Nacional  
**Telefones** (18) 3624-6461 ; nerypontual@uol.com.br  
**E-Mail's** alberto.auditor@hotmail.com ; CONTATO@SMARTINSAUDITORIA.COM.BR

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

**CPF/CNPJ** 44.435.451/0001-27 **RG/IE**  
**Inscrição Mun.** **Cód. Mobiliário** 0  
**Nome** SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO  
**E-mail** contabilidade@santacasaburitama.com.br; **Telefone**  
**Inf. Comp.**  
**Logradouro** R GUILHERME GUERBAS **Número** 353  
**Bairro** CENTRO **CEP** 15290-000  
**Município** BURITAMA **UF** SP  
**Complemento** **País** BRASIL

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	1.150,0000	1,00	0,00	0,00	1.150,00

Valor Total dos Serviços - R\$1.150,00

**INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Serviços prestados de revisão e elaboração das demonstrações contábeis - parcela 12/12

**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\$ 1.150,00**

**Atividade**  
6920601-Atividades de contabilidade

**Operação**  
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

**Situação da Nota Fiscal**

ISS Fixo

**Alíquota (%)**  
0,0000

**Base de Cálculo (R\$)**  
0,00

**Dedução de Materiais/Equipamentos**  
Não

**Local do Serviço**

Dentro do Município

**Vlr. Total das Deduções (R\$)**  
0,00

**Responsável pelo imposto**  
Prestador dos Serviços

**Vlr. Total Retido (R\$)**  
0,00

**Vlr. do ISS (R\$)**  
0,00

**VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.150,00**

**OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)**

O crédito gerado estará disponível somente após o recolhimento do ISS desta NF-e.

**Recebi(emos) do Prestador: ACS AUDITORIA E CONSULTORIA CONTABIL LTDA CNPJ: 10.883.685/0001-15**

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 4955 emitida em 04/07/2025 às 10:38:18 - Cód Verif 6613-3501-0513

Condições de Pagamento: Vencimento: 10/07/2025 Valor Total R\$ 1.150,00 Valor Líquido R\$ 1.150,00

Ass: \_\_\_\_\_ em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

**SANTA CASA DE MISERICÓRDIA**

**SÃO FRANCISCO**

**AUTENTICAÇÃO**

**A PRESENTE CÓPIA**

**REPROGRÁFICA CONFERE**

**COM O ORIGINAL ARQUIVADO**

**NESTA REPARTIÇÃO**

**BURITAMA** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**PAGO COM O TERMO  
DE CONVÊNIO Nº 01/2025  
PREFEITURA MUNICIPAL  
DE BURITAMA**

### Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

#### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E003603052025071018018a2f6c39aae

**Situação:** EFETIVADO **Data e Hora:** 10/07/2025 às 16:20:08

**Valor:** R\$ 2.500,00

#### Origem

**Nome:** SANTA CASA DE MIS SAO FRANCISCO

**CPF/CNPJ:** 44.435.451/0001-27

**Instituição:** CAIXA ECONOMICA FEDERAL

#### Destino

**Nome:** RODRIGO JOSE DA SILVA 36545739832

**CPF/CNPJ:** 40.312.441/0001-43

**Instituição:** NU PAGAMENTOS S.A.

**Código da operação:** 49496941018

**Chave de segurança:** 5LPXY0RCCSP31VNC

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

PAGO COM O TERMO  
DE CONVÊNIO Nº 01/2025  
PREFEITURA MUNICIPAL  
DE BURITAMA

**SANTA CASA DE MISERICÓRDIA  
SÃO FRANCISCO  
AUTENTICAÇÃO  
A PRESENTE CÓPIA  
REPROGRÁFICA CONFERE  
COM O ORIGINAL ARQUIVADO  
NESTA REPARTIÇÃO  
BURITAMA \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_**

**Chave de Acesso da NFS-e**  
35081082240312441000143000000000010025073298669727



<b>Número da NFS-e</b> 100	<b>Competência da NFS-e</b> 01/07/2025	<b>Data e Hora da emissão da NFS-e</b> 01/07/2025 14:17:08
<b>Número da DPS</b> 63	<b>Série da DPS</b> 50001	<b>Data e Hora da emissão da DPS</b> 01/07/2025 14:17:08

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

<b>EMITENTE DA NFS-e</b> Prestador do Serviço	<b>CNPJ / CPF / NIF</b> 40.312.441/0001-43	<b>Inscrição Municipal</b> -	<b>Telefone</b> (18) 9655-3177
<b>Nome / Nome Empresarial</b> RODRIGO JOSE DA SILVA 36545739832		<b>E-mail</b> PEDRO_AP_ARAUJO@YAHOO.COM.BR	
<b>Endereço</b> HELIO SENO, 579, INTERLAGOS		<b>Município</b> Buritama - SP	<b>CEP</b> 15290-000
<b>Simplex Nacional na Data de Competência</b> Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		<b>Regime de Apuração Tributária pelo SN</b> -	
<b>TOMADOR DO SERVIÇO</b>	<b>CNPJ / CPF / NIF</b> 44.435.451/0001-27	<b>Inscrição Municipal</b> -	<b>Telefone</b> -
<b>Nome / Nome Empresarial</b> SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO		<b>E-mail</b> -	
<b>Endereço</b> GUILHERME GUERBAS, 353, CENTRO		<b>Município</b> Buritama - SP	<b>CEP</b> 15290-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

**SERVIÇO PRESTADO**

<b>Código de Tributação Nacional</b> 07.02.02 - Execução, por empreitada ou subempreitada, de obras de co...	<b>Código de Tributação Municipal</b> -	<b>Local da Prestação</b> Buritama - SP	<b>País da Prestação</b> -
---	--	--	-------------------------------

**Descrição do Serviço**  
Serviços de manutenção conforme o contrato, referente ao mês de junho de 2025.

**TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL**

<b>Tributação do ISSQN</b> Operação Tributável	<b>País Resultado da Prestação do Serviço</b> -	<b>Município de Incidência do ISSQN</b> Buritama - SP	<b>Regime Especial de Tributação</b> Nenhum
<b>Tipo de Imunidade</b> -	<b>Suspensão da Exigibilidade do ISSQN</b> Não	<b>Número Processo Suspensão</b> -	<b>Benefício Municipal</b> -
<b>Valor do Serviço</b> R\$ 2.500,00	<b>Desconto Incondicionado</b> -	<b>Total Deduções/Reduções</b> -	<b>Cálculo do BM</b> -
<b>BC ISSQN</b> -	<b>Alíquota Aplicada</b> -	<b>Retenção do ISSQN</b> Não Retido	<b>ISSQN Apurado</b> -

**TRIBUTAÇÃO FEDERAL**

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

**VALOR TOTAL DA NFS-E**

<b>Valor do Serviço</b> R\$ 2.500,00	<b>Desconto Condicionado</b> R\$	<b>Desconto Incondicionado</b> R\$	<b>ISSQN Retido</b> -
<b>IRRF, CP,CSLL - Retidos</b> R\$ 0,00	<b>PIS/COFINS Retidos</b> -		<b>Valor Líquido da NFS-e</b> R\$ 2.500,00

**TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS**

Federais

Estaduais

Municipais

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Cod Obra: 01 | NBS: 101269000

**PAGO COM O TERMO  
DE CONVÊNIO Nº 01/2025  
PREFEITURA MUNICIPAL  
DE BURITAMA**

**SANTA CASA DE MISERICÓRDIA  
SÃO FRANCISCO  
AUTENTICAÇÃO  
A PRESENTE CÓPIA  
REPROGRÁFICA CONFERE  
COM O ORIGINAL ARQUIVADO  
NESTA REPARTIÇÃO  
BURITAMA \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_**

**Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização**

Via Gerenciador CAIXA

**Banco Receptor:** CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

**Representação numérica do código de barras:** 75691.50043 01392.422000 00001.870013 2 11380000750000

**Instituição Emissora - Nome do Banco:** BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.

**Código do Banco:** 756

**Código do ISPB:** 2038232

**Nome Fantasia:** R3 SERVICOS EMPRESARIAIS LTDA

**Nome/Razão Social:** R3 SERVICOS EMPRESARIAIS LTDA

**CPF/CNPJ:** 15.659.724/0001-19

**Nome/Razão Social:** SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO DE BURITA

**CPF/CNPJ:** 44.435.451/0001-27

**Nome/Razão Social:** SANTA CASA DE MIS SAO FRANCISCO

**CPF/CNPJ:** 44.435.451/0001-27

**Data de Vencimento:** 10/07/2025

**Data de Efetivação / Agendamento:** 10/07/2025

**Valor Nominal do Boleto:** R\$ 7.500,00

**Juros (R\$):** R\$ 0,00

**IOF (R\$):** R\$ 0,00

**Multa (R\$):** R\$ 0,00

**Desconto (R\$):** R\$ 0,00

**Abatimento (R\$):** R\$ 0,00

**Valor Calculado (R\$):** R\$ 7.500,00

**Valor a Pagar (R\$):** R\$ 7.500,00

**SANTA CASA DE MISERICÓRDIA  
SÃO FRANCISCO  
AUTENTICAÇÃO  
A PRESENTE CÓPIA  
REPROGRÁFICA CONFERE  
COM O ORIGINAL ARQUIVADO  
NESTA REPARTIÇÃO  
BURITAMA \_\_/\_\_/\_\_**

**PAGO COM O TERMO  
DE CONVÊNIO Nº 01/2025  
PREFEITURA MUNICIPAL  
DE BURITAMA**

**Data/hora da operação:** 10/07/2025 - 16:21:01

**Código da Operação:** 49497012453

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

**PREFEITURA MUNICIPAL DE BIRIGUI**

16200-029 - RUA OSWALDO CRUZ - CENTRO - BIRIGUI - SP

**Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e**

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão:	Chave:
	1583	08/07/2025	DXAY-RQST

**GADE SERVICOS CONTABEIS LTDA**

AV YOUSSEF ISMAIL MANSOUR - ZE TURCO, 217 ANDAR PISO SUPERIOR - BIRIGUI - SP - CEP: 16202-484

CNPJ/CPF: 39.227.837/0001-03 Inscr. Estadual/RG:

Email: GADECONTABIL@GMAIL.COM

Telefone: (18) 3644-2040 CCM 42151

Local de Prestação do Serviço: Birigui

Local de Incidência do Serviço: BIRIGUI

Natureza Operação: Prestação de Serviços

Competência: 07/2025

Atividade: 17.19 - Contabilidade, inclusive serviços técnicos e auxiliares

**Dados do Tomador de Serviço****SANTA CASA DE MISERICORDIA SÃO FRANCISCO DE BURITAMA**

Rua Guilherme Guerbas, 353 - CENTRO

BURITAMA - SP - - CEP: 15290000

CNPJ/CPF: 44.435.451/0001-27

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

E-mail:

End. Cobrança:

**Dados do Intermediário**

CNPJ/CPF:

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

- - - - CEP:

Qtd	Un Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1	UN HONORARIOS CONTABEIS REF MES 06/2025	7.500,00	7.500,00

Valor Aprox. Tributos: R\$ 1008.75 (13.45%)

PAGO COM O TERMO  
DE CONVÊNIO Nº 01/2025  
PREFEITURA MUNICIPAL  
DE BURITAMA

**SANTA CASA DE MISERICÓRDIA  
SÃO FRANCISCO  
AUTENTICAÇÃO  
A PRESENTE CÓPIA  
REPROGRÁFICA CONFERE  
COM O ORIGINAL ARQUIVADO  
NESTA REPARTIÇÃO  
BURITAMA \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_**

ENQUADRADO NO ISS FIXO E DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Total dos Serviços	7.500,00
Total de Deduções	0,00
ISS FIXO	0,00% 0,00
Desc. Incondicionado	0,00
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES										Total Líquido				
7.500,00	ISS	0,00	IRRF	0,00	PIS	0,00	COFINS	0,00	CSLL	0,00	INSS	0,00	OUTROS	0,00	7.500,00

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.birigui.sp.gov.br

11/07/2025

GERENCIADOR  
**CAIXA**



**Comprovante de Transação Pix**

Via Gerenciador CAIXA

**Detalhes do pagamento**

<b>ID da transação:</b> E00360305202507111439c42e92d7ff2
<b>Situação:</b> EFETIVADA <b>Data e Hora:</b> 11/07/2025 às 13:41:38
<b>Valor Original:</b> R\$ 19.968,01 <b>Valor Atualizado:</b> R\$ 19.968,01

**Origem**

<b>Nome:</b> SANTA CASA DE MIS SAO FRANCISCO
<b>CNPJ:</b> 44.435.451/0001-27
<b>Instituição:</b> CAIXA ECONOMICA FEDERAL

**Destino**

<b>Nome:</b> CAIXA ECONOMICA FEDERAL
<b>CNPJ:</b> 00.360.305/0001-04
<b>Instituição:</b> CAIXA ECONOMICA FEDERAL
<b>Chave Pix:</b> c75e4ec6-9881-4240-a2f3-3672b7fe56c1

<b>Código da operação:</b> 49539505190
<b>Chave de segurança:</b> 5LPXY0RCCSP31VNC

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

**SANTA CASA DE MISERICÓRDIA  
SÃO FRANCISCO  
AUTENTICAÇÃO  
A PRESENTE CÓPIA  
REPROGRÁFICA CONFERE  
COM O ORIGINAL ARQUIVADO  
NESTA REPARTIÇÃO  
BURITAMA \_\_/\_\_/\_\_**

**PAGO COM O TERMO  
DE CONVÊNIO Nº 01/2025  
PREFEITURA MUNICIPAL  
DE BURITAMA**

Pagar este documento até

**14/07/2025**

às 21:59:59 (Brasília)

Valor a recolher

**19.968,01**

CPF/CNPJ do Empregador  
44.435.451

Nome/Razão Social do Empregador  
SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO

Núm. de Pág.  
1

Identificador  
0125071080353511-7

Tag  
10/07/2025 11:56

## Composição do Documento

### Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
07/2025	1	0,00	852,99	19.115,02	0,00	19.968,01
<b>Total FGTS:</b>		<b>0,00</b>	<b>852,99</b>	<b>19.115,02</b>	<b>0,00</b>	<b>19.968,01</b>

### Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia: 19.968,01

**PAGO COM O TERMO  
DE CONVÊNIO Nº 01/2025  
PREFEITURA MUNICIPAL  
DE BURITAMA**

**SANTA CASA DE MISERICÓRDIA  
SÃO FRANCISCO  
AUTENTICAÇÃO  
A PRESENTE CÓPIA  
REPROGRÁFICA CONFERE  
COM O ORIGINAL ARQUIVADO  
NESTA REPARTIÇÃO  
BURITAMA \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_**

### Observações

Data de geração da Guia: 10/07/2025 às 11:56:38 - Página 1/1  
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>



11/07/2025

GERENCIADOR  
**CAIXA**



### Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

#### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E00360305202507111653abfbc9d7f7d  
**Situação:** EFETIVADA      **Data e Hora:** 11/07/2025 às 14:09:21  
**Valor Original:** R\$ 5.000,00      **Valor Atualizado:** R\$ 5.000,00      **Tarifa:** R\$ 8,50

#### Origem

**Nome:** SANTA CASA DE MIS SAO FRANCISCO  
**CNPJ:** 44.435.451/0001-27  
**Instituição:** CAIXA ECONOMICA FEDERAL

#### Destino

**Nome:** RUTHIELE DIAS PEREZ ALBANI SERVICOS MEDICOS LTDA  
**CNPJ:** 26.985.964/0001-20  
**Instituição:** BANCO DO BRASIL S.A.  
**Chave Pix:** 26985964000120

**Código da operação:** 49540900401  
**Chave de segurança:** 5LPXY0RCCSP31VNC

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)  
SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

PAGO COM O TERMO  
DE CONVÊNIO Nº 01/2025  
PREFEITURA MUNICIPAL  
DE BURITAMA

**SANTA CASA DE MISERICÓRDIA  
SÃO FRANCISCO  
AUTENTICAÇÃO  
A PRESENTE CÓPIA  
REPROGRÁFICA CONFERE  
COM O ORIGINAL ARQUIVADO  
NESTA REPARTIÇÃO  
BURITAMA 24/11/25**

*gley*

**PREFEITURA MUNICIPAL DE BIRIGUI**

16200-029 - RUA OSWALDO CRUZ - CENTRO - BIRIGUI - SP

**Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e**

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão:	Chave:
	<b>48</b>	<b>10/07/2025</b>	<b>OJFN-LVFR</b>

**RUTHIELE DIAS PEREZ ALBANI SERVICOS MEDICOS LTDA**16201-012 - R CAPITAO JOSE CORDEIRO, 278 - PAT SILVARES  
BIRIGUI - SP - CEP: 16201-012

CNPJ/CPF: 26.985.964/0001-20

Inscr. Estadual/RG:

Email:

Telefone: (18) 3634-4716

CCM 44247

Local de Prestação do Serviço: Birigui

Local de Incidência do Serviço: BIRIGUI

Natureza Operação: Prestação de Serviços  
Atividade: 04.01 - Medicina e biomedicina

Competência: 07/2025

**Dados do Tomador de Serviço****SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO**

RUA GUILHERME GUERBAS, 353 - CENTRO

BURITAMA - SP - Brasil - CEP: 15290-000

CNPJ/CPF: 44.435.451/0001-27

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

E-mail:

End. Cobrança:

**Dados do Intermediário**

CNPJ/CPF:

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

- - - - CEP:

Qtd	Un Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	5.000,00	5.000,00

PAGO COM O TERMO  
DE CONVÊNIO Nº 01/2025  
PREFEITURA MUNICIPAL  
DE BURITAMA

**SANTA CASA DE MISERICORDIA  
SÃO FRANCISCO  
AUTENTICAÇÃO  
A PRESENTE CÓPIA  
REPROGRÁFICA CONFERE  
COM O ORIGINAL ARQUIVADO  
NESTA REPARTIÇÃO  
BURITAMA 24/11/25**

*Gleyce*

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação: REFERENTE AO CARGO DE GESTÃO CLÍNICA DA SANTA CASA DE BURITAMA

Total dos Serviços	5.000,00
Total de Deduções	0,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00% 100,00
Desc. Incondicionado	0,00
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES										Total Líquido				
5.000,00	ISS	0,00	IRRF	0,00	PIS	0,00	COFINS	0,00	CSLL	0,00	INSS	0,00	OUTROS	0,00	5.000,00

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.birigui.sp.gov.br

11/07/2025

GERENCIADOR  
**CAIXA**



### Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

#### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E003603052025071114465bb9cb23541

**Situação:** EFETIVADA **Data e Hora:** 11/07/2025 às 13:42:25

**Valor Original:** R\$ 14.164,43 **Valor Atualizado:** R\$ 14.164,43 **Tarifa:** R\$ 8,50

#### Origem

**Nome:** SANTA CASA DE MIS SAO FRANCISCO

**CNPJ:** 44.435.451/0001-27

**Instituição:** CAIXA ECONOMICA FEDERAL

#### Destino

**Nome:** CLINICA MEDICA JUAN MARTIN LTDA

**CNPJ:** 28.311.410/0001-72

**Instituição:** BANCO DO BRASIL S.A.

**Chave Pix:** 28311410000172

**Código da operação:** 49539546492

**Chave de segurança:** 5LPXY0RCCSP31VNC

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

PAGO COM O TERMO  
DE CONVÊNIO Nº 01/2025  
PREFEITURA MUNICIPAL  
DE BURITAMA

**SANTA CASA DE MISERICÓRDIA  
SÃO FRANCISCO  
AUTENTICAÇÃO  
A PRESENTE CÓPIA  
REPROGRÁFICA CONFERE  
COM O ORIGINAL ARQUIVADO  
NESTA REPARTIÇÃO  
BURITAMA 24/11/25**

*Gley*

**PREFEITURA MUNICIPAL DE BIRIGUI**

16200-029 - RUA OSWALDO CRUZ - CENTRO - BIRIGUI - SP

**Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e**

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão:	Chave:
	<b>438</b>	<b>08/07/2025</b>	<b>TZOX-SRQO</b>

**CLINICA MEDICA JUAN MARTIN LTDA**

16200-095 - R SANTOS DUMONT, 146 - CENTRO  
 BIRIGUI - SP - CEP: 16200-095  
**CNPJ/CPF: 28.311.410/0001-72** Inscr. Estadual/RG:  
 Email: datacon@terra.com.br  
 Telefone: (18) 3641-4153 - CCM 37056

Local de Prestação do Serviço: BURITAMA

Local de Incidência do Serviço: BIRIGUI

Natureza Operação: Prestação de Serviços

Competência: 07/2025

Atividade: 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontossocorros, ambulatórios e congêneres.

**Dados do Tomador de Serviço****SANTA CASA DE MISERICÓRDIA SÃO FRANCISCO**

GUILHERME GUERBAS, 353 - PATRIMONIO DA SANTA

BURITAMA - SP - - CEP: 15290-000

CNPJ/CPF: 44.435.451/0001-27

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

E-mail:

End. Cobrança: o mesmo

**Dados do Intermediário**

CNPJ/CPF:

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

- - - - CEP:

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
11	UN	Colecistectomia	965,39	10.619,29
1	UN	Fistulectomia	280,42	280,42
1	UN	Hernio Ing/Inguinal	1.088,24	1.088,24
4	UN	Hernio. Inguinal	544,12	2.176,48

Valor Aprox. Tributos: R\$ 2213.90 (15.63%)

PAGO COM O TERMO  
 DE CONVÊNIO Nº 01/2025  
 PREFEITURA MUNICIPAL  
 DE BURITAMA

**SANTA CASA DE MISERICÓRDIA  
 SÃO FRANCISCO  
 AUTENTICAÇÃO  
 A PRESENTE CÓPIA  
 REPROGRÁFICA CONFERE  
 COM O ORIGINAL ARQUIVADO  
 NESTA REPARTIÇÃO  
 BURITAMA 24/11/25**

*[Handwritten Signature]*

Observação: Serviços médicos prestados pelo Dr. Juan Bernardo Pereira Martin na Santa Casa de Misericórdia São Francisco, referente a Cirurgias Tabela SUS Expansão ref. 04/2025:

Total dos Serviços	14.164,43
Total de Deduções	0,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00% 283,29
Desc. Incondicionado	0,00
Desc. Condicionado	0,00

<b>Total da Nota</b>	<b>RETENÇÕES</b>							<b>Total Líquido</b>
14.164,43	ISS 0,00	IRRF 0,00	PIS 0,00	COFINS 0,00	CSLL 0,00	INSS 0,00	OUTROS 0,00	14.164,43

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: [www.birigui.sp.gov.br](http://www.birigui.sp.gov.br)

PAGO COM O TERMO  
DE CONVÊNIO Nº 01/2025  
PREFEITURA MUNICIPAL  
DE BURITAMA

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA  
SÃO FRANCISCO  
AUTENTICAÇÃO  
A PRESENTE CÓPIA  
REPROGRÁFICA CONFERE  
COM O ORIGINAL ARQUIVADO  
NESTA REPARTIÇÃO  
BURITAMA 24/11/25

*[Handwritten signature]*

BIRIGUI, Sexta-feira 11 Julho 2025

Ao  
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA SÃO FRANCISCO  
Prezado(s) senhor(es)

Carimbo Padronizado do C.G.C.

**28.311.410/0001-72**

**CLINICA MEDICA JUAN MARTIN LTDA**  
**16200-095 - R SANTOS DUMONT, 146 CENTRO**  
**BIRIGUI SP**

### **CARTA DE CORREÇÃO REFERENTE A NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS Nro. 438**

Em atendimento as disposições da legislação fiscal, comunicamos que a Nota Fiscal Eletrônica de Serviço supra referida sofreu a(s) seguinte(s) retificação(ões):

Data da Retificação	Hora da Retificação	Campo Retificado	Original	Retificação
11/07/2025	11:24	Obs		Serviços médicos prestados pelo Dr. Juan Bernardo Pereira Martin na Santa Casa de Misericórdia São Francisco, referente a Cirurgias Tabela SUS Expansão ref. 04/2025:
11/07/2025	11:24	codatividade	04.03	
11/07/2025	11:24	descretem	Hernio Ing/Inguinal	Hernio Ing/Inguinal

Informamos ainda, que a presente Carta de Correção está anexada eletronicamente a nota fiscal em referência.

Para evitar-se qualquer sanção fiscal, deverá ser a presente assinada e arquivada conjuntamente com a Nota Fiscal Eletrônica em questão.

_____ (local e data)
_____ (carimbo e assinatura)

Ao  
CLINICA MEDICA JUAN MARTIN LTDA

PAGO COM O TERMO  
DE CONVÊNIO Nº 01/2025  
PREFEITURA MUNICIPAL  
DE BURITAMA

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA  
SÃO FRANCISCO  
AUTENTICAÇÃO  
A PRESENTE CÓPIA  
REPROGRÁFICA CONFERE  
COM O ORIGINAL ARQUIVADO  
NESTA REPARTIÇÃO  
BURITAMA 24/11/25

*[Assinatura]*



## Consultas - Emissão de comprovantes

G3331616247047721  
16/07/2025 16:29:42

16/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:28:05  
167601676 SEGUNDA VIA 0003  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M SAO FRANCISCO  
AGENCIA: 1676-4 CONTA: 17.585-4  
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	16/07/2025
NR. DOCUMENTO	551.676.000.011.823
VALOR TOTAL	7.508,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: INTEGRAL MED - CENTRO MED  
AGENCIA: 1676-4 CONTA: 11.823-0  
NR. DOCUMENTO 551.676.000.017.585  
=====

NR. AUTENTICACAO	B.562.291.90A.0BF.B11
------------------	-----------------------

PAGO COM O TERMO  
DE CONVÊNIO Nº 01/2025  
PREFEITURA MUNICIPAL  
DE BURITAMA

Transação efetuada com sucesso por: J1833248 DAVID DE BRITO SANTOS.

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA  
SÃO FRANCISCO  
AUTENTICAÇÃO  
A PRESENTE CÓPIA  
REPROGRÁFICA CONFERE  
COM O ORIGINAL ARQUIVADO  
NESTA REPARTIÇÃO  
BURITAMA 24/07/25

*David Brito Santos*

LOGOMARCA

Dados do Contribuinte

Nome/Razão Social: INTEGRAL MED - CENTRO MEDICO DE SAUDE INTEGRAL LTDA  
 CPF/CNPJ: 05.944.920/0001-81  
 Inscrição Municipal: . Inscrição Estadual/RG: . E-mail: .  
 Endereço: R GUILHERME GUERBAS, 372 Complemento: Bairro CENTRO  
 Cidade/UF: BURITAMA / SP CEP: 15290-000 DDD/Fone: .



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão: 16/07/2025 12:32 Competência: 07/2025 No. Controle: 00439807 No. NF: 00001981 Página: 1 de 1  
 Chave de Segurança: 5B4R-9SPZ-2E3E-0B3S-8R7B

Dados do Tomador

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO CPF/CNPJ: 44.435.451/0001-27  
 Inscrição Municipal: 1401 Inscrição Estadual/RG: . E-mail: .  
 Endereço: R. GUILHERME GUERBAS, 353 Complemento: Bairro CENTRO  
 Cidade/UF: BURITAMA / SP CEP: 15290-000 DDD/Fone: .

Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor
01981/01		7.508,00			0,00			0,00			0,00
		0,00			0,00			0,00			0,00
		0,00			0,00			0,00			0,00

Descrição do Serviço

Servicos medicos prestados pela Dra. Cibele Floripes Ferrari Gomes na Santa Casa de Misericordia Sao Francisco, referente a Plantoes em Pediatria no mes de Junho de 2025, conforme segue abaixo:

16 Plantoes de 24 Horas X R\$ 500,00 cada plantao.....R\$ 8.000,00

Total da Nota Fiscal.....R\$ 8.000,00

**DARF GERADAS**

Base de Cálculo das Retenções

0,65 % (PIS)	R\$	52,00 (-)	0,00 % (INSS)	R\$	0,00 (-)	ISSQN Retido	R\$	0,00
3,00 % (COFINS)	R\$	240,00 (-)	1,50 % (IRRF)	R\$	120,00 (-)	Desconto Incondicional	R\$	0,00 (-)
1,00 % (CSLL)	R\$	80,00 (-)	Total Ret.Federais	R\$	492,00	Desconto Condicional	R\$	0,00 (-)
						Outros Descontos	R\$	0,00 (-)
						Valor Liquido a Pagar	R\$	7.508,00

Valor do ISSQN	240,00	Valor Total da Nota	8.000,00
----------------	--------	---------------------	----------

Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo	Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo
04.03	Hospitais, clinicas, laboratórios,(...)	3,0000	8.000,00				

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Local de execução dos serviços: BURITAMA / SP  
 LEI N° 3.239 DE 07 NOVEMBRO DE 2.008

Percentual Aproximado dos Tributos: 14.33 % Fonte IBPT Lei 12741/2012  
 \*Para verificação da autenticidade desta NFS-e acesse: www.samtributacao.com.br/issqn/nfe/

**PAGO COM O TERMO  
 DE CONVÊNIO Nº 01/2025  
 PREFEITURA MUNICIPAL  
 DE BURITAMA**



GOVERNO DO MUNICÍPIO DE BURITAMA  
 Secretaria Municipal da Fazenda  
 Central Tributária - ISSQN  
 RUA RUI BARBOSA, 190, CENTRO - BURITAMA/SP (18) 3691.9200

SANTA CASA DE MISERICORDIA

Recebi(emos) de: INTEGRAL MED - CENTRO MEDICO DE SAUDE INTEGRAL LTDA  
 OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 N/00001981

Data

APRESENTAÇÃO  
 A PRESENTE CÓPIA  
 REPROGRÁFICA CONFIRMA  
 Assinatura do Recebedor

Chave de Segurança  
 5B4R-9SPZ-2E3E-0B3S-8R7B

COM O ORIGINAL ARQUIVADO

NESTA REPARTIÇÃO

BURITAMA 24/07/25

*Cibele Bugner*



## Consultas - Emissão de comprovantes

G3321715324713391  
17/07/2025 15:40:0217/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:37:19  
167601676 SEGUNDA VIA 0002COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M SAO FRANCISCO  
AGENCIA: 1676-4 CONTA: 17.585-4  
=====

DATA DA TRANSFERENCIA 17/07/2025  
NR. DOCUMENTO 550.179.000.084.557  
VALOR TOTAL 7.000,00  
\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: BRUNO F F BENANTE  
AGENCIA: 0179-1 CONTA: 84.557-4  
NR. DOCUMENTO 551.676.000.017.585  
=====

NR. AUTENTICACAO 7.0A4.207.F71.FAB.27C

PAGO COM O TERMO  
DE CONVÊNIO Nº 01/2025  
PREFEITURA MUNICIPAL  
DE BURITAMA

Transação efetuada com sucesso por: JI833248 DAVID DE BRITO SANTOS.



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA  
SÃO FRANCISCO  
AUTENTICAÇÃO  
A PRESENTE CÓPIA  
REPROGRÁFICA CONFERE  
COM O ORIGINAL ARQUIVADO  
NESTA REPARTIÇÃO  
BURITAMA 24/07/25

*Thales Buger*



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA**  
**Secretaria Municipal da Fazenda**  
**Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e**

Número da Nota 149
Data de Emissão 17/07/2025
Data e Hora da Competência 17/07/2025 às 09:46:44
Código de Verificação 5474-3939-5589

PRESTADOR DE SERVIÇOS		Autenticação	
	CNPJ 45.283.474/0001-26 Nome BRUNO FERNANDO FERREIRA BENANTE Logradouro RUA-JOÃO MADRID GIMENE Bairro PLANALTO Município ARAÇATUBA	Cód. Mobiliário 100043 Insc. Mun. 100043 Número 632 CEP 16072-430 UF SP	
Situação	Optante do Simples Nacional		
Telefones			
E-Mail's	nascimento_contabil@yahoo.com.br		

TOMADOR DE SERVIÇOS		RG/IE	
CPF/CNPJ 44.435.451/0001-27 Inscrição Mun. Nome SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO E-mail contabilidade@santacasaburitama.com.br Inf. Comp. Logradouro R GUILHERME GUERBAS Bairro CENTRO Município BURITAMA Complemento	Cód. Mobiliário 0 Telefone Número 353 CEP 15290-000 UF SP Pais BRASIL		

**PAGO COM O TERMO  
DE CONVÊNIO Nº 01/2025  
PREFEITURA MUNICIPAL  
DE BURITAMA**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS						
Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
9	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS	7.000,0000	1,00	0,00	6,00	7.000,00
Valor Total dos Serviços - R\$7.000,00						

**INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Serviços Médicos prestados pelo Dr. Bruno Fernando Ferreira Benante, referente a Plantões Pediatria na Santa Casa de Misericórdia São Francisco-Buritama-Sp no mês de Junho de 2025  
 14 Plantões de 24 Horas X R\$ 500,00 cada plantão = R\$ 7.000,00

- Valor Aproximado dos Tributos R\$ 420,00 (6,00%) Fonte IBPT

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\$ 7.000,00				
Atividade 8630503-Atividade médica ambulatorial restrita a consultas	Operação Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Dedução de Materiais/Equipamentos Não	Responsável pelo imposto Prestador dos Serviços	
Situação da Nota Fiscal Simples Nacional	Local do Serviço Dentro do Município	Vlr. Total das Deduções (R\$) 0,00	Vlr. Total Retido (R\$) 0,00	Vlr. do ISS (R\$) 140,00
Aliquota (%) 2,0000	Base de Cálcl. (R\$) 7.000,00			
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 7.000,00				

**OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)**

O crédito gerado estará disponível somente após o recolhimento do ISS desta NF-e.

Recebi(emos) do Prestador: BRUNO FERNANDO FERREIRA BENANTE CNPJ 45.283.474/0001-26  
 Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 149 emitida em 17/07/2025 às 09:46:44 - Cód Verif 5474-3939-5589  
 Condições de Pagamento: Vencimento: 17/07/2025 Valor Total R\$ 7.000,00 Valor Líquido R\$ 7.000,00  
 Ass: \_\_\_\_\_ em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
 Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

**SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA**  
**SÃO FRANCISCO**  
**AUTENTICAÇÃO**  
**A PRESENTE CÓPIA**  
**REPROGRÁFICA CONFERE**  
**CUM O ORIGINAL ARQUIVADO**  
**NESTA REPARTIÇÃO**  
**BURITAMA 24/05/2025**  
*Thales Buque*

**Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização**

Via Gerenciador CAIXA

**Banco Receptor:** CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

**Representação numérica do código de barras:** 23793.39803 95167.000009 87002.935705 7 11460000051110

**Instituição Emissora - Nome do Banco:** BANCO BRADESCO S/A

**Código do Banco:** 237

**Código do ISPB:** 60746948

**Nome Fantasia:** SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT

**Nome/Razão Social:** SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT

**CPF/CNPJ:** 11.206.099/0001-07

**Nome/Razão Social:** STA.CASA MISERICORDIA SAO FRANCISCO

**CPF/CNPJ:** 44.435.451/0001-27

**Nome/Razão Social:** SANTA CASA DE MIS SAO FRANCISCO

**CPF/CNPJ:** 44.435.451/0001-27

**Data de Vencimento:** 18/07/2025

**Data de Efetivação / Agendamento:** 18/07/2025

**Valor Nominal do Boleto:** R\$ 511,10

**Juros (R\$):** R\$ 0,00

**IOF (R\$):** R\$ 0,00

**Multa (R\$):** R\$ 0,00

**Desconto (R\$):** R\$ 0,00

**Abatimento (R\$):** R\$ 0,00

**Valor Calculado (R\$):** R\$ 511,10

**Valor a Pagar (R\$):** R\$ 511,10

**SANTA CASA DE MISERICÓRDIA  
SÃO FRANCISCO  
AUTENTICAÇÃO  
A PRESENTE CÓPIA  
REPROGRÁFICA CONFERE  
COM O ORIGINAL ARQUIVADO  
NESTA REPARTIÇÃO  
BURITAMA \_\_/\_\_/\_\_**

**PAGO COM O TERMO  
DE CONVÊNIO Nº 01/2025  
PREFEITURA MUNICIPAL  
DE BURITAMA**

**Data/hora da operação:** 18/07/2025 - 11:10:07

**Código da Operação:** 49840336108

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

**SUPERMED**

**SUPERMED COM. E IMP. DE  
PROD. MED. E HOSPIT. LTDA**

Avenida Tower Automotive, 300 -  
Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP,  
CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1  
1-SAIDA

Nº 833227  
SERIE 1  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO  
3525 0611 2060 9900 0441 5500 1000 8332 2711 2755 6713

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Venda de Merc. Adq. de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO  
135251610682474 13/06/2025 20:01:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ  
11.206.099/0004-41

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL  
STA.CASA MISERICORDIA SAO FRANCISCO (1159)

CNPJ/CPF  
44.435.451/0001-27

DATA DA EMISSÃO  
13/06/2025

ENDEREÇO  
R GUILHERME GUERBAS, 353

BAIRRO/DISTRITO  
CENTRO

CEP  
15290-000

DATA ENTRADA/SAIDA  
16 JUN 2025

MUNICÍPIO  
BURITAMA

FONE/FAX  
1836919535

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

**FATURA / DUPLICATA**

001 11/07/2025 511,10 002 18/07/2025 511,10

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.022,20	VALOR DO ICMS 184,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.022,20
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 1.022,20

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 01125797000701
ENDEREÇO RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200	MUNICÍPIO SAO PAULO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 149529966118		
QUANTIDADE 3	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 25,50	PESO LÍQUIDO 25,50

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
22297	LUVA PARA PROCED. NAO ESTERIL NITRILICA S/PO G C/20-DESCARPACK (Fornecedor: 918, Lote: SNFIAB089L, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/0-1/2025, Data Val: 30/01/2030)	40151200	200	5102	CX	3	340,7333	1.022,20	1.022,20	184,00	0,00	18,00	0,00

**SANTA CASA DE MISERICÓRDIA  
SÃO FRANCISCO  
AUTENTICAÇÃO  
A PRESENTE CÓPIA  
REPROGRÁFICA CONFERE  
COM O ORIGINAL ARQUIVADO  
NESTA REPARTIÇÃO  
BURITAMA / /**

**PAGO COM O TERMO  
DE CONVÊNIO Nº 01/2025  
PREFEITURA MUNICIPAL  
DE BURITAMA**

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
#R46V3 || #||  
Pedido: 836732  
End. Entrega: GUILHERME GUERBAS N.353, 353 - CENTRO - 15290-000, BURITAMA-SP -  
Horario : SEGUNDA A QUINTAS DAS 08:00 AS 15:0  
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos  
termos da Portaria CAT 116/2017  
Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671  
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO  
PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703  
Rota....: 2 Cubagem: 0,09  
Retencoes conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR BS, PIS, COFINS R\$ 0,00  
(3,65%) e CSLL R\$ 0,00 (1,00%).

RESERVA  
RECEBI  
ASS. \_\_\_\_\_  
ENTR. EM EST. \_\_\_\_\_  
ASS. \_\_\_\_\_  
FARMÁCIA

MERCADORIAS ALIENADAS E SUAS  
SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM  
RELACIONADAS NO CANHOTO DA  
NOTA FISCAL OU NO CONHECIMENTO  
DE TRANSPORTE

**Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização**

Via Gerenciador CAIXA

**Banco Recebedor:** CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

**Representação numérica do código de barras:** 23792.11200 95169.000007 02000.312906 1 11460000107914

**Instituição Emissora - Nome do Banco:** BANCO BRADESCO S/A

**Código do Banco:** 237

**Código do ISPB:** 60746948

**Nome Fantasia:** SUPERMERCADO DIONISIO

**Nome/Razão Social:** SUPERMERCADO DIONISIO

**CPF/CNPJ:** 59.506.907/0001-70

**Nome/Razão Social:** SANTA CASA MISERICORDIA SAO FRANCISCO

**CPF/CNPJ:** 44.435.451/0001-27

**Nome/Razão Social:** SANTA CASA DE MIS SAO FRANCISCO

**CPF/CNPJ:** 44.435.451/0001-27

**Data de Vencimento:** 18/07/2025

**Data de Efetivação / Agendamento:** 18/07/2025

**Valor Nominal do Boleto:** R\$ 1.079,14

**Juros (R\$):** R\$ 0,00

**IOF (R\$):** R\$ 0,00

**Multa (R\$):** R\$ 0,00

**Desconto (R\$):** R\$ 0,00

**Abatimento (R\$):** R\$ 0,00

**Valor Calculado (R\$):** R\$ 1.079,14

**Valor a Pagar (R\$):** R\$ 1.079,14

**SANTA CASA DE MISERICÓRDIA  
SÃO FRANCISCO  
AUTENTICAÇÃO  
A PRESENTE CÓPIA  
REPROGRÁFICA CONFERE  
COM O ORIGINAL ARQUIVADO  
NESTA REPARTIÇÃO  
BURITAMA \_/ \_/ \_**

**PAGO COM O TERMO  
DE CONVÊNIO Nº 01/2025  
PREFEITURA MUNICIPAL  
DE BURITAMA**

**Data/hora da operação:** 18/07/2025 - 11:10:59

**Código da Operação:** 49840392202

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474


Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**ADEMIR TEIXEIRA DUARTE LTDA**  
 R JOAQUIM PEREIRA ROSA, 740 - CENTRO  
 15.290-000 - Buritama - SP - 1836911502

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0 - Entrada  
 1 - Saída **1**  
 Nº 00009589  
 SÉRIE : 1  
 FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO  
 35250659506907000170550010000095891000095900

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
 ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
 Lançamento efetuado em decorrência de emissão de documento fiscal relativo a operação ou prest

INSCRIÇÃO ESTADUAL 230.005.252.119 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBS TRIB

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 135251660119463 - 18/06/2025 14:49:06

CNPJ DO EMITENTE  
 59.506.907/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL  
 SANTA CASA MISERICORDIA SAO FRANCISCO

CNPJ / CPF  
 44.435.451/0001-27

DATA DA EMISSÃO  
 18/06/2025

ENDEREÇO  
 R:GUILHERME GUERBAS - 353

BAIRRO/DISTRITO  
 CENTRO

CEP  
 15290-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA  
 18/06/2025

MUNICÍPIO  
 Buritama

FONE / FAX  
 1836911374

UF  
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 ISENTO

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA/DUPLICATA: 5. A PRAZO

Parc.	Venc.	Valor	Parc.	Venc.	Valor	Parc.	Venc.	Valor	Parc.	Venc.	Valor	Parc.	Venc.	Valor	Parc.	Venc.	Valor
1/1	18/07/2025	1.079,14															

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	1.079,14	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.079,14

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA  
 9-SEM FRETE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE  
 0,00

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO  
 0,000

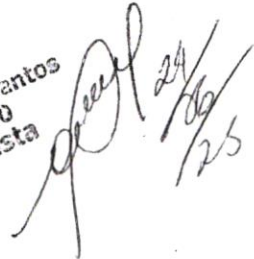
PESO LÍQUIDO  
 0,000

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID	QTD	VL.R. UNIT	VL.R. TOTAL	ICMS ST	BC ICMS	VL.R. ICMS	VL.R. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
1627	ACEM	02011000	040	5929	KG	15 0000	28 2900	424,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1627	ACEM	02011000	040	5929	KG	15 0000	28 8900	433,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1701	QUIBE	16025000	040	5929	KG	2 0000	29 9900	59,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1671	LINGUICA TOSCANA AURORA	16010000	040	5929	KG	2 0000	18 8500	37,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1621	PATINHO	02012010	040	5929	KG	2 0000	38 8900	77,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1648	COPA LOMBO	02032900	040	5929	KG	2 0000	22 9900	45,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

PAGO COM O TERMO  
 DE CONVÊNIO Nº 01/2025  
 PREFEITURA MUNICIPAL  
 DE BURITAMA

Delma Dilmara Santos  
 CRN: 25030  
 Nutricionista



CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 Cupom Fiscal 012438

Trib aprox R\$: 145,15 Federal, 194,25 Estadual e 0,00 Municipal | Fonte: IBPT; Vendedor: SANDRA; Permite o aproveitamento do credito de ICMS no valor de R\$ 0,00 correspondente a aliquota de 0,00%, nos termos do artigo 23 da LC 123/06.

RESERVADO AO FISCAL

**SANTA CASA DE MISERICÓRDIA  
 SÃO FRANCISCO  
 AUTENTICAÇÃO  
 A PRESENTE CÓPIA  
 REPROGRÁFICA CONFERE  
 COM O ORIGINAL ARQUIVADO  
 NESTA REPARTIÇÃO  
 BURITAMA**

**GERENCIADOR  
CAIXA****Comprovante de pagamento de água, luz, telefone e gás  
Via Internet Banking CAIXA**

<b>Nome:</b>	SANTA CASA DE MIS SAO FRANCISCO		
<b>Conta de débito:</b>	04243   1292   000577234597-0		
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	836800000223	742000220654	001010202594 336509619969
<b>Empresa:</b>	ELEKTRO ELET SERV S/		
<b>Valor:</b>	2.274,20		
<b>Data de débito:</b>	18/07/2025		
<b>Data/hora da operação:</b>	18/07/2025 11:12:01		
<b>Código da operação:</b>	27335334		
<b>Chave de segurança:</b>	ATM4X5W748UG0WGW		

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Alô CAIXA: 0800 104 0104

PAGO COM O TERMO  
DE CONVÊNIO Nº 01/2025  
PREFEITURA MUNICIPAL  
DE BURITAMA

**SANTA CASA DE MISERICÓRDIA  
SÃO FRANCISCO  
AUTENTICAÇÃO  
A PRESENTE CÓPIA  
REPROGRÁFICA CONFERE  
COM O ORIGINAL ARQUIVADO  
NESTA REPARTIÇÃO  
BURITAMA 25/11/25**

*Thales Buger*

**SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO**  
R AFONSO PENA, 565 - - CENTRO  
BURITAMA - SP - CEP 15290-000  
CNPJ/CPF: \*\*\*\*\*000127 IE:

**Data de Emissão:** 06/06/2025  
**Data de Apresentação:** 06/06/2025  
**Controle N°:** 01-20259336509619-96

**Próxima Leitura** 07/07/2025    **Nº da Nota Fiscal/Conta de Energia Elétrica** 251.088.811    **Conta do Mês** Junho/2025    **Vencimento** 18/07/2025    **Valor da Conta (R\$)** R\$ 2.274,20

**Dados de Cadastro**

**Medidor / Constante** 3T5025710    **Classificação** 1 OUTRAS ATIVIDADES-TRIFASICO  
**Tensão nominal ou contratada (v) Limite adequado de tensão (v) Débito Aut.**  
220/127    116 a 133 / 201 a 231

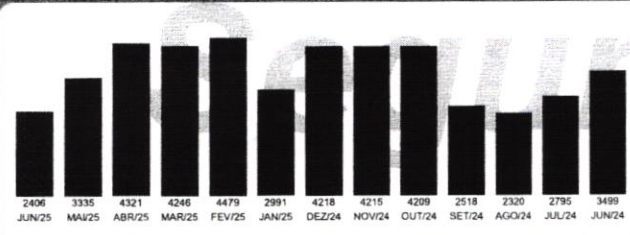
Item	Leitura		Anterior	Dias do Período
	Anterior	Atual		
CONSUMO	35289	37695	06/05/2025	31
			Atual	F. Potência Média
			06/06/2025	

**Detalhamento da Conta**

CCI	Descrição do Produto	Quantidade	Tarifa Fornecc.	Valor Fornecimento	Base Calculo Imposto	Aliq. Imposto	Valor ICMS (Fornec. + Impostos)	Valor Total
0601	CONSUMO TE	2.406,00	0,302477	727,76	928,46	18,00%	167,12	894,88
0601	CONSUMO TUSD	2.406,00	0,408466	982,77	1.253,79	18,00%	225,68	1.208,45
0601	AD.B.AMAR	2.406,00	0,015200	36,57	46,65	18,00%	8,39	44,96
0601	AD.B.VERM1	2.406,00	0,008537	20,78	26,51	18,00%	4,77	25,55
0899	COFINS				1.849,41	3,63%		67,14
0899	PIS				1.849,41	0,78%		14,43
0807	COBRANCA I LUM PUBLICA PARA A PREFEITURA				0,00	0,00%	0,00	18,79
	<b>Total</b>			1.767,88			405,96	2.274,20

\*CCI - Código de Classificação do Item

**Histórico de Consumo (kWh)**



**Composição de Fornecimento**

Energia	R\$ 656,93	Encargos	R\$ 325,17
Distribuição	R\$ 473,83	Tributos	R\$ 487,53
Transmissão	R\$ 194,30	Perdas	R\$ 117,65

**Informações Gerais**

Bandeira Tarifaria Amarela 17/05/2018 Vermelha 11/16/49/01  
**PAGO COM O TERMO**  
**DE CONVÊNIO Nº 01/2025**  
**PREFEITURA MUNICIPAL**  
**DE BURITAMA**

**SANTA CASA DE MISERICÓRDIA**  
**SÃO FRANCISCO**  
**AUTENTICAÇÃO**  
**A PRESENTE CÓPIA**  
**REPROGRÁFICA CONFERE**  
**COM O ORIGINAL ARQUIVADO**  
**NESTA REPARTIÇÃO**  
**BURITAMA 25/06/25**

*Thales Bogue*

**AVISO IMPORTANTE DE DÉBITO / CORTE**

**DÉBITOS ANTERIORES**

**Atenção**

Acesse o nosso site e realize os serviços com maior comodidade, praticidade, rapidez e segurança.

[www.neoenergia.com/sp](http://www.neoenergia.com/sp)

Seu Código 31014437	Controle N° 01-20259336509619-96	Vencimento 18/07/2025	Total R\$ R\$ 2.274,20
------------------------	-------------------------------------	--------------------------	---------------------------

836800000223 742000220654 001010202594 336509619969



PAGUE COM O PIX



### Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

#### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E0036030520250718134999398ede703

**Situação:** EFETIVADO **Data e Hora:** 18/07/2025 às 11:09:22

**Valor:** R\$ 23.777,46

#### Origem

**Nome:** SANTA CASA DE MIS SAO FRANCISCO

**CPF/CNPJ:** 44.435.451/0001-27

**Instituição:** CAIXA ECONOMICA FEDERAL

#### Destino

**Nome:** CAIXA ECONOMICA FEDERAL

**CPF/CNPJ:** 00.360.305/0001-04

**Instituição:** CAIXA ECONOMICA FEDERAL

**Código da operação:** 49840309340

**Chave de segurança:** 5LPXY0RCCSP31VNC

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

**PAGO COM O TERMO  
DE CONVÊNIO Nº 01/2025  
PREFEITURA MUNICIPAL  
DE BURITAMA**

**SANTA CASA DE MISERICÓRDIA  
SÃO FRANCISCO  
AUTENTICAÇÃO  
A PRESENTE CÓPIA  
REPROGRÁFICA CONFERE  
COM O ORIGINAL ARQUIVADO  
NESTA REPARTIÇÃO  
BURITAMA 25/07/25**

*Shales Buzque*

Pagar este documento até

**18/07/2025**

as 21:59:59 (Brasília)

Valor a recolher

**23.777,46**

CPF/CNPJ do Empregador  
44.435.451

Nome/Razão Social do Empregador  
SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO

Núm. de Pág.  
1

Identificador  
0125071481000536-8

Tag  
44435451 06/2025 MENSAL

## Composição do Documento

### Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
06/2025	84	23.777,46	0,00	0,00	0,00	23.777,46
<b>Total FGTS:</b>		<b>23.777,46</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>23.777,46</b>

### Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia:

**23.777,46**

**PAGO COM O TERMO  
DE CONVÊNIO Nº 01/2025  
PREFEITURA MUNICIPAL  
DE BURITAMA**

**SANTA CASA DE MISERICÓRDIA  
SÃO FRANCISCO  
AUTENTICAÇÃO  
A PRESENTE CÓPIA  
REPROGRÁFICA CONFERE  
COM O ORIGINAL ARQUIVADO  
NESTA REPARTIÇÃO  
BURITAMA 25/03/25**

*Shaly Buzque*

### Observações

Data de geração da Guia: 14/07/2025 às 15:37:51 - Página 1/1

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



PIX Copia e Cola:

0002010102122690014br.gov.bob.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/7d600925d8754dc0beeb53381049b3225204000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL4008BRASILIA62070503\*\*\*630411P0

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/7d600925d8754dc0beeb53381049b322

**GERENCIADOR  
CAIXA****Comprovante de pagamento de DARF NUMERADO**

<b>Agente arrecadador:</b>	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
<b>Código de barras:</b>	858000007350 042003852518 990716251950 963510908026
<b>Data do pagamento:</b>	18/07/2025
<b>Número do documento:</b>	07162519596351090
<b>Valor total:</b>	73.504,20
<b>Nome:</b>	SANTA CASA DE MIS SAO FRANCISCO
<b>Conta de débito:</b>	4243 / 1292 / 000577234597-0
<b>Convênio:</b>	Receita Federal do Brasil
<b>Identificação da operação:</b>	
<b>Data de débito:</b>	18/07/2025
<b>Data/hora da operação:</b>	18/07/2025 11:07:21
<b>Código da operação:</b>	425762755
<b>Chave de segurança:</b>	8V9NFPMLWJKC09FW

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Alô CAIXA: 0800 104 0104

**PAGO COM O TERMO  
DE CONVÊNIO Nº 01/2025  
PREFEITURA MUNICIPAL  
DE BURITAMA**

**SANTA CASA DE MISERICÓRDIA  
SÃO FRANCISCO  
AUTENTICAÇÃO  
A PRESENTE CÓPIA  
REPROGRÁFICA CONFERE  
COM O ORIGINAL ARQUIVADO  
NESTA REPARTIÇÃO  
BURITAMA 25/07/25**

*Walter Bueno*

CNPJ <b>44.435.451/0001-27</b>	Razão Social <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO</b>		
Período de Apuração <b>Junho/2025</b>	Data de Vencimento <b>18/07/2025</b>	Número do Documento <b>07.16.25195.9635109-0</b>	Pagar este documento até <b>18/07/2025</b>
Observações			Valor Total do Documento <b>73.504,20</b>

### Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:06/2025 Vencimento:18/07/2025	25.332,16			25.332,16
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20 02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20% PA:06/2025 Vencimento:18/07/2025	1.462,48			1.462,48
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:06/2025 Vencimento:18/07/2025	6.002,29			6.002,29
0588	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 06 IRRF - REND DO TABALHO SEM VÍNCULO EMPREGATÍCIO PA:06/2025 Vencimento:18/07/2025	11.044,98			11.044,98
6147	PRODUTOS-RETIDO POR ORGAO PUBLICO 05 PRODUTOS-RETIDO POR ORGAO PUBLICO PA:06/2025 Vencimento:18/07/2025	21.191,87			21.191,87
6256	IRPJ - PAGTO ORGAO PUBLICO 05 IRPJ - PAGTO ORGAO PUBLICO PA:06/2025 Vencimento:18/07/2025	6.820,42			6.820,42
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:06/2025 Vencimento:18/07/2025 CNPJ Prestador:22.235.027/0001-04	1.650,00			1.650,00
<b>Totais</b>		<b>73.504,20</b>			<b>73.504,20</b>

**PAGO COM O TERMO  
DE CONVÊNIO Nº 01/2025  
PREFEITURA MUNICIPAL  
DE BURITAMA**

**SANTA CASA DE MISERICÓRDIA  
SÃO FRANCISCO  
AUTENTICAÇÃO  
A PRESENTE CÓPIA  
REPROGRÁFICA CONFERE  
COM O ORIGINAL ARQUIVADO  
NESTA REPARTIÇÃO  
BURITAMA 25/07/25**  
*Isabel Buzque*

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX

85800000735 0 04200385251 8 99071625195 0 96351090802 6

CNPJ: 44.435.451/0001-27  
Número: 07.16.25195.9635109-0  
Pagar até: 18/07/2025  
Valor: 73.504,20



### Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

#### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E0036030520250718163501231be8d94

**Situação:** EFETIVADO **Data e Hora:** 18/07/2025 às 13:38:53

**Valor:** R\$ 6.600,00

#### Origem

**Nome:** SANTA CASA DE MIS SAO FRANCISCO

**CPF/CNPJ:** 44.435.451/0001-27

**Instituição:** CAIXA ECONOMICA FEDERAL

#### Destino

**Nome:** RICHARD PEREIRA SILVEIRA CRUZ SERVICOS MEDICOS LTDA

**CPF/CNPJ:** 60.729.762/0001-55

**Instituição:** ITAÚ UNIBANCO S.A.

**Código da operação:** 49847683207

**Chave de segurança:** 5LPXY0RCCSP31VNC

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

PAGO COM O TERMO  
DE CONVÊNIO Nº 01/2025  
PREFEITURA MUNICIPAL  
DE BURITAMA

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA  
SÃO FRANCISCO  
AUTENTICAÇÃO  
A PRESENTE CÓPIA  
REPROGRÁFICA CONFERE  
COM O ORIGINAL ARQUIVADO  
NESTA REPARTIÇÃO  
BURITAMA 24/11/25  
*[Assinatura]*



MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO  
SECRETARIA DA FAZENDA  
NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

NFS-e  
10

Código de Verificação  
16QNZXBUG

Emissão da NFS-e  
17/07/2025 10:14



RPS

Série RPS

Tipo RPS

NFS-e Substituída

**Prestador de Serviço**

CPF/CNPJ: 60.729.762/0001-55

Inscrição 4220790

Nome/Razão Social: RICHARD PEREIRA SILVEIRA CRUZ SERVICOS MEDICOS LTDA

Endereço 999 Amália de Faveri Polotto

Número: 55

Complemento:

Bairro: Jardim Novo Aeroporto

CEP: 15035-050 Município: SAO JOSE DO RIO PRETO

UF: SP

Pais: Brasil

E-mail: contato@rissicontabilidade.com.br

Telefone: (17)3305-9030

**Tomador de Serviço**

CPF/CNPJ: 44.435.451/0001-27

Inscrição Municipal:

NIF:

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO

Endereço: Rua GUILHERME GUERBAS

Número: 353

Complemento:

Bairro: Centro

CEP: 15290-000 Município: BURITAMA

UF: SP

Pais: Brasil

E-mail:

Telefone:

**Atividade Econômica**

04.01.00 / 04.01.00 - Medicina E Biomedicina.

**Discriminação do Serviço**

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REFERENTE A PLANTÃO PRONTO SOCORRO NA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA SÃO FRANCISCO-BURITAMA-SP NO MÊS DE JUNHO DE 2025.

DR. RICHARD PEREIRA SILVEIRA

D4 PLANTÕES PRONTO SOCORRO DIURNOS DE 12 HORAS X R\$ 1.320,00 = R\$ 5.280,00

D1 PLANTÃO PRONTO SOCORRO NOTURNO DE 12 HORAS X R\$ 1.320,00 = R\$ 1.320,00

TOTAL DA NOTA FISCAL: R\$ 6.600,00

DECLARO PARA FINS DE DISPENSA DE RETENÇÕES DE CONTRIBUIÇÕES PREVIDENCIÁRIAS DE QUE TRATA O ARTIGO 115, INCISO III, DA INSTRUÇÃO NORMATIVA RFB 2.110, DE 17/10/2022, QUE OS SERVIÇOS SÃO PRESTADOS POR PROFISSÃO REGULAMENTADA POR LEGISLAÇÃO FEDERAL, SENDO PRESTADO PESSOALMENTE PELOS SÓCIOS DA EMPRESA, SEM O CONCURSO DE EMPREGADOS OU DE OUTROS CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL Valor Aproximado dos Tributos de 16.7%

**Tributos Federais (R\$)**

**Valor Aproximado dos Tributos (%)**

PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL	Federal	Estadual	Municipal	Fonte
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	0,00%	IBPT

**Identificação Prestação de Serviços**

**Detalhamento de Valores (R\$)**

Código da Obra		Valor do Serviço	6.600,00
Código A.R.T.		Desconto Incondicionado	0,00
Exigibilidade ISSQN	1-Exigível	Desconto Condicionado	0,00
Regime Especial de Tributação	0-Nenhum	Retenções Federais	0,00
Simple Nacional	(X) Sim ( ) Não	Outras Retenções	0,00
Incentivador Fiscal		Deduções Previstas em Lei	0,00
Competência	07/2025	Base de Cálculo	6.600,00
Município Prestação	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	Alíquota	2,01
Município Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	ISSQN	0,00
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	6.600,00

Outras Informações

PAGO COM O TERMO  
DE CONVÊNIO Nº 01/2025  
PREFEITURA MUNICIPAL  
DE BURITAMA

**SANTA CASA DE MISERICÓRDIA  
SÃO FRANCISCO  
AUTENTICAÇÃO  
A PRESENTE CÓPIA  
REPROGRÁFICA CONFERE  
COM O ORIGINAL ARQUIVADO  
NESTA REPARTIÇÃO  
BURITAMA 24/11/25**

*Glucy*

18/07/2025

GERENCIADOR  
**CAIXA**



### Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

#### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E00360305202507181636559e32f4949  
**Situação:** EFETIVADA      **Data e Hora:** 18/07/2025 às 13:39:41  
**Valor Original:** R\$ 7.920,00      **Valor Atualizado:** R\$ 7.920,00      **Tarifa:** R\$ 8,50

#### Origem

**Nome:** SANTA CASA DE MIS SAO FRANCISCO  
**CNPJ:** 44.435.451/0001-27  
**Instituição:** CAIXA ECONOMICA FEDERAL

#### Destino

**Nome:** FD GASPAROTTO SERVICOS MEDICOS LTDA  
**CNPJ:** 51.145.497/0001-77  
**Instituição:** BCO BRADESCO S.A.  
**Chave Pix:** 51145497000177

**Código da operação:** 49847723469  
**Chave de segurança:** 5LPXY0RCCSP31VNC

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)  
SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

PAGO COM O TERMO  
DE CONVÊNIO Nº 01/2025  
PREFEITURA MUNICIPAL  
DE BURITAMA

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA  
SÃO FRANCISCO  
AUTENTICAÇÃO  
A PRESENTE CÓPIA  
REPROGRÁFICA CONFERE  
COM O ORIGINAL ARQUIVADO  
NESTA REPARTIÇÃO  
BURITAMA 24/11/25

*gluay*

FD GASPAROTTO SERVICOS MEDICOS LTDA  
RUA TOCANTINS, Nro 3034 - APTO 07 - VILA MARIN  
CEP : 15505-189 - VOTUPORANGA - SP

Fone: (17)3353-3020 - email :mateus@pavaocontabilidade.com.br

Ins.Municipal: 13946500 CNPJ: 51.145.497/0001-77 I.E: -

### NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Data e horário da impressão <b>17/07/2025 - 12:28:57</b>	Data do Serviço <b>17/07/2025</b>	Situação da nota <b>Emitida</b>	Número de controle <b>2025/507518</b>	<b>Nota Eletrônica nº128 - série B</b>
---	--------------------------------------	------------------------------------	--	--

Tomador de Serviço	Nome/ Razão Social: <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO</b>
	Endereço: <b>R GUILHERME GUERBAS, Nro 353 - CENTRO</b>
	CEP/Cidade/UF: <b>15290-000 - BURITAMA - SP</b>
	Email:
	CNPJ: <b>44.435.451/0001-27</b>
	Inscrição Estadual:
Local da prestação do serviço: <b>BURITAMA-SP</b>	



#### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

cod.serviço	quantidade	descrição do serviço	vir.unitário	vir.total	dedução	alíquota
04.01	1	Serviços Médicos prestados pela Dra. Fernanda Dalto Gasparotto, referente a Plantões no Pronto Socorro da Santa Casa de Misericórdia São Francisco-Buritama-Sp no mês de Junho de 2025  06 Plantões Diurnos de 12 horas X R\$ 1.320,00 = R\$ 7.920,00  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.	7.920,00	7.920,00	0,00	2,61%



**Prefeitura do Município de Votuporanga**  
Estado de SAO PAULO  
Secretaria da Fazenda  
**Depart. da Receita Tributária**  
RUA PARA, Nº 3227 - PATRIMONIO VELHO  
C.E.P 15502-236, VOTUPORANGA(SP)  
CNPJ 46.599.809/0001-82 - www.votuporanga.sp.gov.br

Fundamentos legais: Lei Federal 116/2003, Lei Municipal 460/2021, Lei Complementar Municipal 110/2003 alterada pelas leis 136/2006 e 169/2008, Decreto Municipal 10400/2018.  
NOTA FISCAL emitida através do site [www.votuporanga.sp.gov.br](http://www.votuporanga.sp.gov.br), com escrituração digital no banco de dados do município.  
Qualquer rasura ou adendo que não faça parte da sua impressão original tornará esta nota fiscal inválida.  
Não tem valor como recibo.

<b>SIMPLES NACIONAL:</b>	<b>OPTANTE</b>
Valor Bruto da Nota:	7.920,00
Base de Cálculo do ISS:	7.920,00
Valor do ISS:	206,71
ISS retido na fonte:	*****
PIS:	*****
IRRF:	*****
CSLL:	*****
COFINS:	*****
Previdência Social:	*****
<b>SANTA CASA DE MISERICORDIA</b>	<b>7.920,00</b>

Local da incidência do ISS: VOTUPORANGA-SP Responsavel Recolhimento: Prestador

Lista de Serviços de Lei Complementar Federal 116/2003: 04.01(78630599000) MEDICINA E BIOMEDICINA	<b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b>	<b>AUTENTICAÇÃO</b> <b>A PRESENTE CÓPIA</b> <b>REPROGRÁFICA CONFERE</b> <b>COM O ORIGINAL ARQUIVADO</b> <b>NESTA REPARTIÇÃO</b> <b>BURITAMA 24/11/25</b> <i>Glancy</i>
--	-----------------------------------	--

Orçamento Nº *****	Fatura Nº *****	Vencimento *****	AIDF Nº 2023/646	Limite das notas (AIDF) 1 a 9999999
-----------------------	--------------------	---------------------	---------------------	--

Para a certificação de autenticidade desta nota acesse e informe o Código de Validação W2G3A7.I0E8T1.B7P4B2 com as demais informações constante da nota. Código de Verificação: 3D93E42B4

18/07/2025

GERENCIADOR  
**CAIXA**



### Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

#### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E0036030520250718135686320315d15  
**Situação:** EFETIVADA      **Data e Hora:** 18/07/2025 às 13:40:09  
**Valor Original:** R\$ 23.760,00      **Valor Atualizado:** R\$ 23.760,00      **Tarifa:** R\$ 8,50

#### Origem

**Nome:** SANTA CASA DE MIS SAO FRANCISCO  
**CNPJ:** 44.435.451/0001-27  
**Instituição:** CAIXA ECONOMICA FEDERAL

#### Destino

**Nome:** ANDRELINE FRANCHI SOSIN LTDA  
**CNPJ:** 58.334.003/0001-41  
**Instituição:** BCO BRADESCO S.A.  
**Chave Pix:** 58334003000141

**Código da operação:** 49847753531  
**Chave de segurança:** 5LPXY0RCCSP31VNC

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)  
SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

PAGO COM O TERMO  
DE CONVÊNIO Nº 01/2025  
PREFEITURA MUNICIPAL  
DE BURITAMA

**SANTA CASA DE MISERICÓRDIA  
SÃO FRANCISCO  
AUTENTICAÇÃO  
A PRESENTE CÓPIA  
REPROGRÁFICA CONFEE  
COM O ORIGINAL ARQUIVADO  
NESTA REPARTIÇÃO  
BURITAMA 24/11/25**

*Gleycy*



**Prefeitura Municipal de Dracena - SP**  
 Secretaria da Fazenda e Orçamento  
 Fone: (18) 3821-8000 - <https://www.dracena.sp.gov.br>



Série do Documento  
 Nota Fiscal de Serviço  
 Eletrônica - NFS-e  
 Número da Nota Fiscal  
 26

**Dados do Prestador de Serviço**

**ANDRELINE FRANCHI SOSIN LTDA**  
 \*\*\*\*\*

RUA 15 DE NOVEMBRO,325 S/R - CENTRO  
 CEP 17900-000 - Fone: (18)9649-7651 - Dracena/ SP  
 andrelinefranchi@gmail.com  
 Inscrição Municipal 58334003000141 - CPF/CNPJ 58.334.003/0001-41

Data de Geração da NFS-e  
**17/07/2025 10:44:05**  
 Data de Competência  
**17/07/2025**  
 Cód. de Autenticidade  
**C40AE2ECB**  
 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 Dracena - São Paulo	Município Incidência Dracena - São Paulo		

**Dados do Tomador de Serviços**

**CNPJ/CPF :** 44.435.451/0001-27 **IM :**  
**Razão Social :** Santa Casa de Misericórdia Sao Francisco  
**Endereço :** RUA GUILHERME GUERBAS **Número :** 353  
**Complemento :** **Bairro :** CENTRO  
**CEP :** 15290-000 **Cidade/UF :** Buritama/ SP  
**Telefone :** **E-mail :**

**Dados do Intermediário de Serviços**

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

**Descrição dos Serviços**

Quantidade	Item	Valor Unitário	Total
18	Serviços Médicos prestados pela Dra. Andreline Franchi Sosin, referente a Plantões no Pronto Socorro da Santa Casa de Misericórdia São Francisco-Buritama-SP no mês de Junho de 2025  Plantões Diurnos de 12 horas	1.320,00	23.760,00

**Detalhamento dos Tributos**

Atividade do Município 401 - Medicina e biomedicina. -	Aliquota	Item da LC116/2003 401	Cód. NBS	Cód. CNAE 8610102
<b>VI. Total dos Serviços</b> R\$ 23.760,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 23.760,00	Total do ISSQN 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\$ 23.760,00	

<b>Construção Civil</b>	<b>Cód. Obra :</b>	<b>Art. :</b>
-------------------------	--------------------	---------------

**Informações Adicionais**

DADOS BANCARIOS:  
 BANCO BRADESCO  
 AGENCIA: 0002  
 CONTA: 76326-8  
 TITULAR: ANDRELINE FRANCHI SOSIN LTDA

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/dracena/online>

ISS.NET - Sistema Nota Control® [www.notacontrol.com.br](http://www.notacontrol.com.br)

PAGO COM O TERMO  
 DE CONVÊNIO Nº 01/2025  
 PREFEITURA MUNICIPAL  
 DE BURITAMA

**SANTA CASA DE MISERICÓRDIA  
 SÃO FRANCISCO**  
**AUTENTICAÇÃO**  
**A PRESENTE CÓPIA**  
**REPROGRÁFICA CONFERE**  
**COM O ORIGINAL ARQUIVADO**  
**NESTA REPARTIÇÃO**  
**BURITAMA 24/11/25**

*[Handwritten signature]*

18/07/2025

GERENCIADOR  
**CAIXA**



### Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

#### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E00360305202507181358596c0372252  
**Situação:** EFETIVADA      **Data e Hora:** 18/07/2025 às 13:40:28  
**Valor Original:** R\$ 2.640,00      **Valor Atualizado:** R\$ 2.640,00      **Tarifa:** R\$ 8,50

#### Origem

**Nome:** SANTA CASA DE MIS SAO FRANCISCO  
**CNPJ:** 44.435.451/0001-27  
**Instituição:** CAIXA ECONOMICA FEDERAL

#### Destino

**Nome:** G. A. VIANA SERVICOS MEDICOS LTDA  
**CNPJ:** 58.284.322/0001-90  
**Instituição:** NU PAGAMENTOS S.A.  
**Chave Pix:** 58284322000190

**Código da operação:** 49847760885  
**Chave de segurança:** 5LPXY0RCCSP31VNC

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)  
SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492


PAGO COM O TERMO  
DE CONVÊNIO Nº 01/2025  
PREFEITURA MUNICIPAL  
DE BURITAMA

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA  
SÃO FRANCISCO  
AUTENTICAÇÃO  
A PRESENTE CÓPIA  
REPROGRÁFICA CONFERRIDA  
COM O ORIGINAL ARQUIVADO  
NESTA REPARTIÇÃO  
BURITAMA 24/11/25  
*[Assinatura]*

Ins.Municipal: 14152700 CNPJ: 58.284.322/0001-90 I.E:

**NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS**

Data e horário da impressão <b>17/07/2025 - 14:45:40</b>	Data do Serviço <b>17/07/2025</b>	Situação da nota <b>Emitida</b>	Número de controle <b>2025/507764</b>	<b>Nota Eletrônica nº13 - série B</b>
---	--------------------------------------	------------------------------------	--	---------------------------------------

<b>Tomador de Serviço</b>	Nome/ Razão Social: <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO</b>	
	Endereço: <b>R GUILHERME GUERBAS, Nro 353 - CENTRO</b>	
	CEP/Cidade/UF: <b>15290-000 - BURITAMA - SP</b>	
	Email:	
	CNPJ: <b>44.435.451/0001-27</b>	
	Inscrição Estadual:	
Local da prestação do serviço: <b>BURITAMA-SP</b>		

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS							
cod.serviço	quantidade	descrição do serviço	vlr.unitário	vlr.total	dedução	aliquota	
04.01	1	Serviços Médicos prestados pelo Dr. Gabriel Almeida Viana , referente a Plantão no Pronto Socorro da Santa Casa de Misericórdia São Francisco-Buritama-Sp no mês de Junho de 2025.  02 Plantões Diurnos de 12 horas X R\$ 1.320,00 = R\$ 2.640,00  PROFISSIONAL - DR GABRIEL ALMEIDA VIANA - CRM: 262.030  PJ Banco: NUBANK Ag: 0001 Conta: 919701499-6 Pix (CNPJ): 58284322000190	2.640,00	2.640,00	0,00	2,01%	



**Prefeitura do Município de Votuporanga**  
 Estado de SAO PAULO  
 Secretaria da Fazenda  
**Depart. da Receita Tributária**  
 RUA PARA, Nº 3227 - PATRIMONIO VELHO  
 C.E.P 15502-236, VOTUPORANGA(SP)  
 CNPJ 46.599.809/0001-82 - www.votuporanga.sp.gov.br

<b>SIMPLES NACIONAL:</b>	<b>OPTANTE</b>
Valor Bruto da Nota:	2.640,00
Base de Cálculo do ISS:	2.640,00
Valor do ISS:	53,06
ISS retido na fonte:	*****
PIS:	*****
IRRF:	*****
CSLL:	*****
COFINS:	*****
Previdência Social:	*****
Valor Líquido da Nota:	2.640,00

Fundamentos legais: Lei Federal 116/2003, Lei Municipal 460/2021, Lei Complementar Municipal 110/2003 alterada pelas leis 136/2006 e 169/2008, Decreto Municipal 10400/2018.  
 NOTA FISCAL emitida através do site [www.votuporanga.sp.gov.br](http://www.votuporanga.sp.gov.br), com escrituração digital no banco de dados do município.  
 Qualquer rasura ou adendo que não faça parte da sua impressão original tornará esta nota fiscal inválida.  
 Não tem valor como recibo.

Local da incidência do ISS: VOTUPORANGA-SP Responsável Recolhimento: Prestador

Lista de Serviços de Lei Complementar Federal 116/2003. 04.01(78630503000) - MEDICINA E BIOMEDICINA	<b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b>	<b>AUTENTICAÇÃO</b> A PRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA CONFERE COM O ORIGINAL ARQUIVADO NESTA REPARTIÇÃO BURITAMA 24/11/25 <i>glenny</i>
<b>PAGO COM O TERMO DE CONVÊNIO Nº 01/2025</b> <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE BURITAMA</b>		

Orcamento Nº *****	Fatura Nº *****	Vencimento *****	AIDF Nº <b>2024/1089</b>	Limite das notas (AIDF) <b>1 a 9999999</b>
-----------------------	--------------------	---------------------	-----------------------------	---

Para a certificação de autenticidade desta nota acesse e informe o Código de Validação W2G3A7.U7C0Y4.W5R4P9 com as demais informações constante da nota. Código de Verificação: C6BAF4D47

18/07/2025

GERENCIADOR  
**CAIXA**



### Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

#### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E00360305202507181359c111c79e3b5  
**Situação:** EFETIVADA      **Data e Hora:** 18/07/2025 às 13:41:24  
**Valor Original:** R\$ 8.580,00      **Valor Atualizado:** R\$ 8.580,00      **Tarifa:** R\$ 8,50

#### Origem

**Nome:** SANTA CASA DE MIS SAO FRANCISCO  
**CNPJ:** 44.435.451/0001-27  
**Instituição:** CAIXA ECONOMICA FEDERAL

#### Destino

**Nome:** CAROLINNE MAKINO STEPHANI SERVICOS MEDICOS LTDA  
**CNPJ:** 42.688.808/0001-53  
**Instituição:** BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.  
**Chave Pix:** 42688808000153

**Código da operação:** 49847786047  
**Chave de segurança:** 5LPXY0RCCSP31VNC

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)  
SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

PAGO COM O TERMO  
DE CONVÊNIO Nº 01/2025  
PREFEITURA MUNICIPAL  
DE BURITAMA

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA  
SÃO FRANCISCO  
AUTENTICAÇÃO  
A PRESENTE CÓPIA  
REPROGRÁFICA CONFERE  
COM O ORIGINAL ARQUIVADO  
NESTA REPARTIÇÃO  
BURITAMA 24/11/25

LOGOMARCA

Dados do Contribuinte

Nome/Razão Social  
**CAROLINNE MAKINO STEPHANI SERVICOS MEDICOS LTDA**  
 Inscrição Municipal Inscrição Estadual/RG

CPF/CNPJ  
 42.688.808/0001-53



Endereço  
**RUA FRANCISCO MARANGONI, 975**  
 Cidade/UF  
**BURITAMA / SP**  
 Complemento Bairro  
 CENTRO  
 CEP DDD/Fone  
 15290-000

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão 17/07/2025 13:29 Competência 07/2025 No. Controle 00439977 No. NF 00000181 Página 1 de 1 Chave de Segurança 2S8E-8C8B-2E3E-0B3S-9R7F

Dados do Tomador

Nome/Razão Social  
**SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO**

CPF/CNPJ  
 44.435.451/0001-27

Inscrição Municipal 1401 Inscrição Estadual/RG E-mail  
 Endereço  
**R. GUILHERME GUERBAS, 353**  
 Cidade/UF  
**BURITAMA / SP**  
 Complemento Bairro  
 CENTRO  
 CEP DDD/Fone  
 15290-000

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

Descrição do Serviço

RAZAO SOCIAL: CAROLINNE MAKINO STEPHANI SERVICOS MEDICOS LTDA  
 PROFISSIONAL E CRM: CAROLINNE MAKINO STEPHANI - CRM 222.968/SP  
 Mes de competencia: Servicos medicos prestados pela socia no mes de JUNHO/2025.  
 Referente: 06 Plantoes Pronto Socorro Diurnos de 12 horas X R\$ 1.320,00 = R\$ 7.920,00  
 01 Plantao Pronto Socorro Diurnos de 06 horas X R\$ 660,00 = R\$ 660,00  
 Local do servico prestado: SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO - BURITAMA/SP  
 Valor: R\$ 8.580,00  
 Dados bancarios: BANCO SANTANDER S.A. - C/C 13007083-5 - Agencia 0058  
 CHAVE PIX: 42.688.808/0001-53 (CNPJ)  
 CAROLINNE MAKINO STEPHANI SERVICOS MEDICOS LTDA

**SANTA CASA DE MISERICORDIA  
 SÃO FRANCISCO  
 AUTENTICAÇÃO  
 A PRESENTE CÓPIA  
 REPROGRÁFICA CONFERE  
 COM O ORIGINAL ARQUIVADO  
 NESTA REPARTIÇÃO  
 BURITAMA 21/11/25**  
*Glery*

Base de Cálculo das Retenções

0,00 % (PIS)	R\$	0,00 (-)	0,00 % (INSS)	R\$	0,00 (-)	ISSQN Retido	R\$	0,00
0,00 % (COFINS)	R\$	0,00 (-)	0,00 % (IRRF)	R\$	0,00 (-)	Desconto Incondicional	R\$	0,00 (-)
0,00 % (CSLL)	R\$	0,00 (-)	Total Ret.Federais	R\$	0,00	Desconto Condicional	R\$	0,00 (-)
						Outros Descontos	R\$	0,00 (-)
						Valor Liquido a Pagar	R\$	8.580,00

Valor do ISSQN	231,62	Valor Total da Nota	8.580,00
----------------	--------	---------------------	----------

Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo	Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo
04.03	Hospitais, clínicas, laboratórios,(...)	2,6995	8.580,00				

INFORMAÇÕES ADICIONAIS  
 Empresa pertencente ao Simples Nacional.  
 Documento emitido por ME/EPP optante pelo Simples Nacional (LC 123/06), nao gera direito a Credito Fiscal de 15% IPI  
 Local de execução dos serviços: BURITAMA / SP  
 LEI Nº 3.239 DE 07 NOVEMBRO DE 2.008  
**PAGO COM O TERMO  
 DE CONVÊNIO Nº 01/2025  
 PREFEITURA MUNICIPAL  
 DE BURITAMA**

GOVERNO DO MUNICIPIO DE BURITAMA  
 Secretaria Municipal da Fazenda  
 Central Tributária - ISSQN  
 RUA RUI BARBOSA, 190, CENTRO - BURITAMA/SP (18) 3691.9200

Recebi(emos) de: CAROLINNE MAKINO STEPHANI SERVICOS MEDICOS LTDA  
 OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.  
 Data \_\_\_\_\_ Assinatura do Recebedor \_\_\_\_\_  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 N/00000181  
 Chave de Segurança  
 2S8E-8C8B-2E3E-0B3S-9R7F

18/07/2025

GERENCIADOR  
**CAIXA**



### Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

#### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E003603052025071813597cb601dd976  
**Situação:** EFETIVADA    **Data e Hora:** 18/07/2025 às 13:41:46  
**Valor Original:** R\$ 11.990,00    **Valor Atualizado:** R\$ 11.990,00    **Tarifa:** R\$ 8,50

#### Origem

**Nome:** SANTA CASA DE MIS SAO FRANCISCO  
**CNPJ:** 44.435.451/0001-27  
**Instituição:** CAIXA ECONOMICA FEDERAL

#### Destino

**Nome:** CAROLINA RODRIGUES LOPES  
**CNPJ:** 42.442.873/0001-02  
**Instituição:** BCO BRADESCO S.A.  
**Chave Pix:** 42442873000102

**Código da operação:** 49847848689  
**Chave de segurança:** 5LPXY0RCCSP31VNC

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)  
SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

PAGO COM O TERMO  
DE CONVÊNIO Nº 01/2025  
PREFEITURA MUNICIPAL  
DE BURITAMA

**SANTA CASA DE MISERICÓRDIA  
SÃO FRANCISCO  
AUTENTICAÇÃO  
A PRESENTE CÓPIA  
REPROGRÁFICA CONFEE  
COM O ORIGINAL ARQUIVADO  
NESTA REPARTIÇÃO  
BURITAMA 24/11/25**

*[Handwritten signature]*

LOGOMARCA

Dados do Contribuinte

Nome/Razão Social  
CAROLINA RODRIGUES LOPES

CPF/CNPJ  
42.442.873/0001-02

Inscrição Municipal 4697  
Inscrição Estadual/RG

E-mail  
carolinaloopes01@gmail.com

Endereço  
AVENIDA WALDEVINO ISMAEL DE SO, 549

Complemento Bairro  
C H ANA TEIXEIRA A

Cidade/UF  
BURITAMA / SP

CEP  
15290-000

DDD/Fone



384188439978

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão 17/07/2025 14:00 Competência 07/2025 No. Controle 00439978 No. NF 00000151 Página 1 de 1 Chave de Segurança 2S4S-8Z3F-2E3E-0B3S-9R8F

Dados do Tomador

Nome/Razão Social  
SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO

CPF/CNPJ  
44.435.451/0001-27

Inscrição Municipal 1401  
Inscrição Estadual/RG

E-mail

Endereço  
R. GUILHERME GUERBAS, 353

Complemento Bairro  
CENTRO

Cidade/UF  
BURITAMA / SP

CEP  
15290-000

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

SERVICOS MEDICOS PRESTADOS PELA DRA CAROLINA RODRIGUES LOPES, NA SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO DE BURITAMA-SP, REFERENTE PLANTOES NO PRONTO SOCORRO, NO MES DE JUNHO DE 2025.

01 PLANTAO DIURNO PRONTO SOCORRO DE 01 HORA X R\$ 110,00 = R\$ 110,00

02 PLANTOES DIURNOS PRONTO SOCORRO DE 12 HORAS X R\$ 1.320,00 = R\$ 2.640,00

07 PLANTOES NOTURNOS PRONTO SOCORRO DE 12 HORAS X R\$ 1.320,00 = R\$ 9.240,00

TOTAL DA NOTA FISCAL ..... R\$ 11.990,00

DADOS BANCARIOS

BANCO BRADESCO - AGENCIA 2112 - CONTA 15.431-8

PIX: 42.442.873/0001-02

SANTA CASA DE MISERICORDIA  
SAO FRANCISCO  
AUTENTICACAO  
A PRESENTE COPIA  
REPROGRAFICA CONFERE  
COM O ORIGINAL ARQUIVADO  
NESTA REPARTICAO  
BURITAMA 24/11/25  
*Georg*

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\$	11.990,00

Valor do ISSQN	385,14	Valor Total da Nota	11.990,00
----------------	--------	---------------------	-----------

Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo	Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo
04.03	Hospitais, clínicas, laboratórios,(...)	3,2122	11.990,00				

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.  
Local de execução dos serviços: BURITAMA / SP  
LEI Nº 3.239 DE 07 NOVEMBRO DE 2.008

PAGO COM O TERMO  
DE CONVÊNIO Nº 01/2025  
PREFEITURA MUNICIPAL  
DE BURITAMA

\*Para verificação da autenticidade desta NFS-e acesse: [www.samtributacao.com.br/issqn/nfea/](http://www.samtributacao.com.br/issqn/nfea/)



GOVERNO DO MUNICIPIO DE BURITAMA  
Secretaria Municipal da Fazenda  
Central Tributária - ISSQN  
RUA RUI BARBOSA, 190, CENTRO - BURITAMA/SP (18) 3691.9200

Recebi(emos) de: CAROLINA RODRIGUES LOPES  
OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.

NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
N/00000151

Chave de Segurança  
2S4S-8Z3F-2E3E-0B3S-9R8F

Data

Assinatura do Recebedor

18/07/2025

GERENCIADOR  
**CAIXA**



### Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

#### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E003603052025071814003cdca0f873b  
**Situação:** EFETIVADA    **Data e Hora:** 18/07/2025 às 13:42:04  
**Valor Original:** R\$ 3.960,00    **Valor Atualizado:** R\$ 3.960,00    **Tarifa:** R\$ 8,50

#### Origem

**Nome:** SANTA CASA DE MIS SAO FRANCISCO  
**CNPJ:** 44.435.451/0001-27  
**Instituição:** CAIXA ECONOMICA FEDERAL

#### Destino

**Nome:** PIETRA GOULARTE SERVICOS MEDICOS LTDA  
**CNPJ:** 52.411.541/0001-06  
**Instituição:** BCO BRADESCO S.A.  
**Chave Pix:** 52411541000106

**Código da operação:** 49847855198  
**Chave de segurança:** 5LPXY0RCCSP31VNC

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)  
SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

PAGO COM O TERMO  
DE CONVÊNIO Nº 01/2025  
PREFEITURA MUNICIPAL  
DE BURITAMA

**SANTA CASA DE MISERICORDIA  
SÃO FRANCISCO  
AUTENTICAÇÃO  
A PRESENTE CÓPIA  
REPROGRÁFICA CONFERE  
COM O ORIGINAL ARQUIVADO  
NESTA REPARTIÇÃO  
BURITAMA 24/11/25**  
*cyrcy*

LOGOMARCA

**Dados do Contribuinte**

Nome/Razão Social  
PIETRA GOULARTE SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ  
52.411.541/0001-06

Inscrição Municipal 5381  
Inscrição Estadual/RG ISENTA

E-mail  
PIETRAGOULARTE24@GMAIL.COM

Endereço  
RUA BARAO DO RIO BRANCO, 118

Complemento \*\*\*\*\*  
Bairro CENTRO

Cidade/UF  
BURITAMA / SP

CEP 15290-000  
DDD/Fone



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

Data/Hora Emissão	Competência	No. Controle	No. NF	Página	Chave de Segurança
17/07/2025 10:28	07/2025	00439948	00000090	1 de 2	2X1S-5A1S-2E3E-0B3S-9R8S

**Dados do Tomador**

Nome/Razão Social  
SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO

CPF/CNPJ  
44.435.451/0001-27

Inscrição Municipal 1401  
Inscrição Estadual/RG

E-mail

Endereço  
R. GUILHERME GUERBAS, 353

Complemento  
Bairro CENTRO

Cidade/UF  
BURITAMA / SP

CEP 15290-000  
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**

Servicos medicos prestados pela Dra. Pietra dos Santos Goularte, na Santa Casa de Misericordia Sao Francisco - Buritama - Sp, referente a Plantoes no Pronto Socorro, no mes de Junho de 2025:

02 Plantoes Pronto Socorro Diurno de 12 horas X R\$ 1.320,00 = R\$ 2.640,00

01 Plantao Pronto Socorro Noturno de 12 horas X R\$ 1.320,00 = R\$ 1.320,00

Total da Nota Fiscal.....R\$ 3.960,00.

BANCO BRADESCO

AG:21

CONTA CORRENTE 18661-9

CNPJ 52411541000106

PIETRA GOULARTE SERVICOS MEDICOS LTDA

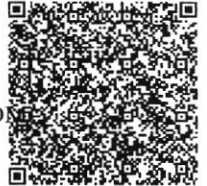
PAGO COM O TERMO  
DE CONVÊNIO Nº 01/2025  
PREFEITURA MUNICIPAL  
DE BURITAMA

**SANTA CASA DE MISERICORDIA  
SÃO FRANCISCO  
AUTENTICAÇÃO  
A PRESENTE CÓPIA  
REPROGRÁFICA CONFERE  
COM O ORIGINAL ARQUIVADO  
NESTA REPARTIÇÃO  
BURITAMA 24/11/25**

*glery*

## LOGOMARCA

## Dados do Contribuinte

Nome/Razão Social  
PIETRA GOULARTE SERVICOS MEDICOS LTDAInscrição Municipal 5381  
Inscrição Estadual/RG ISENTAEndereço  
RUA BARAO DO RIO BRANCO, 118Cidade/UF  
BURITAMA / SPCPF/CNPJ  
52.411.541/0001-06E-mail  
PIETRAGoularte24@GMAIL.COMComplemento Bairro  
\*\*\*\*\* CENTROCEP DDD/Fone  
15290-000

384188439948

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

Data/Hora Emissão	Competência	No. Controle	No. NF	Página	Chave de Segurança
17/07/2025 10:28	07/2025	00439948	00000090	2 de 2	2X1S-5A1S-2E3E-0B3S-9R8S

## Base de Cálculo das Retenções

0,00 % (PIS)	R\$	0,00 (-)	0,00 % (INSS)	R\$	0,00 (-)	<b>ISSQN Retido</b>	R\$	<b>0,00</b>
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\$	<b>3.960,00</b>

Valor do ISSQN	<b>79,60</b>	Valor Total da Nota	<b>3.960,00</b>
----------------	--------------	---------------------	-----------------

Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo	Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo
04.03	Hospitais, clínicas, laboratórios,(...)	2,0100	3.960,00				

## 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.  
Local de execução dos serviços: BURITAMA / SP  
LEI N° 3.239 DE 07 NOVEMBRO DE 2.008

\*Para verificação da autenticidade desta NFS-e acesse: [www.samtributacao.com.br/issqn/nfe/](http://www.samtributacao.com.br/issqn/nfe/)

GOVERNO DO MUNICIPIO DE BURITAMA  
Secretaria Municipal da Fazenda  
Central Tributária - ISSQN  
RUA RUI BARBOSA, 190, CENTRO - BURITAMA/SP (18) 3691.9200

Recebi(emos) de: PIETRA GOULARTE SERVICOS MEDICOS LTDA  
OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.

NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
N/00000090

Data

Assinatura do Recebedor

Chave de Segurança  
2X1S-5A1S-2E3E-0B3S-9R8S

18/07/2025

GERENCIADOR  
**CAIXA**



### Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

#### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E00360305202507181402c8b2cb5f4c6  
**Situação:** EFETIVADA      **Data e Hora:** 18/07/2025 às 13:42:32  
**Valor Original:** R\$ 5.280,00      **Valor Atualizado:** R\$ 5.280,00      **Tarifa:** R\$ 8,50

#### Origem

**Nome:** SANTA CASA DE MIS SAO FRANCISCO  
**CNPJ:** 44.435.451/0001-27  
**Instituição:** CAIXA ECONOMICA FEDERAL

#### Destino

**Nome:** BASSETO SERVICOS MEDICOS LTDA  
**CNPJ:** 52.540.806/0001-76  
**Instituição:** BANCO INTER  
**Chave Pix:** 52540806000176

**Código da operação:** 49847878751  
**Chave de segurança:** 5LPXY0RCCSP31VNC

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)  
SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

PAGO COM O TERMO  
DE CONVÊNIO Nº 01/2025  
PREFEITURA MUNICIPAL  
DE BURITAMA

SANTA CASA DE MISERICORDIA  
SÃO FRANCISCO  
AUTENTICAÇÃO  
A PRESENTE CÓPIA  
REPROGRÁFICA CONFERE  
COM O ORIGINAL ARQUIVADO  
NESTA REPARTIÇÃO  
BURITAMA 24/11/25  
*afonso*



# PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA

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

Número da Nota 85
Data de Emissão 17/07/2025
Data e Hora da Competência 17/07/2025 às 12:05:21
Código de Verificação 3323-3215-3978

### PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 52.540.806/0001-76 Cód. Mobiliário 105913 Insc. Mun. 105913  
 Nome BASSETO SERVICOS MEDICOS LTDA  
 Logradouro RUA-CRUZEIRO DO SUL Número 1191  
 Bairro JARDIM DO PRADO CEP 16995-435  
 Município ARAÇATUBA UF SP

### Autenticação



**PAGO COM O TERMO  
DE CONVÊNIO Nº 01/2025  
PREFEITURA MUNICIPAL**

Situação Optante do Simples Nacional  
 Telefones (44) 3025-2182  
 E-Mail's contrato@medcontabil.com.br

### TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 44.435.451/0001-27 RG/IE  
 Inscrição Mun. (44) 3025-2182 Cód. Mobiliário 0  
 Nome SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO  
 E-mail contabilidade@santacasaburitiba.com.br Telephone  
 Inf. Comp.  
 Logradouro R GUILHERME GUERBAS Número 353  
 Bairro CENTRO CEP 15290-000  
 Município BURITAMA UF SP  
 Complemento País BRASIL

### DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	MEDICINA E BIOMEDICINA	1.320,0000	4,00	0,00	2,01	5.280,00

Valor Total dos Serviços - R\$5.280,00

### INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços Médicos prestados pelo Dr. Yuri Ribeiro Basseito, referente a Plantões no Pronto Socorro da Santa Casa de Misericórdia São Francisco-Buritiba-Sp no mês de Junho de 2025  
 04 Plantões Diurnos X R\$ 1.320,00 = R\$ 5.280,00

Dados Bancários  
 CNPJ: 52540806000176  
 Banco: 077 - INTER  
 Conta: 32484949 - 4  
 Agência: 000 - 1  
 Pix: 52540806/0001-76

**AUTENTICAÇÃO**  
**APRESENTE COPIA**  
**REPROGRÁFICA CONFIE**  
**COM O ORIGINAL ARQUIVADO**  
**NESTA REPARTIÇÃO**  
**BURITAMA 24/11/25**  
*Glency*

- Valor Aproximado dos Tributos R\$ 106.13 (2.01%) Fonte IBPT

### TRIBUTOS

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

### VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 5.280,00

Atividade 8630503-Atividade médica ambulatorial restrita a consultas	Dedução de Materiais/Equipamentos Não	Responsável pelo imposto Prestador dos Serviços
Operação Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Local do Serviço Dentro do Município	
Situação da Nota Fiscal Simples Nacional	Vlr. Total das Deduções (R\$) 0,00	Vlr. Total Retido (R\$) 0,00
Aliquota (%) 2,0100	Base de Cálcl. (R\$) 5.280,00	Vlr. do ISS (R\$) 106,13

### VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 5.280,00

### OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

O crédito gerado estará disponível somente após o recolhimento do ISS desta NF-e.

Recebi(emos) do Prestador: BASSETO SERVICOS MEDICOS LTDA CNPJ: 52.540.806/0001-76

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 85 emitida em 17/07/2025 às 12:05:21 - Cód Verif 3323-3215-3978  
 Condições de Pagamento: Vencimento: 17/07/2025 Valor Total R\$ 5.280,00 Valor Líquido R\$ 5.280,00

Ass: \_\_\_\_\_ em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
 Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

18/07/2025

GERENCIADOR  
**CAIXA**



### Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

#### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E003603052025071814028675418898d

**Situação:** EFETIVADA      **Data e Hora:** 18/07/2025 às 13:42:55

**Valor Original:** R\$ 6.600,00      **Valor Atualizado:** R\$ 6.600,00      **Tarifa:** R\$ 8,50

#### Origem

**Nome:** SANTA CASA DE MIS SAO FRANCISCO

**CNPJ:** 44.435.451/0001-27

**Instituição:** CAIXA ECONOMICA FEDERAL

#### Destino

**Nome:** PEDRO V BERTOZZI SERVICOS MEDICOS LTDA

**CNPJ:** 52.410.088/0001-13

**Instituição:** CORA SCD S.A.

**Chave Pix:** 52410088000113

**Código da operação:** 49847907856

**Chave de segurança:** 5LPXY0RCCSP31VNC

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101



Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

PAGO COM O TERMO  
DE CONVÊNIO Nº 01/2025  
PREFEITURA MUNICIPAL  
DE BURITAMA

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA  
SÃO FRANCISCO  
AUTENTICAÇÃO  
A PRESENTE CÓPIA  
REPROGRÁFICA CONFERE  
COM O ORIGINAL ARQUIVADO  
NESTA REPARTIÇÃO  
BURITAMA 24/11/25

*Gleicy*

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 68	
			Código de Verificação SEFZHHFO4	
			Emissão da NFS-e 17/07/2025 11:13	
	NFS-e Substituída			
RPS	Série RPS	Tipo RPS		

Prestador de Serviço			
CPF/CNPJ: 52.410.088/0001-13	Inscrição	4078250	
Nome/Razão Social: PEDRO V BERTOZZI SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	Número:	572	
Endereço: Rua HÉLIO PELLEGRINI	Bairro:	RESIDENCIAL GAIVOTA II	
Complemento:	UF: SP	Pais: Brasil	
CEP: 15063-060 Município: SAO JOSE DO RIO PRETO	UF: SP	Pais: Brasil	
E-mail: ferraricontabilidade01@gmail.com	Telefone:	(17)3556-1190	

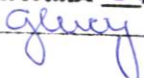
Tomador de Serviço			
CPF/CNPJ: 44.435.451/0001-27	Inscrição Municipal:	NIF:	
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO			
Endereço: Rua GUILHERME GUERBAS		Número: 353	
Complemento:		Bairro: CENTRO	
CEP: 15290-000 Município: BURITAMA	UF: SP	Pais: Brasil	
E-mail:		Telefone:	

Atividade Econômica	
04.03.00 / 04.03.00 - Hospitais, Clínicas, Laboratórios, Sanatórios, Manicômios, Casas De Saúde, Prontos-Socorros, Ambulatórios E	

Discriminação do Serviço	
Serviços Médicos prestados pelo Dr. Pedro Vieira Bertozzi, referente a Plantão no Pronto Socorro da Santa Casa da Misericórdia São Francisco-Buritama-Sp no mês de Junho de 2025, conforme segue abaixo:	
D2 Plantões Diurnos de 12 horas X R\$ 1.320,00 = R\$ 2.640,00	
D3 Plantões Noturnos de 12 horas X R\$ 1.320,00 = R\$ 3.960,00	
DADOS BANCARIOS:	
Agência: 0001	
Conta: 4390155-6	
Instituição: 403 - Cora SCD	
Nome da Empresa: PEDRO V BERTOZZI SERVIÇOS MEDICOS LTDA	
CNPJ: 52.410.088/0001-13	

Tributos Federais (R\$)					Valor Aproximado dos Tributos (%)			
PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL	Federal	Estadual	Municipal	Fonte
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	0,00%	

Identificação Prestação de Serviços			Detalhamento de Valores (R\$)	
Código da Obra			Valor do Serviço	6.600,00
Código A.R.T.			Desconto Incondicionado	0,00
Exigibilidade ISSQN		1-Exigível	Desconto Condicionado	0,00
Regime Especial de Tributação		0-Nenhum	Retenções Federais	0,00
Simples Nacional		(X) Sim ( ) Não	Outras Retenções	0,00
Incentivador Fiscal			Deduções Previstas em Lei	0,00
Competência		07/2025	Base de Cálculo	6.600,00
Município Prestação		BURITAMA - SP	Alíquota	2,00
Município Incidência		SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	ISSQN	0,00
ISSQN a Reter		( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	6.600,00

<b>SANTA CASA DE MISERICORDIA</b> <b>SÃO FRANCISCO</b> <b>AUTENTICAÇÃO</b> <b>A PRESENTE CÓPIA</b> <b>REPROGRÁFICA CONFERE</b> <b>COM O ORIGINAL ARQUIVADO</b> <b>NESTA REPARTIÇÃO</b> <b>BURITAMA 24/11/25</b> 	Outras Informações
---	--------------------

18/07/2025

GERENCIADOR  
**CAIXA**



### Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

#### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E003603052025071814037cac42d086b  
**Situação:** EFETIVADA      **Data e Hora:** 18/07/2025 às 13:43:18  
**Valor Original:** R\$ 2.640,00      **Valor Atualizado:** R\$ 2.640,00      **Tarifa:** R\$ 8,50

#### Origem

**Nome:** SANTA CASA DE MIS SAO FRANCISCO  
**CNPJ:** 44.435.451/0001-27  
**Instituição:** CAIXA ECONOMICA FEDERAL

#### Destino

**Nome:** ARTHUR PAMPLONA DOS SANTOS  
**CNPJ:** 29.904.112/0001-59  
**Instituição:** ITAÚ UNIBANCO S.A.  
**Chave Pix:** 29904112000159

**Código da operação:** 49847903088  
**Chave de segurança:** 5LPXY0RCCSP31VNC

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)  
SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

PAGO COM O TERMO  
DE CONVÊNIO Nº 01/2025  
PREFEITURA MUNICIPAL  
DE BURITAMA

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA  
SÃO FRANCISCO  
AUTENTICAÇÃO  
A PRESENTE CÓPIA  
REPROGRÁFICA CONFERE  
COM O ORIGINAL ARQUIVADO  
NESTA REPARTIÇÃO  
BURITAMA 24/11/25  
*Gilenezy*

**PREFEITURA MUNICIPAL DE ITURAMA****Secretaria Municipal de Finanças - Departamento Municipal de Receitas**

Av. Alexandrita Nº 1.314 Jardim Eldorado, CEP: 38.280-000 Iturama - MG

Telefone: (34) 3411-9500/9505

E-mail: tributario@iturama.mo.gov.br

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

Nº da Nota : 111

Número RPS

Data de Emissão

**17/07/2025**

Código de Verificação

**3051RB08Y0**

Município da Prestação do Serviço

**ITURAMA-MG**

Município de Incidência do ISSQN

**ITURAMA-MG****PRESTADOR DO(S) SERVIÇO(S)**

Razão Social : ARTHUR PAMPLONA DOS SANTOS

Telefone:

CNPJ : 29.904.112/0001-59

Insc. Est:

Insc. Mun.: 4588486

Endereço : RUA CIDADE DO PRATA, 767 APART. 11 - EDIF. PÉROLA - CENTRO C.E.P.: 38280-000

Município : ITURAMA-MG

Email:

**TOMADOR DO(S) SERVIÇO(S)**

Nome : SANTA CASA DE MISERICORDIA SÃO FRANCISCO

Telefone:

CNPJ/CAEPF : 44435451000127

Insc. Est: --X--X--

Insc. Mun.: --X--X--

Endereço : RUA GUILHERME GUERBAS C.E.P.: 15290-000

Município : BURITAMA SP

Email: julianoimo@santacasaburitama.com.br

## DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

QTDE

VALOR UNITÁRIO

VALOR TOTAL

Plantões Noturno de 12hrs-Pronto Socorro da Sta Casa de Misericórdia São Fco-Buritama-SP 06/2025

2,00

1.320,00

2.640,00

PAGO COM O TERMO  
DE CONVÊNIO Nº 01/2025  
PREFEITURA MUNICIPAL  
DE BURITAMA

**SANTA CASA DE MISERICÓRDIA  
SÃO FRANCISCO  
AUTENTICAÇÃO  
A PRESENTE CÓPIA  
REPROGRÁFICA CONFERE  
COM O ORIGINAL ARQUIVADO  
NESTA REPARTIÇÃO  
BURITAMA 24/11/25**

*Cyberj*

**Subitem da lista de Serviço (Atividade):**

04-01 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

Valor dos Serviços

2.640,00

Deduções

0,00

Base de Cálculo

2.640,00

Aliquota

2,00%

**Forma Tributação:** SIMPLES NACIONAL**Tipo Recolhimento:** A RECOLHER**Valor do ISSQN****52,80****Observações :** Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.**Valor Total da Nota****2.640,00****Retenções**

0,00

**Valor Líquido**

2.640,00

**Retenções Federais**

PIS	0,00	COFINS	0,00	IR	0,00	CSLL	0,00	INSS	0,00
-----	------	--------	------	----	------	------	------	------	------

Outras Retenções

Emissão autorizada pela lei municipal nº 4003 de 8 de Dezembro de 2010, regulamentada pelo decreto 5322 de 11 de Abril de 2011.

Esta Nota Fiscal deverá obrigatoriamente ser validada no site da Prefeitura Municipal de Iturama (www.iturama.mg.gov.br).

18/07/2025

GERENCIADOR  
**CAIXA**



**Comprovante de Transação Pix**

Via Gerenciador CAIXA

**Detalhes do pagamento**

**ID da transação:** E0036030520250718140427243d71e15  
**Situação:** EFETIVADA      **Data e Hora:** 18/07/2025 às 13:43:56  
**Valor Original:** R\$ 1.320,00      **Valor Atualizado:** R\$ 1.320,00      **Tarifa:** R\$ 8,50

**Origem**

**Nome:** SANTA CASA DE MIS SAO FRANCISCO  
**CNPJ:** 44.435.451/0001-27  
**Instituição:** CAIXA ECONOMICA FEDERAL

**Destino**

**Nome:** ISABELLA RIBEIRO MARTINS CLINICA MEDICA LTDA  
**CNPJ:** 55.487.879/0001-30  
**Instituição:** BANCO INTER  
**Chave Pix:** 55487879000130

**Código da operação:** 49847961749  
**Chave de segurança:** 5LPXY0RCCSP31VNC

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)  
SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

PAGO COM O TERMO  
DE CONVÊNIO Nº 01/2025  
PREFEITURA MUNICIPAL  
DE BURITAMA

**SANTA CASA DE MISERICORDIA  
SÃO FRANCISCO  
AUTENTICAÇÃO  
A PRESENTE CÓPIA  
REPROGRÁFICA CONFERE  
COM O ORIGINAL ARQUIVADO  
NESTA REPARTIÇÃO  
BURITAMA 24/11/25**

*Gleyci*



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA**  
**Secretaria Municipal da Fazenda**  
**Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e**

Número da Nota 20
Data de Emissão 17/07/2025
Data e Hora da Competência 17/07/2025 às 17:22:37
Código de Verificação 0778-6134-9088



**PRESTADOR DE SERVIÇOS**  
 CNPJ 55.487.879/0001-30  
 Nome ISABELLA RIBEIRO MARTINS CLINICA MEDICA LTDA  
 Logradouro RUA-MARCONDES SALGADO  
 Bairro SANTANA  
 Município ARAÇATUBA

**Autenticação**



Situação Não Optante do Simples Nacional  
 Telefones (18) 3643-1228  
 E-Mail's contabill@sintesesolucoescontabeis.com.br

**PAGO COMO TERMO  
 DE CONVENIO Nº 01/2025  
 PREFEITURA MUNICIPAL  
 DE BURITAMA**

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ 44.435.451/0001-27  
 Inscrição Mun. RG/IE  
 Nome SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO Cód. Mobiliário 0  
 E-mail contabilidade@santacasaburitama.com.br; Telefone  
 Inf. Comp.  
 Logradouro R GUILHERME GUERBAS Número 353  
 Bairro CENTRO CEP 15290-000  
 Município BURITAMA UF SP  
 Complemento País BRASIL

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	1.320,0000	1,00	0,00	0,00	1.320,00

Valor Total dos Serviços - R\$1.320,00

**INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

**Plantões Pronto Socorro 06/2025:**  
 Serviços médicos prestados pela Dra. Isabella Ribeiro Martins, na Santa Casa de Misericórdia São Francisco - Buritama - SP, referente a Plantões no Pronto Socorro, no mês de Junho de 2025:

01 Plantão Pronto Socorro Diurno de 12 horas X R\$ 1.200,00 = R\$ 1.320,00

**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\$ 1.320,00**

Atividade 8630503-Atividade médica ambulatorial restrita a consultas  
 Operação Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos  
 Situação da Nota Fiscal Normal  
 Aliquota (%) 3,0000 Base de Cálculo (R\$) 1.320,00  
 Dedução de Materiais/Equipamentos Não  
 Local do Serviço Fora do Município  
 Vlr. Total das Deduções (R\$) 0,00  
 Responsável pelo imposto Prestador dos Serviços  
 Local de Prestação BURITAMA - SP  
 Vlr. Total Retido (R\$) 0,00 Vlr. do ISS (R\$) 39,60

**VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.320,00**

**OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)**

O crédito gerado estará disponível somente após o recolhimento do ISS desta NF-e.

*[Handwritten signature]*

Recebi(emos) do Prestador: ISABELLA RIBEIRO MARTINS CLINICA MEDICA LTDA CNPJ: 55.487.879/0001-30  
 Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 20 emitida em 17/07/2025 às 17:22:37 - Cod Verif 0778-6134-9088  
 Condições de Pagamento: Vencimento: 17/07/2025 Valor Total R\$ 1.320,00 Valor Líquido R\$ 1.320,00  
 Ass: \_\_\_\_\_ Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura \_\_\_\_\_

**AUTENTICAÇÃO**  
**A PRESENTE CÓPIA**  
**REPROGRÁFICA CONFERE**  
**COM O ORIGINAL ARQUIVADO**  
**NESTA REPARTIÇÃO**  
**BURITAMA 24/11/25**  
*[Handwritten signature]*

### Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

#### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E00360305202507181948ca3880889ad

**Situação:** EFETIVADO **Data e Hora:** 18/07/2025 às 16:50:14

**Valor:** R\$ 660,00

#### Origem

**Nome:** SANTA CASA DE MIS SAO FRANCISCO

**CPF/CNPJ:** 44.435.451/0001-27

**Instituição:** CAIXA ECONOMICA FEDERAL

#### Destino

**Nome:** OSMAR LAUREANO PINTO JUNIOR E CIA LTDA

**CPF/CNPJ:** 11.061.018/0001-10

**Instituição:** ITAÚ UNIBANCO S.A.

**Código da operação:** 49858134299

**Chave de segurança:** 5LPXY0RCCSP31VNC

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

PAGO COM O TERMO  
DE CONVÊNIO Nº 01/2025  
PREFEITURA MUNICIPAL  
DE BURITAMA

**SANTA CASA DE MISERICÓRDIA  
SÃO FRANCISCO  
AUTENTICAÇÃO  
A PRESENTE CÓPIA  
REPROGRÁFICA CONFERE  
COM O ORIGINAL ARQUIVADO  
NESTA REPARTIÇÃO  
BURITAMA 24/11/25**





## MUNICÍPIO DE ZACARIAS

## MUNICÍPIO DE ZACARIAS

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

103

Código de Verificação de Autenticidade  
TUV4K3VXJ

Data e Hora de Emissão da NFS-e

18/07/2025 às 15:19:53

Chave de Acesso

23340UQZ732MPLT2QUGFZZHV2NETDVF6

Para certificação da autenticidade acesse  
http://200.95.195.202:5661/issweb, menu  
consultas e informe os dados desta NFS-e.

## Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS ZACARIAS-SP	Local da Prestação BURITAMA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 18/07/2025
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 11.061.018/0001-10	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 162/2009	Cadastro 000000093	Nome/Razão Social OSMAR LAUREANO PINTO JUNIOR & CIA LTDA
Logradouro DUQUE DE CAXIAS, 775			Complemento	Bairro CENTRO
CEP 15265-017	Cidade ZACARIAS-SP		Telefone	E-mail

## TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 44.435.451/0001-27	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO
Logradouro RUA GUILHERME GUERBAS, 353			Complemento
CEP/Cod. Postal 15290-000	Cidade/Pais BURITAMA - SP	Cod. IBGE 3508108	Telefone 18 36919535

## Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços Médicos prestados pelo Drº Osmar Laureano Pinto Junior na Santa Casa de Misericórdia São Francisco, ref. a Plantão Pronto Socorro no mês de Julho de 2025, conforme segue abaixo: 01 Plantão Pronto Socorro Diurno de 06 horas x R\$ 660,00 = R\$ 660,00 Total da NFS-e: R\$ 660,00	660,00	R\$ 660,00

**SANTA CASA DE MISERICORDIA  
SÃO FRANCISCO  
AUTENTICAÇÃO  
A PRESENTE CÓPIA  
REPROGRÁFICA CONFERE  
COM O ORIGINAL ARQUIVADO  
NESTA REPARTIÇÃO  
BURITAMA 24/11/25**

*Glency*

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	2,01%	0000040000001	8610102		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 660,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 660,00	R\$ 13,27	2 - Não

## Construção Civil

## 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\$ 660,00

Val. Aprox. Tributos:

## Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE OSMAR LAUREANO PINTO JUNIOR &amp; CIA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 103 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO TUV4K3VXJ.

Data

CPF/RG

Assinatura

18/07/2025

GERENCIADOR  
**CAIXA**



### Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

#### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E003603052025071814091dbdeaa9a0a  
**Situação:** EFETIVADA      **Data e Hora:** 18/07/2025 às 13:44:14  
**Valor Original:** R\$ 4.400,00      **Valor Atualizado:** R\$ 4.400,00      **Tarifa:** R\$ 8,50

#### Origem

**Nome:** SANTA CASA DE MIS SAO FRANCISCO  
**CNPJ:** 44.435.451/0001-27  
**Instituição:** CAIXA ECONOMICA FEDERAL

#### Destino

**Nome:** ANDRELINE FRANCHI SOSIN LTDA  
**CNPJ:** 58.334.003/0001-41  
**Instituição:** BCO BRADESCO S.A.  
**Chave Pix:** 58334003000141

**Código da operação:** 49847978653  
**Chave de segurança:** 5LPXY0RCCSP31VNC

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

PAGO COM O TERMO  
DE CONVÊNIO Nº 01/2025  
PREFEITURA MUNICIPAL  
DE BURITAMA

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA  
SÃO FRANCISCO  
AUTENTICAÇÃO  
A PRESENTE CÓPIA  
REPROGRÁFICA CONFERE  
COM O ORIGINAL ARQUIVADO  
NESTA REPARTIÇÃO  
BURITAMA 24/11/25

*gley*



**Prefeitura Municipal de Dracena - SP**  
 Secretaria da Fazenda e Orçamento  
 Fone: (18) 3821-8000 - <https://www.dracena.sp.gov.br>



Série do Documento  
**Nota Fiscal de Serviço  
 Eletrônica - NFS-e**  
 Número da Nota Fiscal  
 27

**Dados do Prestador de Serviço**

**ANDRELINE FRANCHI SOSIN LTDA**  
 \*\*\*\*\*

RUA 15 DE NOVENBRO,325 S/R - CENTRO  
 CEP 17900-000 - Fone: (18)9649-7651 - Dracena/ SP  
 andrelineosin@gmail.com  
 Inscrição Municipal 58334003000141 - CPF/CNPJ 58.334.003/0001-41

Data de Geração da NFS-e  
**17/07/2025 12:48:27**  
 Data de Competência  
**17/07/2025**  
 Cód. de Autenticidade  
**F170AF962**  
 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 Dracena - São Paulo	Município de Incidência Dracena - São Paulo		

**PAGO COM O TERMO  
 DE CONVÊNIO Nº 01/2025  
 PREFEITURA MUNICIPAL  
 DE BURITAMA**

**Dados do Tomador de Serviços**

CNPJ/CPF : 44.435.451/0001-27	IM :
Razão Social : Santa Casa de Misericórdia São Francisco	Número : 353
Endereço : RUA GUILHERME GUERBAS	Bairro : CENTRO
Complemento :	Cidade/UF : Buritama/ SP
CEP : 15290-000	E-mail :
Telefone :	

**Dados do Intermediário de Serviços**

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

**Descrição dos Serviços**

Quantidade	Item	Valor Unitário	Total
11	Serviços Médicos prestados pela Dra. Andreline Franchi Sosin, referente a Plantões e m Transferências na Santa Casa de Misericórdia São Francisco-Buritama-SP no mês de Junho de 2025  Plantões Transferências	400,00	4.400,00

**Detalhamento dos Tributos**

Atividade do Município 401 - Medicina e biomedicina. -	Aliquota	Item da LC116/2003 401	Cód. NBS	Cód. CNAE 8610102
<b>VI. Total dos Serviços</b> R\$ 4.400,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 4.400,00	Total do ISSQN 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
				<b>VI. Líquido da Nota Fiscal</b> R\$ 4.400,00

<b>Construção Civil</b>	Cód. Obra :	Art. :
-------------------------	-------------	--------

**Informações Adicionais**

DADOS BANCARIOS:  
 BANCO BRADESCO  
 AGENCIA: 0002  
 CONTA: 76326-8  
 TITULAR: ANDRELINE FRANCHI SOSIN LTDA

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/dracena/online>

ISS.NET - Sistema Nota Control® • [www.netacontrol.com.br](http://www.netacontrol.com.br)

**SANTA CASA DE MISERICÓRDIA  
 SÃO FRANCISCO  
 AUTENTICAÇÃO  
 A PRESENTE CÓPIA  
 REPROGRÁFICA CONFERE  
 COM O ORIGINAL ARQUIVADO  
 NESTA REPARTIÇÃO  
 BURITAMA 24/11/25**

*gleyson*

18/07/2025



### Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

#### Detalhes do pagamento

<b>ID da transação:</b> E00360305202507181410f55f749ae74
<b>Situação:</b> EFETIVADA <b>Data e Hora:</b> 18/07/2025 às 13:45:04
<b>Valor Original:</b> R\$ 2.000,00 <b>Valor Atualizado:</b> R\$ 2.000,00 <b>Tarifa:</b> R\$ 8,50

#### Origem

<b>Nome:</b> SANTA CASA DE MIS SAO FRANCISCO
<b>CNPJ:</b> 44.435.451/0001-27
<b>Instituição:</b> CAIXA ECONOMICA FEDERAL

#### Destino

<b>Nome:</b> DRA AMANDA PARIZATTI DE ANDRADE, SERVICOS E ASSISTENCIA MEDICA LTDA
<b>CNPJ:</b> 52.815.871/0001-67
<b>Instituição:</b> NU PAGAMENTOS S.A.
<b>Chave Pix:</b> 52815871000167

<b>Código da operação:</b> 49848028368
<b>Chave de segurança:</b> 5LPXY0RCCSP31VNC

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

PAGO COM O TERMO  
DE CONVÊNIO Nº 01/2025  
PREFEITURA MUNICIPAL  
DE BURITAMA

SANTA CASA DE MISERICORDIA  
SÃO FRANCISCO  
AUTENTICAÇÃO  
A PRESENTE CÓPIA  
REPROGRÁFICA CONFERE  
COM O ORIGINAL ARQUIVADO  
NESTA REPARTIÇÃO  
BURITAMA 24/11/25  
*Glécia*

**PREFEITURA MUNICIPAL DE BIRIGUI**

16200-029 - RUA OSWALDO CRUZ - CENTRO - BIRIGUI - SP

**Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e**

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão:	Chave:
	<b>54</b>	<b>17/07/2025</b>	<b>NXMG-REYK</b>

**DRA AMANDA PARIZATTI DE ANDRADE, SERVICOS E ASSISTENCIA MEDICA LTDA**

16202-443 - R CORIOLANO POMPEU PAES DE CAMPOS, 289 - JARDIM SAO BIRIGUI - SP - CEP: 16202-443

CNPJ/CPF: **52.815.871/0001-67** Inscr. Estadual/RG:

Email: AMANDA\_PARIZATTI@OUTLOOK.COM

Telefone: (18) 9796-3209 CCM 47756

Local de Prestação do Serviço: BURITAMA

Local de Incidência do Serviço: BIRIGUI

Natureza Operação: Prestação de Serviços

Competência: 07/2025

Atividade: 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontossocorros, ambulatórios e congêneres.

**Dados do Tomador de Serviço****SANTA CASA DE MISERICÓRDIA SÃO FRANCISCO**

R. GUILHERME GUERBAS,353 - CENTRO

BURITAMA - SP - Brasil - CEP: 15290-000

CNPJ/CPF: 44.435.451/0001-27

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

E-mail:

End. Cobrança:

**Dados do Intermediário**

- - - - CEP:	CNPJ/CPF:	Inscrição Estadual/RG:	Inscrição Municipal:
--------------	-----------	------------------------	----------------------

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		Serviços médicos prestados pela Dra. Amanda Parizatti de Andrade, na Santa Casa de Misericórdia São Francisco - Buritama - Sp, referente a Plantões em Transferências, no mês de Junho de 2025.	2.000,00	2.000,00

05 Plantões em Transferência de 12 horas X R\$ 400,00 = R\$ 2.000,00

**SANTA CASA DE MISERICÓRDIA  
SÃO FRANCISCO  
AUTENTICAÇÃO  
A PRESENTE CÓPIA  
REPROGRÁFICA CONFERE  
COM O ORIGINAL ARQUIVADO  
NESTA REPARTIÇÃO  
BURITAMA 24/11/25**

PAGO COM O TERMO  
DE CONVÊNIO Nº 01/2025  
PREFEITURA MUNICIPAL  
DE BURITAMA

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação: DADOS BANCARIOS: AGENCIA: 001 CC: 40052072-6 BANCO: 0260 NU PAGAMENTOS S.A

Total dos Serviços	2.000,00
Total de Deduções	0,00
ISS SEM RETENÇÃO	<b>2,07%</b> 41,40
Desc. Incondicionado	0,00
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES							Total Líquido							
2.000,00	ISS	0,00	IRRF	0,00	PIS	0,00	COFINS	0,00	CSLL	0,00	INSS	0,00	OUTROS	0,00	2.000,00

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: [www.birigui.sp.gov.br](http://www.birigui.sp.gov.br)

18/07/2025

GERENCIADOR  
**CAIXA**



### Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

#### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E0036030520250718141127e9113726  
**Situação:** EFETIVADA      **Data e Hora:** 18/07/2025 às 13:45:19  
**Valor Original:** R\$ 2.400,00      **Valor Atualizado:** R\$ 2.400,00      **Tarifa:** R\$ 8,50

#### Origem

**Nome:** SANTA CASA DE MIS SAO FRANCISCO  
**CNPJ:** 44.435.451/0001-27  
**Instituição:** CAIXA ECONOMICA FEDERAL

#### Destino

**Nome:** CAROLINA RODRIGUES LOPES  
**CNPJ:** 42.442.873/0001-02  
**Instituição:** BCO BRADESCO S.A.  
**Chave Pix:** 42442873000102

**Código da operação:** 49848026570  
**Chave de segurança:** 5LPXY0RCCSP31VNC

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)  
SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

PAGO COM O TERMO  
DE CONVÊNIO Nº 01/2025  
PREFEITURA MUNICIPAL  
DE BURITAMA

**SANTA CASA DE MISERICÓRDIA  
SÃO FRANCISCO  
AUTENTICAÇÃO  
A PRESENTE CÓPIA  
REPROGRÁFICA CONFEE  
COM O ORIGINAL ARQUIVADO  
NESTA REPARTIÇÃO  
BURITAMA 24/11/25**

LOGOMARCA

Dados do Contribuinte

Nome/Razão Social  
**CAROLINA RODRIGUES LOPES**  
 Inscrição Municipal 4697 Inscrição Estadual/RG  
 Endereço  
**AVENIDA WALDEVINO ISMAEL DE SO, 549**  
 Cidade/UF  
**BURITAMA / SP**

CPF/CNPJ  
**42.442.873/0001-02**  
 E-mail  
**carolinaloopes01@gmail.com**  
 Complemento Bairro  
**C H ANA TEIXEIRA A**  
 CEP DDD/Fone  
**15290-000**



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão 17/07/2025 14:04 Competência 07/2025 No. Controle 00439979 No. NF 00000152 Página 1 de 1 Chave de Segurança 2S4S-8Z3F-2E3E-0B3S-9R9F

PAGO COM O TERMO  
 DE CONVENIO Nº 01/2025  
 PREFEITURA MUNICIPAL  
 DE BURITAMA

Dados do Tomador

Nome/Razão Social  
**SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO**  
 Inscrição Municipal 1401 Inscrição Estadual/RG  
 Endereço  
**R. GUILHERME GUERBAS, 353**  
 Cidade/UF  
**BURITAMA / SP**

CPF/CNPJ  
**44.435.451/0001-27**  
 E-mail  
 Complemento Bairro  
**CENTRO**  
 CEP DDD/Fone  
**15290-000**

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

SANTA CASA DE MISERICORDIA

SÃO FRANCISCO

AUTENTICAÇÃO

A PRESENTE CÓPIA

REPROGRÁFICA CONFERE

COM O ORIGINAL ARQUIVADO

NESTA REPARTIÇÃO

BURITAMA 24/07/25

*Gleyci*

Descrição do Serviço

SERVICOS MEDICOS PRESTADOS PELA DRA CAROLINA RODRIGUES LOPES, NA SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO DE BURITAMA-SP, REFERENTE PLANTOES EM TRANSFERENCIA, NO MES DE JUNHO DE 2025.

06 PLANTOES EM TRANSFERENCIA 12 HORAS X R\$ 400,00 = R\$ 2.400,00

TOTAL DA NOTA FISCAL .....R\$ 2.400,00

DADOS BANCARIOS

BANCO BRADESCO - AGENCIA 2112 - CONTA 15.431-8

CHAVE PIX CNPJ: 42.442.873/0001-02

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\$	2.400,00

Valor do ISSQN 77,09 Valor Total da Nota 2.400,00

Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo	Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo
04.03	Hospitais, clínicas, laboratórios,(...)	3,2122	2.400,00				

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Empresa pertencente ao Simples Nacional.  
 Documento emitido por ME/EPP optante pelo Simples Nacional (LC 123/06), nao gera direito a Credito Fiscal de ISS e IPI.  
 Local de execução dos serviços: BURITAMA / SP  
 LEI Nº 3.239 DE 07 NOVEMBRO DE 2.008

\*Para verificação da autenticidade desta NFS-e acesse: [www.samtributacao.com.br/issqn/nfea/](http://www.samtributacao.com.br/issqn/nfea/)



GOVERNO DO MUNICIPIO DE BURITAMA  
 Secretaria Municipal da Fazenda  
 Central Tributária - ISSQN  
 RUA RUI BARBOSA, 190, CENTRO - BURITAMA/SP (18) 3691.9200

Recebi(emos) de: CAROLINA RODRIGUES LOPES  
 OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.

NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 N/00000152

Chave de Segurança  
 2S4S-8Z3F-2E3E-0B3S-9R9F

Data

Assinatura do Recebedor

18/07/2025

GERENCIADOR  
**CAIXA**



### Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

#### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E00360305202507181411c7063020f58

**Situação:** EFETIVADA      **Data e Hora:** 18/07/2025 às 13:45:34

**Valor Original:** R\$ 2.000,00      **Valor Atualizado:** R\$ 2.000,00      **Tarifa:** R\$ 8,50

#### Origem

**Nome:** SANTA CASA DE MIS SAO FRANCISCO

**CNPJ:** 44.435.451/0001-27

**Instituição:** CAIXA ECONOMICA FEDERAL

#### Destino

**Nome:** FD GASPAROTTO SERVICOS MEDICOS LTDA

**CNPJ:** 51.145.497/0001-77

**Instituição:** BCO BRADESCO S.A.

**Chave Pix:** 51145497000177

**Código da operação:** 49848042042

**Chave de segurança:** 5LPXY0RCCSP31VNC

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

**PAGO COM O TERMO  
DE CONVÊNIO Nº 01/2025  
PREFEITURA MUNICIPAL  
DE BURITAMA**

**SANTA CASA DE MISERICÓRDIA  
SÃO FRANCISCO  
AUTENTICAÇÃO  
A PRESENTE CÓPIA  
REPROGRÁFICA CONFERE  
COM O ORIGINAL ARQUIVADO  
NESTA REPARTIÇÃO  
BURITAMA 24/11/25**

*Glery*

FD GASPAROTTO SERVICOS MEDICOS LTDA  
RUA TOCANTINS, Nro 3034 - APT0 07 - VILA MARIN  
CEP : 15505-189 - VOTUPORANGA - SP  
Fone: (17)3353-3020 - email :mateus@pavaocontabilidade.com.br

Ins.Municipal: 13946500 CNPJ: 51.145.497/0001-77 I.E: -

## NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Data e horário da impressão <b>17/07/2025 - 14:27:09</b>	Data do Serviço <b>17/07/2025</b>	Situação da nota <b>Emitida</b>	Número de controle <b>2025/507698</b>	<b>Nota Eletrônica nº129 - série B</b>
---	--------------------------------------	------------------------------------	--	--

Nome/ Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO**  
Endereço: **R GUILHERME GUERBAS, Nro 353 - CENTRO**  
CEP/Cidade/UF: **15290-000 - BURITAMA - SP**  
Email:  
CNPJ: **44.435.451/0001-27**  
Inscrição Estadual:



Local da prestação do serviço: **BURITAMA-SP**

### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

cod.serviço	quantidade	descrição do serviço	vlr.unitário	vlr.total	dedução	aliquota
04.01	1	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELA DRA. FERNANDA DALTO GASPAROTTO, NA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA SÃO FRANCISCO - BURITAMA - SP, REFERENTE PLANTÕES EM TRANSFERÊNCIAS, NO MÊS DE JUNHO DE 2025  05 PLANTÕES EM TRANSFERENCIAS DE 12 HORAS X R\$ 400,00 = R\$ 2.000,00  VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (16,70%) FONTE IBPT  SERVIÇOS PRESTADOS PELO SÓCIO PROPRIETÁRIO DA EMPRESA, DISPENSANDO RETENÇÃO PARA A SEGURIDADE SOCIAL, CONFORME INSTRUÇÃO NORMATIVA 21/022, ARTIGO 115, INCISO III, PARÁGRAFO 3º  EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL	2.000,00	2.000,00	0,00	2,61%

**PAGO COM O TERMO  
DE CONVÊNIO Nº 01/2025  
PREFEITURA MUNICIPAL  
DE BURITAMA**



### Prefeitura do Município de Votuporanga

Estado de SAO PAULO

Secretaria da Fazenda

Depart. da Receita Tributária

RUA PARA, Nº 3227 - PATRIMONIO VELHO

C.E.P 15502-236, VOTUPORANGA(SP)

CNPJ 46.599.809/0001-82 - www.votuporanga.sp.gov.br

Fundamentos legais: Lei Federal 116/2003, Lei Municipal 460/2021, Lei Complementar Municipal 110/2003 alterada pelas leis 136/2006 e 169/2008, Decreto Municipal 10400/2018.

NOTA FISCAL emitida através do site [www.votuporanga.sp.gov.br](http://www.votuporanga.sp.gov.br), com escrituração digital no banco de dados do município.

Qualquer rasura ou adendo que não faça parte da sua impressão original tornará esta nota fiscal inválida.

Não tem valor como recibo.

SIMPLES NACIONAL:	OPTANTE
Valor Bruto da Nota:	2.000,00
Base de Cálculo do ISS:	2.000,00
Valor do ISS:	52,20
ISS retido na fonte:	*****
PIS:	*****
IRRF:	*****
CSLL:	*****
COFINS:	*****
Previdência Social:	*****
Valor Líquido na Nota:	2.000,00

Local da incidência do ISS: VOTUPORANGA-SP Responsavel Recolhimento: Prestador

**SANTA CASA DE MISERICORDIA  
SÃO FRANCISCO**

Lista de Serviços de Lei Complementar Federal 116/2003.  
04.01(78630599000) - MEDICINA E BIOMEDICINA.

### INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES AUTENTICAÇÃO

**A PRESENTE CÓPIA  
REPROGRÁFICA CONFERE  
COM O ORIGINAL ARQUIVADO  
NESTA REPARTIÇÃO  
BURITAMA 24/11/25**

*Cyrcy*

Orçamento Nº *****	Fatura Nº *****	Vencimento *****	AIDF Nº 2023/646	Limite das notas (AIDF) 1 a 9999999
-----------------------	--------------------	---------------------	---------------------	--

Para a certificação de autenticidade desta nota acesse e informe o Código de Validação W2G3A7.H8T4G8.A0T4O4 com as demais informações constante da nota. Código de Verificação: FD52B4249

18/07/2025

GERENCIADOR  
**CAIXA**



### Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

#### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E00360305202507181412bd77a0b50b4

**Situação:** EFETIVADA      **Data e Hora:** 18/07/2025 às 13:45:46

**Valor Original:** R\$ 1.200,00      **Valor Atualizado:** R\$ 1.200,00      **Tarifa:** R\$ 8,50

#### Origem

**Nome:** SANTA CASA DE MIS SAO FRANCISCO

**CNPJ:** 44.435.451/0001-27

**Instituição:** CAIXA ECONOMICA FEDERAL

#### Destino

**Nome:** PIETRA GOULARTE SERVICOS MEDICOS LTDA

**CNPJ:** 52.411.541/0001-06

**Instituição:** BCO BRADESCO S.A.

**Chave Pix:** 52411541000106

**Código da operação:** 49848046398

**Chave de segurança:** 5LPXY0RCCSP31VNC

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

PAGO COM O TERMO  
DE CONVÊNIO Nº 01/2025  
PREFEITURA MUNICIPAL  
DE BURITAMA

SANTA CASA DE MISERICORDIA  
SÃO FRANCISCO  
AUTENTICAÇÃO  
A PRESENTE CÓPIA  
REPROGRÁFICA CONFERE  
COM O ORIGINAL ARQUIVADO  
NESTA REPARTIÇÃO  
BURITAMA 24/11/25

*Gley*

LOGOMARCA

Dados do Contribuinte

Nome/Razão Social  
PIETRA GOULARTE SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ  
52.411.541/0001-06

Inscrição Municipal 5381  
Inscrição Estadual/RG ISENTA

E-mail  
PIETRAGOULARTE24@GMAIL.CO

Endereço  
RUA BARAO DO RIO BRANCO, 118

Complemento \*\*\*\*\*  
Bairro CENTRO

Cidade/UF  
BURITAMA / SP

CEP  
15290-000

DDD/Fone



364186439956

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão 17/07/2025 12:12 Competência 07/2025 No. Controle 00439956 No. NF 000009 Página 1 de 1 Chave de Segurança 2X1S-5A1S-2E3E-0B3S-9R6X

Dados do Tomador

Nome/Razão Social  
SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO

CPF/CNPJ  
44.435.451/0001-27

Inscrição Municipal 1401  
Inscrição Estadual/RG

PREFEITURA MUNICIPAL

Endereço  
R. GUILHERME GUERBAS, 353

Complemento  
Bairro CENTRO

Cidade/UF  
BURITAMA / SP

CEP  
15290-000

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

SANTA CASA DE MISERICORDIA  
SAO FRANCISCO

Descrição do Serviço

Servicos medicos prestados pela Dra. Pietra dos Santos Goularte, na Santa Casa de Misericórdia de Buritama - Sp, referente a Plantoes em Transferencias, no mes de Junho de 2025.

03 Plantoes em Transferencias X R\$ 400,00 = R\$ 1.200,00

AUTENTICAÇÃO  
A PRESENTE CÓPIA  
REPROGRÁFICA CONFERE  
COM O ORIGINAL ARQUIVADO  
NESTA REPARTIÇÃO  
BURITAMA 24, 11, 25  
*Alexey*

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\$	1.200,00

		Valor do ISSQN	24,12	Valor Total da Nota	1.200,00
--	--	----------------	-------	---------------------	----------

Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo	Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo
04.03	Hospitais, clínicas, laboratórios.(...)	2,0100	1.200,00				

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Empresa pertencente ao Simples Nacional.  
Documento emitido por ME/EPP optante pelo Simples Nacional (LC 123/06), nao gera direito a Credito Fiscal de ISS e IPI.  
Local de execução dos serviços: BURITAMA / SP  
LEI N° 3.239 DE 07 NOVEMBRO DE 2.008

\*Para verificação da autenticidade desta NFS-e acesse: [www.samtributacao.com.br/issqn/nfe/](http://www.samtributacao.com.br/issqn/nfe/)



GOVERNO DO MUNICIPIO DE BURITAMA  
Secretaria Municipal da Fazenda  
Central Tributária - ISSQN  
RUA RUI BARBOSA, 190, CENTRO - BURITAMA/SP (18) 3691.9200

Recebi(emos) de: PIETRA GOULARTE SERVICOS MEDICOS LTDA  
OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.

NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
N/00000091

Chave de Segurança  
2X1S-5A1S-2E3E-0B3S-9R6X

Data

Assinatura do Recebedor

18/07/2025

GERENCIADOR  
**CAIXA**



### Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

#### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E003603052025071814141dd655d2796

**Situação:** EFETIVADA      **Data e Hora:** 18/07/2025 às 13:46:18

**Valor Original:** R\$ 3.000,00      **Valor Atualizado:** R\$ 3.000,00      **Tarifa:** R\$ 8,50

#### Origem

**Nome:** SANTA CASA DE MIS SAO FRANCISCO

**CNPJ:** 44.435.451/0001-27

**Instituição:** CAIXA ECONOMICA FEDERAL

#### Destino

**Nome:** CAROLINNE MAKINO STEPHANI SERVICOS MEDICOS LTDA

**CNPJ:** 42.688.808/0001-53

**Instituição:** BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

**Chave Pix:** 42688808000153

**Código da operação:** 49848097045

**Chave de segurança:** 5LPXY0RCCSP31VNC

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

PAGO COM O TERMO  
DE CONVÊNIO Nº 01/2025  
PREFEITURA MUNICIPAL  
DE BURITAMA

SANTA CASA DE MISERICORDIA  
SÃO FRANCISCO  
AUTENTICAÇÃO  
A PRESENTE CÓPIA  
REPROGRÁFICA CONFERE  
COM O ORIGINAL ARQUIVADO  
NESTA REPARTIÇÃO  
BURITAMA 24/11/25

*glery*

LOGOMARCA

Dados do Contribuinte

Nome/Razão Social  
**CAROLINNE MAKINO STEPHANI SERVICOS MEDICOS LTDA**  
 Inscrição Municipal Inscrição Estadual/RG E-mail

CPF/CNPJ  
 42.688.808/0001-53



Endereço RUA FRANCISCO MARANGONI, 975  
 Cidade/UF BURITAMA / SP  
 Complemento Bairro CENTRO  
 CEP 15290-000 DDD/Fone



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão 18/07/2025 07:51 Competência 07/2025 No. Controle 00440073 No. NF 00000182 Página 1 de 1 Chave de Segurança 2S8E-8C8B-2E3E-0B4S-0B3F

Dados do Tomador

Nome/Razão Social  
**SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO**  
 Inscrição Municipal 1401 Inscrição Estadual/RG  
 Endereço R. GUILHERME GUERBAS, 353  
 Cidade/UF BURITAMA / SP

**PAGO COM O TERMO DE CONVÊNIO Nº 01/2025**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE BURITAMA**  
 CPF/CNPJ 44.435.451/0001-25  
 E-mail  
 Complemento Bairro CENTRO  
 CEP 15290-000 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  
 CNPJ: 42.688.808/0001-53  
 RAZAO SOCIAL: CAROLINNE MAKINO STEPHANI SERVICOS MEDICOS LTDA  
 PROFISSIONAL E CRM: CAROLINNE MAKINO STEPHANI - CRM 222.968/SP  
 Mes de competência: Serviços medicos prestados pela socia no mes de JUNHO/2025.  
 Referente: 06 PLANTOES EM CLINICA MEDICA X R\$ 500,00 = R\$ 3.000,00  
 Local do servico prestado: SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO - BURITAMA/SP  
 Valor: R\$ 3.000,00  
 Dados bancarios: BANCO SANTANDER S.A. - C/C 13007083-5 - Agencia 0058  
 CHAVE PIX: 42.688.808/0001-53 (CNPJ)  
 CAROLINNE MAKINO STEPHANI SERVICOS MEDICOS LTDA

**SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO**  
**AUTENTICAÇÃO A PRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA CONFERE COM O ORIGINAL ARQUIVADO NESTA REPARTIÇÃO BURITAMA 24/11/25**  
*Glenny*

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\$	3.000,00

Valor do ISSQN	80,99	Valor Total da Nota	3.000,00
----------------	-------	---------------------	----------

Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo	Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo
04.03	Hospitais, clínicas, laboratórios,(...)	2,6995	3.000,00				

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Empresa pertencente ao Simples Nacional.  
 Documento emitido por ME/EPP optante pelo Simples Nacional (LC 123/06), nao gera direito a Credito Fiscal de ISS e IPI.  
 Local de execução dos serviços: BURITAMA / SP  
 LEI Nº 3.239 DE 07 NOVEMBRO DE 2.008

\*Para verificação da autenticidade desta NFS-e acesse: [www.samtributacao.com.br/issqn/nfea/](http://www.samtributacao.com.br/issqn/nfea/)



GOVERNO DO MUNICIPIO DE BURITAMA  
 Secretaria Municipal da Fazenda  
 Central Tributária - ISSQN  
 RUA RUI BARBOSA, 190, CENTRO - BURITAMA/SP (18) 3691.9200

Recebi(emos) de: CAROLINNE MAKINO STEPHANI SERVICOS MEDICOS LTDA  
 OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.

NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 N/00000182

Chave de Segurança  
 2S8E-8C8B-2E3E-0B4S-0B3F

Data

Assinatura do Recebedor

18/07/2025

GERENCIADOR  
**CAIXA**



### Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

#### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E00360305202507181414e9e5bc01f95  
**Situação:** EFETIVADA      **Data e Hora:** 18/07/2025 às 13:46:34  
**Valor Original:** R\$ 2.000,00      **Valor Atualizado:** R\$ 2.000,00      **Tarifa:** R\$ 8,50

#### Origem

**Nome:** SANTA CASA DE MIS SAO FRANCISCO  
**CNPJ:** 44.435.451/0001-27  
**Instituição:** CAIXA ECONOMICA FEDERAL

#### Destino

**Nome:** ANDRELINE FRANCHI SOSIN LTDA  
**CNPJ:** 58.334.003/0001-41  
**Instituição:** BCO BRADESCO S.A.  
**Chave Pix:** 58334003000141

**Código da operação:** 49848093728  
**Chave de segurança:** 5LPXY0RCCSP31VNC

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)  
SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

PAGO COM O TERMO  
DE CONVÊNIO Nº 01/2025  
PREFEITURA MUNICIPAL  
DE BURITAMA

**SANTA CASA DE MISERICORDIA  
SÃO FRANCISCO  
AUTENTICAÇÃO  
A PRESENTE CÓPIA  
REPROGRÁFICA CONFERE  
COM O ORIGINAL ARQUIVADO  
NESTA REPARTIÇÃO  
BURITAMA 24/11/25**

*glenny*



**Prefeitura Municipal de Dracena - SP**  
 Secretaria da Fazenda e Orçamento  
 Fone: (18) 3821-8000 - <https://www.dracena.sp.gov.br>



Série do Documento  
**Nota Fiscal de Serviço  
 Eletrônica - NFS-e**  
 Número da Nota Fiscal  
 28

**Dados do Prestador de Serviço**

**ANDRELINE FRANCHI SOSIN LTDA**  
 \*\*\*\*\*

RUA 15 DE NOVEMBRO,325 S/R - CENTRO  
 CEP 17900-000 - Fone: (18)9649-7651 - Dracena/ SP  
 andrelineosin@gmail.com  
 Inscrição Municipal 58334003000141 - CPF/CNPJ 58.334.003/0001-41

Data de Geração da NFS-e  
**18/07/2025 07:45:55**  
 Data de Competência  
**18/07/2025**  
 Cód. de Autenticidade  
**812F77D02**  
 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 Dracena - São Paulo	Município Incidência Dracena - São Paulo		

**Dados do Tomador de Serviços**

CNPJ/CPF : 44.435.451/0001-27 IM :  
 Razão Social : Santa Casa de Misericórdia Sao Francisco  
 Endereço : RUA GUILHERME GUERBAS Número : 353  
 Complemento : Bairro : CENTRO  
 CEP : 15290-000 Cidade/UF : Buritama/ SP  
 Telefone : E-mail :

**Dados do Intermediário de Serviços**

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

**Descrição dos Serviços**

Quantidade	Item	Valor Unitário	Total
4	Serviços Médicos prestados pela Dra. Andreline Franchi Sosin, referente a Plantões em Clínica Médica na Santa Casa de Misericórdia São Francisco-Buritama-SP no mês de Junho de 2025  Plantões em Clínica Médica	500,00	2.000,00

**Detalhamento dos Tributos**

Atividade do Município 401 - Medicina e biomedicina. -	Alíquota	Item da LC116/2003 401	Cód. NBS	Cód. CNAE 8610102
<b>VI. Total dos Serviços</b> R\$ 2.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 2.000,00	Total do ISSQN 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
				<b>VI. Líquido da Nota Fiscal</b> R\$ 2.000,00

<b>Construção Civil</b>	Cód. Obra :	Art. :
-------------------------	-------------	--------

**Informações Adicionais**

DADOS BANCARIOS:  
 BANCO BRADESCO  
 AGENCIA: 0002  
 CONTA: 76326-8  
 TITULAR: ANDRELINE FRANCHI SOSIN LTDA

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

**PAGO COM O TERMO**  
**DE CONVÊNIO Nº 01/2025**  
**PREFEITURA MUNICIPAL**  
**DE BURITAMA**

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <https://www.issnetonline.com.br/dracena/online>  
 ISS.NET - Sistema Nota Control® • www.issnetonline.com.br

**SANTA CASA DE MISERICÓRDIA**  
**SÃO FRANCISCO**  
**AUTENTICAÇÃO**  
**A PRESENTE CÓPIA**  
**REPROGRÁFICA CONFERE**  
**COM O ORIGINAL ARQUIVADO**  
**NESTA REPARTIÇÃO**  
**BURITAMA 24/11/25**  
*Gilney*

18/07/2025

GERENCIADOR  
**CAIXA**



### Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

#### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E003603052025071816440d6340903ce

**Situação:** EFETIVADA      **Data e Hora:** 18/07/2025 às 13:46:52

**Valor Original:** R\$ 9.000,00      **Valor Atualizado:** R\$ 9.000,00      **Tarifa:** R\$ 8,50

#### Origem

**Nome:** SANTA CASA DE MIS SAO FRANCISCO

**CNPJ:** 44.435.451/0001-27

**Instituição:** CAIXA ECONOMICA FEDERAL

#### Destino

**Nome:** FD GASPAROTTO SERVICOS MEDICOS LTDA

**CNPJ:** 51.145.497/0001-77

**Instituição:** BCO BRADESCO S.A.

**Chave Pix:** 51145497000177

**Código da operação:** 49848085096

**Chave de segurança:** 5LPXY0RCCSP31VNC

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

PAGO COM O TERMO  
DE CONVÊNIO Nº 01/2025  
PREFEITURA MUNICIPAL  
DE BURITAMA

SANTA CASA DE MISERICORDIA  
SÃO FRANCISCO  
AUTENTICAÇÃO  
A PRESENTE CÓPIA  
REPROGRÁFICA CONFERE  
COM O ORIGINAL ARQUIVADO  
NESTA REPARTIÇÃO  
BURITAMA 24/11/25

*glucy*

FD GASPAROTTO SERVICOS MEDICOS LTDA  
 RUA TOCANTINS, Nro 3034 - APTO 07 - VILA MARIN  
 CEP : 15505-189 - VOTUPORANGA - SP  
 Fone: (17)3353-3020 - email :mateus@pavaocontabilidade.com.br

Ins.Municipal: 13946500 CNPJ: 51.145.497/0001-77 I.E: -


**NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS**

Data e horário da impressão <b>18/07/2025 - 10:47:04</b>	Data do Serviço <b>18/07/2025</b>	Situação da nota <b>Emitida</b>	Número de controle <b>2025/509440</b>	<b>Nota Eletrônica nº130 - série B</b>
---	--------------------------------------	------------------------------------	--	--

Tomador de Serviço

Nome/ Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO**  
 Endereço: **R GUILHERME GUERBAS, Nro 353 - CENTRO**  
 CEP/Cidade/UF: **15290-000 - BURITAMA - SP**  
 Email:  
 CNPJ: **44.435.451/0001-27**  
 Inscrição Estadual:

Local da prestação do serviço: **BURITAMA-SP**



DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS						
cod.serviço	quantidade	descrição do serviço	vlr.unitário	vlr.total	dedução	aliquota
04.01	1	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELA DRA. FERNANDA DALTO GASPAROTTO, NA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA SÃO FRANCISCO - BURITAMA - SP, REFERENTE PLANTÕES EM CLÍNICA MÉDICA, NO MÊS DE JUNHO DE 2025  18 PLANTÕES EM CLÍNICA MÉDICA X R\$ 500,00 = R\$ 9.000,00  VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (16,70%) FONTE IBPT  SERVIÇOS PRESTADOS PELO SÓCIO PROPRIETÁRIO DA EMPRESA, DISPENSANDO RETENÇÃO PARA A SEGURIDADE SOCIAL, CONFORME INSTRUÇÃO NORMATIVA 211/022 ARTIGO 115, INCISO III, PARÁGRAFO 3º  EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL	9.000,00	9.000,00	0,00	2,61%

PAGO COM O TERMO  
 DE CONVÊNIO Nº 01/2025  
 PREFEITURA MUNICIPAL  
 DE BURITAMA



**Prefeitura do Município de Votuporanga**  
 Estado de SAO PAULO  
 Secretaria da Fazenda  
 Depart. da Receita Tributária  
 RUA PARA, Nº 3227 - PATRIMONIO VELHO  
 C.E.P 15502-236, VOTUPORANGA(SP)  
 CNPJ 46.599.809/0001-82 - www.votuporanga.sp.gov.br

Fundamentos legais: Lei Federal 116/2003, Lei Municipal 460/2021, Lei Complementar Municipal 110/2003 alterada pelas leis 136/2006 e 169/2008, Decreto Municipal 10400/2018.  
 NOTA FISCAL emitida através do site [www.votuporanga.sp.gov.br](http://www.votuporanga.sp.gov.br), com escrituração digital no banco de dados do município.  
 Qualquer rasura ou adendo que não faça parte da sua impressão original tornará esta nota fiscal inválida.  
 Não tem valor como recibo.

SIMPLES NACIONAL:	OPTANTE
Valor Bruto da Nota:	9.000,00
Base de Cálculo do ISS:	9.000,00
Valor do ISS:	234,90
ISS retido na fonte:	*****
PIS:	*****
IRRF:	*****
CSLL:	*****
COFINS:	*****
Previdência Social:	*****
Valor do ISS na Nota:	9.000,00

Local da incidência do ISS: VOTUPORANGA-SP Responsavel Recolhimento: Prestador **SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO**

Lista de Serviços de Lei Complementar Federal 116/2003.  
 04.01(78630599000) - MEDICINA E BIOMEDICINA.

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

**AUTENTICAÇÃO  
 A PRESENTE CÓPIA  
 REPROGRÁFICA CONFERE  
 COM O ORIGINAL ARQUIVADO  
 NESTA REPARTIÇÃO  
 BURITAMA 24/11/25**

*Gleyce*

Orçamento Nº *****	Fatura Nº *****	Vencimento *****	AIDF Nº 2023/646	Limite das notas (AIDF) 1 a 9999999
-----------------------	--------------------	---------------------	---------------------	--

Para a certificação de autenticidade desta nota acesse e informe o Código de Validação W2G3A7.O4T4O4.D2H5T1 com as demais informações constante da nota. Código de Verificação: 5A8214921

18/07/2025

GERENCIADOR  
**CAIXA**



### Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

#### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E003603052025071814041acb7c30bc3  
**Situação:** EFETIVADA      **Data e Hora:** 18/07/2025 às 13:43:36  
**Valor Original:** R\$ 31.746,00      **Valor Atualizado:** R\$ 31.746,00      **Tarifa:** R\$ 8,50

#### Origem

**Nome:** SANTA CASA DE MIS SAO FRANCISCO  
**CNPJ:** 44.435.451/0001-27  
**Instituição:** CAIXA ECONOMICA FEDERAL

#### Destino

**Nome:** SCAGLIA ROSA SERVICOS DE SAUDE LTDA  
**CNPJ:** 46.870.912/0001-15  
**Instituição:** STONE PAGAMENTOS S.A.  
**Chave Pix:** 46870912000115

**Código da operação:** 49847933911  
**Chave de segurança:** 5LPXY0RCCSP31VNC

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)  
SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

PAGO COM O TERMO  
DE CONVÊNIO Nº 01/2025  
PREFEITURA MUNICIPAL  
DE BURITAMA

**SANTA CASA DE MISERICÓRDIA  
SÃO FRANCISCO  
AUTENTICAÇÃO  
A PRESENTE CÓPIA  
REPROGRÁFICA CONFEE  
COM O ORIGINAL ARQUIVADO  
NESTA REPARTIÇÃO  
BURITAMA 29/11/25**

*glery*



Prefeitura Municipal de Auriflamma  
Fazenda Pública Municipal - Setor de Tributação  
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e  
93  
Código de Verificação de Autenticidade  
L6N7DHC14  
Data e Hora de Emissão da NFS-e  
17/07/2025 às 14:56:46  
Chave de Acesso  
296791EY8BXP4955Z62VM1PXV4A9L6M

### Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>AURIFLAMA-SP</b>	Local da Prestação <b>BURITAMA - SP</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS <b>17/07/2025</b>
Optante Simples Nacional <b>2 - Não</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Não Possui</b>	Tipo ISS <b>04 - Fixo</b>

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://45.160.255.243:8080/issweb>, menu  
consultas e informe os dados desta NFS-e.

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ <b>46.870.912/0001-15</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal <b>10.080</b>	Cadastro <b>000029047</b>	Nome/Razão Social <b>SCAGLIA ROSA SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA</b>
Logradouro <b>RUA RUA: (24) - SATURNINO RINCON, 4879</b>			Complemento <b>48-79 - SALA 01</b>	Bairro <b>CENTRO</b>
CEP <b>15350-000</b>	Cidade <b>AURIFLAMA-SP</b>		Telefone	E-mail

### TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento <b>44.435.451/0001-27</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO</b>
Logradouro <b>Rua Guilherme Guerras, 353</b>			Complemento
CEP/Cod.Postal <b>15290-000</b>	Cidade/Pais <b>BURITAMA - SP</b>	Cod. IBGE <b>3508108</b>	Telefone <b>18 36919535</b>

**DARF  
GERADAS**

### Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços Médicos prestados pelo Dr. Carlos Eduardo Scaglia Rosa na Santa Casa de Misericórdia São Francisco, referente a Plantão Pronto Socorro no mês de Junho de 2025, conforme segue abaixo:	33.000,00	R\$ 33.000,00

11 Plantões Pronto Socorro Diurnos de 12 horas X R\$ 1.320,00 = R\$ 14.520,00

14 Plantões Pronto Socorro Noturnos de 12 horas X R\$ 1.320,00 = R\$ 18.480,00

**PAGO COM O TERMO  
DE CONVÊNIO Nº 01/2025  
PREFEITURA MUNICIPAL  
DE BURITAMA**

**SANTA CASA DE MISERICORDIA  
SÃO FRANCISCO  
AUTENTICAÇÃO  
A PRESENTE CÓPIA  
REPROGRÁFICA CONFERE  
COM O ORIGINAL ARQUIVADO  
NESTA REPARTIÇÃO  
BURITAMA 24/11/25**

*glenny*

### Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	0,00%	0000040000003			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 33.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 33.000,00	R\$ 0,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

### Retenções de Impostos

PIS (33.000,00 x 0,65%)	COFINS (33.000,00 x 0,65%)	INSS	IRRF (33.000,00 x 1,50%)	CSLL (33.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 214,50	R\$ 214,50	R\$ 0,00	R\$ 495,00	R\$ 330,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 31.746,00

Val. Aprox. Tributos:

### Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE SCAGLIA ROSA SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 93 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO L6N7DHC14.

Data

CPF/RG

Assinatura

### Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

#### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E00360305202507211138ad9a4a83d60

**Situação:** EFETIVADO **Data e Hora:** 21/07/2025 às 08:41:37

**Valor:** R\$ 3.716,46

#### Origem

**Nome:** SANTA CASA DE MIS SAO FRANCISCO

**CPF/CNPJ:** 44.435.451/0001-27

**Instituição:** CAIXA ECONOMICA FEDERAL

#### Destino

**Nome:** JONATHAN BITENCOURT SERVICOS MEDICOS LTDA

**CPF/CNPJ:** 48.576.014/0001-84

**Instituição:** UNICRED ELEVA

**Código da operação:** 49959340431

**Chave de segurança:** 5LPXY0RCCSP31VNC

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

PAGO COM O TERMO  
DE CONVÊNIO Nº 01/2025  
PREFEITURA MUNICIPAL  
DE BURITAMA

**SANTA CASA DE MISERICÓRDIA  
SÃO FRANCISCO  
AUTENTICAÇÃO  
A PRESENTE CÓPIA  
REPROGRÁFICA CONFERE  
COM O ORIGINAL ARQUIVADO  
NESTA REPARTIÇÃO  
BURITAMA**

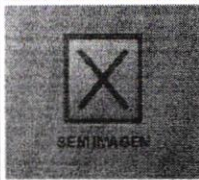
24/11/25  
*Gleber*



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA**  
**Secretaria Municipal da Fazenda**  
**Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e**

Número da Nota 202
Data de Emissão 17/07/2025
Data e Hora da Competência 17/07/2025 às 15:35:22
Código de Verificação 8357-7348-3664

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**



**CNPJ** 48.576.014/0001-84 **Cód. Mobiliário** 102834 **Insc. Mun.** 102834  
**Nome** JONATHAN BITENCOURT SERVICOS MEDICOS LTDA  
**Logradouro** AVENIDA-JOQUIM POMPEU DE TOLEDO **Número** 1777  
**Bairro** ICARAY **CEP** 16020-405  
**Município** ARAÇATUBA **UF** SP

**Autenticação**



**Situação** Não Optante do Simples Nacional  
**Telefones**  
**E-Mail's** societario@pavaocontabilidade.com.br

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

**CPF/CNPJ** 44.435.451/0001-27 **RG/IE**  
**Inscrição Mun.** **Cód. Mobiliário** 0  
**Nome** SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO  
**E-mail** contabilidade@santacasaburitiba.com.br; **Telefone**  
**Inf. Comp.**  
**Logradouro** R GUILHERME GUERBAS **Número** 353  
**Bairro** CENTRO **CEP** 15290-000  
**Município** BURITAMA **UF** SP  
**Complemento** **Pais** BRASIL



**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Serviço	Descrição	Vir. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	SERVIÇOS MEDICOS	3.960,0000	1,00	0,00	0,00	3.960,00

**Valor Total dos Serviços - R\$3.960,00**

**INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Serviços Médicos prestados pelo Dr. Jonathan Bitencourt na Santa Casa de Misericórdia São Francisco, referente a Plantão Pronto Socorro no mês de Junho de 2025, conforme segue abaixo:

- 01 Plantão Pronto Socorro Diurno de 12 horas X R\$ 1.320,00 = R\$ 1.320,00
- 02 Plantões Pronto Socorro Noturnos de 12 horas X R\$ 1.320,00 = R\$ 2.640,00

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 3°.

**TRIBUTOS**

<b>PIS (R\$)</b> 25,74	<b>COFINS (R\$)</b> 118,80	<b>INSS (R\$)</b>	<b>IR (R\$)</b> 59,40	<b>CSLL (R\$)</b> 39,60	<b>Outras Retenções (R\$)</b>	<b>Outros Tributos (R\$)</b>
<b>CIDE (R\$)</b>	<b>IOF (R\$)</b>	<b>IPI (R\$)</b>	<b>ICMS (R\$)</b>			

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.960,00**

**Atividade**  
8630503-Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

**Operação**  
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

**Situação da Nota Fiscal**  
Normal

**Aliquota (%)** 3,0000 **Base de Cálculo (R\$)** 3.960,00

**Dedução de Materiais/Equipamentos**

Não

**Local do Serviço**

Fora do Município

**Vir. Total das Deduções (R\$)**

0,00

**Responsável pelo imposto**

Prestador dos Serviços

**Local de Prestação**

BURITAMA - SP

**Vir. Total Retido (R\$)**

243,54

**Vir. do ISS (R\$)**

118,80

**VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 3.716,46**

**OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)**

O crédito gerado estará disponível somente após o recolhimento do ISS desta NF-e.

**SANTA CASA DE MISERICÓRDIA**

**SÃO FRANCISCO**

**AUTENTICAÇÃO**

**A PRESENTE CÓPIA**

**REPROGRÁFICA CONFERE**

**COM O ORIGINAL ARQUIVADO**

**NESTA REPARTIÇÃO**

**BURITAMA 24/11/25**

*[Handwritten signature]*

**PAGO COM O TERMO  
DE CONVÊNIO Nº 01/2025  
PREFEITURA MUNICIPAL  
DE BURITAMA**

### Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

#### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E00360305202507211819dc335770b74

**Descrição:** NF 5176

**Situação:** EFETIVADO **Data e Hora:** 21/07/2025 às 16:24:36

**Valor:** R\$ 6.418,50

#### Origem

**Nome:** SANTA CASA DE MIS SAO FRANCISCO

**CPF/CNPJ:** 44.435.451/0001-27

**Instituição:** CAIXA ECONOMICA FEDERAL

#### Destino

**Nome:** MEGARON LABORATÓRIO DE ANALISES CLÍNICAS

**CPF/CNPJ:** 51.107.506/0001-35

**Instituição:** BANCO DO BRASIL S.A.

**Código da operação:** 49983061923

**Chave de segurança:** 5LPXY0RCCSP31VNC

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

PAGO COM O TERMO  
DE CONVÊNIO Nº 01/2025  
PREFEITURA MUNICIPAL  
DE BURITAMA

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA  
SÃO FRANCISCO  
AUTENTICAÇÃO  
A PRESENTE CÓPIA  
REPROGRÁFICA CONFERE  
COM O ORIGINAL ARQUIVADO  
NESTA REPARTIÇÃO  
BURITAMA 25/07/25

*Shales Breyes*

**Dados do Contribuinte**Nome/Razão Social  
MEGARON LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDACPF/CNPJ  
51.107.506/0001-35Inscrição Municipal  
415Inscrição Estadual/RG  
ISENTO

E-mail

Endereço  
GUILHERME GUERBAS, 474Complemento Bairro  
CENTROCidade/UF  
BURITAMA / SPCEP  
15290-000

DDD/Fone

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)**Data/Hora Emissão  
16/07/2025 15:06Competência  
07/2025No. Controle  
00439825No. NF  
00005176Página  
1 de 1Chave de Segurança  
1XPA-5F6B-2E3E-0B3S-8R5Z**Dados do Tomador**Nome/Razão Social  
SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCOCPF/CNPJ  
44.435.451/0001-27Inscrição Municipal  
1401

Inscrição Estadual/RG

E-mail

Endereço  
R. GUILHERME GUERBAS, 353Complemento Bairro  
CENTROCidade/UF  
BURITAMA / SPCEP  
15290-000

DDD/Fone

Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor
5176		6.418,50			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  
CORRESPONDENTE AOS SERVICOS LABORATORIAIS PRESTADOS  
COMPETENCIA JUNHO/2025  
REFERENTE AO CONVENIO: SIA/SUS FAA E CONVENIO PA**PAGO COM O TERMO  
DE CONVÊNIO Nº 01/2025  
PREFEITURA MUNICIPAL  
DE BURITAMA****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\$	6.418,50

Valor do ISSQN	261,71	Valor Total da Nota	6.418,50
----------------	--------	---------------------	----------

Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo	Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo
04.03	Hospitais, clínicas, laboratórios,(...)	4,0775	6.418,50				

**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.  
Local de execução dos serviços: BURITAMA / SP  
LEI Nº 3.239 DE 07 NOVEMBRO DE 2.008**REPROGRÁFICA CONFERE  
COM O ORIGINAL ARQUIVADO  
NESTA REPARTIÇÃO****BURITAMA 25/07/25***Shales Bueque*\*Para verificação da autenticidade desta NFS-e acesse: [www.samtributacao.com.br/issqn/nfea/](http://www.samtributacao.com.br/issqn/nfea/)GOVERNO DO MUNICIPIO DE BURITAMA  
Secretaria Municipal da Fazenda  
Central Tributária - ISSQN  
RUA RUI BARBOSA, 190, CENTRO - BURITAMA/SP (18) 3691.9200Recebi(emos) de: MEGARON LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA  
OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
N/00005176

Data

Assinatura do Recebedor

Chave de Segurança  
1XPA-5F6B-2E3E-0B3S-8R5Z

### Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

#### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E003603052025072118219675c0f2669

**Descrição:** NF 5177

**Situação:** EFETIVADO **Data e Hora:** 21/07/2025 às 16:26:58

**Valor:** R\$ 19.109,20

#### Origem

**Nome:** SANTA CASA DE MIS SAO FRANCISCO

**CPF/CNPJ:** 44.435.451/0001-27

**Instituição:** CAIXA ECONOMICA FEDERAL

#### Destino

**Nome:** MEGARON LABORATÓRIO DE ANALISES CLÍNICAS

**CPF/CNPJ:** 51.107.506/0001-35

**Instituição:** BANCO DO BRASIL S.A.

**Código da operação:** 49983191844

**Chave de segurança:** 5LPXY0RCCSP31VNC

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

PAGO COM O TERMO  
DE CONVÊNIO Nº 01/2025  
PREFEITURA MUNICIPAL  
DE BURITAMA

**SANTA CASA DE MISERICÓRDIA  
SÃO FRANCISCO  
AUTENTICAÇÃO  
A PRESENTE CÓPIA  
REPROGRÁFICA CONFERE  
COM O ORIGINAL ARQUIVADO  
NESTA REPARTIÇÃO  
BURITAMA 25/07/25**

*Charles Buzque*

**Dados do Contribuinte**Nome/Razão Social  
MEGARON LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDACPF/CNPJ  
51.107.506/0001-35Inscrição Municipal  
415Inscrição Estadual/RG  
ISENTO

E-mail

Endereço  
GUILHERME GUERBAS, 474Complemento Bairro  
CENTROCidade/UF  
BURITAMA / SPCEP  
15290-000

DDD/Fone



384100439827

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

Data/Hora Emissão	Competência	No. Controle	No. NF	Página	Chave de Segurança
16/07/2025 15:09	07/2025	00439827	00005177	1 de 1	1XPA-5F6B-2E3E-0B3S-8R7Z

**Dados do Tomador**Nome/Razão Social  
SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCOCPF/CNPJ  
44.435.451/0001-27Inscrição Municipal  
1401

Inscrição Estadual/RG

E-mail

Endereço  
R. GUILHERME GUERBAS, 353Complemento Bairro  
CENTROCidade/UF  
BURITAMA / SPCEP  
15290-000

DDD/Fone

Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor
5177		19.109,20			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**

CORRESPONDENTE AOS SERVICOS LABORATORIAIS PRESTADOS.

COMPETENCIA JUNHO/2025

REFERENTE AOS CONVENIOS AMBULATORIAIS E INTERNOS: IAMSPE, UNIMED, HOSPITAL, HEMORRÓIA, GABRIEL GASSI, HAPVIDA, ECONOMUS, AUSTA CLINICAS E HEMOCULTURAS.

**PAGO COM O TERMO  
DE CONVÊNIO Nº 01/2025  
PREFEITURA MUNICIPAL  
DE BURITAMA**

**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\$	19.109,20

Valor do ISSQN	779,18	Valor Total da Nota	19.109,20
----------------	--------	---------------------	-----------

Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo	Ativ.	Descrição da Atividade	B.Cálculo
04.03	Hospitais, clínicas, laboratórios,(...)	4,0775	19.109,20			

**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.  
Local de execução dos serviços: BURITAMA / SP  
LEI Nº 3.239 DE 07 NOVEMBRO DE 2.008

\*Para verificação da autenticidade desta NFS-e acesse: [www.samtributacao.com.br/issqn/nfea/](http://www.samtributacao.com.br/issqn/nfea/)

**SANTA CASA DE MISERICORDIA  
SÃO FRANCISCO  
AUTENTICAÇÃO  
A PRESENTE CÓPIA**

**REPROGRÁFICA CONFERE  
COM O ORIGINAL ARQUIVADO**

**NESTA REPARTIÇÃO**

**BURITAMA 25/10/25**

*Shalor Buarque*



GOVERNO DO MUNICÍPIO DE BURITAMA  
Secretaria Municipal da Fazenda  
Central Tributária - ISSQN  
RUA RUI BARBOSA, 190, CENTRO - BURITAMA/SP (18) 3691.9200

Recebi(emos) de: MEGARON LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA  
OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.

NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
N/00005177

\_\_\_\_\_

Data

\_\_\_\_\_

Assinatura do Recebedor

Chave de Segurança  
1XPA-5F6B-2E3E-0B3S-8R7Z

60684-2

**Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização**

Via Gerenciador CAIXA

**Banco Receptor:** CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

**Representação numérica do código de barras:** 00190.00009 02691.391003 00018.239178 9 11470000145334

**Instituição Emissora - Nome do Banco:** BANCO DO BRASIL S/A

**Código do Banco:** 1

**Código do ISPB:** 0

**Nome Fantasia:** NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA

**Nome/Razão Social:** NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA

**CPF/CNPJ:** 21.036.417/0001-84

**Nome/Razão Social:** SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCI

**CPF/CNPJ:** 44.435.451/0001-27

**SANTA CASA DE MISERICÓRDIA**

**SÃO FRANCISCO**

**AUTENTICAÇÃO**

**A PRESENTE CÓPIA**

**REPROGRÁFICA CONFERE**

**COM O ORIGINAL ARQUIVADO**

**NESTA REPARTIÇÃO**

**BURITAMA** \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

**Nome/Razão Social:** SANTA CASA DE MIS SAO FRANCISCO

**CPF/CNPJ:** 44.435.451/0001-27

**Data de Vencimento:** 19/07/2025

**Data de Efetivação / Agendamento:** 21/07/2025

**Valor Nominal do Boleto:** R\$ 1.453,34

**Juros (R\$):** R\$ 0,00

**IOF (R\$):** R\$ 0,00

**Multa (R\$):** R\$ 0,00

**Desconto (R\$):** R\$ 0,00

**Abatimento (R\$):** R\$ 0,00

**Valor Calculado (R\$):** R\$ 1.453,34

**Valor a Pagar (R\$):** R\$ 1.453,34

**PAGO COM O TERMO  
DE CONVÊNIO Nº 01/2025  
PREFEITURA MUNICIPAL  
DE BURITAMA**

**Data/hora da operação:** 21/07/2025 - 16:27:55

**Código da Operação:** 49983242542

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

RECEBEMOS DE NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL EMISSÃO: 20/05/2025 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO



DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FR Total NF: 4.360,00 Volume: 1 Nº: 25824 SÉRIE: 0 FOLHA: 1/1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA RUA PAOLO PERIOTTO, 363 Bairro: JARDIM DE CRESCI 13571-618 Sao Carlos - SP Fone: (16)3413-8008 Fax: (16)3413-8008

DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 25.824 SÉRIE: 0 FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO CHAVE DE ACESSO 3525.0521.0364.1700.0184.5500.0000.0258.2410.0160.5211 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora DADOS DA NF-e

NATUREZA DA OPERAÇÃO 5102 Venda Dentro do Estado 135251339616939 - 20/05/2025 10:45:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL 637.341.109.119 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 21.036.417/0001-84

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO CNPJ 44.435.451/0001-27 DATA EMISSÃO 20/05/2025

ENDEREÇO R GUILHERME GUERBAS, 353 BAIRRO/DISTRITO CENTRO CEP 15290-000 DATA DA SAÍDA 20/05/2025

MUNICÍPIO Buritama FONE / FAX (018)3691-9535 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 10:46:25

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL CPF/CNPJ INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO BAIRRO/DISTRITO CEP

MUNICÍPIO UF FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

25824/1 - 19/06/25 - 1453,33 | 25824/2 - 04/07/25 - 1453,33 | 25824/3 - 19/07/25 - 1453,34

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 4.360,00 VALOR DO ICMS 784,80 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00 VALOR DO ICMS ST 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 4.360,00

VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 VALOR DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 4.360,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 0-DESTINATARIO 0 CÓDIGO ANNT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF 48.740.351/0088-16

ENDEREÇO AV SAO CAETANO, 237 MUNICÍPIO ARARAQUARA UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 181.327.238.119

QUANTIDADE 1 ESPÉCIE CAIXA MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 7,8500 PESO LÍQUIDO 7,8500

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Table with columns: CODIGO PRODUTO NCMs, DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO, CST CFOP, UNID, QTDE, VALOR UNITÁRIO, VLR. DESC UNIT / PERC, VALOR TOTAL, BASE CALC ICMS, VALOR ICMS/ST, VALOR IPI, ALIQ. ICMS, ALIQ. IPI. Includes rows for TIRA TESTE GLICOSE and LANCETA DE SEGURANCA.

PAGO COM O TERMO DE CONVÊNIO Nº 017/2025

PREFEITURA MUNICIPAL DE BURITAMA

SANTA CASA DE MISERICORDIA SÃO FRANCISCO

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Conferir mercadoria no ato da entrega... REPROGRÁFICA CONFERE COM O ORIGINAL ARQUIVADO NESTA REPARTIÇÃO BURITAMA

RECEBI... ASS. RESERVADO AO FISCO ENTR. EM EST... ASS. FARMÁCIA

**Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização**

Via Gerenciador CAIXA

**Banco Receptor:** CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

**Representação numérica do código de barras:** 75691.31886 01124.175306 00154.990014 4 11480000119500

**Instituição Emissora - Nome do Banco:** BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.

**Código do Banco:** 756

**Código do ISPB:** 2038232

**Nome Fantasia:** HD IMPRESSOES LTDA

**Nome/Razão Social:** HD IMPRESSOES LTDA

**CPF/CNPJ:** 11.386.098/0001-83

**Nome/Razão Social:** SANTA CASA DE MISERICORDIA S FRANCISCO

**CPF/CNPJ:** 44.435.451/0001-27

**Nome/Razão Social:** SANTA CASA DE MIS SAO FRANCISCO

**CPF/CNPJ:** 44.435.451/0001-27

**Data de Vencimento:** 20/07/2025

**Data de Efetivação / Agendamento:** 21/07/2025

**Valor Nominal do Boleto:** R\$ 1.195,00

**Juros (R\$):** R\$ 0,00

**IOF (R\$):** R\$ 0,00

**Multa (R\$):** R\$ 0,00

**Desconto (R\$):** R\$ 0,00

**Abatimento (R\$):** R\$ 0,00

**Valor Calculado (R\$):** R\$ 1.195,00

**Valor a Pagar (R\$):** R\$ 1.195,00

**SANTA CASA DE MISERICÓRDIA  
SÃO FRANCISCO  
AUTENTICAÇÃO  
A PRESENTE CÓPIA  
REPROGRÁFICA CONFERE  
COM O ORIGINAL ARQUIVADO  
NESTA REPARTIÇÃO  
BURITAMA \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_**

**PAGO COM O TERMO  
DE CONVÊNIO Nº 01/2025  
PREFEITURA MUNICIPAL  
DE BURITAMA**

**Data/hora da operação:** 21/07/2025 - 16:29:20

**Código da Operação:** 49983312945

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

RECEBEMOS DE HD IMPRESSOES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 034805 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	



**DANFE**  
 Documento Auxiliar  
 da Nota Fiscal  
 Eletrônica  
 0-Entrada 1  
 1-Saída 1  
**Nº 034805**  
 SERIE: 1  
 Página: 1 de 1

Controle do Fisco	
Chave de acesso	3525 0611 3860 9800 0183 5500 1000 0348 0519 5814 0088
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 de produtos	135251577432762 11/06/2025 07:17:14
Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.
223.080.493.113	CNPJ 11.386.098/0001-83

<b>Destinatário/Remetente</b>		CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
Nome / Razão Social		44.435.451/0001-27	ISENTO	10/06/2025
Endereço		Bairro	CEP	Data saída
SANTA CASA DE MISERICORDIA S FRANCISCO		CENTRO	15.290-000	10/06/2025
RUA GUILHERME GUERBAS, 353		UF	Fone/Fax	Hora saída
Município		SP	(18) 3691-9535	16:54:05
Buritama				

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	30/06/2025	1.195,00	002	20/07/2025	1.195,00			

<b>Cálculo do imposto</b>						
Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos	
2.390,00	430,20	0,00	0,00	0,00	2.314,77	
Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota	
0,00	0,00	0,00	0,00	75,23	2.390,00	

<b>Transportador/Volumes transportados</b>		Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
Nome		3 - Transporte Próprio por conta do Remetente			SP	11.386.098/0001-83
Endereço					Inscrição Estadual	
RUA ESPIRIDIAO ROSA DA SILVA, nº 410-1					ISENTO	
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido	
10	Volume(s)	HD PAPER		233,300	0,000	

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vir.ICMS	Vir.IPI	%ICMS	%IPI
PAPA4CX	Papel A4 75g - 5.000 folhas (cx)	48025610	000	5.101	CX	10,000	231,4770	2.314,77	2.390,00	430,20	75,23	18,0000	3,25

<b>Cálculo do ISSQN</b>	
Inscrição Municipal	Valor total dos serviços
	0,00
Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
0,00	0,00

<b>Dados adicionais</b>	
Observações	Reservado ao fisco
Total aproximado de tributos: R\$ 791,81 (33,13%) Federais R\$ 361,61 (15,13%) Estaduais R\$ 430,20 (18,00%) . Fonte IBPT. Pedido HD nº 21643	

11/06/2025 09:00:36

**SANTA CASA DE MISERICORDIA  
 SÃO FRANCISCO  
 AUTENTICAÇÃO  
 A PRESENTE CÓPIA  
 REPROGRÁFICA CONFERE  
 COM O ORIGINAL ARQUIVADO  
 NESTA REPARTIÇÃO  
 BURITAMA**

*Delma Dilmara Santos*  
 CRN: 25030  
 Nutricionista  
**ATENÇÃO:**  
**BOLETO BANCÁRIO**  
**EM ANEXO**

**PAGO COM O TERMO  
 DE CONVÊNIO Nº 01/2025  
 PREFEITURA MUNICIPAL  
 DE BURITAMA**

**Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização**

Via Gerenciador CAIXA

**Banco Receptor:** CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

**Representação numérica do código de barras:** 34191.09024 17913.480145 42551.550009 3 11480000104895

**Instituição Emissora - Nome do Banco:** ITAU UNIBANCO S.A.

**Código do Banco:** 341

**Código do ISPB:** 60701190

**Nome Fantasia:** NCG GASES LTDA

**Nome/Razão Social:** NCG GASES LTDA

**CPF/CNPJ:** 18.076.538/0001-45

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

**CPF/CNPJ:** 44.435.451/0001-27

**Nome/Razão Social:** SANTA CASA DE MIS SAO FRANCISCO

**CPF/CNPJ:** 44.435.451/0001-27

**Data de Vencimento:** 20/07/2025

**Data de Efetivação / Agendamento:** 21/07/2025

**Valor Nominal do Boleto:** R\$ 1.048,95

**Juros (R\$):** R\$ 0,00

**IOF (R\$):** R\$ 0,00

**Multa (R\$):** R\$ 0,00

**Desconto (R\$):** R\$ 0,00

**Abatimento (R\$):** R\$ 0,00

**Valor Calculado (R\$):** R\$ 1.048,95

**Valor a Pagar (R\$):** R\$ 1.048,95

**SANTA CASA DE MISERICÓRDIA  
SÃO FRANCISCO  
AUTENTICAÇÃO  
A PRESENTE CÓPIA  
REPROGRÁFICA CONFERE  
COM O ORIGINAL ARQUIVADO  
NESTA REPARTIÇÃO  
BURITAMA \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_**

**PAGO COM O TERMO  
DE CONVÊNIO Nº 01/2025  
PREFEITURA MUNICIPAL  
DE BURITAMA**

**Data/hora da operação:** 21/07/2025 - 16:30:46

**Código da Operação:** 49983393883

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

RECEBEMOS DE NCG GASES LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 2.097,90	NF-e Nº: 000.016.755 SÉRIE : 2
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO	

<b>NCG GASES LTDA</b> R LUIS DE OLIVEIRA LIMA, 4-64 PARQUE PAULISTA BAURU SP CEP: 17031381 TELEFONE: 1432451892 	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada <input type="checkbox"/> 1 1 - Saída <input checked="" type="checkbox"/> 1 Nº 000.016.755 SÉRIE : 2 FOLHA: 1 de 1	
		CHAVE DE ACESSO 3525 0618 0765 3800 0145 5500 2000 0167 5510 0016 7564  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 FORA DO ESTABELECIMENTO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135251570282817 - 10/06/2025 15:13:48
INSCRIÇÃO ESTADUAL 209746683117	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 18.076.538/0001-45

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO		44.435.451/0001-27	10/06/2025
ENDEREÇO RUA GUILHERME GUERBAS, 350	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 15290-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
MUNICÍPIO BURITAMA	FONE/FAX 3691-9535	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA

<b>FATURA</b>					
Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor
001	30/06/2025	1.048,95	002	20/07/2025	1.048,95

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 2.097,90	VALOR DO ICMS 377,62	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.097,90	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 659,79
					VALOR TOTAL DA NOTA 2.097,90

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>		FRETE POR CONTA 9-Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC BZK0G74	UF SP	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL		ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 9	ESPÉCIE GAS/CILINDRO	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 631,800	PESO LIQUIDO 117,000	

<b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO</b>														
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS IPI		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
110003	OXIGENIO GAS MEDICINAL - CAP. 10M3 - Lote: NN10422060625 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 NA - 1072 - 9 Cilindros	28044000	0 00	5104	M3	90,0000	23,3100	2.097,90	2.097,90	377,62	0,00	18,00	0,00	659,79

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Local Aplicado: RUA GUILHERME GUERBAS, 350 - - CENTRO - BURITAMA - SP  
Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem as exigências da regulamentação.  
Valor Aproximado dos Tributos R\$ 659.79 (31.45%) Fonte: IBPT

Observações destinadas ao Fisco:  
Emitida NFE DE REMESSA P/VENDA AMB NRO/SERIE: 28084 - 1

**SANTA CASA DE MISERICÓRDIA  
SÃO FRANCISCO  
AUTENTICAÇÃO  
A PRESENTE CÓPIA  
REPROGRÁFICA CONFERE  
COM O ORIGINAL ARQUIVADO  
NESTA REPARTIÇÃO  
BURITAMA \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_**

**PAGO COM O TERMO  
DE CONVÊNIO Nº 01/2025  
PREFEITURA MUNICIPAL  
DE BURITAMA**

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES IDCLIENTE: 25 DOCTO: ORCAMENTO 17380 - 1 Títulos: Nro 16755 Venc. 30-06-2025 Valor 1048.95 - Nro 16755 Vencdo 20-07-2025 Valor 1048.95 fatimamarangoni@santacasaburitiba.com.br ... financeiro\r\nfinanceiro@santacasaburitiba.com.br ... financeiro\r\njulianoadoimo@santacasaburitiba.com.br ... financeiro	RESERVADO AO FISCO

**Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização**

Via Gerenciador CAIXA

**Banco Receptor:** CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

**Representação numérica do código de barras:** 34191.09008 10309.892718 12411.700003 1 11490000102303

**Instituição Emissora - Nome do Banco:** ITAU UNIBANCO S.A.

**Código do Banco:** 341

**Código do ISPB:** 60701190

**Nome Fantasia:** BELIVE MEDICAL P H LTDA

**Nome/Razão Social:** BELIVE MEDICAL P H LTDA

**CPF/CNPJ:** 32.757.824/0001-05

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

**CPF/CNPJ:** 44.435.451/0001-27

**Nome/Razão Social:** SANTA CASA DE MIS SAO FRANCISCO

**CPF/CNPJ:** 44.435.451/0001-27

**Data de Vencimento:** 21/07/2025

**Data de Efetivação / Agendamento:** 21/07/2025

**Valor Nominal do Boleto:** R\$ 1.023,03

**Juros (R\$):** R\$ 0,00

**IOF (R\$):** R\$ 0,00

**Multa (R\$):** R\$ 0,00

**Desconto (R\$):** R\$ 0,00

**Abatimento (R\$):** R\$ 0,00

**Valor Calculado (R\$):** R\$ 1.023,03

**Valor a Pagar (R\$):** R\$ 1.023,03

**SANTA CASA DE MISERICÓRDIA  
SÃO FRANCISCO  
AUTENTICAÇÃO  
A PRESENTE CÓPIA  
REPROGRÁFICA CONFERE  
COM O ORIGINAL ARQUIVADO  
NESTA REPARTIÇÃO  
BURITAMA \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_**

**PAGO COM O TERMO  
DE CONVÊNIO Nº 01/2025  
PREFEITURA MUNICIPAL  
DE BURITAMA**

**Data/hora da operação:** 21/07/2025 - 16:31:44

**Código da Operação:** 49983452301

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492



**BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**  
R TEONILIO NIQUINI, 580  
D ANEXO 3 Bairro: DIST INDUST JARD PIEMONT SUL  
32669-700 Betim - MG  
Fone: (31)3046-6175

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1**  
Nº **82.321**  
SÉRIE: 1  
FOLHA: 1/2

CONTROLE FISCAL



CHAVE DE ACESSO

3125.0532.7578.2400.0105.5500.1000.0823.2110.1596.8469

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

DADOS DA NF-e

131256675923961 - 26/05/2025 16:36:02

NATUREZA DA OPERAÇÃO

6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

003.378.508.0034

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ 32.757.824/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO

CNPJ

44.435.451/0001-27

DATA EMISSÃO

26/05/2025

ENDEREÇO

RUA GUILHERME GUERBAS, 353

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

15290-000

DATA DA SAÍDA

26/05/2025

MUNICÍPIO

Buritama

SANTA CASA DE MISERICORDIA

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

16:36:01

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

AUTENTICAÇÃO

CPF/CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

REPROGRÁFICA CONFERE COM O ORIGINAL ARQUIVADO

BAIRRO/DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

NESTA REPARTIÇÃO

UF

FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

82321/1 - 25/06/25 - 5.115,15

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.115,15	613,82	0,00	0,00	5.115,15
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				5.115,15

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RONDLOG TRANSPORTES	0-EMITENTE 1-DESTINATARIO	0			17.915.300/0001-01
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
EST FERNANDO NOBRE. 1080	COTIA	SP	Isento		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	CAIXAS			12,3720	12,3720

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/5	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CROP	UNID	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
3469 30049039	CETOPROFENO IV 100MG Gen. PO LIOF. CX50FA CRISTALIA Princípio Ativo: CETOPROFENO Modelo: HOSPITALAR Lote: 50024577 - 08/02/2027 Qtde: 16.00 Numero da FCI: E9E31E49-8105-4E90-BB15-0FABD8D99422	500 6108	CX	16,0000	164,5000	0,0000	2.632,00	2.632,00	315,84	0,00	12,00	0,00
3427 30049039	ETOMIDATO IV 2MG/ML 10ML GEN CX25AMP CRISTALIA Princípio Ativo: ETOMIDATO Modelo: 2mg/ml cx c/25 amp Lote: 50020542 - 16/10/2026 Qtde: 1.00 Lista: C1 Numero da FCI: 07C79498-5074-4AF1-AA13-9C31658F9E68	500 6108	CX	1,0000	189,7500	0,0000	189,75	189,75	22,77	0,00	12,00	0,00
3358 30049099	DIMORF (Morfina) IV/IM/EP/INT. 10MG/ML 1ML CX50AMP CRISTALIA Princípio Ativo: SULFATO DE MORFINA Modelo: 10mg/ml 1ml Lote: 50024507 - 05/02/2027 Qtde: 4.00 Lista: A1 Numero da FCI: BD03E6DA-2DD0-4317-8996-D45ACBE45A11	500 6108	CX	4,0000	117,0000	0,0000	468,00	468,00	56,16	0,00	12,00	0,00

PAGO COM O TERMO DE CONVENIO Nº 01/2025  
PREFEITURA MUNICIPAL DE BURITAMA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DADOS BANCARIOS - BANCO BRADESCO AGENCIA 6468 CC6183-2 OU BANCO ITAU AG 2711 CC 24117-0 PIX 32757824000105 / ID 389870308 / Numero do Pedido BELIVE 83294 / MEDICAMENTO GENERICO BASE LEGAL: ARTIGO42,INCISO 1 ALINEA B.8 DO RICMS/MG / Atente-se para boletos bancarios, trabalhamos somente com Itau e Bradesco. Havendo suspeita entre em contato conosco. / Banco Bradesco 237 Agencia: 6468-8 Conta Corrente 6183-2 /// EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Calculo ICMS destino: R\$ 2023,40/ ICMS Destino: R\$ 121,40 (100% em 2020) /

RESERVADO A RECEBER:

RECEBER: 25/06/2025  
FARMACIA

RECEBEMOS DE BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL I  
EMISSÃO: 26/05/2025 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO



DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO F  
Total NF: 5.115,15

NF-e Nº: 82321 SÉRIE: 1  
FOLHA: 2/2



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  
**BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**  
R TEONILIO NIQUINI, 580  
D ANEXO 3 Bairro: DIST INDUST JARD PIEMONT SUL  
32669-700 Betim - MG  
Fone: (31)3046-6175

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1**  
Nº 82.321  
SÉRIE: 1  
FOLHA: 2/2

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

3125.0532.7578.2400.0105.5500.1000.0823.2110.1596.8469

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

DADOS DA NF-e

131256675923961 - 26/05/2025 16:36:02

NATUREZA DA OPERAÇÃO

6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

003.378.508.0034

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

32.757.824/0001-05

3517 30049039	NEPRESOL (Hidralazina) IV/IM 20MG/ML 1ML CX50AMP CRISTALIA Princípio Ativo: CLORIDRATO DE HIDRALAZINA Modelo: HOSPITALAR Lote: 50026634 - 04/10/2026 Qtd: 3.00	500 6108	CX	3,0000	278,5000	0,0000	835,50	835,50	100,26	0,00	12,00	0,00
3480 30049099	NITROPURUS (Nitroprusseto) IV 50MG PO LIOF. CX5FA CRISTALIA Princípio Ativo: NITROPURUSSETO DE SODIO Lote: 50024377 - 03/08/2026 Qtd: 4.00 Numero da FCI: D6D6727B-9E5A-413E-BFF5-6AD8E86D1A73	500 6108	CX	4,0000	77,1000	0,0000	308,40	308,40	37,01	0,00	12,00	0,00
3389 30049059	REGENCEL POM. 2,5%+0,5%+0,5% 3,5G CX1BIS. LATINOFARMA Princípio Ativo: ACETATO DE RETINOL, AMINOACIDOS, CLORANFENICOL, METIONINA (11C) Modelo: 2,5%+0,5%+0,5% 3,5G Lote: 50026257 - 25/03/2027 Qtd: 4.00	500 6108	CX	4,0000	12,7500	0,0000	51,00	51,00	6,12	0,00	12,00	0,00
3432 30049099	TRIDIL (Nitroglicerina) IV 5MG/ML 10ML CX10AMP CRISTALIA Princípio Ativo: NITROGLICERINA Lote: 50023905 - 20/01/2027 Qtd: 1.00 Numero da FCI: ARD58D3D-6061-42FF-A61F-256447DE1870	500 6108	CX	1,0000	360,5000	0,0000	360,50	360,50	43,26	0,00	12,00	0,00
3246 30049069	MIDAZOLAM 1MG/ML X 5ML CX50AMP GEN FRESENIUS KABI Princípio Ativo: MIDAZOLAM Modelo: 1MG/ML Lote: 78SK4911 - 31/10/2025 Qtd: 4.00 Numero da FCI:	000 6108	CX	4,0000	67,5000	0,0000	270,00	270,00	32,40	0,00	12,00	0,00

PAGO COM O TERMO  
DE CONVÊNIO Nº 01/2025  
PREFEITURA MUNICIPAL  
DE BURITAMA

RECEBI 26/05/2025  
A: [assinatura]  
E: [assinatura]  
Ass: [assinatura]

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA  
SÃO FRANCISCO

AUTENTICAÇÃO

A PRESENTE CÓPIA  
REPROGRÁFICA CONFERE  
COM O ORIGINAL ARQUIVADO  
NESTA REPARTIÇÃO  
BURITAMA \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DADOS BANCARIOS - BANCO BRADESCO AGENCIA 6468 CC6183-2 OU  
BANCO ITAU AG 2711 CC 24117-0 PIX 32757824000105 / ID 389870308 / Numero  
do Pedido BELIVE 83294 / MEDICAMENTO GENERICO BASE LEGAL:  
ARTIGO42,INCISO I ALINEA B.8 DO RICMS/MG / Atente-se para boletos  
bancarios, trabalhamos somente com Itau e Bradesco. Havendo suspeita entre em  
contato conosco. / Banco Bradesco 237 Agencia: 6468-8 Conta Corrente 6183-2 / /  
EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Calculo ICMS destino: R\$  
2023,40/ ICMS Destino: R\$ 121,40 (100% em 2020) /

RESERVADO AO FISCO



## CC-e Carta de Correção

### Informações da NF-e

Nº: 82321

Série: 1

Entrada/Saída: S

Data de emissão: 26/05/2025 00:00:00

Protocolo de Autorização: 131256675923961

Data/Hora da Autorização: 26/05/2025 16:36:02

Chave de acesso: 31250532757824000105550010000823211015968469

Destinatário/Remetente: SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO

Valor Total: R\$5.115,15

PAGO COM O TERMO  
DE CONVÊNIO Nº 01/2025  
PREFEITURA MUNICIPAL  
DE BURITAMA

### Informações da Carta de Correção

Lote: 13171

Sequencial do evento: 1

Data/Hora do evento: 02/06/2025 10:12:18

#### Texto da Carta de Correção

DATA DE VENCIMENTO E VALORES CORRETO DA NF 82321 : VENCIMENTO 1A.-PARCELA 23.06.2025 R\$ 1023,03; 2A.-PARCELA 30.06.2025 R\$ 1023,03; 3A.-PARCELA 07.07.2025 R\$ 1023,03; 4A.-PARCELA 14.07.2025 R\$ 1023,03; 5A.-PARCELA 21.07.2025 R\$ 1023,03;

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA  
SÃO FRANCISCO  
AUTENTICAÇÃO  
A PRESENTE CÓPIA  
REPROGRÁFICA CONFERE  
COM O ORIGINAL ARQUIVADO  
NESTA REPARTIÇÃO  
BURITAMA \_\_/\_\_/\_\_

#### Condições de Uso da Carta de Correção

A Carta de Correção é disciplinada pelo parágrafo 1o-A do art. 7o do Convênio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com: I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação; II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário; III - a data de emissão ou de saída.

**Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização**

Via Gerenciador CAIXA

**Banco Receptor:** CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

**Representação numérica do código de barras:** 34191.57007 04221.598545 00650.290000 6 11490000086000

**Instituição Emissora - Nome do Banco:** ITAU UNIBANCO S.A.

**Código do Banco:** 341

**Código do ISPB:** 60701190

**Nome Fantasia:** SUPERMERCADO SAO CARLOS LTDA

**Nome/Razão Social:** SUPERMERCADO SAO CARLOS LTDA

**CPF/CNPJ:** 51.090.439/0001-93

**Nome/Razão Social:** SANTA CASA MISERIC SAO FRCO BU

**CPF/CNPJ:** 44.435.451/0001-27

**Nome/Razão Social:** SANTA CASA DE MIS SAO FRANCISCO

**CPF/CNPJ:** 44.435.451/0001-27

**Data de Vencimento:** 21/07/2025

**Data de Efetivação / Agendamento:** 21/07/2025

**Valor Nominal do Boleto:** R\$ 860,00

**Juros (R\$):** R\$ 0,00

**IOF (R\$):** R\$ 0,00

**Multa (R\$):** R\$ 0,00

**Desconto (R\$):** R\$ 0,00

**Abatimento (R\$):** R\$ 0,00

**Valor Calculado (R\$):** R\$ 860,00

**Valor a Pagar (R\$):** R\$ 860,00

**SANTA CASA DE MISERICÓRDIA  
SÃO FRANCISCO  
AUTENTICAÇÃO  
A PRESENTE CÓPIA  
REPROGRÁFICA CONFERE  
COM O ORIGINAL ARQUIVADO  
NESTA REPARTIÇÃO  
BURITAMA \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_**

**PAGO COM O TERMO  
DE CONVÊNIO Nº 01/2025  
PREFEITURA MUNICIPAL  
DE BURITAMA**

**Data/hora da operação:** 21/07/2025 - 16:33:50

**Código da Operação:** 49983587311

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

SUPERMERCADO SAO CARLOS LTDA

AVENIDA FREI MARCELO MANILIA, 427 - CENTRO -  
CEP:15290-000 - BURITAMA - SP  
TEL: (18)3691-2917

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 000.023.523 fl. 1 / 1  
SÉRIE 002



CHAVE DE ACESSO

3525 0651 0904 3900 0193 5500 2000 0235 2315 0097 3829

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

5929 VENDA COM REGISTRO EM ECF

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135251722756718 25/06/2025 08:01:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL

230002430114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

51.090.439/0001-93

## DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA MISERICORDIA S FRANCISCO

CNPJ / CPF

44.435.451/0001-27

DATA DA EMISSÃO

25/06/2025

ENDEREÇO

R GUILHERME GUERBAS, 353

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

15290-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

25/06/2025

MUNICÍPIO

BURITAMA

FONE / FAX

(18)3691-1374

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

08:03:08

## CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	860,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				<b>VALOR TOTAL DA NOTA</b>
				<b>860,00</b>

## TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	VOLUMES			2,000	2,000

## DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
00821476	GLP ENVASADO 45 KG	27111910	060	5929	UN/1	2,000	430,00	860,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Delma Dilmara Santos  
CRN: 25030  
Nutricionista

*[Handwritten signature]*  
26/06/25

PAGO COM O TERMO  
DE CONVÊNIO Nº 01/2025  
PREFEITURA MUNICIPAL  
DE BURITAMA

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA  
SÃO FRANCISCO  
AUTENTICAÇÃO  
A PRESENTE CÓPIA  
REPROGRÁFICA CONFERE  
COM O ORIGINAL ARQUIVADO  
NESTA REPARTIÇÃO  
BURITAMA \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

## DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFCe Ref.: (3525 0651 0904 3900 0193 6510 6000 0809 0710 0495 1102)  
Contabil: 860,00 - Base Icms: 0,00 - ICMS: 0,00 - Complemento: 0,00 ; ECF: 106 / Cupom:  
495110 / Data: 24/06/2025 - NF emitida nos termos da Portaria CAT 106/2015

RESERVADO AO FISCO

**Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização**

Via Gerenciador CAIXA

**Banco Receptor:** CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

**Representação numérica do código de barras:** 34191.09008 05070.842710 12311.140003 3 11490000223026

**Instituição Emissora - Nome do Banco:** ITAU UNIBANCO S.A.

**Código do Banco:** 341

**Código do ISPB:** 60701190

**Nome Fantasia:** BELIVE COMERCIO P H EIRELI

**Nome/Razão Social:** BELIVE COMERCIO P H EIRELI

**CPF/CNPJ:** 14.335.544/0003-80

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

**CPF/CNPJ:** 44.435.451/0001-27

**Nome/Razão Social:** SANTA CASA DE MIS SAO FRANCISCO

**CPF/CNPJ:** 44.435.451/0001-27

**Data de Vencimento:** 21/07/2025

**Data de Efetivação / Agendamento:** 21/07/2025

**Valor Nominal do Boleto:** R\$ 2.230,26

**Juros (R\$):** R\$ 0,00

**IOF (R\$):** R\$ 0,00

**Multa (R\$):** R\$ 0,00

**Desconto (R\$):** R\$ 0,00

**Abatimento (R\$):** R\$ 0,00

**Valor Calculado (R\$):** R\$ 2.230,26

**Valor a Pagar (R\$):** R\$ 2.230,26

**SANTA CASA DE MISERICÓRDIA  
SÃO FRANCISCO  
AUTENTICAÇÃO  
A PRESENTE CÓPIA  
REPROGRÁFICA CONFERE  
COM O ORIGINAL ARQUIVADO  
NESTA REPARTIÇÃO  
BURITAMA \_\_/\_\_/\_\_**

**PAGO COM O TERMO  
DE CONVÊNIO Nº 01/2025  
PREFEITURA MUNICIPAL  
DE BURITAMA**

**Data/hora da operação:** 21/07/2025 - 16:34:50

**Código da Operação:** 49983623216

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492



**belive**  
MEDICAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  
**BELIVE COMERCIO DE  
PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**  
RUA ARLINDO NATAL, 333  
Bairro: UBERABA  
81580-460 Curitiba - PR  
Fone: (41)3618-0502

**DANFE**  
DOCUMENTO  
AUXILIAR DA NOTA  
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  1  
1 - SAÍDA   
Nº 45.402  
SÉRIE: 1  
FOLHA: 1/2

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

4125.0514.3355.4400.0380.5500.1000.0454.0210.1596.8304

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

DADOS DA NF-e

141250167614859 - 26/05/2025 16:19:01

NATUREZA DA OPERAÇÃO

6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
9070749863

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ  
14.335.544/0003-80

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO

CNPJ

44.435.451/0001-27

DATA EMISSÃO

26/05/2025

ENDEREÇO

RUA GUILHERME GUERBAS, 353

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

15290-000

DATA DA SAÍDA

26/05/2025

MUNICÍPIO

Buritiba

FONE / FAX

(018)3691-9546

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

16:19:01

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CPF/CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO/DISTRITO

CPF

MUNICÍPIO

FATURA/DUPLICATAS

45402/1 - 25/06/25 - 11151,30

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

11.151,30

VALOR DO ICMS

1.338,16

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

11.151,30

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

11.151,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

QUANTIDADE

68

ESPÉCIE

CAIXAS

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

1001,4000

PESO LÍQUIDO

1001,4000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/5	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CFOP	UNID.	QTD	VALOR UNITARIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
704 30049099	FISIOLOGICO 0,9% 1000ML AZB1324 CX16BL BAXTER Principio Ativo: CLORETO DE SODIO Modelo: HOSPITALAR Lote: PR431P1 - 31/03/2027 Qtd: 7,00 Numero da FCI: D2470C90-9FE5-4032-844B-B95540A6396F	500 6108	CX	7,0000	102,4000	0,0000	716,80	716,80	86,02	0,00	12,00	0,00
692 30049099	FISIOLOGICO 0,9% 500ML AZB1323 CX30BL BAXTER Principio Ativo: CLORETO DE SODIO Modelo: HOSPITALAR Lote: PR426S1 - 06/02/2027 Qtd: 27,00 Numero da FCI: EB8C6B3F-ED1C-493F-A639-F9F845E6D08D / CEST: 13.004.00	500 6108	CX	27,0000	121,5000	0,0000	3.280,50	3.280,50	393,66	0,00	12,00	0,00
2319 30049099	FISIOLOGICO 0,9% 100ML AZB1307B CX84BL BAXTER Principio Ativo: CLORETO DE SODIO Lote: PR428A3 - 25/08/2026 Qtd: 20,00 Numero da FCI: B603C4DE-D20F-4DA6-A9AC-AFDFC9452D2A / CEST: 13.004.00	500 6108	CX	20,0000	235,2000	0,0000	4.704,00	4.704,00	564,48	0,00	12,00	0,00

DE BURITAMA  
PREFEITURA MUNICIPAL  
DE CONVENIO Nº 01/2025  
PAGO COM O TERMO

DADOS ADICIONAIS

SANTA CASA DE MISERICORDIA

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DADOS BANCARIOS BANCO ITAU AG 2711 CC 23.111-4 PIX 14335544000380 / ID 389870308 / Numero do Pedido BELIVE 46595 / Atente-se para boletos bancarios, trabalhamos somente com Itau e Bradesco. Caso de qualquer dúvida, em contato conosco.

REPROGRÁFICA CONFERE  
COM O ORIGINAL ARQUIVADO  
NESTA REPARTIÇÃO  
BURITAMA \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

RESERVADO AO FISCO

BOLETO ANEXO

RECEBEMOS DE BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISC  
EMISSÃO: 26/05/2025 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO



DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FR  
Total NF: 11.151,30

NF-e  
Nº: 45402 SÉRIE: 1  
FOLHA: 2/2



belive  
MEDICAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  
**BELIVE COMERCIO DE  
PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**  
RUA ARLINDO NATAL, 333  
Bairro: UBERABA  
81580-460 Curitiba - PR

Fone: (41)3618-0502

**DANFE**  
DOCUMENTO  
AUXILIAR DA NOTA  
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**

Nº **45.402**  
SÉRIE: **1**  
FOLHA: **2/2**

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

4125.0514.3355.4400.0380.5500.1000.0454.0210.1596.8304

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz  
Autorizadora

DADOS DA NF-e

141250167614859 - 26/05/2025 16:19:01

NATUREZA DA OPERAÇÃO

6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
9070749863

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ  
14.335.544/0003-80

675 30049099	FISIOLOGICO 0,9% 250ML AZB1322C CX50BL BAXTER Princípio Ativo: CLORETO DE SODIO Modelo: HOSPITALAR Lote: PR424H6 - 04/01/2027 Qtde: 14.00 Numero da FCI: D5653472-98CB-446A-822A-53B11B48BC24 / CEST: 13.004.00	500 6108	CX	14,0000	175,0000	0,0000	2.450,00	2.450,00	294,00	0,00	12,00	0,00
-----------------	--	-------------	----	---------	----------	--------	----------	----------	--------	------	-------	------

PAGO COM O TERMO  
DE CONVÊNIO Nº 01/2025  
PREFEITURA MUNICIPAL  
DE BURITAMA

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA  
SÃO FRANCISCO  
AUTENTICAÇÃO  
A PRESENTE CÓPIA  
REPROGRÁFICA CONFERE  
COM O ORIGINAL ARQUIVADO  
NESTA REPARTIÇÃO  
BURITAMA \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

RECEBEMOS DE BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISC  
EMISSÃO: 26/05/2025 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DADOS BANCARIOS BANCO ITAU AG 2711 CC 23.111-4 PIX 14335544000380 /  
ID 389870308 / Numero do Pedido BELIVE 46395 / Atente-se para boletos bancarios,  
trabalhamos somente com Itau e Bradesco. Havendo suspeita entre em contato conosco.

RESERVADO AO FISCO

**CC-e Carta de Correção****Informações da NF-e**

Nº: 45402

Série: 1

Entrada/Saída: S

Data de emissão: 26/05/2025 00:00:00

Protocolo de Autorização: 141250167614859

Data/Hora da Autorização: 26/05/2025 16:19:01

Chave de acesso: 41250514335544000380550010000454021015968304

Destinatário/Remetente: SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO

Valor Total: R\$11.151,30

**PAGO COM O TERMO  
DE CONVÊNIO Nº 01/2025  
PREFEITURA MUNICIPAL  
DE BURITAMA**

**Informações da Carta de Correção**

Lote: 13172

Sequencial do evento: 1

Data/Hora do evento: 02/06/2025 10:31:43

**Texto da Carta de Correção**

DATA DE VENCIMENTO E VALOR DA PARCELA : 1A.PARCELA R\$ 2230,26 23.06.2025; 2A.PARCELA R\$ 2230,26 30.06.2025; 3A.PARCELA R\$ 2230,07.07.2025; 4A.PARCELA R\$ 2230,26 14.07.2025; 5A.PARCELA R\$ 2230,26 21.07.2025;

**SANTA CASA DE MISERICÓRDIA  
SÃO FRANCISCO  
AUTENTICAÇÃO  
A PRESENTE CÓPIA  
REPROGRÁFICA CONFERE  
COM O ORIGINAL ARQUIVADO  
NESTA REPARTIÇÃO  
BURITAMA \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_**

**Condições de Uso da Carta de Correção**

A Carta de Correção é disciplinada pelo parágrafo 1o-A do art. 7o do Convênio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com: I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação; II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário; III - a data de emissão ou de saída.

**Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização**

Via Gerenciador CAIXA

**Banco Receptor:** CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

**Representação numérica do código de barras:** 34191.09024 17949.460145 42551.550009 1 11490000093240

**Instituição Emissora - Nome do Banco:** ITAU UNIBANCO S.A.

**Código do Banco:** 341

**Código do ISPB:** 60701190

**Nome Fantasia:** NCG GASES LTDA

**Nome/Razão Social:** NCG GASES LTDA

**CPF/CNPJ:** 18.076.538/0001-45

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

**CPF/CNPJ:** 44.435.451/0001-27

**Nome/Razão Social:** SANTA CASA DE MIS SAO FRANCISCO

**CPF/CNPJ:** 44.435.451/0001-27

**Data de Vencimento:** 21/07/2025

**Data de Efetivação / Agendamento:** 21/07/2025

**Valor Nominal do Boleto:** R\$ 932,40

**Juros (R\$):** R\$ 0,00

**IOF (R\$):** R\$ 0,00

**Multa (R\$):** R\$ 0,00

**Desconto (R\$):** R\$ 0,00

**Abatimento (R\$):** R\$ 0,00

**Valor Calculado (R\$):** R\$ 932,40

**Valor a Pagar (R\$):** R\$ 932,40

**SANTA CASA DE MISERICÓRDIA  
SÃO FRANCISCO  
AUTENTICAÇÃO  
A PRESENTE CÓPIA  
REPROGRÁFICA CONFERE  
COM O ORIGINAL ARQUIVADO  
NESTA REPARTIÇÃO  
BURITAMA \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_**

**PAGO COM O TERMO  
DE CONVÊNIO Nº 01/2025  
PREFEITURA MUNICIPAL  
DE BURITAMA**

**Data/hora da operação:** 21/07/2025 - 16:35:36

**Código da Operação:** 49983681441

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

RECEBEMOS DE NCG GASES LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 1.864,80	NF-e Nº: 000.016.938 SÉRIE : 2
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO	

 <b>NCG GASES LTDA</b> R LUIS DE OLIVEIRA LIMA, 4-64 PARQUE PAULISTA BAURU SP CEP: 17031381 TELEFONE: 1432451892	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.016.938 SÉRIE : 2 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 3525 0718 0765 3800 0145 5500 2000 0169 3810 0016 9390	
		Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA FORA DO ESTABELECIMENTO</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135251789498285 - 01/07/2025 11:58:22	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 209746683117	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 18.076.538/0001-45	

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO		44.435.451/0001-27	01/07/2025
ENDEREÇO RUA GUILHERME GUERBAS, 350	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 15290-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
MUNICÍPIO BURITAMA	FONE/FAX 3691-9535	UF SP	HORA DE SAÍDA

<b>FATURA</b>					
Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor
001	21/07/2025	932,40	002	10/08/2025	932,40

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>									
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 1.864,80		VALOR DO ICMS 335,67		BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.864,80	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 586,48	VALOR TOTAL DA NOTA 1.864,80			

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>						
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9-Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC BZK0G74	UF SP	CNPJ/CPF
ENDEREÇO				MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 8	ESPÉCIE GAS/CILINDRO	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 561,600	PESO LÍQUIDO 104,000	

<b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO</b>														
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
110003	OXIGENIO GAS MEDICINAL - CAP. 10M3 - Lote: NN10526200625 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 NA - 1072 - 1 Cilindros	28044000	0 00	5104	M3	10,0000	23,3100	233,10	233,10	41,96	0,00	18,00	0,00	73,31
110003	OXIGENIO GAS MEDICINAL - CAP. 10M3 - Lote: NN10591270625 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 NA - 1072 - 1 Cilindros	28044000	0 00	5104	M3	10,0000	23,3100	233,10	233,10	41,96	0,00	18,00	0,00	73,31
110003	OXIGENIO GAS MEDICINAL - CAP. 10M3 - Lote: NN10595270625 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 NA - 1072 - 6 Cilindros	28044000	0 00	5104	M3	60,0000	23,3100	1.398,60	1.398,60	231,75	0,00	18,00	0,00	439,86

**PAGO COM O TERMO  
DE CONVÊNIO Nº 01/2025  
PREFEITURA MUNICIPAL  
DE BURITAMA**

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Local Aplicado: RUA GUILHERME GUERBAS, 350 - - CENTRO - BURITAMA - SP  
Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e acondicionados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem as exigências da regulamentação.  
Valor Aproximado dos Tributos R\$ 586.48 (31.45%) Fonte: IBPT

Observações destinadas ao Fisco:  
Emitida NFE DE REMESSA P/VENDA AMB NRO/SERIE: 28319 - 1

**SANTA CASA DE MISERICÓRDIA  
SÃO FRANCISCO  
AUTENTICAÇÃO  
A PRESENTE CÓPIA**

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES IDCLIENTE: 25 DOCTO: ORCAMENTO 17564 - 1 Títulos: Nro 16938 Venc. 21-07-2025 Valor 932.40 - Nro 16938 Vencdo 10-08-2025 Valor 932.40 fatimamarangoni@santacasaburitiba.com.br ... financeiro\r\nfinanceiro@santacasaburitiba.com.br ... financeiro\r\njulianoadoimo@santacasaburitiba.com.br ... financeiro	RESERVADO AO FISCO <b>REPROGRÁFICA CONFERE COM O ORIGINAL ARQUIVADO NESTA REPARTIÇÃO BURITAMA / /</b>

**Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização**

Via Gerenciador CAIXA

**Banco Receptor:** CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

**Representação numérica do código de barras:** 23790.02500 90000.003328 73007.755306 1 11480000266885

**Instituição Emissora - Nome do Banco:** BANCO BRADESCO S/A

**Código do Banco:** 237

**Código do ISPB:** 60746948

**Nome Fantasia:** MEJAN SOLUCOES SUSTENTAVEIS

**Nome/Razão Social:** MEJAN SOLUCOES SUSTENTAVEIS

**CPF/CNPJ:** 13.350.700/0001-58

**Nome/Razão Social:** SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO

**CPF/CNPJ:** 44.435.451/0001-27

**Nome/Razão Social:** SANTA CASA DE MIS SAO FRANCISCO

**CPF/CNPJ:** 44.435.451/0001-27

**Data de Vencimento:** 20/07/2025

**Data de Efetivação / Agendamento:** 21/07/2025

**Valor Nominal do Boleto:** R\$ 2.668,85

**Juros (R\$):** R\$ 0,00

**IOF (R\$):** R\$ 0,00

**Multa (R\$):** R\$ 0,00

**Desconto (R\$):** R\$ 0,00

**Abatimento (R\$):** R\$ 0,00

**Valor Calculado (R\$):** R\$ 2.668,85

**Valor a Pagar (R\$):** R\$ 2.668,85

**SANTA CASA DE MISERICÓRDIA  
SÃO FRANCISCO  
AUTENTICAÇÃO  
A PRESENTE CÓPIA  
REPROGRÁFICA CONFERE  
COM O ORIGINAL ARQUIVADO  
NESTA REPARTIÇÃO  
BURITAMA \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_**

**PAGO COM O TERMO  
DE CONVÊNIO Nº 01/2025  
PREFEITURA MUNICIPAL  
DE BURITAMA**

**Data/hora da operação:** 21/07/2025 - 16:38:40

**Código da Operação:** 49983839186

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492


# MEJAN SOLUCOES SUSTENTAVEIS LTDA

AVN PRESTES MAIA, Nro 2682 - CIDADE NOVA  
 CEP : 15501-333 - VOTUPORANGA - SP  
 e-mail : contato@mejan.com.br

Ins.Municipal: 13027000 CNPJ: 13.350.700/0001-58 I.E: 718.059.945.118

## NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Data e horário da impressão <b>02/07/2025 - 09:55:39</b>	Data do Serviço <b>02/07/2025</b>	Situação da nota <b>Emitida</b>	Número de controle <b>2025/463289</b>	<b>Nota Eletrônica nº30226 - série B</b>
---	--------------------------------------	------------------------------------	--	--

Tomador de Serviço	Nome/ Razão Social: <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO</b>	
	Endereço: <b>GUILHERME GUERBAS, Nro 353 - CENTRO</b>	
	CEP/Cidade/UF: <b>15290-000 - BURITAMA - SP</b>	
	Email: <b>julianoimo@santacasaburitiba.com.br,danielisoriano@santacasaburitiba.com.br,recursos humanos@santacasaburitiba.com.br</b>	
	CNPJ: <b>44.435.451/0001-27</b>	
Inscrição Estadual:		
Local da prestação do serviço: <b>BURITAMA-SP</b>		

### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

cod.serviço	quantidade	descrição do serviço	vlr.unitário	vlr.total	dedução	alíquota
07.09	376.125	COLETA DE RESIDUOS PERIGOSOS ACONDICIONADOS - SAUDE - GRUPO A/E E B	7,43	2,794,61	0,00	4.5%

**PAGO COM O TERMO  
 DE CONVÊNIO Nº 01/2025  
 PREFEITURA MUNICIPAL  
 DE BURITAMA**

**SANTA CASA DE MISERICÓRDIA  
 SÃO FRANCISCO  
 AUTENTICAÇÃO  
 A PRESENTE CÓPIA  
 REPROGRÁFICA CONFERE  
 COM O ORIGINAL ARQUIVADO  
 NESTA REPARTIÇÃO  
 BURITAMA \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_**



### Prefeitura do Município de Votuporanga

Estado de SAO PAULO

Secretaria da Fazenda

Depart. da Receita Tributária

RUA PARA, Nº 3227 - PATRIMONIO VELHO

C.E.P 15502-236, VOTUPORANGA(SP)

CNPJ 46.599.809/0001-82 - www.votuporanga.sp.gov.br

Fundamentos legais: Lei Federal 116/2003, Lei Municipal 460/2021, Lei Complementar Municipal 110/2003 alterada pelas leis 136/2006 e 169/2008, Decreto Municipal 10400/2018.

NOTA FISCAL emitida através do site [www.votuporanga.sp.gov.br](http://www.votuporanga.sp.gov.br), com escrituração digital no banco de dados do município.

Qualquer rasura ou adendo que não faça parte da sua impressão original tornará esta nota fiscal inválida.

Não tem valor como recibo.

Local da incidência do ISS: BURITAMA-SP Responsável Recolhimento: Tomador

SIMPLES NACIONAL:	OPTANTE
Valor Bruto da Nota:	2,794,61
Base de Cálculo do ISS:	2,794,61
Valor do ISS:	125,76
ISS retido na fonte:	125,76
PIS:	*****
IRRF:	*****
CSLL:	*****
COFINS:	*****
Previdência Social:	*****
Valor Líquido na Nota:	2,668,85

### INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista de Serviços de Lei Complementar Federal 116/2003.

07.09(73812200000) - VARRIÇÃO, COLETA, REMOÇÃO, INCINERAÇÃO, TRATAMENTO, RECICLAGEM, SEPARAÇÃO E DESTINAÇÃO FINAL DE LIXO, REJEITOS E OUTROS RESÍDUOS O

REFERENTE AO PERÍODO DE JUNHO/2025

Você pagou aproximadamente R\$ 375,88 de tributos federais, R\$ 126,60 de tributos municipais - Fonte: IBPT/FECOMERCIO (SP) 6A0A76

OPÇÃO SIMPLES NACIONAL

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI

PERC. APROX. DOS TRIBUTOS 11,34%

Orçamento Nº <b>31</b>	Fatura Nº *****	Vencimento *****	AIDF Nº <b>2018/2247</b>	Limite das notas (AIDF) <b>1 a 9999999</b>
---------------------------	--------------------	---------------------	-----------------------------	---

Para a certificação de autenticidade desta nota acesse e informe o Código de Validação W2G3A7.M110I8.V9B5O1 com as demais informações constante da nota. Código de Verificação: 8F5D94E01

**Comprovante de pagamento de água, luz, telefone e gás  
Via Internet Banking CAIXA**

<b>Nome:</b>	SANTA CASA DE MIS SAO FRANCISCO			
<b>Conta de débito:</b>	04243   1292   000577234597-0			
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	846200000103	700000820691	999254112215	972329074991
<b>Empresa:</b>	VIVO FIXO NACIONAL			
<b>Valor:</b>	1.070,00			
<b>Data de débito:</b>	21/07/2025			
<b>Data/hora da operação:</b>	21/07/2025 16:40:21			
<b>Código da operação:</b>	04044420			
<b>Chave de segurança:</b>	J2H3SQ80A238H8HF			

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Alô CAIXA: 0800 104 0104

PAGO COM O TERMO  
DE CONVÊNIO Nº 01/2025  
PREFEITURA MUNICIPAL  
DE BURITAMA

**SANTA CASA DE MISERICÓRDIA  
SÃO FRANCISCO  
AUTENTICAÇÃO  
A PRESENTE CÓPIA  
REPROGRÁFICA CONFERE  
COM O ORIGINAL ARQUIVADO  
NESTA REPARTIÇÃO  
BURITAMA \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_**

---

SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO  
 R GUILHERME GUERBAS 353  
 CENTRO  
 15290-000 BURITAMA - SP

Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA  
 SAO FRANCISCO  
 CNPJ: 44.435.451/0001-27  
 Número da Conta: 6999 9254 1122 DV: 0  
 Data de Emissão: 01/07/2025  
 Número da Fatura: 1972329074-0  
 Período de Utilização: 27/05/2025 a 26/06/2025

**SANTA CASA DE MISERICORDIA**  
**SÃO FRANCISCO**  
**AUTENTICAÇÃO**  
**A PRESENTE CÓPIA**  
**REPROGRÁFICA CONFERE**  
**COM O ORIGINAL ARQUIVADO**  
**NESTA REPARTIÇÃO**  
**BURITAMA** \_/ \_/ \_

mail: julianoadoimo@santacasaburitiba.com.br

**MÊS DE REFERÊNCIA**  
07/2025

**VENCIMENTO**  
20/07/2025

**TOTAL A PAGAR**  
R\$ 1.070,00

PÁGINA: 1/2

**SEU DEMONSTRATIVO DE DESPESAS**

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR (R\$)
Prestadora Telefônica   CNPJ: 02.558.157/0001-62	
Serviços Mensais	1.048,00
Outros Lançamentos	
Encargos Financeiros	
Encargos	22,00
<b>TOTAL GERAL A PAGAR</b>	<b>1.070,00</b>

**Meu Negócio** Para cada tipo de desafio, todo tipo de solução.

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

**Mensagem Importante para Você**

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

**Mensagem Importante para Você - Informativo Regulatório**

PAGO COM O TERMO  
 DE CONVÊNIO Nº 01/2025  
 PREFEITURA MUNICIPAL  
 DE BURITAMA

**Meu Negócio**  
 Para cada tipo de desafio, todo tipo de solução.

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

Destaque Aqui

Autenticação Mecânica



Nome do Cliente			Data de Vencimento	
SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO			20/07/2025	
Número da Conta	Cód. Débito Automático	Número da Fatura	Valor a Pagar (R\$)	
6999 9254 1122	699992541122-0	1972329074-0	1.070,00	

Pagar via PIX



84620000010 3 70000082069 1 99925411221 5 97232907499 1



SANTA CASA DE MISERICORDIA SA  
 O FRANCISCO  
 R GUILHERME GUERBAS 353  
 CENTRO  
 15290-000 BURITAMA - SP

Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO  
 CNPJ: 44.435.451/0001-27  
 Número da Conta: 6999 9254 1122 DV: 0  
 Data de Emissão: 01/07/2025  
 Número da Fatura: 1972329074-0  
 Período de Utilização: 27/05/2025 a 26/06/2025  
 E-mail: julianoimo@santacasaburitiba.com.br

Nota Fiscal Fatura de Serviço  
 de Telecomunicações - Mod 22

### DETALHAMENTO DOS SERVIÇOS CONTRATADOS

Prestadora Telefônica				NFFST: 401194526-SP	
Telefônica Brasil S.A.   Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini,1376 - Cidade Monções 04571-936 São Paulo SP				Série: UK Sub-série:	
CNPJ: 02.558.157/0001-62 - Insc. Est.: 108.383.949.112   Prestação de serviço de comunicação a não contribuinte - CFOP 5307					
Provedor	Descrição	Data / Período	Aliquota	PIS/COFINS	Valor (R\$)
Consumo Mínimo		27/05/2025 a 26/06/2025	18%	3,65%	1.048,00
<b>SUBTOTAL</b>					<b>1.048,00</b>

### Informações Complementares

ICMS: 18% Base de Cálculo: R\$ 1.048,00 Valor ICMS: R\$ 188,64 Serv. Isentos/Não Tributável: R\$ 0,00  
 PIS/COFINS: 3,65% Base de Cálculo: R\$ 859,36 Valor PIS/COFINS: R\$ 31,36 Serv. Isentos/Não Tributável: R\$ 0,00

Contribuição para o FUST 1,00% e FUNTTEL 0,5% do valor dos serviços - tarifas não repassadas aos clientes.  
 Reservado ao Fisco: 1aa6.3550.4a53.f6f7.7fc1.f38c.a8b8.db68

### OUTROS LANÇAMENTOS

Encargos Financeiros	Data / Período	Valor (R\$)
Multa ref. ao mês JUN/2025	26/06/2025	20,96
Juros ref. ao mês JUN/2025	26/06/2025	1,04
<b>SUBTOTAL</b>		<b>22,00</b>
<b>TOTAL GERAL NOTA FISCAL</b>		<b>1.070,00</b>
<b>TOTAL GERAL</b>		<b>1.070,00</b>

**SANTA CASA DE MISERICÓRDIA  
 SÃO FRANCISCO  
 AUTENTICAÇÃO  
 A PRESENTE CÓPIA  
 REPROGRÁFICA CONFERE  
 COM O ORIGINAL ARQUIVADO  
 NESTA REPARTIÇÃO  
 BURITAMA \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_**

PAGO COM O TERMO  
 DE CONVÊNIO Nº 01/2025  
 PREFEITURA MUNICIPAL  
 DE BURITAMA

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Gerenciador Financeiro CAIXA

<b>Emitente:</b>	SANTA CASA DE MIS SAO FRANCISCO
<b>Conta origem:</b>	4243   1292   000577234597-0
<b>Conta destino:</b>	4243   003   00000120-9
<b>Nome destinatário:</b>	VALLE TI CONSULTORIA E SOLUCOES
<b>Valor:</b>	R\$ 2.650,00
<b>Data de débito:</b>	21/07/2025
<b>Data/hora da operação:</b>	21/07/2025 16:41:20
<b>Código da operação:</b>	99868951
<b>Chave de segurança:</b>	3SK0YG2VZ2CQ0MM6

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Alô CAIXA: 0800 104 0104

PAGO COM O TERMO  
DE CONVÊNIO Nº 01/2025  
PREFEITURA MUNICIPAL  
DE BURITAMA

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA  
SÃO FRANCISCO  
AUTENTICAÇÃO  
A PRESENTE CÓPIA  
REPROGRÁFICA CONFERE  
COM O ORIGINAL ARQUIVADO  
NESTA REPARTIÇÃO  
BURITAMA \_\_/\_\_/\_\_


**VTEC**

VALLE TI SOLUCOES TECNOLOGICAS LTDA  
 RUA VINTE E UM DE ABRIL, Nro 466 - SALA 51 - CENTRO  
 CEP : 15801-170 - CATANDUVA - SP  
 e-mail :PAULO@VTEC.NET.BR

Ins.Municipal: 57219 CNPJ: 10.225.572/0001-22 I.E:

**NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS**

Data da Competência <b>01/07/2025</b>	Data de Emissão <b>01/07/2025</b>	Situação da nota <b>Emitida</b>	Número de controle <b>2025/12706169</b>	<b>Nota Eletrônica nº585 - série A</b>
--	--------------------------------------	------------------------------------	--	--

<b>Tomador de Serviço</b>	Nome/ Razão Social: <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO</b>	
	Endereço: <b>GUILHERME GUERBAS, Nro 353 - CENTRO</b>	
	CEP/Cidade/UF: <b>15290-000 - BURITAMA - SP</b>	
	Email: <b>administrador1@santacasaburitiba.com.br</b>	
	CNPJ: <b>44.435.451/0001-27</b>	
Inscrição Estadual:		
Local da prestação do serviço: <b>CATANDUVA-SP</b>		

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS						
cod.serviço	quantidade	descrição do serviço	vlr.unitário	vlr.total	dedução	alíquota
01.07	1	SERVICOS DE SUPORTE TECNICO EM TI E CYBERSEGURANC  Conta Juridica Banco:104 Caixa Federal Ag: 4243 ID: 03 CC:120-9 Empresa SIMPLES NACIONAL isenta de IR  Ref. Jun/2025 - Vencdo. 20/07/2025	2.650,00	2.650,00	0,00	3,8623%

**PAGO COM O TERMO  
DE CONVÊNIO Nº 01/2025  
PREFEITURA MUNICIPAL  
DE BURITAMA**

**SANTA CASA DE MISERICORDIA  
SÃO FRANCISCO  
AUTENTICAÇÃO  
A PRESENTE CÓPIA  
REPROGRÁFICA CONFERE  
COM O ORIGINAL ARQUIVADO  
NESTA REPARTIÇÃO  
BURITAMA / /**



**MUNICÍPIO DE CATANDUVA**  
Estado de SAO PAULO

PC CONDE FRANCISCO MATARAZZO, Nº 1 - CENTRO  
C.E.P 15800-031, CATANDUVA(SP)  
CNPJ 45.122.603/0001-02 - <http://www.catanduva.sp.gov.br/>

SIMPLES NACIONAL:	<b>OPTANTE</b>
Valor Bruto da Nota:	2.650,00
Base de Cálculo do ISS:	2.650,00
Valor do ISS:	102,35
ISS retido na fonte:	*****
PIS:	*****
IRRF:	*****
CSLL:	*****
COFINS:	*****
Previdência Social:	*****
Valor Líquido na Nota:	2.650,00

Local da incidência do ISS: CATANDUVA-SP Responsavel Recolhimento: Prestador

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Lista de Serviços de Lei Complementar Federal 116/2003  
 01.07(0107000000) - SUPORTE TÉCNICO EM INFORMÁTICA, INCLUSIVE INSTALAÇÃO, CONFIGURAÇÃO E MANUTENÇÃO DE PROGRAMAS DE COMPUTAÇÃO E BANCOS DE DADOS.

Orçamento Nº *****	Fatura Nº *****	Vencimento *****	AIDF Nº <b>2025/12660</b>	Limite das notas (AIDF) <b>533 a 99999999</b>
-----------------------	--------------------	---------------------	------------------------------	--

Para a certificação de autenticidade desta nota acesse e informe o Código de Validação M6L1Z5.X2M110.W5C0Y4 com as demais informações constante da nota. Código de Verificação: 7139D4B40  
 Data e horario da impressão: 07/07/2025 - 09:41:58

### Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

#### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E00360305202507221659dc3ff9f4d48

**Descrição:** NF 317

**Situação:** EFETIVADO **Data e Hora:** 22/07/2025 às 14:16:24

**Valor:** R\$ 21.898,33

#### Origem

**Nome:** SANTA CASA DE MIS SAO FRANCISCO

**CPF/CNPJ:** 44.435.451/0001-27

**Instituição:** CAIXA ECONOMICA FEDERAL

#### Destino

**Nome:** T. A. GAMBARATTO GAVIOLI LTDA

**CPF/CNPJ:** 33.318.241/0001-32

**Instituição:** CC POUP E INV DA ALTA NOROESTE DE SÃO PAULO

**Código da operação:** 50024095103

**Chave de segurança:** 5LPXY0RCCSP31VNC

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

PAGO COM O TERMO  
DE CONVÊNIO Nº 01/2025  
PREFEITURA MUNICIPAL  
DE BURITAMA

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA  
SÃO FRANCISCO  
AUTENTICAÇÃO  
A PRESENTE CÓPIA  
REPROGRÁFICA CONFERE  
COM O ORIGINAL ARQUIVADO  
NESTA REPARTIÇÃO  
BURITAMA 24/11/25

*[Handwritten signature]*



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ANDRADINA**

SECRETARIA DE FAZENDA, PLANEJAMENTO E GESTÃO - DIV. FISC. TRIBUTÁRIA

**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe**

Número da Nota 00000317 Data do Serviço 21/07/2025

Data e Hora de Emissão 21/07/2025 17:27:11

Código de Verificação KGHUBA-000317/2025

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CNPJ/CPF: 33.318.241/0001-32 Inscrição Municipal: 15238 Insc.Est./RG:  
 Nome/Razão Social: T. A. GAMBARATTO GAVIOLI EIRELI  
 Endereço: RUA SÃO PAULO 1891, - VILA RICA - CEP: 16901450  
 E-mail: NEXUSGESTAOEMPRESARIAL@GMAIL.COM  
 Telefone: (18) 2122-1273 Celular: ()  
 Município: ANDRADINA UF: SP

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CNPJ/CPF: 44.435.451/0001-27 Inscrição Municipal: Insc.Est./RG:  
 Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO  
 Endereço: R GUILHERME GUERBAS 353, - CENTRO - CEP: 15290000  
 Email: Telefone:  
 Município: BURITAMA UF: SP

**DESCRIÇÃO DO SERVIÇO**

Serviços Médicos prestados pelo Dra. Tamiris Assis Gambaratto Gavioli, referente a Plantões em Clínica Médica da Santa Casa de Misericórdia São Francisco-Buritama-Sp ao período: 01 à 20 de Julho de 2025.

**DARF GERADAS****VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 23.333,33 | VALOR LIQUIDO = R\$ 21.898,33**Código do Serviço: 04.01  
Medicina e biomedicina.

Base de Cálculo (R\$):	0,00	Alíquota (%):	3,00	ISS tributado ao Prestador (R\$):	0,00
I.R. (R\$):	350,00	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	700,00
				C.S.L.L. (R\$):	233,33
				P.I.S. (R\$):	151,67

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "fixo"  
 A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site  
<https://andradina.novoserv.com.br/autenticidade.aspx>  
 Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação FIXO"  
 Local da Prestação = ANDRADINA / SP - ISS Devido ao prestador



Autenticidade

Recebi (emos) de: T. A. GAMBARATTO GAVIOLI EIRELI  
 Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000317 - Série ELETRONICA  
 Condições de Pagamento:  
 Data de Recebimento: / / Assinatura:

**SANTA CASA DE MISERICORDIA  
 SÃO FRANCISCO  
 AUTENTICAÇÃO  
 A PRESENTE CÓPIA  
 REPROGRÁFICA CONFERE  
 COM O ORIGINAL ARQUIVADO  
 NESTA REPARTIÇÃO  
 BURITAMA 24/11/25**

*glucy*

**PAGO COM O TERMO  
 DE CONVÊNIO Nº 01/2025  
 PREFEITURA MUNICIPAL  
 DE BURITAMA**

### Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

#### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E0036030520250722165898a0469555f  
**Descrição:** NF 316  
**Situação:** EFETIVADO **Data e Hora:** 22/07/2025 às 14:15:02  
**Valor:** R\$ 10.949,17

#### Origem

**Nome:** SANTA CASA DE MIS SAO FRANCISCO  
**CPF/CNPJ:** 44.435.451/0001-27  
**Instituição:** CAIXA ECONOMICA FEDERAL

#### Destino

**Nome:** T. A. GAMBARATTO GAVIOLI LTDA  
**CPF/CNPJ:** 33.318.241/0001-32  
**Instituição:** CC POUP E INV DA ALTA NOROESTE DE SÃO PAULO

**Código da operação:** 50024038469  
**Chave de segurança:** 5LPXY0RCCSP31VNC

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)  
SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

PAGO COM O TERMO  
DE CONVÊNIO Nº 01/2025  
PREFEITURA MUNICIPAL  
DE BURITAMA

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA  
SÃO FRANCISCO  
AUTENTICAÇÃO  
A PRESENTE CÓPIA  
REPROGRÁFICA CONFERE  
COM O ORIGINAL ARQUIVADO  
NESTA REPARTIÇÃO  
BURITAMA 24/11/25  
*gluy*





**PREFEITURA MUNICIPAL DE ANDRADINA**  
**SECRETARIA DE FAZENDA, PLANEJAMENTO E GESTÃO - DIV. FISC. TRIBUTÁRIA.**  
**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe**

Número da Nota	Data do Serviço
00000316	21/07/2025
Data e Hora de Emissão	
21/07/2025 17:26:16	
Código de Verificação	
KITJDY-000316/2025	

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CNPJ/CPF: 33.318.241/0001-32      Inscrição Municipal: 15238      Insc.Est./RG:  
 Nome/Razão Social: T. A. GAMBARATTO GAVIOLI EIRELI  
 Endereço: RUA SÃO PAULO 1891, - VILA RICA - CEP: 16901450  
 E-mail: NEXUSGESTAOEMPRESARIAL@GMAIL.COM  
 Telefone: (18) 2122-1273      Celular: ()  
 Município: ANDRADINA      UF: SP

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CNPJ/CPF: 44.435.451/0001-27      Inscrição Municipal:      Insc.Est./RG:  
 Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO  
 Endereço: R GUILHERME GUERBAS 353, - CENTRO - CEP: 15290000  
 Email:      Telefone:  
 Município: BURITAMA      UF: SP

**DESCRIÇÃO DO SERVIÇO**

Serviços Médicos prestados pelo Dra. Tamiris Assis Gambaratto Gavioli, referente a Plantões em Clínica Médica da Santa Casa de Misericórdia São Francisco-Buritama-Sp no mês de Junho de 2025.

**DARF  
GERADAS**

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 11.666,67 | VALOR LIQUIDO = R\$ 10.949,17**

Código do Serviço: 04.01  
Medicina e biomedicina.

Base de Cálculo (R\$):	0,00	Alíquota (%):	3,00	ISS tributado ao Prestador (R\$):	0,00
IR. (R\$):	175,00	IN.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	350,00
				C.S.L.L. (R\$):	116,67
				P.I.S. (R\$):	75,83

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "fixo"  
 A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site  
<https://andradina.novoserv.com.br/autenticidade.aspx>  
 Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação FIXO"  
 Local da Prestação =ANDRADINA / SP - ISS Devido ao prestador



Autenticidade

Recebi (emos) de: T. A. GAMBARATTO GAVIOLI EIRELI  
 Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000316 - Série ELETRONICA  
 Condições de Pagamento:  
 Data de Recebimento: / /      Assinatura:

PAGO COM O TERMO  
 DE CONVÊNIO Nº 01/2025  
 PREFEITURA MUNICIPAL  
 DE BURITAMA

**SANTA CASA DE MISERICORDIA  
 SÃO FRANCISCO**  
*Sicred*  
**AUTENTICAÇÃO  
 A PRESENTE CÓPIA  
 REPROGRÁFICA CONFERE  
 COM O ORIGINAL ARQUIVADO  
 NESTA REPARTIÇÃO  
 BURITAMA 24/11/25**

*[Handwritten Signature]*

**Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização**

Via Gerenciador CAIXA

**Banco Receptor:** CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

**Representação numérica do código de barras:** 34191.09008 37612.794521 24007.710007 4 11500000089496

**Instituição Emissora - Nome do Banco:** ITAU UNIBANCO S.A.

**Código do Banco:** 341

**Código do ISPB:** 60701190

**Nome Fantasia:** FUTURA COM PROD MEDICOS

**Nome/Razão Social:** FUTURA COM PROD MEDICOS

**CPF/CNPJ:** 08.231.734/0001-93

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

**CPF/CNPJ:** 44.435.451/0001-27

**Nome/Razão Social:** SANTA CASA DE MIS SAO FRANCISCO

**CPF/CNPJ:** 44.435.451/0001-27

**Data de Vencimento:** 22/07/2025

**Data de Efetivação / Agendamento:** 22/07/2025

**Valor Nominal do Boleto:** R\$ 894,96

**Juros (R\$):** R\$ 0,00

**IOF (R\$):** R\$ 0,00

**Multa (R\$):** R\$ 0,00

**Desconto (R\$):** R\$ 0,00

**Abatimento (R\$):** R\$ 0,00

**Valor Calculado (R\$):** R\$ 894,96

**Valor a Pagar (R\$):** R\$ 894,96

**SANTA CASA DE MISERICÓRDIA  
SÃO FRANCISCO  
AUTENTICAÇÃO  
A PRESENTE CÓPIA  
REPROGRÁFICA CONFERE  
COM O ORIGINAL ARQUIVADO  
NESTA REPARTIÇÃO  
BURITAMA 25/07/25**  
*Khalis Souza*

**PAGO COM O TERMO  
DE CONVÊNIO Nº 01/2025  
PREFEITURA MUNICIPAL  
DE BURITAMA**

**Data/hora da operação:** 22/07/2025 - 14:17:16

**Código da Operação:** 50024134620

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

# FUTURA

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch. Junqueira

Cep: 18271-210 Tatui/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

### DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Salda: 1

Entrada: 2

No. 232.074

SÉRIE: 0

Página 1 de 2



Chave de Acesso da NF-e

35250508231734000193550000002320741002539868

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

135251380307253

23/05/2025 20:11

Natureza da Operação

VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS

Inscrição Estadual

687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ

08.231.734/0001-93

### DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social

728 SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO

CNPJ/CPF

44.435.451/0001-27

Data da Emissão

23/05/2025

Endereço

RUA GUILHERME GUERBAS 353

Bairro/Distrito

CENTRO

Cep

15290-000

Data de Saída/Entrada

23/05/2025

Município

BURITAMA

Fone/Fax

(18)036919549

UF

SP

Inscrição Estadual

ISENTO

Hora de Saída

### FATURA

Dupl. : 232.074/ 1 Valor : 894,96 Vencto. 22/06/2025

Dupl. : 232.074/ 2 Valor : 894,96 Vencto. 22/07/2025

### CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS

1.789,92

Valor do ICMS

313,29

Base de Cálculo de ICMS Sub

0,00

Valor do ICMS Sub

0,00

Valor Total dos Produtos

1.789,92

Valor do Frete

0,00

Valor do Seguro

0,00

Desconto / ICMS Desonerado

0,00

Outras despesas

0,00

Valor do IPI

0,00

Valor Total da Nota

1.789,92

### TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social

PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR

Frete por Conta  
1 - emitente  
2 - destinatário

1

Código ANTT

Placa do veículo

UF

CNPJ/CPF

12.270.745/0004-00

Endereço

ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM

Município

SUMARE

UF

SP

Inscrição Estadual

671495090114

Quantidade

4

Espécie

CAIXAS

Marca

Numeração

Peso Bruto

29,000

Peso Líquido

29,000

### DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód. Produto / Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD	VLR UNIT.	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
573090	AMBROXOL 6MG/ML 120ML XPE ADU CX/1 FR "GENERIC" EMS Lote : 4D7482 Val. 30/06/2026	30049039	000	5102	CX	22,00	6,740000	148,28	148,28	17,79		12,0	
574979	CEFTRIAXONA 1G CX 1 FA PÓ SOL IM+1 FR 3,5ML DIL "TRIAXIN" EUROFARMA Lote : 950184A Val. 01/10/2026	30042059	000	5102	CX	100,00	1,410000	141,00	141,00	25,935		18,0	
570619	CLOREXIDINA 2% (SOL ALCOOLICA) 1000ML CX C/12 FR VICPHARMA Lote : M38424 Val. 31/08/2027	30039099	000	5102	CX	1,00	200,640000	200,64	200,64	36,12		18,0	

Local de

SANTA CASA DE MISERICORDIA

353

CENTRO

15290-000

BURITAMA SP

SÃO FRANCISCO

AUTENTICAÇÃO

A PRESENTE CÓPIA

REPROGRÁFICA CONFERE

COM O ORIGINAL ARQUIVADO

NESTA REPARTIÇÃO

BURITAMA 25/05/25

Silvia Buzque

RECEBI 25/05/25  
A 33  
E 25/05/25  
43.

# FUTURA

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch. Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

### DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1  
Entrada: 2

No. 232.074

SÉRIE: 0

Página 2 de 2



Chave de Acesso da NF-e

35250508231734000193550000002320741002539868

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

135251380307253

23/05/2025 20:11

Natureza da Operação

VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS

Inscrição Estadual

687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ

08.231.734/0001-93

PAGO COM O TERMO  
DE CONVÊNIO Nº 01/2025  
PREFEITURA MUNICIPAL  
DE BURITAMA

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA  
SÃO FRANCISCO  
AUTENTICAÇÃO  
A PRESENTE CÓPIA  
REPROGRÁFICA CONFERE  
COM O ORIGINAL ARQUIVADO  
NESTA REPARTIÇÃO  
BURITAMA 25/05/25

*Shaly Bague*

RECEBI 25 10x im  
ASS. \_\_\_\_\_  
EM REEMB. EST. R. 01/25  
ASS. \_\_\_\_\_  
FARMACIA

### CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal

Valor Total dos Serviços

Base de Cálculo do ISSQN

Valor do ISSQN

### DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

REG.:Ribeirão Preto

N/P.263.998

Reservado ao FISCO

PEDIDO 389876557 COTAÇÃO Nº 123 COTACAO RECURSOS PROPRIOS HORARIO DE ENTREGA: SEGUNDA A SEXTA-FEIRA DAS 07H AS 19 H FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - Não aceitamos reclamações posteriores. - Favor conferir todos os itens. - Em caso de não conformidade, fazer observação no conhecimento da transportadora e no verso do canhoto. - Em caso de não conformidade com produtos termolábeis, a devolução só será aceita quando realizada no ato da entrega. - Colocar data e hora no recebimento no canhoto da nota fiscal e no conhecimento de transporte. Empresa sob regime especial de Distribuidor Hospitalar, conforme Portaria CAT 118/2017

**Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização**

Via Gerenciador CAIXA

**Banco Receptor:** CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

**Representação numérica do código de barras:** 42297.01208 00012.682761 00000.143420 1 11500000128766

**Instituição Emissora - Nome do Banco:** BANCO SAFRA S/A

**Código do Banco:** 422

**Código do ISPB:** 58160789

**Nome Fantasia:** MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

**Nome/Razão Social:** MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

**CPF/CNPJ:** 31.378.288/0001-66

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

**CPF/CNPJ:** 44.435.451/0001-27

**Nome/Razão Social:** SANTA CASA DE MIS SAO FRANCISCO

**CPF/CNPJ:** 44.435.451/0001-27

**Data de Vencimento:** 22/07/2025

**Data de Efetivação / Agendamento:** 22/07/2025

**Valor Nominal do Boleto:** R\$ 1.287,66

**Juros (R\$):** R\$ 0,00

**IOF (R\$):** R\$ 0,00

**Multa (R\$):** R\$ 0,00

**Desconto (R\$):** R\$ 0,00

**Abatimento (R\$):** R\$ 0,00

**Valor Calculado (R\$):** R\$ 1.287,66

**Valor a Pagar (R\$):** R\$ 1.287,66

**SANTA CASA DE MISERICÓRDIA  
SÃO FRANCISCO  
AUTENTICAÇÃO  
A PRESENTE CÓPIA  
REPROGRÁFICA CONFERE  
COM O ORIGINAL ARQUIVADO  
NESTA REPARTIÇÃO  
BURITAMA 25/07/25**  
*Shales Bueque*

**PAGO COM O TERMO  
DE CONVÊNIO Nº 01/2025  
PREFEITURA MUNICIPAL  
DE BURITAMA**

**Data/hora da operação:** 22/07/2025 - 14:18:08

**Código da Operação:** 50024164035

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE:



**MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA**  
 RUA XV DE NOVEMBRO, 450 - GP 02  
 CENTRO - 27175-000  
 PIRAI - RJ Fone/Fax: 1635054900  
 www.medicamental.com.br

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota  
 Fiscal Eletrônica



0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA **1**  
**Nº. 000.116.373**  
**Série 001**  
 Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO  
**3325 0531 3782 8800 0409 5500 1000 1163 7311 5296 1145**

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA DE MERCADORIA**  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: **11864252** INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.: **819016879114** CNPJ / CPF: **31.378.288/0004-09**

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
 NOME / RAZÃO SOCIAL: **SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO** CNPJ / CPF: **44.435.451/0001-27** DATA DA EMISSÃO: **23/05/2025**  
 ENDEREÇO: **R GUILHERME GUERBAS, 353** BAIRRO / DISTRITO: **CENTRO** CEP: **15290-000** DATA DA SAÍDA/ENTRADA: **23/05/2025**  
 MUNICÍPIO: **BURITAMA** UF: **SP** FONE / FAX: **1836919535** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **671495090114** HORA DA SAÍDA/ENTRADA: **16:03:00**

FATURA / DUPLICATA  
 Num. **001** Num. **002** Num. **003**  
 Venc. **22/06/2025** Venc. **22/07/2025** Venc. **21/08/2025**  
 Valor **R\$ 1.287,68** Valor **R\$ 1.287,66** Valor **R\$ 1.287,66**

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
3.863,00	463,56	0,00	0,00	0,00	0,00	3.863,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.863,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
 NOME / RAZÃO SOCIAL: **PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI** FRETE POR CONTA: **0-Remetente** CÓDIGO ANTI: **0** PLACA DO VEÍCULO: **0** UF: **SP** CNPJ / CPF: **12.270.745/0004-00**  
 ENDEREÇO: **ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP 11B KM 2.2 - SP110-330** MUNICÍPIO: **SUMARE** UF: **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **671495090114**  
 QUANTIDADE: **2** ESPÉCIE: **Volumes** MARCA: **0** NUMERAÇÃO: **0** PESO BRUTO: **1,000** PESO LÍQUIDO: **1,000**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CPOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIO ICMS	ALIO IPI
27756	ALBUREX 20% SOL INF IV FA 50ML/CSL BEHRING Lote: P100664614 Qt: 6 Val: 15/08/26	30021236	700	6108	UN	6	162,0000	972,00	972,00	116,64			12,00	
32713	PROSTOKOS 200MCG CX C/50 CPR**/HEBRON/C1 O- PMC: 2551.74 Lote: 2408005 Qt: 1 Val: 31/08/26	30049029	500	6108	CX	1	1.987,0000	1.987,00	1.987,00	238,44			12,00	
32712	PROSTOKOS 25MCG CX C/100 CPR**/HEBRON/C1 O- Lote: 2502079 Qt: 1 Val: 28/02/27	30049029	500	6108	CX	1	904,0000	904,00	904,00	108,48			12,00	

**SANTA CASA DE MISERICORDIA**  
**SÃO FRANCISCO**  
**AUTENTICAÇÃO**  
**A PRESENTE CÓPIA**  
**REPROGRÁFICA CONFERE.**  
**COM O ORIGINAL ARQUIVADO**  
**NESTA REPARTIÇÃO**  
**BURITAMA 25/05/25**  
*Shales Bogue*

**PAGO COM O TERMO**  
**DE CONVÊNIO Nº 01/2025**  
**PREFEITURA MUNICIPAL**  
**DE BURITAMA**

DADOS ADICIONAIS  
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Inf. Contribuinte: PEDIDO BIONEXO 389816044 Entregar Segunda dia 26/05 Horário de Entrega de segunda a sexta-feira das 07h as 19h PD: 15295652 FICHAS 1/2 1 VOLUME(S), 2/2 1 VOLUME(S) PEDIDO DE COMPRA: PDC#389816044#BIONEXO ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br AFE: AUTORIZ/MS: 1.18507.0 AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3 AFE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3 Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 562,15 Estadual: R\$ 849,86 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT (A) Venda para consumo final Regime Diferenciado de Tributação instituído pelo Decreto 36.450/2004, através do processo SEI-220010/000386/2020 e SEI-040196/000077/2023. Valor ICMS-DIFAL p/estado destino: R\$ 231,78 ROTA: CD RIBEIRÃO PRETO

RESERVADO AO FISCO  
*RECEBIMOS*  
*25/05/25*  
*2060121*  
**SANTA CASA DE MISERICORDIA**

**Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização**

Via Gerenciador CAIXA

**Banco Receptor:** CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

**Representação numérica do código de barras:** 34191.09008 37612.954521 24007.710007 1 11500000241206

**Instituição Emissora - Nome do Banco:** ITAU UNIBANCO S.A.

**Código do Banco:** 341

**Código do ISPB:** 60701190

**Nome Fantasia:** FUTURA COM PROD MEDICOS

**Nome/Razão Social:** FUTURA COM PROD MEDICOS

**CPF/CNPJ:** 08.231.734/0001-93

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

**CPF/CNPJ:** 44.435.451/0001-27

**Nome/Razão Social:** SANTA CASA DE MIS SAO FRANCISCO

**CPF/CNPJ:** 44.435.451/0001-27

**Data de Vencimento:** 22/07/2025

**Data de Efetivação / Agendamento:** 22/07/2025

**Valor Nominal do Boleto:** R\$ 2.412,06

**Juros (R\$):** R\$ 0,00

**IOF (R\$):** R\$ 0,00

**Multa (R\$):** R\$ 0,00

**Desconto (R\$):** R\$ 0,00

**Abatimento (R\$):** R\$ 0,00

**Valor Calculado (R\$):** R\$ 2.412,06

**Valor a Pagar (R\$):** R\$ 2.412,06

**SANTA CASA DE MISERICORDIA  
SÃO FRANCISCO  
AUTENTICAÇÃO  
A PRESENTE CÓPIA  
REPROGRÁFICA CONFERE  
COM O ORIGINAL ARQUIVADO  
NESTA REPARTIÇÃO  
BURITAMA \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_**

**PAGO COM O TERMO  
DE CONVÊNIO Nº 01/2025  
PREFEITURA MUNICIPAL  
DE BURITAMA**

**Data/hora da operação:** 22/07/2025 - 14:19:12

**Código da Operação:** 50024196752

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

**FUTURA**

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch. Junqueira

Cep: 18271-210 Tatui/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1  
Entrada: 2

No. 232.096

SÉRIE: 0

Página 1 de 2

Chave de Acesso da NF-e  
352505032170400019350000002320961002540081

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

Protocolo de Autorização de Uso

135251380345402

RECEBI  
23/05/2025 20:12SANTA CASA DE MISERICORDIA  
SAO FRANCISCO  
A PRESENTAR  
A VERIFICAÇÃO  
COM O ORIGINAL  
NESTA REPARTIÇÃO  
BURITAMA

## Natureza da Operação

VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS

Inscrição Estadual

687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ

08.231.734/0001-93

## DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social

728 SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO

CNPJ/CPF

44.435.451/0001-27

Data da Emissão

23/05/2025

Endereço

RUA GUILHERME GUERBAS 353

Bairro/Distrito

CENTRO

Cep

15290-000

Data de Saída/Entrada

23/05/2025

Município

BURITAMA

Fone/Fax

(18)036919549

UF

SP

Inscrição Estadual

ISENTO

Hora de Saída

## FATURA

Dupl.: 232.096/1 Valor: 2.412,06 Vencto. 22/06/2025

Dupl.: 232.096/2 Valor: 2.412,06 Vencto. 22/07/2025

## CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS

4.824,12

Valor do ICMS

853,52

Base de Cálculo de ICMS Sub

0,00

Valor do ICMS Sub

0,00

Valor Total dos Produtos

4.824,12

Valor do Frete

0,00

Valor do Seguro

0,00

Desconto / ICMS Desonerado

0,00

Outras despesas

0,00

Valor do IPI

0,00

Valor Total da Nota

4.824,12

## TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social

PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR

Frete por Conta  
1 - emitente  
2 - destinatário

1

Código ANTT

Placa do veículo

UF

CNPJ/CPF

12.270.745/0004-00

Endereço

ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM

Município

SUMARE

UF

SP

Inscrição Estadual

671495090114

Quantidade

3

Espécie

CAIXAS

Marca

Numeração

Peso Bruto

18,000

Peso Líquido

18,000

## DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód. Produto / Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD	VLR UNIT.	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
574543	LOPERAMIDA 2MG CX C/12 CMP "GENERIC" GLOBO Lote: A05A00725 Val. 17/03/2027	30049062	000	5102	CX	1,00 1,00	1,696800	1,70	1,70	0,20		12,0	
570622	ROCURONIO 10MG/ML 5ML CX C/25FA "UNIREZ" UNIAO QUIMICA Lote: 2448653 Val. 31/12/2026	30042099	000	5102	CX	5,00 5,00	241,820000	1.209,10	1.209,10	217,64		18,0	
573091	AMBROXOL 3MG/ML 120ML XPE INF CX/1 FR "GENERIC" EMS Lote: 3Y5582 Val. 20/02/2026	30049039	000	5102	CX	25,00 25,00	6,176000	154,40	154,40	18,53		12,0	
573356	NEOSTIGMINE 0,5MG/ML 1ML CX C/3 AP "GENERIC" BLAU Lote: 25041770 Val. 28/02/2027	30049099	000	5102	CX	34,00 34,00	6,176000	210,00	210,00	10,92		12,0	
568772	BUPIVACAINA+GLICOSE 0,5% 4ML CX C/40AMP SP "NEOCAINA PESADA CRISTALIA" Lote: 50019829 Val. 27/09/2026	30049061	000	5102	CX	2,00 2,00	285,048000	570,10	570,10	102,62		18,0	
48414	FENTANILA+ DROPERIDOL 0,0785+2,5MG/2ML C/50"NILPERIDOL" (A1) CRISTALIA Lote: 50018110 Val. 19/08/2027	30049064	000	5102	CX	4,00 4,00	699,460000	2.797,84	2.797,84	503,61		18,0	

PAGO COM O TERMO  
DE CONVÊNIO Nº 01/2025  
PREFEITURA MUNICIPAL  
DE BURITAMA

Recebemos de Futura Com.Prod.Médicos Hosp.Ltda (08.231.734/0001-93) os produtos/serviços constantes da nota fiscal indicada ao lado		NF-e No. 232.096
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	SÉRIE: 0

**FUTURA**  
www.futuramedicamentos.com.br  
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA  
Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira  
Cep: 18271-210 Tatuí/SP  
Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
Saída: 1  
Entrada: 2   
No. 232.096  
SÉRIE: 0  
Página 2 de 2

	
Chave de Acesso da NF-e	35250508231734000193550000002320961002540081
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	135251380315402 23/05/2025 20:12

Natureza da Operação  
VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS

Inscrição Estadual	Inscrição Estadual do Subst. Tributário	CNPJ
687.161.985.111		08.231.734/0001-93

Local de RUA GUILHERME GUERBAS 353 CENTRO 15290-000 BURITAMA SP

PAGO COM O TERMO  
DE CONVÊNIO Nº 01/2025  
PREFEITURA MUNICIPAL  
DE BURITAMA

**SANTA CASA DE MISERICÓRDIA  
SÃO FRANCISCO  
AUTENTICAÇÃO  
A PRESENTE CÓPIA  
REPROGRÁFICA CONFERE  
COM O ORIGINAL ARQUIVADO  
NESTA REPARTIÇÃO  
BURITAMA \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_**

RECEBI 21/05/25  
ASS. \_\_\_\_\_  
ENTR. EM EST. 28/05/25  
ASS. \_\_\_\_\_  
FARMÁCIA

**CÁLCULO DO ISSQN**

Inscrição Municipal	Valor Total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

**DADOS ADICIONAIS**

Informações Complementares REG.:Ribeirão Preto N/P.263.991	Reservado ao FISCO
<p>PEDIDO 389816044 COTACAO RECURSOS PROPRIOS HORARIO DE ENTREGA: SEGUNDA A SEXTA-FEIRA DAS 07H AS 19 H. FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - Não aceitamos reclamações posteriores. - Favor conferir todos os itens. - Em caso de não conformidade, fazer observação no conhecimento da transportadora e no verso do canhoto. - Em caso de não conformidade com produtos termolábeis, a devolução só será aceita quando realizada no ato de entrega. - Colocar data e hora no recebimento no canhoto da nota fiscal e no conhecimento de transporte. Empresa sob regime especial de Distribuidor Hospitalar, conforme Portaria CAT 119/2017</p>	

**Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização**

Via Gerenciador CAIXA

**Banco Receptor:** CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

**Representação numérica do código de barras:** 00190.00009 02824.021006 00360.440176 1 11500000049290

**Instituição Emissora - Nome do Banco:** BANCO DO BRASIL S/A

**Código do Banco:** 1

**Código do ISPB:** 0

**Nome Fantasia:** FRIGORIFICO FRANGO FACIO LTDA

**Nome/Razão Social:** FRIGORIFICO FRANGO FACIO LTDA

**CPF/CNPJ:** 07.251.005/0001-36

**Nome/Razão Social:** SANTA CASA DE MISERICORDIA S.FRANCISC

**CPF/CNPJ:** 44.435.451/0001-27

**Nome/Razão Social:** SANTA CASA DE MIS SAO FRANCISCO

**CPF/CNPJ:** 44.435.451/0001-27

**Data de Vencimento:** 22/07/2025

**Data de Efetivação / Agendamento:** 22/07/2025

**Valor Nominal do Boleto:** R\$ 492,90

**Juros (R\$):** R\$ 0,00

**IOF (R\$):** R\$ 0,00

**Multa (R\$):** R\$ 0,00

**Desconto (R\$):** R\$ 0,00

**Abatimento (R\$):** R\$ 0,00

**Valor Calculado (R\$):** R\$ 492,90

**Valor a Pagar (R\$):** R\$ 492,90

**SANTA CASA DE MISERICÓRDIA  
SÃO FRANCISCO  
AUTENTICAÇÃO  
A PRESENTE CÓPIA  
REPROGRÁFICA CONFERE  
COM O ORIGINAL ARQUIVADO  
NESTA REPARTIÇÃO  
BURITAMA \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_**

**PAGO COM O TERMO  
DE CONVÊNIO Nº 01/2025  
PREFEITURA MUNICIPAL  
DE BURITAMA**

**Data/hora da operação:** 22/07/2025 - 14:20:43

**Código da Operação:** 50024293190

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

**FRIGORIFICO FRANGO FACIO LTDA**



ROD. VICINAL JOSE BONIFACIO / NIPOA KM 03,S/N  
 ZONA RURAL - CX.POSTAL: 71  
 JOSE BONIFACIO - SP  
 15.200-000  
 (17) 3245-1154 / WhatsApp 99785-3218  
 www.frangofacio.com.br  
 frangofacio@frangofacio.com.br

**DANFE**

Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1  
 1 - SAÍDA  
**Nº 990371**  
 SÉRIE 0  
 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3525 0707 2510 0500 0136 5600 0000 9903 7114 8951 5280

Consulta de autenticidade no portal nacional da  
 NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site  
 da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

405011741115

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135251873602651 em 08/07/2025 as 07:56

07.251.005/0001-36

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL

**SANTA CASA DE MISERICORDIA S.FRANCISCO**

ENDEREÇO

RUA GUILHERME GUERBAS, 353

MUNICÍPIO

BURITAMA

FONE/FAX

1836919535

UF

SP

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

15290-000

CNPJ/CPF

44.435.451/0001-27

DATA DA EMISSÃO

08/07/2025

DATA DE ENTRADA / SAÍDA

08/07/2025

HORA DE ENTRADA / SAÍDA

**FATURA**

Nº FATURA: 990371 VALOR ORIGINAL: 492,90 DESCONTO: 0,00 VALOR LÍQUIDO: 492,90

**PARCELAS:**

Nº:001 VENCIMENTO: 22/07/2025 VALOR: 492,90

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BC ICMS	VALOR DO ICMS	BC ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DO ICMS DESON	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
451,83	54,21	0,00	0,00	0,00	0,00	492,90
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	492,90

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
FRIGORIFICO FRANGO FACIO LTDA	3 - PRÓPRIO REMETENTE		EDN4928	SP	07.251.005/0001-36
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
ROD. VIC. JOSE BONIFACIO/NIPOA KM 03 S/N	JOSE BONIFACIO	SP	405011741115		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
38	KG	FACIO		38,400	38,400

**DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V. UNITARIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	V. PIS	V. COFINS
4	COXA E SOBREC. RESFR. DE FRANGO	0207.13.00	020	5101	KG	19,9000	8,5000000000	169,15	155,05	18,60		12,00		0,00	0,00
11	FILE DE PEITO RESFR. DE FRANGO	0207.13.00	020	5101	KG	18,5000	17,5000000000	323,75	296,78	35,61		12,00		0,00	0,00

**PAGO COM O TERMO DE CONVÊNIO Nº 01/2025**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE BURITAMA**

*Delma Dilmara Santos*  
 CRN: 25030  
 Nutricionista

*10/07/25*

**ATENÇÃO!!! POR FAVOR CONFIRA AS MERCADORIAS NO ATO DA ENTREGA. NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES. OBRIGADO.**

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
REDUCAO NA BASE DE CALCULO DO ICMS DE 8,33% CONFORME ART.74, I, DO ANEXO II DO RICMS/00, APROVADO PELO DECRETO 45490/2000 E 67383/2022 PIS/PASEP E COFINS COM ALIQUOTA ZERO CONFORME LEI 12.839 DE 09/07/2013. SANTA CASA BURITAMA O ARQUIVO XML DESTA NOTA FISCAL ESTA DISPONIVEL NO SITE WWW.FRANGOFACIO.COM.BR	

**SANTA CASA DE MISERICORDIA**  
**SÃO FRANCISCO**  
**AUTENTICAÇÃO**  
**A PRESENTE CÓPIA**  
**REPROGRÁFICA CONFERE**  
**COM O ORIGINAL ARQUIVADO**  
**NESTA REPARTIÇÃO**  
**BURITAMA** \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_



## Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
23/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.54.48  
1676401676 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: SANTA C M SAO FRANCISCO  
AGENCIA: 1676-4 CONTA: 17.585-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : SANTA C M SAO FRANCISCO  
BANCO: 274 - BMP SCMEPP LTDA  
AGENCIA: 0001-9  
CONTA: 228.360-4

FAVORECIDO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA  
CPF/CNPJ: 45.383.106/0001-50  
VALOR: R\$ 26.000,00  
DEBITO EM: 23/07/2025

=====

DOCUMENTO: 072301  
AUTENTICACAO SISBB: 6.814.B8D.AC0.3F1.32E

PAGO COM O TERMO  
DE CONVÊNIO Nº 01/2025  
PREFEITURA MUNICIPAL  
DE BURITAMA

Transação efetuada com sucesso por: J1833248 DAVID DE BRITO SANTOS.

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA  
SÃO FRANCISCO  
AUTENTICAÇÃO  
A PRESENTE CÓPIA  
REPROGRÁFICA CONFERE  
COM O ORIGINAL ARQUIVADO  
NESTA REPARTIÇÃO  
BURITAMA 24/07/25  
Thales Roque



**PREFEITURA MUNICIPAL DE BIRIGUI**

16200-029 - RUA OSWALDO CRUZ - CENTRO - BIRIGUI - SP

**Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e**

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão:	Chave:
	<b>4928</b>	<b>23/07/2025</b>	<b>JWEA-QMJO</b>

**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI**

16201-025 - R CARLOS CARVALHO ROSA, DR, 115 - PATR SILVARES  
BIRIGUI - SP - CEP: 16201-025

CNPJ/CPF: **45.383.106/0001-50** Inscr. Estadual/RG:

Email:

Telefone: 18 3649-3100 / FAX: CCM 5166

Local de Prestação do Serviço: Birigui

Local de Incidência do Serviço: BIRIGUI

Natureza Operação: Prestação de Serviços

Competência: 07/2025

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

**Dados do Tomador de Serviço**

**SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO**

R GUILHERME GUERBAS, 353 - CENTRO

BURITAMA - SP - - CEP: 15.290-000

CNPJ/CPF: 44.435.451/0001-27

Inscrição Estadual/RG: Isento

Inscrição Municipal:

E-mail:

End. Cobrança: O MESMO

**Dados do Intermediário**

CNPJ/CPF:

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

- - - - CEP:

Qtd	Un Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1	O valor refere-se à prestação de serviços de Ginecologia e Obstetria	26.000,00	26.000,00

**SANTA CASA DE MISERICORDIA  
SÃO FRANCISCO  
AUTENTICAÇÃO  
A PRESENTE CÓPIA  
REPROGRÁFICA CONFERE  
COM O ORIGINAL ARQUIVADO  
NESTA REPARTIÇÃO  
BURITAMA 24/07/25**

*Thales Buzque*

**PAGO COM O TERMO  
DE CONVENIO Nº 01/2025  
PREFEITURA MUNICIPAL  
DE BURITAMA**

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Total dos Serviços	26.000,00
Total de Deduções	0,00
ISS IMUNE	0,00%
Desc. Incondicionado	0,00
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES								Total Líquido						
26.000,00	ISS	0,00	IRRF	0,00	PIS	0,00	COFINS	0,00	CSLL	0,00	INSS	0,00	OUTROS	0,00	26.000,00

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: [www.birigui.sp.gov.br](http://www.birigui.sp.gov.br)

**Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização**

Via Gerenciador CAIXA

**Banco Receptor:** CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

**Representação numérica do código de barras:** 34191.09024 17962.140145 42551.550009 6 11520000034965

**Instituição Emissora - Nome do Banco:** ITAU UNIBANCO S.A.

**Código do Banco:** 341

**Código do ISPB:** 60701190

**Nome Fantasia:** NCG GASES LTDA

**Nome/Razão Social:** NCG GASES LTDA

**CPF/CNPJ:** 18.076.538/0001-45

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

**CPF/CNPJ:** 44.435.451/0001-27

**Nome/Razão Social:** SANTA CASA DE MIS SAO FRANCISCO

**CPF/CNPJ:** 44.435.451/0001-27

**Data de Vencimento:** 24/07/2025

**Data de Efetivação / Agendamento:** 24/07/2025

**Valor Nominal do Boleto:** R\$ 349,65

**Juros (R\$):** R\$ 0,00

**IOF (R\$):** R\$ 0,00

**Multa (R\$):** R\$ 0,00

**Desconto (R\$):** R\$ 0,00

**Abatimento (R\$):** R\$ 0,00

**Valor Calculado (R\$):** R\$ 349,65

**Valor a Pagar (R\$):** R\$ 349,65

**PAGO COM O TERMO  
DE CONVÊNIO Nº 01/2025  
PREFEITURA MUNICIPAL  
DE BURITAMA**

**Data/hora da operação:** 24/07/2025 - 10:24:37

**Código da Operação:** 50104445098

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.



Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

RECEBEMOS DE NCG GASES LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 699,30	<b>NF-e</b>
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO	
		Nº: 000.016.968 SÉRIE : 2	

 <p><b>NCG GASES LTDA</b> R LUIS DE OLIVEIRA LIMA, 4-64 PARQUE PAULISTA BAURU SP CEP: 17031381 TELEFONE: 1432451892</p>	<p><b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - Entrada 1 1 - Saída 1</p> <p>Nº 000.016.968 SÉRIE : 2 FOLHA: 1 de 1</p>		
		<p>CHAVE DE ACESSO 3525 0718 0765 3800 0145 5500 2000 0169 6810 0016 9691</p>	
		<p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p>	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA FORA DO ESTABELECIMENTO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135251831195604 - 04/07/2025 14:20:04	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 209746683117	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 18.076.538/0001-45	

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO		CNPJ/CPF 44.435.451/0001-27	DATA DA EMISSÃO 04/07/2025
ENDEREÇO RUA GUILHERME GUERBAS, 350	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 15290-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
MUNICÍPIO BURITAMA	FONE/FAX 3691-9535	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE SAÍDA

**FATURA**

Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor
001	24/07/2025	349,65	002	13/08/2025	349,65

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 699,30	VALOR DO ICMS 125,87	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 699,30
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 219,93	VALOR TOTAL DA NOTA 699,30

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9-Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC BZK0G74	UF SP	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 3	ESPÉCIE GAS/CILINDRO	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 210,600	PESO LIQUIDO 39,000

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	
												ICMS	IPI		
110003	OXIGENIO GAS MEDICINAL - CAP. 10M3 - Lote: NN10599270625 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 NA - 1072 - 3 Cilindros	28044000	0	00	5104	M3	30,0000	23,3100	699,30	699,30	125,87	0,00	18,00	0,00	219,93

**CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Local Aplicado: RUA GUILHERME GUERBAS, 350 - - CENTRO - BURITAMA - SP

Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operacoes de transporte e que atendem as exigencias da regulamentacao.

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 219.93 (31.45%) Fonte: IBPT

Observações destinadas ao Fisco:

Emitida NFE DE REMESSA P/VENDA AMB NRO/SERIE: 28361 - 1

**PAGO COM O TERMO  
DE CONVÊNIO Nº 01/2025  
PREFEITURA MUNICIPAL  
DE BURITAMA**

**DADOS ADICIONAIS**

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES IDCLIENTE: 25 DOCTO: ORCAMENTO 17598 - 1 Títulos: Nro 16968 Venc. 24-07-2025 Valor 349.65 - Nro 16968 Vencdo 13-08-2025 Valor 349.65 fatimamarangoni@santacasaburitiba.com.br ... financeiro\r\nfinanceiro@santacasaburitiba.com.br ... financeiro\r\njulianooimo@santacasaburitiba.com.br ... financeiro</p>	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

**Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização**

Via Gerenciador CAIXA

**Banco Recebedor:** CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

**Representação numérica do código de barras:** 34191.09008 14290.620674 62200.560001 5 11530000189591

**Instituição Emissora - Nome do Banco:** ITAU UNIBANCO S.A.

**Código do Banco:** 341

**Código do ISPB:** 60701190

**Nome Fantasia:** ASTRA FARMA C M M H LTDA

**Nome/Razão Social:** ASTRA FARMA C M M H LTDA

**CPF/CNPJ:** 10.571.984/0001-14

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

**CPF/CNPJ:** 44.435.451/0001-27

**Nome/Razão Social:** SANTA CASA DE MIS SAO FRANCISCO

**CPF/CNPJ:** 44.435.451/0001-27

**Data de Vencimento:** 25/07/2025

**Data de Efetivação / Agendamento:** 24/07/2025

**Valor Nominal do Boleto:** R\$ 1.895,91

**Juros (R\$):** R\$ 0,00

**IOF (R\$):** R\$ 0,00

**Multa (R\$):** R\$ 0,00

**Desconto (R\$):** R\$ 0,00

**Abatimento (R\$):** R\$ 0,00

**Valor Calculado (R\$):** R\$ 1.895,91

**Valor a Pagar (R\$):** R\$ 1.895,91

**PAGO COM O TERMO  
DE CONVÊNIO Nº 01/2025  
PREFEITURA MUNICIPAL  
DE BURITAMA**

**Data/hora da operação:** 24/07/2025 - 10:28:16

**Código da Operação:** 50104608721

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492



**ASTRA FARMA COMERCIO DE  
MAT. MED. HOSP. LTDA**  
RUA GERALDO DOS REIS, 80  
ALA I Cep: 37559-202  
POUSO ALEGRE/MG  
Fone: 0353415032

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRONICA  
0-ENTRADA  
1-SAIDA  
N. 000166601  
SERIE 1  
FOLHA 01/03

CHAVE DE ACESSO DA NF-E  
3125 0510 5719 8400 0114 5500 1000 1666 0114 0272 8539  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDAS DE MERC. AQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS/ VEND  
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 131256676020098 26/05/2025 17:09:11-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0011053760078 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB: 813016672113 CNPJ/CPF: 10.571.984/0001-14

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
NOME/RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO CNEJ/CPF: 44.435.451/0001-27 DATA DE EMISSÃO: 26/05/2025  
ENDERECO: R GUILHERME GUERBAS, 353 BAIRRO/DISTRITO: CENTRO CEP: 15290-000 DATA ENTRADA/SAÍDA: 26/05/2025  
MUNICIPIO: BURITAMA FONE/FAX: 1836919335 UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA ENTRADA/SAÍDA: 17:11:00

DT FATURA	VALOR	DT FATURA	VALOR
25/06/2025	1.895,91	25/07/2025	1.895,91

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.687,73	499,11	0,00	0,00	5.687,73

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPF	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.687,73

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS  
RAZÃO SOCIAL: PYN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI FRETE POR CONTA: 0-REMETENTE CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEICULO: UF: CNPJ/CPF: 12.270.745/0004-00  
ENDERECO: ROD ADAUTO CAMPO DA FORTO, 2200 MUNICIPIO: SUMARE UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: 671495090114

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
11	CX			236,600	236,800

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	VICMS	VIPI	A.ICMS	A.IPI
00001CLIN	0002 SALBUTAMOL 100MG/AERO + DISP INAL C/200 DOSE S - GENERICO - GLENMARK PHARMACEUTICALS LTD LOTE 14250076 VALID: 31/01/2027	30049039	200	6108	CX	100,00	12.80000000	1.280,00	1.280,00	51,20	0,00	4,00%	0,00%
00006PSIC	0002 DIAZEPAM 5MG/ML CX C/100 AMP 2ML GENERICO (B1) - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA LOTE AO 0 01/24 VALID: 30/11/2026	30049064	500	6108	CX	2,00	76.87000000	153,74	153,74	18,45	0,00	12,00%	0,00%
000025CLIN	0001 METOCLOPRAMIDA 5MG/ML 2ML CX C/240 AMP -NOPR OSIL - ISOFARMA INDUSTRIAL FARMACEUTICA LTD A LOTE 5840052 VALID: 06/04/2027	30049041	000	6108	CX	1,00	1.44000000	1,44	1,44	3,99	0,00	12,00%	0,00%
000075CLIN	0007 CAPTOPRIL 25MG CX C/750 COMP. CAPOX - GEOLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA LOTE 2408214 VALID 30/05/2026	30049069	000	6108	CX	1,00	33.27000000	33,27	33,27	3,99	0,00	12,00%	0,00%
000072COR		90183925	200	6108	CX	1,00	63.56000000	63,56	63,56	2,54	0,00	4,00%	0,00%

**PAGO COM O TERMO  
DE CONVÊNIO Nº 01/2025  
PREFEITURA MUNICIPAL  
DE BURITAMA**

**SÓ ACEITAMOS RECLAMAÇÕES DE  
DIVERGÊNCIA OU AVARIAS NO ATO  
DO RECEBIMENTO DA MERCADORIA  
devolucao@astrafarma.com.br  
ou TELEFONE (35) 99271-6556**

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

DADOS ADICIONAIS  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Protocolo: 131256676020098  
Mercadorias destinadas a hospitais, clínicas, laboratórios, Órgão da Administração Pública, consumidor final. Para devolução, favor entrar em contato pelo email: devolucao@astrafarma.com.br ou pelo telefone 35-99271-6556. Em considerando a forma de pagamento da presente nota fiscal, através de boleto bancário, tem-se por consignar que o inadimplimento dentro do prazo de 5 (cinco) dias acarretará a inclusão do devedor nas listas impeditivas de proteção do crédito (Serasa/SCPC) e Protesto de Título (duplicata) correspondente ao valor inadimplido. CLIENTE: 000375 / PEDIDO DE VENDA: 162455 - VENDEDORA: LUCAN SILVA / PEDIDO CLIENTE: / PEDIDO 389870308 / Mercadorias destinadas a Consumidor Final ou a Órgão Público. Valor Aproximado do(s) Tributo(s): R\$ 909,13 (15,98%) Federal e R\$ 747,92 (13,13%) Estadual. Fonte: IBPT. Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate à Pobreza - RCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 243,17. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.

RECEBI DE 105 R\$  
ASS: [assinatura]  
EM 26/05/2025  
ASS: [assinatura]  
FARMACIA



Identificação do emitente

ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT. MED. HOSP. LTDA
RUA GERALDO DOS REIS, 80
ALA 1 Cep: 37555-102
POUSO ALEGRE/MG
Fone: 03634250392

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA
0-ENTRADA
1-SAIDA
N. 000166601
SERIE 1
FOLHA 02/03



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

3125 0510 5719 8400 0114 5500 1000 1666 0114 0272 8539

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS/VEND

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131256676020098 26/05/2025 17:09:11-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0011053760078

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB
813016672113

CNPJ/CPF
10.571.984/0001-14

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

Table with columns: COD. PROD, DESCRICAO DO PROD./SERV, NCM/SH, CST, CFOP, UN, QUANT, V.UNITARIO, V.TOTAL, BC.ICMS, VICMS, VIPI, A.ICMS, A.IPI. Contains 6 rows of product data.

PAGO COM O TERMO
DE CONVÊNIO Nº 01/2025
PREFEITURA MUNICIPAL
DE BURITAMA

RECEBI NR 109 129
ASS. ENTREGUE 28.05.2025
ASS. FARMACIA



**Identificação do emissor**  
**ASTRA FARMA COMERCIO DE**  
**MAT. MED. HOSP. LTDA**  
 RUA GERALDO DOS REIS, 80  
 ALA I Dep: 37455-202  
 BOUSSO ALEGRE/MG  
 Fone: 0353425032

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRONICA  
 0-ENTRADA  
 1-SAIDA  
 N. 000166601  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 03/03



**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**  
**3125 0510 5719 8400 0114 5500 1000 1666 0114 0272 8539**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.rezenda.gov.br/portal](http://www.rezenda.gov.br/portal) ou no site da SEFAZ Autorizada

**NATUREZA DA OPERAÇÃO**  
 VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS/VEND

**PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO**  
 131256676020098 26/05/2025 17:09:11-03:00

**INSCRIÇÃO ESTADUAL**  
 001.053760078

**INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**  
 813016672113

**CNPJ/CPF**  
 10.571.984/0001-14

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO**

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD/SERV	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC/ICMS	VICMS	VIPI	A.ICMS	A.IPI
R0095	TUBO ENDOTRAQUEAL 7.0 C/BALAO MEDIX C/25 - ME DIX BRASIL PROD. HOSP. E ODONT. LTDA LOTE 246393 C VALID: 30/09/2029	90183925	200	6108	CX	1,00	77,86000000	77,86	77,86	3,11	0,00	4,00%	0,00%
000072COR R0146	TUBO ENDOTRAQUEAL 4.5 C/ BALAO C/25 - MEDIX BRASIL PROD. HOSP. E ODONT. LTDA LOTE 246393 C VALID: 30/09/2029	90183925	200	6108	CX	1,00	77,86000000	77,86	77,86	3,11	0,00	4,00%	0,00%
000072COR R0143	TUBO ENDOTRAQUEAL 3.0 C/BALAO C/25 - MEDIX BRASIL PROD. HOSP. E ODONT. LTDA LOTE 246393 C VALID: 30/09/2029	90183925	200	6108	CX	1,00	77,86000000	77,86	77,86	3,12	0,00	4,00%	0,00%
000072COR R0142	TUBO ENDOTRAQUEAL 2.5 C/ BALAO C/25 - MEDIX BRASIL PROD. HOSP. E ODONT. LTDA LOTE 246393 C VALID: 30/09/2029	90183925	000	6108	CX	1,00	77,86000000	77,86	77,86	9,34	0,00	12,00%	0,00%
000072COR R0144	TUBO ENDOTRAQUEAL 1.5 C/BALAO C/25 - MEDIX BRASIL PROD. HOSP. E ODONT. LTDA LOTE 246393 C VALID: 30/09/2029	90183925	200	6108	CX	1,00	77,86000000	77,86	77,86	3,11	0,00	4,00%	0,00%
000072COR R0043	AGULHA HIPODERMICA 30 X 0.7 CX C/100 UN - MEDIX BRASIL PROD. HOSP. E ODONT. LTDA LOTE 246393 C VALID: 31/10/2027	90183219	200	6108	CX	30,00	8,60000000	258,00	86,02	3,44	0,00	4,00%	0,00%
000067COR R0037	AGULHA HIPODERMICA 25X0.8 CX C/100 UN - DESCARTAVEL DO BRASIL LTDA LOTE SAGAA B0210 VALID: 01/12/2029	90183219	200	6108	CX	11,00	7,82000000	86,02	86,02	3,44	0,00	4,00%	0,00%
000025CLIN 0003	AGUA P/ INJECAO 10ML CX C/200 AMP - ISOFARMA INDUSTRIAL FARMACEUTICA LTDA LOTE 5010057 VA LID: 07/01/2027	30049099	000	6108	CX	15,00	43,02000000	645,30	645,30	77,43	0,00	12,00%	0,00%
000006ANES 0020	FLUMAZENIL 0.1 MG/ML INJ CX C/50 AMP 5ML - GENERICO (C1) - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA LOTE B BR-009/24 VALID: 31/03/2026	30049099	000	6108	CX	1,00	252,81000000	252,81	252,81	30,34	0,00	12,00%	0,00%
000008CLIN 0009	ONDANSETRONA 8MG INJ IM/IV CX C/50 AMP 4ML - GENERICO - HYPOFARMA INST DE HYPOD E FARMACIA LTDA LOTE 24122260 VALID: 31/12/2026	30039079	000	6108	CX	4,00	45,30500000	182,02	182,02	21,84	0,00	12,00%	0,00%
000072COR R0086	SONDA NASOGASTRICA DESCARTAVEL LONGA (20CM) 8FR C/20 - MEDIX BRASIL PROD. HOSP. E ODONT. LTDA LOTE 24227 VALID: 30/05/2029	90183925	200	6108	CX	1,00	21,60000000	21,60	21,60	0,87	0,00	4,00%	0,00%
000006CLIN 0010	TERBUTALINA 0.5MG/ML INJ IV/SC CX C/100 AMP 1ML - GENERICO - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA LOTE AV-001/25 VALID: 31/03/2027	30049099	500	6108	CX	2,00	118,27000000	236,54	236,54	28,38	0,00	12,00%	0,00%
000013PSIC 0001	DIAZEPAM 10MG CX C/30 COMP. GENERICO (B1) - PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A LOTE 24485 7 VALID: 30/09/2026	30049099	000	6108	CX	7,00	2,79000000	19,53	19,53	2,34	0,00	12,00%	0,00%

**PAGO COM O TERMO  
 DE CONVÊNIO Nº 01/2025  
 PREFEITURA MUNICIPAL  
 DE BURITAMA**

RECEBI...  
 ASS...  
 EM...  
 ASS...  
 FARMACIA

**Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização**

Via Gerenciador CAIXA

**Banco Recebedor:** CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

**Representação numérica do código de barras:** 34191.09008 37643.984521 24007.710007 1 11530000428889

**Instituição Emissora - Nome do Banco:** ITAU UNIBANCO S.A.

**Código do Banco:** 341

**Código do ISPB:** 60701190

**Nome Fantasia:** FUTURA COM PROD MEDICOS

**Nome/Razão Social:** FUTURA COM PROD MEDICOS

**CPF/CNPJ:** 08.231.734/0001-93

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

**CPF/CNPJ:** 44.435.451/0001-27

**Nome/Razão Social:** SANTA CASA DE MIS SAO FRANCISCO

**CPF/CNPJ:** 44.435.451/0001-27

**Data de Vencimento:** 25/07/2025

**Data de Efetivação / Agendamento:** 24/07/2025

**Valor Nominal do Boleto:** R\$ 4.288,89

**Juros (R\$):** R\$ 0,00

**IOF (R\$):** R\$ 0,00

**Multa (R\$):** R\$ 0,00

**Desconto (R\$):** R\$ 0,00

**Abatimento (R\$):** R\$ 0,00

**Valor Calculado (R\$):** R\$ 4.288,89

**Valor a Pagar (R\$):** R\$ 4.288,89

**PAGO COM O TERMO  
DE CONVÊNIO Nº 01/2025  
PREFEITURA MUNICIPAL  
DE BURITAMA**

**Data/hora da operação:** 24/07/2025 - 10:29:23

**Código da Operação:** 50104651696

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

**FUTURA**

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch. Junqueira

Cep: 18271-210 Tatui/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1  
Entrada: 2

No. 232.391

SÉRIE: 0

Página 1 de 3



Chave de Acesso da NF-e

35250508231734000193550000002323911002543056

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

135251404736324

26/05/2025 21:19

Natureza da Operação

VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS

Inscrição Estadual

687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ

08.231.734/0001-93

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

Nome/Razão Social

728 SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO

CNPJ/CPF

44.435.451/0001-27

Data da Emissão

26/05/2025

Endereço

RUA GUILHERME GUERBAS 353

Bairro/Distrito

CENTRO

Cep

15290-000

Data de Saída/Entrada

26/05/2025

Município

BURITAMA

Fone/Fax

(18)036919549

UF

SP

Inscrição Estadual

ISENTO

Hora de Saída

**FATURA**

Dupl.: 232.391/1 Valor: 4.288,89 Vencto. 25/06/2025

Dupl.: 232.391/2 Valor: 4.288,89 Vencto. 25/07/2025

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

Base de Cálculo de ICMS

8.182,56

Valor do ICMS

1.359,05

Base de Cálculo de ICMS Sub

0,00

Valor do ICMS Sub

0,00

Valor Total dos Produtos

8.577,78

Valor do Frete

0,00

Valor do Seguro

0,00

Desconto / ICMS Desonerado

0,00

Outras despesas

0,00

Valor do IPI

0,00

Valor Total da Nota

8.577,78

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

Razão Social

PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR

Frete por Conta  
1 - emitente  
2 - destinatário

1

Código ANTT

Placa do veículo

UF

CNPJ/CPF

12.270.745/0004-00

Endereço

ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM

Município

SUMARE

UF

SP

Inscrição Estadual

671495090114

Quantidade

12

Espécie

CAIXAS

Marca

Numeração

Peso Bruto

110,000

Peso Líquido

110,000

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

Cod. Produto / Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR UNIT	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
574816	ÁCIDO TRANEXÂMICO 50MG/ML 5ML INJ CX C/ 5 AM "TRANSAMIN" ZYDUS DO BRASIL Lote : 0924.018 Val. 30/09/2026	30039099	000	5102	CX	20,00	21,354500	427,09	427,09	76,88		18,0	
28197	AGULHA HIPODERMICA 25X7 C/100 UND DESCARPACK Lote : SAGAAB020C Val. 31/10/2029	90183219	020	5102	CX	2,00	6,760000	13,52	13,52	1,62		12,0	
575073	SONDA/TUBO ENDOTRAQUEAL PVC C/BALAO 6,0MM C/25 MEDIX Lote : 2456060C Val. 30/09/2029	90183929	000	5102	CX	1,00	82,702500	82,70	82,70	14,89		18,0	
575077	SONDA/TUBO ENDOTRAQUEAL PVC C/BALAO 8,0MM C/25 MEDIX Lote : 2482180C Val. 30/12/2029	90183929	000	5102	CX	2,00	82,702500	165,40	165,40	29,78		18,0	
570205	EQUIPO MACRO/CAM FLEX/SLIP/INJ LAT/F PART/FILT AR/PINCA C/25 DESCARPACK Lote : SEPUAB029A Val. 01/12/2028 Lote : SSSLAB0101 Val. 01/12/2028 Lote : SEPUAB042A Val. 01/11/2029 Lote : SEPUAB042A Val. 01/11/2029	90189010	000	5102	PCT	80,00	21,427500	1.714,20	1.714,20	308,56		18,0	

PAGO COM O TERMO  
DE CONVÊNIO Nº 01/2025  
PREFEITURA MUNICIPAL  
DE BURITAMA

Recebemos de Futura Com.Prod.Médicos Hosp.Ltda (08.231.734/0001-93) os produtos/serviços constantes da nota fiscal indicada ao lado

NF-e  
No. 232.391

Data de recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

SÉRIE: 0

**FUTURA**

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualler Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep: 18271-210 Tatui/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Salda: 1

Entrada: 2

1

No. 232.391

SÉRIE: 0

Página 2 de 3



Chave de Acesso da NF-e

35250508231734000193550000002323911002543056

Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

Protocolo de Autorização de Uso

135251404736324

26/05/2025 21:19

Natureza da Operação

VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS

Inscrição Estadual

687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ

08.231.734/0001-93

55142	FITA MICROPORE 50 MM X 10M BRANCO MISSNER C/CAPA MISSNER Lote : AAM05501 Val. 11/03/2027	30051090	000	5102	UND	30,00	6,151900	184,56	184,56	33,22		18,0
53757	HALOPERIDOL 5MG/ML 1ML C/50 "UNI HALOPER" (C1) UNIAO QUIMICA Lote : 2513624 Val. 31/03/2027	30049069	000	5102	CX	2,00	67,935000	135,87	135,87	24,46		18,0
570611	COLAGENASE 0,6U/G C/ CLORANF. CX C/10BNG X 30G "KOLLAGENASE" CRISTALIA Lote : 50022907 Val. 13/12/2026	30049019	000	5102	CX	10,00	94,811000	948,11	948,11	170,66		18,0
569104	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 16 BL 30CC CX C/10 MEDIX Lote : 24K05 Val. 30/10/2029	90183921	000	5102	CX	7,00	21,788000	152,52	152,52	27,45		18,0
574240	SONDA URETRAL N° 14 C/10 MEDSONDA Lote : 80521 Val. 30/04/2029	90183929	000	5102	PCT	4,00	5,649000	22,60	22,60	4,14		18,0
575597	DEXAMETASONA 1MG/G CREM DERM 10G CX C/1 TB "GENERICO" PHARLAB Lote : 244408 Val. 31/08/2026	30043999	000	5102	CX	20,00	1,650900	33,02	33,02	3,96		12,0
573070	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG CX C/30 CP "GENERICO" EMS Lote : 402053 Val. 18/11/2026	30049024	000	5102	CX	7,00	1,530000	10,71	10,71	1,29		12,0
568648	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML AMP 5ML CX C/100 INJ "GENERICO" HYPOFARMA Lote : 25030515 Val. 31/03/2027	30045090	000	5102	CX	3,00	65,340000	196,02	196,02	23,52		12,0
574165	BOLSA DE COLOSTOMIA 50MM N/ESTERIL C/10 MEDSONDA Lote : OP.80226 Val. 12/03/2029	30069110	000	5102	PCT	10,00	6,139000	61,39	61,39	11,05		18,0
26020	BROMOPRIDA 4MG/ML 20ML "GENERICO" PRATI, DONADUZZI Lote : 25A03H Val. 14/01/2027	30049045	000	5102	FR	6,00	2,696100	16,18	16,18	1,94		12,0
568306	TRAMADOL 100MG/2ML 2ML CX C/60AMP "GENERICO" (A2) TEUTO BRASILEIRO Lote : 9069590 Val. 30/12/2026	30049039	020	5102	CX	15,00	57,012000	855,18	498,83	59,86		12,0
52593	SIMETICONA 75MG/ML 10ML "GENERICO" HIPOLABOR Lote : 1373/24 Val. 30/09/2026	30049099	000	5102	FR	100,00	1,308100	130,81	130,81	15,70		12,0
571215	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 10ML C/1FR "GENERICO" EMS Lote : 4J1052 Val. 23/09/2026	30049069	000	5102	CX	100,00	2,731700	273,17	273,17	32,78		12,0

PAGO COM O TERMO  
DE CONVÊNIO Nº 01/2025  
PREFEITURA MUNICIPAL  
DE BURITAMA

Recebemos de Futura Com.Prod.Médicos Hosp.Ltda (08.231.734/0001-93) os produtos/serviços constantes da nota fiscal indicada ao lado

NF-e  
No. 232.391

Data de recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

SÉRIE: 0

**FUTURA**

www.futura medicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch. Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1  
Entrada: 2

No. 232.391

SÉRIE: 0

Página 3 de 3



Chave de Acesso da NF-e

35250508231734000193550000002323911002543056

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

135251404736324

26/05/2025 21:19

Natureza da Operação

VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS

Inscrição Estadual

687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ

08.231.734/0001-93

568565	DIMENIDRINATO+PIRIDOX+GLIC+FR UT IV 10ML C/100 "DRAMIN B6 DL" HYPERA/TAKEDA Lote : B24M1537 Val. 09/01/2027 Lote : B24M1545 Val. 15/01/2027	30045090	000	5102	CX	2,00	782,400000	1.564,80	1.564,80	281,66	18,0
575432	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG CX C/30CMP "GENERIC" EMS Lote : 4L7576 Val. 30/10/2026	30049079	000	5102	CX	2,00	3,665000	7,33	7,33	0,96	12,0
565634	IBUPROFENO 50MG/ML 30ML "IBUPROTRAT" NATULAB Lote : 0032370 Val. 09/04/2027	30049029	020	5102	FR	20,00	3,179800	63,60	24,73	4,45	18,0
568161	ISOSSORBIDA 5MG CX C/30CMP SUBLINGUAL "ISORDIL" EMS SIGMA PHARMA Lote : 4L4422 Val. 24/09/2026	30049059	000	5102	CX	4,00	8,205000	32,82	32,82	5,91	18,0
51039	LIDOCAINA 10% SPRAY 50ML C/1 FR "XYLESTESIN" CRISTALIA Lote : 50024163 Val. 27/01/2028	30049043	000	5102	CX	6,00	37,964700	227,79	227,79	41,00	18,0
48920	PROPOFOL 10MG/ML 20ML C/10 FA "PROPOVAN" (C1) CRISTALIA Lote : 50025205 Val. 27/08/2026	30049095	000	5102	CX	3,00	83,162000	249,49	249,49	44,91	18,0
574201	SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL SEM VALVULA N° 14 C/10 UND MEDSONDA Lote : 80524 Val. 01/04/2029	90183929	000	5102	PCT	12,00	5,781000	69,37	69,37	12,49	18,0
574290	ATROPINA 0,5MG (0,25MG/ML) 2ML CX C/ 100 AMP "SANTROPINA" SANTISA Lote : 12701024 Val. 01/01/2026	30039099	000	5102	CX	3,00	74,010000	222,03	222,03	39,97	18,0
575180	AGULHA DE RAQUI SPINAL 26G X 3 1/2 PONTA QUINCK CX C/25 BD Lote : 4242880 Val. 01/08/2029	90183219	020	5102	CX	2,00	358,750000	717,50	717,50	86,10	12,0

PAGO COM O TERMO DE CONVÊNIO Nº 01/2025  
PREFEITURA MUNICIPAL DE BURITAMA

Local de

RUA GUILHERME GUERBAS

353

CENTRO

15290-000

BURITAMA SP

**CÁLCULO DO ISSQN**

Inscrição Municipal

Valor Total dos Serviços

Base de Cálculo do ISSQN

Valor do ISSQN

**DADOS ADICIONAIS**

Informações Complementares

REG.:Ribeirão Preto

N/P.264.291

Reservado ao FISCO

PEDIDO 389870308 FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - Não aceitamos reclamações posteriores. - Favor conferir todos os itens. - Em caso de não conformidade, fazer observação no conhecimento da transportadora e no verso do canhoto. - Em caso de não conformidade com produtos termolábeis, a devolução só será aceita quando realizada no ato da entrega. - Colocar data e hora no recebimento no canhoto da nota fiscal e no conhecimento de transporte. Empresa sob regime especial de Distribuidor Hospitalar, conforme Portaria CAT 118/2017

**Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização**

Via Gerenciador CAIXA

**Banco Recebedor:** CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

**Representação numérica do código de barras:** 00190.00009 01711.536001 01468.321177 7 11530000125157

**Instituição Emissora - Nome do Banco:** BANCO DO BRASIL S/A

**Código do Banco:** 1

**Código do ISPB:** 0

**Nome Fantasia:** COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

**Nome/Razão Social:** COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

**CPF/CNPJ:** 67.729.178/0004-91

**Nome/Razão Social:** SANTA CASA DE MISER.DE SAO FRANCISCO

**CPF/CNPJ:** 44.435.451/0001-27

**Nome/Razão Social:** SANTA CASA DE MIS SAO FRANCISCO

**CPF/CNPJ:** 44.435.451/0001-27

**Data de Vencimento:** 25/07/2025

**Data de Efetivação / Agendamento:** 24/07/2025

**Valor Nominal do Boleto:** R\$ 1.251,57

**Juros (R\$):** R\$ 0,00

**IOF (R\$):** R\$ 0,00

**Multa (R\$):** R\$ 0,00

**Desconto (R\$):** R\$ 0,00

**Abatimento (R\$):** R\$ 0,00

**Valor Calculado (R\$):** R\$ 1.251,57

**Valor a Pagar (R\$):** R\$ 1.251,57

**PAGO COM O TERMO  
DE CONVÊNIO Nº 01/2025  
PREFEITURA MUNICIPAL  
DE BURITAMA**

**Data/hora da operação:** 24/07/2025 - 10:30:08

**Código da Operação:** 50104698087

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

RioClarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA  
PC EMILIO MARCONATO 1000 GALPAO 22 e 27 - JARDIM PRIMAVERA - JAGUARUNA - SP  
CEP 13915-012 - 193522-9903

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº. 2013553 FL 1 / 1  
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO  
3525 0567 7291 7800 0491 5500 1002 0135 5317 8155 7445

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  
135251450403485 30/05/2025 19:14:12

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ  
67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
SANTA CASA DE MISER.DE SAO FRANCISCO

CNPJ / CPF  
44.435.451/0001-27

DATA DA EMISSÃO  
30/05/2025

ENDEREÇO  
RUA GUILHERME GUERBAS 353

BAIRRO / DISTRITO  
CENTRO

CEP  
15290-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA  
30/05/2025

MUNICÍPIO  
BURITAMA

FONE / FAX  
1836919535

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
2013553/1	27/06/2025	1.251,19	2013553/2	11/07/2025	1.251,19	2013553/3	25/07/2025	1.251,57

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.753,95	675,71	0,00	0,00	3.753,95
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				3.753,95

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL  
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.

FRETE POR CONTA  
0 - Por conta do emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ  
15.066.184/0001-60

ENDEREÇO  
R MARIA CERON VOLPE 2260

MUNICÍPIO  
SAO JOSE DO RIO PRETO

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
647598751114

QUANTIDADE  
7,00

ESPÉCIE  
VOLUME(S)

MARCA

NUMERO  
0,20881

PESO BRUTO

26,265

PESO LÍQUIDO  
26,265

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
029885	CATETER 22G (BD) L: 5022411 Q: 1.000,0000 F: 01/01/25 V: 3 0/12/2029, nFCI: 73CBCA57-78B6-4A1E-91E7-88521B389058	90183929	500	5102	UN	1.000,00	2,49	2.490,00	2.490,00	448,20	0,00	18,00	0,00
026347	CAMPO OPERATORIO 45X50CM C/RX (CREMER) L: 618502 506B Q: 250,0000 F: 01/02/25 V: 28/02/2030	30059090	000	5102	UN	250,00	4,1474	1.036,85	1.036,85	186,63	0,00	18,00	0,00
027295	COLETOR DE MAT PERFURO CORT 20 LTS (DESCARBOX) L: 10243 Q: 20,0000 F: 01/02/25 V: 28/02/2030	48191000	000	5102	UN	20,00	11,3548	227,10	227,10	40,88	0,00	18,00	0,00

PAGO COM O TERMO  
DE CONVÊNIO Nº 01/2025  
PREFEITURA MUNICIPAL  
DE BURITAMA

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 02/06/2025 Pedido: 3176594 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3176594 \*\*\* 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: 4897 Nome Fantasia: SANTA CASA DE MISER.DE SAO FRANCISCO)

RESERVADO AO FISCO

RECEBI  
ASS. FARRALHA

**Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização**

Via Gerenciador CAIXA

**Banco Receptor:** CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

**Representação numérica do código de barras:** 00190.00009 03087.779009 00133.905174 7 11530000020468

**Instituição Emissora - Nome do Banco:** BANCO DO BRASIL S/A

**Código do Banco:** 1

**Código do ISPB:** 0

**Nome Fantasia:** COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA.

**Nome/Razão Social:** COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA.

**CPF/CNPJ:** 67.729.178/0005-72

**Nome/Razão Social:** SANTA CASA DE MISER.DE SAO FRANCISCO

**CPF/CNPJ:** 44.435.451/0001-27

**Nome/Razão Social:** SANTA CASA DE MIS SAO FRANCISCO

**CPF/CNPJ:** 44.435.451/0001-27

**Data de Vencimento:** 25/07/2025

**Data de Efetivação / Agendamento:** 24/07/2025

**Valor Nominal do Boleto:** R\$ 204,68

**Juros (R\$):** R\$ 0,00

**IOF (R\$):** R\$ 0,00

**Multa (R\$):** R\$ 0,00

**Desconto (R\$):** R\$ 0,00

**Abatimento (R\$):** R\$ 0,00

**Valor Calculado (R\$):** R\$ 204,68

**Valor a Pagar (R\$):** R\$ 204,68

**PAGO COM O TERMO  
DE CONVÊNIO Nº 01/2025  
PREFEITURA MUNICIPAL  
DE BURITAMA**

**Data/hora da operação:** 24/07/2025 - 10:30:52

**Código da Operação:** 50104720095

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Identificação do emitente

**Rioclarense**COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA  
AV. JOANNA RODRIGUES JONDRAL 250 BL01 GALPAO 04 - CILO 2 - LONDRINA - PR  
CNPJ 86067-050 - 4330321050**DANFE**DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA 1  
1 - SAÍDA 1  
Nº. 0207455 FL 1 / 1  
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO

4125 0567 7291 7800 0572 5500 1000 2074 5518 5539 5066

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

141250173921273 30/05/2025 18:00:55

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9077053317

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

816016567119

CNPJ

67.729.178/0005-72

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISER.DE SAO FRANCISCO

CNPJ / CPF

44.435.451/0001-27

DATA DA EMISSÃO

30/05/2025

ENDEREÇO

RUA GUILHERME GUERBAS 353

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

15290-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

30/05/2025

MUNICÍPIO

BURITAMA

FONE / FAX

1836919535

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0207455/1	27/06/2025	204,61	0207455/2	11/07/2025	204,61	0207455/3	25/07/2025	204,68

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
613,90	73,67	0,00	0,00	613,90	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	613,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

RIOCLARENSE PROPRIO LONDRINA

FRETE POR CONTA

0 - Por conta do emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ

67.729.178/0005-72

ENDEREÇO

AV JOANNA RODRIGUES JONDRAL 250

MUNICÍPIO

LONDRINA

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9077053317

QUANTIDADE

3,00

ESPÉCIE

VOLUME(S)

MARCA

NUMERO

0,10632

PESO BRUTO

54,090

PESO LÍQUIDO

54,090

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
026242	GLICOSE 5% 1000ML S. FECHADO (FRESENIUS KABDI) L: 74 TM5736 Q: 48,0000 F: 10/12/24 V: 10/11/2026, nFCI: F026B2D 6-C 064-4965-B700-7CEB47B49250	30049099	500	6108	FR	48,00	12,7895	613,90	613,90	73,67	0,00	12,00	0,00

PAGO COM O TERMO  
DE CONVÊNIO Nº 01/2025  
PREFEITURA MUNICIPAL  
DE BURITAMA

CÁLCULO DO ISSQN



INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
2396335	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS  
RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 02/06/2025 Pedido: 3176595 Autorizacao de  
Compra(Pedido Cliente): 3176595 \*\*\* O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao recba entre  
em contato atraves do e-mail boletos@rioclarenses.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397.7  
\*\* AE: 1.17718.2 \*\* ASS: 60.013665/2023-73 Validade: 30/06/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 4897  
Nome Fantasia: SANTA CASA DE MISER.DE SAO FRANCISCO)

RESERVADO AO FISCO

RECEBI  
ASS. \_\_\_\_\_  
ENTR. EM EST. \_\_\_\_\_  
ASS. \_\_\_\_\_  
FARMÁCIA

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b>  <b>COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA</b> AV. JOANNA RODRIGUES JONDRAL, 250 BL.01 GALPAO 04 - CILLO 2 - LONDRINA - PR CEP 86067-050 Fone: 4330321050		<b>CC-e</b> <b>CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA DE NF-e</b>				
		CHAVE DE ACESSO DA NF-e <b>4125 0567 7291 7800 0572 5500 1000 2074 5518 5539 5066</b>				
						
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>9077053317</b>	CNPJ <b>67.729.178/0005-72</b>	MODELO <b>55</b>	SÉRIE <b>1</b>	NÚMERO DA NF-e <b>0207455</b>	EMISSÃO <b>30/05/2025</b>	FOLHA <b>1/1</b>

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b> NOME / RAZÃO SOCIAL <b>SANTA CASA DE MISER. DE SAO FRANCISCO</b>		CNPJ / CPF <b>44.435.451/0001-27</b>	
ENDEREÇO <b>RUA GUILHERME GUERBAS 353</b>		BAIRRO / DISTRITO <b>CENTRO</b>	
MUNICÍPIO <b>BURITAMA</b>		UF <b>SP</b>	FONE / FAX <b>1836919535</b>
		CEP <b>15290-000</b>	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	

**CONDIÇÃO DE USO**

*A Carta de Correção é disciplinada pelo § 1º-A do art. 7º do Convênio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com: I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação; II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário; III - a data de emissão ou de saída.*

<b>EVENTOS / CORREÇÕES</b>		DATA DO REGISTRO	NÚMERO DO PROTOCOLO
SEQ <b>1</b>	STATUS/MOTIVO <b>135 Evento registrado e vinculado a NF-e</b>	<b>03/06/2025 09:11:47</b>	

\*\*\*TRANSPORTADORA CORRETA \* \* \* NOME / RAZÃO SOCIAL: PROPRIO JAG/REDESPACHO NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA, \* CNPJ: 15.066.184/0001-60 \* ENDEREÇO: R MARIA CERON VOLPE, 2260, CENTRO INDUSTRIAL PASCUTTI \* MUNICÍPIO: SAO JOSE DO RIO PRETO \* UF: SP \* INSCRIÇÃO ESTADUAL: 647598751114 \* \* \*

PAGO COM O TERMO  
 DE CONVÊNIO Nº 01/2025  
 PREFEITURA MUNICIPAL  
 DE BURITAMA

**2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletto**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Banco Receptor:</b>	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
<b>Pagador Final / Efetivo</b>	
<b>CPF/CNPJ:</b>	44.435.451/0001-27
<b>Nome:</b>	SANTA CASA DE MIS SAO FRANCISCO
<b>Conta de débito:</b>	04243   1292   000577234597-0

<b>Representação numérica do código de barras:</b>	34191.09024 17933.020145 42551.550009 1 11580000165106
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	ITAU UNIBANCO S.A.
<b>Código do Banco:</b>	341
<b>Código do ISPB:</b>	60701190
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	<b>NGC GASES LTDA</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>NGC GASES LTDA</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>18.076.538/0001-45</b>
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO
<b>CPF/CNPJ:</b>	44.435.451/0001-27
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	SANTA CASA DE MIS SAO FRANCISCO
<b>CPF/CNPJ:</b>	44.435.451/0001-27

<b>Data do Vencimento:</b>	30/07/2025
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	30/07/2025
<b>Valor Nominal do Boletto:</b>	1.651,06
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	1.651,06
<b>Valor Pago (R\$):</b>	1.651,06

**PAGO COM O TERMO  
DE CONVÊNIO Nº 01/2025  
PREFEITURA MUNICIPAL  
DE BURITAMA**

<b>Data/hora da operação:</b>	30/07/2025 11:34:43
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	50372583359
<b>Chave de segurança:</b>	V4WUAVUKLUZ2TPG7

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Alô CAIXA: 0800 104 0104

RECEBEMOS DE NCG GASES LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 3.302,12	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO	Nº: 000.016.858 SÉRIE : 2

 <b>NCG GASES LTDA</b> R LUIS DE OLIVEIRA LIMA, 4-64 PARQUE PAULISTA BAURU SP CEP: 17031381 TELEFONE: 1432451892	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada <input type="text" value="1"/> 1 - Saída <input type="text" value="1"/> Nº 000.016.858 SÉRIE : 2 FOLHA: 1 de 2	
		CHAVE DE ACESSO 3525 0618 0765 3800 0145 5500 2000 0168 5810 0016 8592  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 FORA DO ESTABELECIMENTO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135251680333289 - 20/06/2025 16:04:15
INSCRIÇÃO ESTADUAL 209746683117	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 18.076.538/0001-45

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO		44.435.451/0001-27	20/06/2025
ENDEREÇO RUA GUILHERME GUERBAS, 350	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 15290-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
MUNICÍPIO BURITAMA	FONE/FAX 3691-9535	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE SAÍDA

<b>FATURA</b>					
Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor
001	10/07/2025	1.651,06	002	30/07/2025	1.651,06

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>	
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 3.302,12	VALOR DO ICMS 594,37
BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.302,12	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00
DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00
VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 1.038,51
VALOR TOTAL DA NOTA 3.302,12	

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>	
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9-Sem Frete
CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC BZK0G74
UF SP	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO
UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 15	ESPÉCIE GAS/CILINDRO
MARCA	NUMERAÇÃO
PESO BRUTO 938,200	PESO LÍQUIDO 171,600

<b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO</b>														
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS IPI		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
110003	OXIGENIO GAS MEDICINAL - CAP. 10M3 - Lote: NN10476130625 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 NA - 1072 - 4 Cilindros	28044000	0 00	5104	M3	40,0000	23,3100	932,40	932,40	167,83	0,00	18,00	0,00	293,24
110003	OXIGENIO GAS MEDICINAL - CAP. 10M3 - Lote: NN10511180625 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 NA - 1072 - 4 Cilindros	28044000	0 00	5104	M3	40,0000	23,3100	932,40	932,40	167,83	0,00	18,00	0,00	293,24
110003	OXIGENIO GAS MEDICINAL - CAP. 10M3 - Lote: NN10512180625 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 NA - 1072 - 5 Cilindros	28044000	0 00	5104	M3	50,0000	23,3100	1.165,50	1.165,50	289,75	0,00	18,00	0,00	366,55
110004	OXIGENIO GAS MEDICINAL - CARGA1 M3 - CAP. 1M3 - Lote: NN10400050625 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 NA - UN 1072 - 1 Cilindros	28044000	0 00	5104	M3	1,0000	135,9100	135,91	135,91	24,46	0,00	18,00	0,00	42,74
110004	OXIGENIO GAS MEDICINAL - CARGA1 M3 - CAP. 1M3 - Lote: NN10433090625 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 NA - UN 1072 - 1 Cilindros	28044000	0 00	5104	M3	1,0000	135,9100	135,91	135,91	24,46	0,00	18,00	0,00	42,74

PAGO COM O TERMO  
DE CONVÊNIO Nº 01/2025  
PREFEITURA MUNICIPAL  
DE BURITAMA

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Local Aplicado: RUA GUILHERME GUERBAS, 350 - - CENTRO - BURITAMA - SP  
Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem as exigências da regulamentação.  
Valor Aproximado dos Tributos R\$ 1038.51 (31.45%) Fonte: IBPT

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES IDCLIENTE: 25 DOCTO: ORCAMENTO 17481 - 1 Títulos: Nro 16858 Venc. 10-07-2025 Valor 1651.06 - Nro 16858 Venc. 30-07-2025 Valor 1651.06 fatimamarangoni@santacasaburitiba.com.br ... financeiro\r\nfinanceiro@santacasaburitiba.com.br ... financeiro\r\njulianoadoimo@santacasaburitiba.com.br ... financeiro	

RECEBEMOS DE NCG GASES LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 3.302,12	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO	Nº: 000.016.858 SÉRIE: 2

<b>NCG GASES LTDA</b>   R LUIS DE OLIVEIRA LIMA, 4-64 PARQUE PAULISTA BAURU SP CEP: 17031381 TELEFONE: 1432451892	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada <input type="text" value="1"/> 1 - Saída Nº 000.016.858 SÉRIE: 2 FOLHA: 2 de 2	 CHAVE DE ACESSO 3525 0618 0765 3800 0145 5500 2000 0168 5810 0016 8592
		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 FORA DO ESTABELECIMENTO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135251680333289 - 20/06/2025 16:04:15
INSCRIÇÃO ESTADUAL 209746683117	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 18.076.538/0001-45

Observações destinadas ao Fisco:  
Emitida NFE DE REMESSA P/VENDA AMB NRO/SERIE: 28201 - 1

PAGO COM O TERMO  
DE CONVÊNIO Nº 01/2025  
PREFEITURA MUNICIPAL  
DE BURITAMA

30/07/2025

GERENCIADOR  
**CAIXA**



### Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

#### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E003603052025073014375ba47e1321b  
**Situação:** EFETIVADA    **Data e Hora:** 30/07/2025 às 13:50:31  
**Valor Original:** R\$ 4.500,00    **Valor Atualizado:** R\$ 4.500,00    **Tarifa:** R\$ 8,50

#### Origem

**Nome:** SANTA CASA DE MIS SAO FRANCISCO  
**CNPJ:** 44.435.451/0001-27  
**Instituição:** CAIXA ECONOMICA FEDERAL

#### Destino

**Nome:** NAVA NAVA SOCIEDADE DE ADVOGADOS  
**CNPJ:** 32.625.387/0001-68  
**Instituição:** CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
**Chave Pix:** 32625387000168

**Código da operação:** 50372693794  
**Chave de segurança:** 5LPXY0RCCSP31VNC

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

PAGO COM O TERMO  
DE CONVÊNIO Nº 01/2025  
PREFEITURA MUNICIPAL  
DE BURITAMA



# PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA

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

Número da Nota  
1115

Data de Emissão  
08/04/2025

Data e Hora da  
Competência  
08/04/2025 às 10:07:51

Código de Verificação  
7377-9569-7639

### PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 32.625.387/0001-68 Cód. Mobiliário 89469 Insc. Mun. 89469  
Nome NAVA & NAVA SOCIEDADE DE ADVOGADOS  
Logradouro RUA-GANDHI Número 252  
Bairro HIGIENÓPOLIS CEP 16010-670  
Município ARAÇATUBA UF SP

### Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional  
Telefones 18-3304- 5509 ; 18- 3304- 5508  
E-Mail's GUILHERME@NAVAADVOCACIA.COM.BR ; guilherme@navaadvocacia.com.br

### TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 44.435.451/0001-27 RG/E  
Inscrição Mun. Cód. Mobiliário 0  
Nome SANTA CASA DE MISERICÓRDIA SÃO FRANCISCO  
E-mail contabilidade@santacasaburitiba.com.br; Telefone  
Inf. Comp.  
Logradouro RUA GUILHERME GUERBAS Número 353  
Bairro CENTRO CEP 15290-000  
Município BURITAMA UF SP  
Complemento País BRASIL

### DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vir. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	HONORÁRIO ADVOCATÍCIO	4.500,0000	1,00	0,00	0,00	4.500,00

Valor Total dos Serviços - R\$4.500,00

### INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Honorários advocatícios no valor de R\$4.500,00 (quatro mil e quinhentos reais) referente ao mês de março/25

### TRIBUTOS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Outros Tributos (R\$)

### VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 4.500,00

Atividade 6911701-Serviços advocatícios	Dedução de Materiais/Equipamentos Não	Responsável pelo imposto Prestador dos Serviços
Operação Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Local do Serviço Dentro do Município	
Situação da Nota Fiscal Simples Nacional	Vir. Total das Deduções (R\$) 0,00	Vir. Total Retido (R\$) 0,00
Aliquota (%) 2,0000	Base de Cálculo (R\$) 4.500,00	Vir. do ISS (R\$) 90,00

### VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 4.500,00

### OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

O crédito gerado estará disponível somente após o recolhimento do ISS desta NF-e.

Recebi(emos) do Prestador: NAVA & NAVA SOCIEDADE DE ADVOGADOS CNPJ: 32.625.387/0001-68

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 1115 emitida em 08/04/2025 às 10:07:51 - Cód Verif 7377-9569-7639

Condições de Pagamento: Vencimento: 08/04/2025 Valor Total R\$ 4.500,00 Valor Líquido R\$ 4.500,00

Ass: \_\_\_\_\_ em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

PAGO COM O TERMO  
DE CONVÊNIO Nº 01/2025  
PREFEITURA MUNICIPAL  
DE BURITAMA

30/07/2025

GERENCIADOR  
**CAIXA**



### Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

#### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E00360305202507301444570559aa043

**Situação:** EFETIVADA **Data e Hora:** 30/07/2025 às 13:51:12

**Valor Original:** R\$ 8.400,00 **Valor Atualizado:** R\$ 8.400,00 **Tarifa:** R\$ 8,50

**Detalhes:** NF 129

#### Origem

**Nome:** SANTA CASA DE MIS SAO FRANCISCO

**CNPJ:** 44.435.451/0001-27

**Instituição:** CAIXA ECONOMICA FEDERAL

#### Destino

**Nome:** CARLOS AMILTON WEDEKIN SERVICOS MEDICOS LTDA

**CNPJ:** 38.182.079/0001-91

**Instituição:** BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

**Código da operação:** 50372739434

**Chave de segurança:** 5LPXY0RCCSP31VNC

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

PAGO COM O TERMO  
DE CONVÊNIO Nº 01/2025  
PREFEITURA MUNICIPAL  
DE BURITAMA

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA  
SÃO FRANCISCO  
AUTENTICAÇÃO  
A PRESENTE CÓPIA  
REPROGRÁFICA CONFERE  
COM O ORIGINAL ARQUIVADO  
NESTA REPARTIÇÃO  
BURITAMA 24/11/25

*Gleicy*

LOGOMARCA

Dados do Contribuinte

Nome/Razão Social  
**CARLOS AMILTON WEDEKIN SERVICOS MEDICOS LTDA**  
 Inscrição Municipal Inscrição Estadual/RG

CPF/CNPJ  
 38.182.079/0001-91



Endereço  
**RUA AFONSO PENA, 896**  
 Cidade/UF  
**BURITAMA / SP**

Complemento Bairro  
**SALA 1 CENTRO**  
 CEP DDD/Fone  
**15290-000**

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

Data/Hora Emissão Competência No. Controle No. NF Página Chave de Segurança  
 29/07/2025 16:51 07/2025 00441333 00000129 1 de 1 8W8A-PZ9F-2E3E-0B4S-3A3W

Dados do Tomador

Nome/Razão Social  
**SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO**  
 Inscrição Municipal Inscrição Estadual/RG

CPF/CNPJ  
 44.435.451/0001-27

Endereço  
**R. GUILHERME GUERBAS, 353**  
 Cidade/UF  
**BURITAMA / SP**

Complemento Bairro  
**CENTRO**  
 CEP DDD/Fone  
**15290-000**

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

Descrição do Serviço  
 Serviços medicos prestados pelo Dr. Carlos Amilton Wedekin na Santa Casa de Misericórdia São Francisco, referente a Cirurgias Tabela SUS Expansao ref. 04/2025:

- 18 Colectistectomia X R\$ 350,00 = R\$ 6.300,00
- 02 Hernio Umbilical X 150,00 = R\$ 300,00
- 01 Fistulectomia X R\$ 150,00 = R\$ 150,00
- 08 Hernio. Inguinal X R\$ 150,00 = R\$ 1.200,00
- 02 Hemorroidectomia X R\$ 150,00 = R\$ 300,00
- 01 Hemo/Fistula X R\$ 150,00 = R\$ 150,00

Total da Nota Fiscal.....R\$ 8.400,00.

**SANTA CASA DE MISERICORDIA  
 SÃO FRANCISCO**  
**AUTENTICAÇÃO  
 A PRESENTE CÓPIA  
 REPROGRÁFICA CONFERE  
 COM O ORIGINAL ARQUIVADO  
 NESTA REPARTIÇÃO  
 BURITAMA 24/11/25**  
*Glensy*

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\$	8.400,00

Valor do ISSQN	182,28	Valor Total da Nota	8.400,00
----------------	--------	---------------------	----------

Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo	Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo
04.03	Hospitais, clínicas, laboratórios,(...)	2,1700	8.400,00				

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Empresa pertencente ao Simples Nacional.  
 Documento emitido por ME/EPP optante pelo Simples Nacional (LC 123/06), nao gera direito a Credito Fiscal de ISSQN.  
 Local de execução dos serviços: BURITAMA / SP  
 LEI Nº 3.239 DE 07 NOVEMBRO DE 2.008

\*Para verificação da autenticidade desta NFS-e acesse: [www.samtributacao.com.br/issqn/nfea/](http://www.samtributacao.com.br/issqn/nfea/)



GOVERNO DO MUNICIPIO DE BURITAMA  
 Secretaria Municipal da Fazenda  
 Central Tributária - ISSQN  
 RUA RUI BARBOSA, 190, CENTRO - BURITAMA/SP (18) 3691.9200

**PAGO COM O TERMO  
 DE CONVÊNIO Nº 01/2025  
 PREFEITURA MUNICIPAL  
 DE BURITAMA**

Recebi(emos) de: CARLOS AMILTON WEDEKIN SERVICOS MEDICOS LTDA  
 OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.

NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 N/00000129

Data

Assinatura do Recebedor

Chave de Segurança  
 8W8A-PZ9F-2E3E-0B4S-3A3W

13001635-4

30/07/2025

GERENCIADOR  
**CAIXA**



### Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

#### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E003603052025073014450da56fc0c25  
**Situação:** EFETIVADA    **Data e Hora:** 30/07/2025 às 13:51:33  
**Valor Original:** R\$ 9.150,00    **Valor Atualizado:** R\$ 9.150,00    **Tarifa:** R\$ 8,50  
**Detalhes:** NF 130

#### Origem

**Nome:** SANTA CASA DE MIS SAO FRANCISCO  
**CNPJ:** 44.435.451/0001-27  
**Instituição:** CAIXA ECONOMICA FEDERAL

#### Destino

**Nome:** CARLOS AMILTON WEDEKIN SERVICOS MEDICOS LTDA  
**CNPJ:** 38.182.079/0001-91  
**Instituição:** BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

**Código da operação:** 50372752386  
**Chave de segurança:** 5LPXY0RCCSP31VNC

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

PAGO COM O TERMO  
DE CONVÊNIO Nº 01/2025  
PREFEITURA MUNICIPAL  
DE BURITAMA

SANTA CASA DE MISERICORDIA  
SÃO FRANCISCO  
AUTENTICAÇÃO  
A PRESENTE CÓPIA  
REPROGRÁFICA CONFEFE  
COM O ORIGINAL ARQUIVADO  
NESTA REPARTIÇÃO  
BURITAMA 24/11/25

*[Assinatura]*

LOGOMARCA

Dados do Contribuinte

Nome/Razão Social  
**CARLOS AMILTON WEDEKIN SERVICOS MEDICOS LTDA**  
 Inscrição Municipal Inscrição Estadual/RG

CPF/CNPJ  
 38.182.079/0001-91



Endereço  
**RUA AFONSO PENA, 896**  
 Cidade/UF  
**BURITAMA / SP**

Complemento Bairro  
**SALA 1 CENTRO**  
 CEP DDD/Fone  
**15290-000**

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

Data/Hora Emissão 30/07/2025 09:11 Competência 07/2025 No. Controle 00441400 No. NF 00000130 Página 1 de 1 Chave de Segurança 8W8A-PZ9F-2E3E-0B4S-4A0B

Dados do Tomador

Nome/Razão Social  
**SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO**  
 Inscrição Municipal Inscrição Estadual/RG

CPF/CNPJ  
 44.435.451/0001-27

Endereço  
**R. GUILHERME GUERBAS, 353**  
 Cidade/UF  
**BURITAMA / SP**

Complemento Bairro  
**CENTRO**  
 CEP DDD/Fone  
**15290-000**

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

Descrição do Serviço

Serviços medicos prestados pelo Dr. Carlos Amilton Wedekin na Santa Casa de Misericórdia de Buritama, referente a Cirurgias Tabela SUS Expansao ref. 05/2025:

- 17 COLECISTECTOMIA X R\$ 350,00 = R\$ 5.950,00
- 10 HERNIO INGUINAL X R\$ 150,00 = R\$ 1.500,00
- 07 HERNIA UMBILICAL X R\$ 150,00 = R\$ 1.050,00
- 01 HEMORROIDECTOMIA X R\$ 150,00 = R\$ 150,00
- 01 FISTULA ANAL X R\$ 150,00 = R\$ 150,00
- 01 COLECIST/HERN.UMB X R\$ 350,00 = R\$ 350,00

Total da Nota Fiscal.....R\$ 9.150,00.

Base de Cálculo das Retenções

0,00 % (PIS)	R\$	0,00 (-)	0,00 % (INSS)	R\$	0,00 (-)	ISSQN Retido	R\$	0,00
0,00 % (COFINS)	R\$	0,00 (-)	0,00 % (IRRF)	R\$	0,00 (-)	Desconto Incondicional	R\$	0,00 (-)
0,00 % (CSLL)	R\$	0,00 (-)	Total Ret.Federais	R\$	0,00	Desconto Condicional	R\$	0,00 (-)
						Outros Descontos	R\$	0,00 (-)
						Valor Liquido a Pagar	R\$	9.150,00

**SANTA CASA DE MISERICORDIA  
 SÃO FRANCISCO  
 AUTENTICAÇÃO  
 A PRESENTE CÓPIA  
 REPROGRÁFICA CONFERE  
 COM O ORIGINAL ARQUIVADO  
 NESTA REPARTIÇÃO  
 BURITAMA 24/11/25**

Valor do ISSQN	198,50	Valor Total da Nota	9.150,00
----------------	--------	---------------------	----------

Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo	Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo
04.03	Hospitais, clínicas, laboratórios,(...)	2,1700	9.150,00				

**PIAGO COM O TERMO  
 DE CONVÊNIO Nº 01/2025  
 PREFEITURA MUNICIPAL  
 DE BURITAMA**

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Empresa pertencente ao Simples Nacional.  
 Documento emitido por ME/EPP optante pelo Simples Nacional (LC 123/06), nao gera direito a Credito Fiscal de ISS e IPI.  
 Local de execução dos serviços: BURITAMA / SP  
 LEI Nº 3.239 DE 07 NOVEMBRO DE 2.008

\*Para verificação da autenticidade desta NFS-e acesse: [www.samtributacao.com.br/issqn/nfea/](http://www.samtributacao.com.br/issqn/nfea/)



GOVERNO DO MUNICIPIO DE BURITAMA  
 Secretaria Municipal da Fazenda  
 Central Tributária - ISSQN  
 RUA RUI BARBOSA, 190, CENTRO - BURITAMA/SP (18) 3691.9200

Recebi(emos) de: CARLOS AMILTON WEDEKIN SERVICOS MEDICOS LTDA  
 OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.

NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 N/00000130

Data

Assinatura do Recebedor

Chave de Segurança  
 8W8A-PZ9F-2E3E-0B4S-4A0B

30/07/2025



### Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

#### Detalhes do pagamento

<b>ID da transação:</b> E003603052025073014461e02861ca04
<b>Situação:</b> EFETIVADA <b>Data e Hora:</b> 30/07/2025 às 13:51:53
<b>Valor Original:</b> R\$ 12.768,99 <b>Valor Atualizado:</b> R\$ 12.768,99 <b>Tarifa:</b> R\$ 8,50

#### Origem

<b>Nome:</b> SANTA CASA DE MIS SAO FRANCISCO
<b>CNPJ:</b> 44.435.451/0001-27
<b>Instituição:</b> CAIXA ECONOMICA FEDERAL

#### Destino

<b>Nome:</b> CLINICA MEDICA JUAN MARTIN LTDA
<b>CNPJ:</b> 28.311.410/0001-72
<b>Instituição:</b> BANCO DO BRASIL S.A.
<b>Chave Pix:</b> 28311410000172

<b>Código da operação:</b> 50372764650
<b>Chave de segurança:</b> 5LPXY0RCCSP31VNC

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)  
SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

PAGO COM O TERMO  
DE CONVÊNIO Nº 01/2025  
PREFEITURA MUNICIPAL  
DE BURITAMA

SANTA CASA DE MISERICORDIA  
SÃO FRANCISCO  
AUTENTICAÇÃO  
A PRESENTE CÓPIA  
REPROGRÁFICA CONFERE  
COM O ORIGINAL ARQUIVADO  
NESTA REPARTIÇÃO  
BURITAMA 24/11/25  
*Gleicy*

**PREFEITURA MUNICIPAL DE BIRIGUI**

16200-029 - RUA OSWALDO CRUZ - CENTRO - BIRIGUI - SP

**Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e**

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão:	Chave:
	<b>441</b>	<b>29/07/2025</b>	<b>ABJH-SOFC</b>

**CLINICA MEDICA JUAN MARTIN LTDA**

16200-095 - R SANTOS DUMONT, 146 - CENTRO  
 BIRIGUI - SP - CEP: 16200-095  
**CNPJ/CPF: 28.311.410/0001-72** Inscr. Estadual/RG:  
 Email: datacon@terra.com.br  
 Telefone: (18) 3641-4153 - CCM 37056

Local de Prestação do Serviço: BURITAMA

Local de Incidência do Serviço: BIRIGUI

Natureza Operação: Prestação de Serviços

Competência: 07/2025

Atividade: 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontossocorros, ambulatórios e congêneres.

**Dados do Tomador de Serviço****SANTA CASA DE MISERICÓRDIA SÃO FRANCISCO**

GUILHERME GUERBAS, 353 - PATRIMONIO DA SANTA

BURITAMA - SP - CEP: 15290-000

CNPJ/CPF: 44.435.451/0001-27

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

E-mail:

End. Cobrança:

**Dados do Intermediário**

- - - - CEP:	CNPJ/CPF:	Inscrição Estadual/RG:	Inscrição Municipal:
--------------	-----------	------------------------	----------------------

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
7	UN	Colecistectomia	965,39	6.757,73
4	UN	Hernio. Inguinal	544,12	2.176,48
4	UN	Hernio. Umbilical	469,14	1.876,56
1	UN	Hemorroidectomia	243,27	243,27
1	UN	Fistulectomia	280,42	280,42
1	UN	Colecistectomia/ Hernio. Umbilical	1.434,53	1.434,53

Valor Aprox. Tributos: R\$ 1995.79 (15.63%)

PAGO COM O TERMO  
 DE CONVÊNIO Nº 01/2025  
 PREFEITURA MUNICIPAL  
 DE BURITAMA

**SANTA CASA DE MISERICÓRDIA  
 SÃO FRANCISCO  
 AUTENTICAÇÃO  
 A PRESENTE CÓPIA  
 REPROGRÁFICA CONFERE  
 COM O ORIGINAL ARQUIVADO  
 NESTA REPARTIÇÃO  
 BURITAMA 24/11/25**

*[Handwritten Signature]*

Observação: Serviços Medicos prestados ref. 05/2025

*aviso de cancelamento*

Total dos Serviços	12.768,99
Total de Deduções	0,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00% 255,38
Desc. Incondicionado	0,00
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES								Total Líquido
12.768,99	ISS 0,00	IRRF 0,00	PIS 0,00	COFINS 0,00	CSLL 0,00	INSS 0,00	OUTROS 0,00	12.768,99	

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.birigui.sp.gov.br

30/07/2025

GERENCIADOR  
**CAIXA**



### Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

#### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E0036030520250730144708cd5ac8c15

**Situação:** EFETIVADA **Data e Hora:** 30/07/2025 às 13:52:10

**Valor Original:** R\$ 15.958,40 **Valor Atualizado:** R\$ 15.958,40 **Tarifa:** R\$ 8,50

#### Origem

**Nome:** SANTA CASA DE MIS SAO FRANCISCO

**CNPJ:** 44.435.451/0001-27

**Instituição:** CAIXA ECONOMICA FEDERAL

#### Destino

**Nome:** KELLY LOPES SERVICOS MEDICOS LTDA

**CNPJ:** 28.152.654/0001-50

**Instituição:** BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

**Chave Pix:** 28152654000150

**Código da operação:** 50372775413

**Chave de segurança:** 5LPXY0RCCSP31VNC

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

PAGO COM O TERMO  
DE CONVÊNIO Nº 01/2025  
PREFEITURA MUNICIPAL  
DE BURITAMA

SANTA CASA DE MISERICORDIA  
SÃO FRANCISCO  
AUTENTICAÇÃO  
A PRESENTE CÓPIA  
REPROGRÁFICA CONFERE  
COM O ORIGINAL ARQUIVADO  
NESTA REPARTIÇÃO  
BURITAMA 24/11/25

*Geney*

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 271		
			Código de Verificação MQT3VHOZE		
			Emissão da NFS-e 30/07/2025 08:10		
			NFS-e Substituída		
RPS	Série RPS	Tipo RPS			

### Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 28.152.654/0001-50      Inscrição      3455320  
Nome/Razão Social: KELLY LOPES SERVICOS MEDICOS LTDA      Número: 121  
Endereço Rua Hilário Spotti      Bairro: Condomínio Village La  
Complemento:      País: Brasil  
CEP: 15093-524 Município: SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP      Telefone: (17)3233-5958  
E-mail: safracontabil@uol.com.br

### Tomador de Serviço

CPF/CNPJ: 44.435.451/0001-27      Inscrição Municipal:      NIF:  
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO      Número: 353  
Endereço: RUA GUILHERME GUERBAS      Bairro: CENTRO  
Complemento:      País: Brasil  
CEP: 15290-000 Município: BURITAMA UF: SP      Telefone:  
E-mail:

### Atividade Econômica

04.01.00 / 04.01.00 - Medicina E Biomedicina.

### Discriminação do Serviço

Serviços médicos prestados pela Dr. Kelly Lopes de Oliveira na Santa Casa de Misericórdia São Francisco, referente a Cirurgias Tabela SUS Expansão ref. 05/2025:

10 COLECISTECTOMIA X R\$ 965,39 = R\$ 9.653,90  
03 HERNIO INGUINAL X R\$ 544,12 = R\$ 1.632,36  
03 HERNIA UMBILICAL X R\$ 469,14 = R\$ 1.407,42  
03 HERNIO ING. 2 VEZ X R\$ 1.088,24 = R\$ 3.264,72

Total da Nota Fiscal.....R\$ 15.958,40

Valor aproximado de tributos: R\$ 957,50 (6%)

Fonte: Lei 12.941/2012 Documento fiscal emitido por ME ou EPP, optante pelo Simples Nacional

### Tributos Federais (R\$)

### Valor Aproximado dos Tributos (%)

PIS	COFINS	INSS	CSLL	Federal	Estadual	Municipal	Fonte
0,00	0,00	0,00	0,00	13,45%	0,00%	3,25%	IBPT

### Identificação Prestação de Serviços

### Detalhamento de Valores (R\$)

Código da Obra		Valor do Serviço	15.958,40
Código A.R.T.		Desconto Incondicionado	0,00
Exigibilidade ISSQN	1-Exigível	Desconto Condicionado	0,00
Regime Especial de Tributação	0-Nenhum	Retenções Federais	0,00
Simples Nacional	(X) Sim ( ) Não	Outras Retenções	0,00
Incentivador Fiscal		Deduções Previstas em Lei	0,00
Competência	07/2025	Base de Cálculo	15.958,40
Município Prestação	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	Alíquota	2,01
Município Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	ISSQN	0,00
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	15.958,40

Outras Informações

**SANTA CASA DE MISERICORDIA  
SÃO FRANCISCO  
AUTENTICAÇÃO  
A PRESENTE CÓPIA  
REPROGRÁFICA CONFERE  
COM O ORIGINAL ARQUIVADO  
NESTA REPARTIÇÃO  
BURITAMA 24/11/25**

*glucy*



## Consultas - Extrato de conta corrente

G3320109344763271  
01/08/2025 09:45:47

### Cliente - Conta atual

Agência 1676-4  
Conta corrente 17585-4SANTA C M SAO FRANCISCO  
Período do extrato 07 / 2025

### Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
25/06/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
04/07/2025		1676	99015	870 Transferência recebida	551.676.000.136.484	70.369,00 C	
				04/07 15:48 GOVERNO DO MUNICIPIO DE			
04/07/2025		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	70.369,00 D	0,00 C
				Rende Fácil			
08/07/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.801	26.000,00 D	
				033 0146 038182079000191 CARLOS AMILTO			
08/07/2025		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.891.200.073.776	13,00 D	
				Cobrança referente 08/07/2025			
08/07/2025		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	26.013,00 C	0,00 C
				Rende Fácil			
16/07/2025		1676	99015	470 Transferência enviada	551.676.000.011.823	7.508,00 D	
				16/07 16:28 INTEGRAL MED - CENTRO ME			
16/07/2025		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	7.508,00 C	0,00 C
				Rende Fácil			
17/07/2025		1676	99015	470 Transferência enviada	550.179.000.084.557	7.000,00 D	
				17/07 15:37 BRUNO F F BENANTE			
17/07/2025		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	7.000,00 C	0,00 C
				Rende Fácil			
23/07/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	72.301	26.000,00 D	
				274 0001 045383106000150 IRMANDADE DA			
23/07/2025		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	832.041.100.117.503	13,00 D	
				Cobrança referente 23/07/2025			
23/07/2025		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	26.013,00 C	0,00 C
				Rende Fácil			
31/07/2025		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

\*\*\* A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA \*\*\*

-----  
OBSERVAÇÕES:  
-----

Transação efetuada com sucesso por: JI836867 ALESSANDRA MARUCHI.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088



# BB RENDE FÁCIL

## Dados do Cliente

**Agência**

1676-4

**Conta**

17585-4

**Cliente**SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO  
FRANCISCO**CNPJ**

44.435.451/0001-27

## Resumo do mês - Julho/2025

Saldo bruto em <b>30/06/2025</b>	R\$ 47.656,30
Aplicações no mês:	R\$ 70.369,00
Resgates líquidos no mês:	R\$ 66.534,00
IR sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
Rendimentos no mês:	R\$ 92,77
Saldo bruto em <b>31/07/2025</b> :	R\$ 51.584,07

## Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
30/06/2025	Saldo Anterior	R\$ 47.609,53	R\$ 46,77	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
04/07/2025	Aplicação	R\$ 70.369,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 70.369,00
08/07/2025	Resgate	R\$ 25.978,88	R\$ 34,12	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 26.013,00
16/07/2025	Resgate	R\$ 7.495,68	R\$ 12,32	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.508,00
17/07/2025	Resgate	R\$ 6.988,12	R\$ 11,88	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.000,00
23/07/2025	Resgate	R\$ 7.146,85	R\$ 13,72	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.160,57
23/07/2025	Resgate	R\$ 18.838,93	R\$ 13,50	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 18.852,43
31/07/2025	Saldo Final	R\$ 51.530,07	R\$ 54,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

\* Rendimento desde o início da aplicação, referente ao capital resgatado.

Impresso em 01/08/2025 às 09:58



## Extrato por período

Cliente: SANTA CASA DE MIS SAO FRANCISCO

Conta: 4243 | 1292 | 000577234597-0

Data: 01/08/2025 - 10:45

Mês: Julho/2025

Período: 1 - 31

### Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	65.259,55 C
01/07/2025	011613	DEB PIX CH	10.500,00 D	54.759,55 C
01/07/2025	011613	TAR PIX	8,50 D	54.751,05 C
01/07/2025	011615	PAG BOLETO	1.626,36 D	53.124,69 C
01/07/2025	011616	DEB PIX CH	7.000,00 D	46.124,69 C
01/07/2025	011616	TAR PIX	8,50 D	46.116,19 C
01/07/2025	011617	PAG BOLETO	1.035,88 D	45.080,31 C
01/07/2025	011617	PAG BOLETO	815,85 D	44.264,46 C
01/07/2025	011618	PAG BOLETO	1.279,50 D	42.984,96 C
01/07/2025	011619	PAG BOLETO	411,71 D	42.573,25 C
01/07/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	42.573,25 C
02/07/2025	021019	PAG BOLETO	486,00 D	42.087,25 C
02/07/2025	021021	PAG BOLETO	840,00 D	41.247,25 C
02/07/2025	021022	PAG BOLETO	991,50 D	40.255,75 C
02/07/2025	021023	PAG BOLETO	529,15 D	39.726,60 C
02/07/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	39.726,60 C
03/07/2025	031546	PAG BOLETO	21.750,00 D	17.976,60 C
03/07/2025	031611	CRED TEV	19.537,52 C	37.514,12 C
03/07/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	37.514,12 C
04/07/2025	000001	CRED TED	168.768,61 C	206.282,73 C
04/07/2025	041550	DEB PIX IM	200.000,00 D	6.282,73 C
04/07/2025	041550	TAR PIX	8,50 D	6.274,23 C
04/07/2025	041621	DEB PIX CH	5.149,95 D	1.124,28 C
04/07/2025	041621	TAR PIX	8,50 D	1.115,78 C
04/07/2025	000001	CRED TED	220.724,56 C	221.840,34 C
04/07/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	221.840,34 C
07/07/2025	071542	DEB PIX CH	530,00 D	221.310,34 C
07/07/2025	071542	TAR PIX	4,71 D	221.305,63 C

07/07/2025	071554	PAG BOLETO	715,10 D	220.590,53 C
07/07/2025	071555	PAG BOLETO	1.126,50 D	219.464,03 C
07/07/2025	071556	PAG BOLETO	1.165,50 D	218.298,53 C
07/07/2025	071557	PAG BOLETO	2.174,05 D	216.124,48 C
07/07/2025	071558	PAG BOLETO	878,09 D	215.246,39 C
07/07/2025	071600	PAG BOLETO	234,01 D	215.012,38 C
07/07/2025	071601	PAG BOLETO	544,50 D	214.467,88 C
07/07/2025	071602	PAG BOLETO	547,48 D	213.920,40 C
07/07/2025	071603	PAG BOLETO	1.282,05 D	212.638,35 C
07/07/2025	071604	PAG FONE	164,89 D	212.473,46 C
07/07/2025	071605	DEB PIX CH	9.000,00 D	203.473,46 C
07/07/2025	071605	TAR PIX	8,50 D	203.464,96 C
07/07/2025	071656	DEB PIX CH	2.141,67 D	201.323,29 C
07/07/2025	071656	TAR PIX	8,50 D	201.314,79 C
07/07/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	201.314,79 C
08/07/2025	081527	PAG BOLETO	2.214,75 D	199.100,04 C
08/07/2025	081528	PAG BOLETO	1.165,50 D	197.934,54 C
08/07/2025	081530	PAG BOLETO	411,72 D	197.522,82 C
08/07/2025	081531	PAG BOLETO	2.701,88 D	194.820,94 C
08/07/2025	081534	PAG BOLETO	346,02 D	194.474,92 C
08/07/2025	081535	DEB PIX IM	9.450,00 D	185.024,92 C
08/07/2025	081535	TAR PIX	8,50 D	185.016,42 C
08/07/2025	081536	DEB PIX CH	15.718,78 D	169.297,64 C
08/07/2025	081536	TAR PIX	8,50 D	169.289,14 C
08/07/2025	081537	DEB PIX CH	10.882,72 D	158.406,42 C
08/07/2025	081537	TAR PIX	8,50 D	158.397,92 C
08/07/2025	081538	DEB PIX CH	4.799,84 D	153.598,08 C
08/07/2025	081538	TAR PIX	8,50 D	153.589,58 C
08/07/2025	081540	DEB PIX CH	4.528,53 D	149.061,05 C
08/07/2025	081540	TAR PIX	8,50 D	149.052,55 C
08/07/2025	081541	DEB PIX CH	13.483,50 D	135.569,05 C
08/07/2025	081541	TAR PIX	8,50 D	135.560,55 C
08/07/2025	081542	DEB PIX CH	9.345,00 D	126.215,55 C
08/07/2025	081542	TAR PIX	8,50 D	126.207,05 C
08/07/2025	081543	DEB PIX CH	4.005,00 D	122.202,05 C
08/07/2025	081543	TAR PIX	8,50 D	122.193,55 C
08/07/2025	000000	APLIC FUND	122.000,00 D	193,55 C
08/07/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	193,55 C

10/07/2025	101616	PAG BOLETO	1.565,38 D	1.371,83 D
10/07/2025	101618	PAG BOLETO	4.527,00 D	5.898,83 D
10/07/2025	101618	PAG BOLETO	1.150,00 D	7.048,83 D
10/07/2025	101619	PAG BOLETO	657,62 D	7.706,45 D
10/07/2025	101620	DEB PIX CH	2.500,00 D	10.206,45 D
10/07/2025	101620	TAR PIX	8,50 D	10.214,95 D
10/07/2025	101621	PAG BOLETO	7.500,00 D	17.714,95 D
10/07/2025	000000	RESG AUT	17.714,95 C	0,00 C
10/07/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
11/07/2025	111107	DEB PIX IM	17.500,00 D	17.500,00 D
11/07/2025	111107	TAR PIX	8,50 D	17.508,50 D
11/07/2025	111341	ENVIO PIX	19.968,01 D	37.476,51 D
11/07/2025	111342	DEB PIX CH	14.164,43 D	51.640,94 D
11/07/2025	111342	TAR PIX	8,50 D	51.649,44 D
11/07/2025	111409	DEB PIX CH	5.000,00 D	56.649,44 D
11/07/2025	111409	TAR PIX	8,50 D	56.657,94 D
11/07/2025	431811	ENVIO TED	3.162,50 D	59.820,44 D
11/07/2025	431811	TAR TED IN	12,00 D	59.832,44 D
11/07/2025	431811	DEV. TED	3.162,50 C	56.669,94 D
11/07/2025	000000	RESG AUT	56.669,94 C	0,00 C
11/07/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
14/07/2025	141507	DEB PIX CH	3.162,50 D	3.162,50 D
14/07/2025	141507	TAR PIX	8,50 D	3.171,00 D
14/07/2025	007014	DB EXT CON	14.227,30 D	17.398,30 D
14/07/2025	000000	RESG AUT	17.398,30 C	0,00 C
14/07/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
16/07/2025	161619	DEB PIX CH	748,54 D	748,54 D
16/07/2025	161619	TAR PIX	6,66 D	755,20 D
16/07/2025	161620	PAG BOLETO	1.000,00 D	1.755,20 D
16/07/2025	161622	PAG BOLETO	1.748,25 D	3.503,45 D
16/07/2025	161622	PAG BOLETO	401,55 D	3.905,00 D
16/07/2025	161624	PAG BOLETO	900,70 D	4.805,70 D
16/07/2025	161625	PAG BOLETO	496,44 D	5.302,14 D
16/07/2025	161625	PAG BOLETO	440,31 D	5.742,45 D
16/07/2025	161626	DEB PIX IM	5.228,30 D	10.970,75 D
16/07/2025	161626	TAR PIX	8,50 D	10.979,25 D
16/07/2025	161627	DEB PIX CH	200,00 D	11.179,25 D
16/07/2025	161627	TAR PIX	1,78 D	11.181,03 D

16/07/2025	000000	RESG AUT	11.181,03 C	0,00 C
16/07/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
17/07/2025	171517	CRED TEV	328.670,39 C	328.670,39 C
17/07/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	328.670,39 C
18/07/2025	181107	PG ORG GOV	73.504,20 D	255.166,19 C
18/07/2025	181109	ENVIO PIX	23.777,46 D	231.388,73 C
18/07/2025	181110	PAG BOLETO	511,10 D	230.877,63 C
18/07/2025	181110	PAG BOLETO	1.079,14 D	229.798,49 C
18/07/2025	181112	PG LUZ/GAS	2.274,20 D	227.524,29 C
18/07/2025	181338	DEB PIX CH	6.600,00 D	220.924,29 C
18/07/2025	181338	TAR PIX	8,50 D	220.915,79 C
18/07/2025	181339	DEB PIX CH	7.920,00 D	212.995,79 C
18/07/2025	181339	TAR PIX	8,50 D	212.987,29 C
18/07/2025	181340	DEB PIX CH	23.760,00 D	189.227,29 C
18/07/2025	181340	TAR PIX	8,50 D	189.218,79 C
18/07/2025	181340	DEB PIX CH	2.640,00 D	186.578,79 C
18/07/2025	181340	TAR PIX	8,50 D	186.570,29 C
18/07/2025	181341	DEB PIX CH	8.580,00 D	177.990,29 C
18/07/2025	181341	TAR PIX	8,50 D	177.981,79 C
18/07/2025	181341	DEB PIX CH	11.990,00 D	165.991,79 C
18/07/2025	181341	TAR PIX	8,50 D	165.983,29 C
18/07/2025	181342	DEB PIX CH	3.960,00 D	162.023,29 C
18/07/2025	181342	TAR PIX	8,50 D	162.014,79 C
18/07/2025	181342	DEB PIX CH	3.960,00 D	158.054,79 C
18/07/2025	181342	TAR PIX	8,50 D	158.046,29 C
18/07/2025	181342	DEB PIX CH	5.280,00 D	152.766,29 C
18/07/2025	181342	TAR PIX	8,50 D	152.757,79 C
18/07/2025	181342	DEB PIX CH	6.600,00 D	146.157,79 C
18/07/2025	181342	TAR PIX	8,50 D	146.149,29 C
18/07/2025	181343	DEB PIX CH	2.640,00 D	143.509,29 C
18/07/2025	181343	TAR PIX	8,50 D	143.500,79 C
18/07/2025	181343	DEB PIX CH	31.746,00 D	111.754,79 C
18/07/2025	181343	TAR PIX	8,50 D	111.746,29 C
18/07/2025	181343	DEB PIX CH	1.320,00 D	110.426,29 C
18/07/2025	181343	TAR PIX	8,50 D	110.417,79 C
18/07/2025	181344	DEB PIX CH	4.400,00 D	106.017,79 C
18/07/2025	181344	TAR PIX	8,50 D	106.009,29 C
18/07/2025	181345	DEB PIX CH	2.000,00 D	104.009,29 C

18/07/2025	181345	TAR PIX	8,50 D	104.000,79 C
18/07/2025	181345	DEB PIX CH	2.400,00 D	101.600,79 C
18/07/2025	181345	TAR PIX	8,50 D	101.592,29 C
18/07/2025	181345	DEB PIX CH	2.000,00 D	99.592,29 C
18/07/2025	181345	TAR PIX	8,50 D	99.583,79 C
18/07/2025	181345	DEB PIX CH	1.200,00 D	98.383,79 C
18/07/2025	181345	TAR PIX	8,50 D	98.375,29 C
18/07/2025	181346	DEB PIX CH	3.000,00 D	95.375,29 C
18/07/2025	181346	TAR PIX	8,50 D	95.366,79 C
18/07/2025	181346	DEB PIX CH	2.000,00 D	93.366,79 C
18/07/2025	181346	TAR PIX	8,50 D	93.358,29 C
18/07/2025	181346	DEB PIX CH	9.000,00 D	84.358,29 C
18/07/2025	181346	TAR PIX	8,50 D	84.349,79 C
18/07/2025	181650	DEB PIX IM	660,00 D	83.689,79 C
18/07/2025	181650	TAR PIX	5,87 D	83.683,92 C
18/07/2025	000000	APLIC FUND	83.000,00 D	683,92 C
18/07/2025	181746	CRED PIX	3.960,00 C	4.643,92 C
18/07/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	4.643,92 C
21/07/2025	210841	DEB PIX CH	3.716,46 D	927,46 C
21/07/2025	210841	TAR PIX	8,50 D	918,96 C
21/07/2025	211623	PG PREFEIT	1.646,76 D	727,80 D
21/07/2025	211624	DEB PIX IM	6.418,50 D	7.146,30 D
21/07/2025	211624	TAR PIX	8,50 D	7.154,80 D
21/07/2025	211626	DEB PIX IM	19.109,20 D	26.264,00 D
21/07/2025	211626	TAR PIX	8,50 D	26.272,50 D
21/07/2025	211627	PAG BOLETO	1.453,34 D	27.725,84 D
21/07/2025	211629	PAG BOLETO	1.195,00 D	28.920,84 D
21/07/2025	211630	PAG BOLETO	1.048,95 D	29.969,79 D
21/07/2025	211631	PAG BOLETO	1.023,03 D	30.992,82 D
21/07/2025	211633	PAG BOLETO	860,00 D	31.852,82 D
21/07/2025	211634	PAG BOLETO	2.230,26 D	34.083,08 D
21/07/2025	211635	PAG BOLETO	932,40 D	35.015,48 D
21/07/2025	211636	PAG BOLETO	4.203,52 D	39.219,00 D
21/07/2025	211637	PAG BOLETO	5.033,63 D	44.252,63 D
21/07/2025	211638	PAG BOLETO	2.668,85 D	46.921,48 D
21/07/2025	211639	PAG BOLETO	489,56 D	47.411,04 D
21/07/2025	211640	PAG FONE	1.070,00 D	48.481,04 D
21/07/2025	211641	ENVIO TEV	2.650,00 D	51.131,04 D

21/07/2025	211641	TAR TEV IN	2,00 D	51.133,04 D
21/07/2025	000000	RESG AUT	51.133,04 C	0,00 C
21/07/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
22/07/2025	221415	DEB PIX CH	10.949,17 D	10.949,17 D
22/07/2025	221415	TAR PIX	8,50 D	10.957,67 D
22/07/2025	221416	DEB PIX CH	21.898,33 D	32.856,00 D
22/07/2025	221416	TAR PIX	8,50 D	32.864,50 D
22/07/2025	221417	PAG BOLETO	894,96 D	33.759,46 D
22/07/2025	221418	PAG BOLETO	1.287,66 D	35.047,12 D
22/07/2025	221419	PAG BOLETO	2.412,06 D	37.459,18 D
22/07/2025	221419	PAG BOLETO	2.701,87 D	40.161,05 D
22/07/2025	221420	PAG BOLETO	492,90 D	40.653,95 D
22/07/2025	000000	RESG AUT	40.653,95 C	0,00 C
22/07/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
24/07/2025	241024	PAG BOLETO	349,65 D	349,65 D
24/07/2025	241027	PAG BOLETO	250,00 D	599,65 D
24/07/2025	241028	PAG BOLETO	1.895,91 D	2.495,56 D
24/07/2025	241029	PAG BOLETO	4.288,89 D	6.784,45 D
24/07/2025	241030	PAG BOLETO	1.251,57 D	8.036,02 D
24/07/2025	241030	PAG BOLETO	204,68 D	8.240,70 D
24/07/2025	241453	CRED TEV	57.423,84 C	49.183,14 C
24/07/2025	241453	CRED TEV	47.258,77 C	96.441,91 C
24/07/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	96.441,91 C
25/07/2025	329493	SEGURADORA	1.163,84 D	95.278,07 C
25/07/2025	000000	TAR MAN CC	69,00 D	95.209,07 C
25/07/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	95.209,07 C
28/07/2025	000000	APLIC FUND	95.200,00 D	9,07 C
28/07/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	9,07 C
30/07/2025	301348	PAG BOLETO	1.651,06 D	1.641,99 D
30/07/2025	301350	DEB PIX CH	4.500,00 D	6.141,99 D
30/07/2025	301350	TAR PIX	8,50 D	6.150,49 D
30/07/2025	301351	DEB PIX IM	8.400,00 D	14.550,49 D
30/07/2025	301351	TAR PIX	8,50 D	14.558,99 D
30/07/2025	301351	DEB PIX IM	9.150,00 D	23.708,99 D
30/07/2025	301351	TAR PIX	8,50 D	23.717,49 D
30/07/2025	301351	DEB PIX CH	12.768,99 D	36.486,48 D
30/07/2025	301351	TAR PIX	8,50 D	36.494,98 D
30/07/2025	301352	DEB PIX CH	15.958,40 D	52.453,38 D

01/08/25, 10:45

Ge\_ren.c\_iad\_Or:::CA\_IXA

30/07/2025	301352	TAR PIX	8,50 D	52.461,88 D
30/07/2025	000000	RESG AUT	52.461,88 C	0,00 C
30/07/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C

\* 661 - Os lançamentos de extrato não estão disponíveis.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



**Extrato Fundo de Investimento  
Para simples verificação**

Nome da Agência BURITAMA, SP	Código 4243	Operação 5948	Emissão 04/08/2025
Fundo CAIXA FIC GIRO MPE RF REF DI LP	CNPJ do Fundo 10.551.370/0001-70	Início das Atividades do Fundo 09/09/2013	

**Rentabilidade do Fundo**

<b>No Mês(%)</b>	<b>No Ano(%)</b>	<b>Nos Últimos 12 Meses(%)</b>	<b>Cota em:</b>	<b>Cota em:</b>
1,1525	6,9338	11,0262	30/06/2025 2,51631000	31/07/2025 2,54531100

**Administradora**

Nome Caixa Econômica Federal	Endereço Av. Paulista nº 2.300, 11º andar, Bela Vista, São Paulo/SP - CEP 01310-300	CNPJ da Administradora 00.360.305/0001-04
---------------------------------	---	---

**Cliente**

Nome SANTA CASA DE MIS SAO FRANCISCO Análise do Perfil do Investidor	CPF/CNPJ 44.435.451/0001-27	Conta Corrente 1292.000577234597-0	Mês/Ano 07/2025	Folha 01/02
		Data da Avaliação		

**Resumo da Movimentação**

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	1.023,91C	406,908999
Aplicações	300.200,00C	118.551,473045
Resgates	247.213,09D	97.547,372654
Rendimento Bruto no Mês	486,86C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	54.497,68C	21.411,009390
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

(\*) Valor sujeito à tributação, conforme legislação em vigor

**Movimentação Detalhada**

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
08 / 07	APLICACAO	122.000,00C	48.338,368580
10 / 07	RESGATE	17.714,95D	7.012,023198
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
11 / 07	RESGATE	56.669,94D	22.420,295320
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
14 / 07	RESGATE	17.398,30D	6.879,874332
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
16 / 07	RESGATE	11.181,03D	4.416,949332
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
18 / 07	APLICACAO	83.000,00C	32.755,352638
21 / 07	RESGATE	51.133,04D	20.169,192400
	IRRF	0,00	

	IOF	0,00	
22 / 07	RESGATE	40.653,95D	16.027,691657
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
28 / 07	APLICACAO	95.200,00C	37.457,751826
30 / 07	RESGATE	52.461,88D	20.621,346412
	IRRF	0,00	

**Dados de Tributação****Rendimento Base****IRRF**

0,00

0,00

**Informações ao Cotista****Serviço de Atendimento ao Cotista**SAC: **Endereço para Correspondência:****0800 - 726 0101** Av. Paulista nº 2.300, 11º andar, Bela Vista, São Paulo/SP - CEP 01310-300Ouvidoria: **Endereço Eletrônico:****0800 725 7474** [https://www1.caixa.gov.br/atendimento/telefones\\_da\\_caixa.asp](https://www1.caixa.gov.br/atendimento/telefones_da_caixa.asp)**Acesse o site da CAIXA: [www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)**



**Extrato Fundo de Investimento  
Para simples verificação**

Nome da Agência  
BURITAMA, SP

Código Operação Emissão  
4243 5948 04/08/2025

Fundo  
CAIXA FIC GIRO MPE RF REF DI LP

CNPJ do Fundo  
10.551.370/0001-70

Início das Atividades do Fundo  
09/09/2013

**Rentabilidade do Fundo**

No Mês(%)	No Ano(%)	Nos Últimos 12 Meses(%)	Cota em: 30/06/2025	Cota em: 31/07/2025
1,1525	6,9338	11,0262	2,51631000	2,54531100

**Administradora**

Nome	Endereço	CNPJ da Administradora
Caixa Econômica Federal	Av. Paulista nº 2.300, 11º andar, Bela Vista, São Paulo/SP - CEP 01310-300	00.360.305/0001-04

**Cliente**

Nome	CPF/CNPJ	Conta Corrente	Mês/Ano	Folha
SANTA CASA DE MIS SAO FRANCISCO	44.435.451/0001-27	1292.000577234597-0	07/2025	02/02
Análise do Perfil do Investidor		Data da Avaliação		

**Resumo da Movimentação**

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	1.023,91C	406,908999
Aplicações	300.200,00C	118.551,473045
Resgates	247.213,09D	97.547,372654
Rendimento Bruto no Mês	486,86C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	54.497,68C	21.411,009390
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

(\* ) Valor sujeito à tributação, conforme legislação em vigor

**Movimentação Detalhada**

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
	IOF	0,00	

**Dados de Tributação****Rendimento Base****IRRF**

0,00

0,00

**Informações ao Cotista**

Prestadores de serviços essenciais do Fundo, nos termos da RESOLUÇÃO CVM Nº 175  
Administrador: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL - 00.360.305/0001-04  
Gestor: CAIXA DISTRIBUIDORA DE TÍTULOS E VALORES MOBILIÁRIOS S/A -  
42.040.639/0001-40

Prezado(a) Cotista, compareça à sua agência de relacionamento e cadastre ou atualize seu endereço de e-mail.

**Serviço de Atendimento ao Cotista**

SAC: **Endereço para Correspondência:**  
**0800 - 726 0101** Av. Paulista nº 2.300, 11º andar, Bela Vista, São Paulo/SP - CEP 01310-300

Ouvidoria: **Endereço Eletrônico:**  
**0800 725 7474** [https://www1.caixa.gov.br/atendimento/telefones\\_da\\_caixa.asp](https://www1.caixa.gov.br/atendimento/telefones_da_caixa.asp)

**Acesse o site da CAIXA: [www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)**

**IMPRIMIR****RETORNAR****FECHAR**