



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

**ANEXO RP-12 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR -
DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS - TERMO DE CONVÊNIO**

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE BURITAMA
CONVENIADA: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA SÃO FRANCISCO
CNPJ: 44.435.451/0001-27
ENDEREÇO E CEP: RUA: GUILHERME GUERBAS Nº 353, CEP: 15.290-051 - CENTRO
RESPONSÁVEL(IS) PELA CONVENIADA: DAVID DE BRITO SANTOS
CPF: 389.130.358-04

OBJETO DO CONTRATO DE GESTÃO: É a conjugação de esforços entre os partícipes para a prestação de serviços de assistência à saúde no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), visando garantir o atendimento integral e o acesso universal à população do município de Buritama e quanto a região sobre os serviços do M.A.C., FAEC, SUS PAULISTA e SUS PAULISTA

EXERCÍCIO: 2025

ORIGEM DOS RECURSOS (1): MUNICIPAL

| DOCUMENTO | DATA | VIGÊNCIA | VALOR |
|---------------------|------------|------------|------------------|
| CONVÊNIO Nº 01/2025 | 01/07/2025 | 31/12/2025 | R\$ 7.425.502,56 |

| DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO | | | | |
|--|-------------------------|-----------------|--------------------------------|--------------------------|
| DATA PREVISTA PARA O REPASSES (2) | VALORES PREVISTOS (R\$) | DATA DO REPASSE | NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO | VALORES REPASSADOS (R\$) |
| 02/09/2025 | R\$ 275.000,00 | 02/09/2025 | TRANSFERÊNCIA | R\$ 275.000,00 |
| 02/09/2025 | R\$ 158.159,63 | 02/09/2025 | TRANSFERÊNCIA | R\$ 158.159,63 |
| 08/09/2025 | R\$ 65.413,39 | 08/09/2026 | TRANSFERÊNCIA | R\$ 65.413,39 |
| 09/09/2025 | R\$ 300.000,00 | 09/09/2025 | TRANSFERÊNCIA | R\$ 300.000,00 |
| 10/09/2025 | R\$ 32.857,36 | 10/09/2025 | TRANSFERÊNCIA | R\$ 32.857,36 |
| 30/09/2025 | R\$ 150.424,13 | 30/09/2025 | TRANSFERÊNCIA | R\$ 150.424,13 |
| A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR | | | | R\$ 719.088,33 |
| B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO | | | | R\$ 981.854,51 |
| C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS | | | | R\$ 3.382,25 |
| D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3) | | | | R\$ - |
| E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D) | | | | R\$ 1.704.325,09 |
| F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA | | | | R\$ - |
| G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F) | | | | R\$ 1.704.325,09 |

(1) Verba: Federal, Estadual ou Municipal, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.

(2) Incluir valores previstos no exercício anterior e repassados neste exercício.

(3) Receitas com estacionamento. Aluguéis, entre outras.

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da **SANTA CASA DE MISERICÓRDIA SÃO FRANCISCO** vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício/2025 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.



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 DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO | | | | | |
|---|--|---|--|---|---|
| ORIGEM DOS RECURSOS (4): | | | | | |
| CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8) | DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) | DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H) | DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I) | TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J= H + I) | DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$) |
| Recursos Humanos (5) | R\$ 329.865,28 | | R\$ 329.865,28 | R\$ 329.865,28 | |
| Recursos Humanos (6) | | | | | |
| Medicamentos | R\$ 33.284,63 | | R\$ 33.284,63 | R\$ 33.284,63 | |
| Material Médico e Hospitalar (*) | R\$ 30.387,21 | | R\$ 30.387,21 | R\$ 30.387,21 | |
| Gêneros Alimentícios | R\$ 8.320,72 | | R\$ 8.320,72 | R\$ 8.320,72 | |
| Outros Materiais de consumo | R\$ 12.770,99 | | R\$ 12.770,99 | R\$ 12.770,99 | |
| Serviços Médicos (*) | R\$ 585.017,20 | | R\$ 585.017,20 | R\$ 585.017,20 | |
| Outros Serviços de Terceiros | R\$ 92.655,85 | | R\$ 92.655,85 | R\$ 92.655,85 | |
| Locação de Imóveis | | | | | |
| Locações Diversas | | | | | |
| Utilidades Públicas (7) | R\$ 7.409,36 | | R\$ 7.409,36 | R\$ 7.409,36 | |
| Combustível | | | | | |
| Bens e Materiais Permanentes | R\$ 1.200,00 | | R\$ 1.200,00 | R\$ 1.200,00 | |
| Obras | | | | | |
| Despesas Financeiras e Bancárias | | | | | |
| Outras Despesas | R\$ 132.312,59 | | R\$ 132.312,59 | R\$ 132.312,59 | |
| TOTAL | R\$ 1.233.223,83 | | R\$ 1.233.223,83 | R\$ 1.233.223,83 | |

(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\$ | 1.704.325,09 |
| (J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I) | R\$ | 1.233.223,83 |
| (K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E-(J-F)] | R\$ | 471.101,26 |
| (L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO | R\$ | - |
| (M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K-L) | R\$ | 471.101,26 |

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 10:43:28 -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 | 01/09/2025 | NOTA FISCAL Nº 2394 | OFTALMO PREST | SERVIÇOS MÉDICOS | R\$ 47.326,99 | 90.850 | 01/09/2025 |
| 2 | 01/09/2025 | NOTA FISCAL Nº 2392 | OFTALMO PREST | SERVIÇOS MÉDICOS | R\$ 55.028,42 | 50.206 | 01/09/2025 |
| 3 | 01/09/2025 | NOTA FISCAL Nº 2393 | OFTALMO PREST | SERVIÇOS MÉDICOS | R\$ 168.957,03 | 56.675 | 01/09/2025 |
| 4 | 02/09/2025 | NOTA FISCAL Nº 53 | RENTHEALTH SAUDE LTDA | OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS | R\$ 9.000,00 | 62.143 | 02/09/2025 |
| 5 | 01/09/2025 | NOTA FISCAL Nº 139 | WESLEY EDSON ROSSETO | OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS | R\$ 10.500,00 | 83.706 | 02/09/2025 |
| 6 | 01/09/2025 | NOTA FISCAL Nº 59 | DATACON ASSESSORIA CONTABIL | OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS | R\$ 7.000,00 | 9.166 | 02/09/2025 |
| 7 | 03/08/2025 | NOTA FISCAL Nº 1980189415 | VIVO | UTILIDADE PÚBLICA | R\$ 168,43 | 12.032 | 02/09/2025 |
| 8 | 04/09/2025 | NOTA FISCAL Nº 445 | CLINICA MEDICA JUAN MARTIN | SERVIÇOS MÉDICOS | R\$ 15.366,74 | 7.746 | 04/09/2025 |
| 9 | 05/09/2025 | NOTA FISCAL Nº 23039380 | CAIXA CARTOES PRE-PAGOS | RECURSOS HUMANOS | R\$ 33.850,00 | 30.202 | 04/09/2025 |
| 10 | 03/09/2025 | NOTA FISCAL Nº 39 | WAGNER ROBERTO SANTOS | OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS | R\$ 2.700,00 | 76.896 | 04/09/2025 |
| 11 | 04/09/2025 | NOTA FISCAL Nº 291 | M&D VECCHI LTDA | SERVIÇOS MÉDICOS | R\$ 3.536,03 | 51.566 | 04/09/2025 |
| 12 | 05/09/2025 | NOTA FISCAL Nº 23553 | CAPELA & STEFANINI LTDA | SERVIÇOS MÉDICOS | R\$ 2.525,97 | 69.249 | 05/09/2025 |
| 13 | 05/09/2025 | NOTA FISCAL Nº 310 | CONSULTORIA MEDICA SILVA | SERVIÇOS MÉDICOS | R\$ 30.000,00 | 14.548 | 05/09/2025 |
| 14 | 01/09/2025 | NOTA FISCAL Nº 493 | BIRISOFT SISTEMAS LTDA | OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS | R\$ 530,00 | 77.677 | 05/09/2025 |
| 15 | 27/08/2025 | NOTA FISCAL Nº 154131 | STERILE VITA | OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS | R\$ 238,37 | 73.844 | 05/09/2025 |
| 16 | 08/08/2025 | NOTA FISCAL Nº 217682 | COMERCIAL CIRURGICA | MEDICAMENTOS | R\$ 369,60 | 21.195 | 05/09/2025 |
| 17 | 08/08/2025 | NOTA FISCAL Nº 2042647 | COMERCIAL CIRURGICA | MEDICAMENTOS | R\$ 3.703,35 | 26.495 | 05/09/2025 |
| 18 | 08/08/2025 | NOTA FISCAL Nº 22154(PARTE) | ALFA CHEMICAL LTDA | OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO | R\$ 617,73 | 74.365 | 05/09/2025 |
| | | | | OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO | R\$ 617,72 | 37.776 | 19/09/2025 |
| 19 | 08/08/2025 | NOTA FISCAL Nº 22159 | ALFA CHEMICAL LTDA | OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO | R\$ 832,10 | 592 | 05/09/2025 |
| 20 | 31/07/2025 | NOTA FISCAL Nº 32761 | CASA BRITO FERRAGENS | OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO | R\$ 368,30 | 3.625 | 05/09/2025 |
| 21 | 05/09/2025 | TRANSFERÊNCIA | SALÁRIOS A PAGAR | RECURSOS HUMANOS | R\$ 267.000,00 | 86.372 | 05/09/2025 |
| 22 | 07/08/2025 | NOTA FISCAL Nº 6796 | KONIMAGEM | OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS | R\$ 1.349,12 | 8.086 | 08/09/2025 |
| 23 | 07/08/2025 | NOTA FISCAL Nº 86059 | BELIVE MEDICAL PRODUTOS | MATERIAL HOSPITALAR | R\$ 3.865,60 | 96.884 | 08/09/2025 |
| 24 | 07/08/2025 | NOTA FISCAL Nº 1677 | COMERCIAL BIRIGUI | GÊNERO ALIMENTÍCIO | R\$ 1.668,73 | 64.377 | 08/09/2025 |
| 25 | 07/08/2025 | NOTA FISCAL Nº 16776 | COMERCIAL BIRIGUI | GÊNERO ALIMENTÍCIO | R\$ 440,17 | 18.838 | 08/09/2025 |
| 26 | 07/08/2025 | NOTA FISCAL Nº 192146 | CIRURGICA OLIMPIO | MEDICAMENTOS | R\$ 1.550,00 | 77.915 | 08/09/2025 |
| 27 | 07/08/2025 | NOTA FISCAL Nº 466976 | LONDRICIR COM | MATERIAL HOSPITALAR | R\$ 772,28 | 49.364 | 08/09/2025 |
| 28 | 07/08/2025 | NOTA FISCAL Nº 246645 | FUTURA COMERCIO | MATERIAL HOSPITALAR | R\$ 792,68 | 95.589 | 08/09/2025 |
| 29 | 07/08/2025 | NOTA FISCAL Nº 169483 | ASTRA FARMA | MEDICAMENTOS | R\$ 1.112,67 | 62.822 | 08/09/2025 |
| 30 | 07/08/2025 | NOTA FISCAL Nº 72859 | SENSORIAL SAUDE | MATERIAL HOSPITALAR | R\$ 1.484,00 | 11.214 | 08/09/2025 |
| 31 | 07/08/2025 | NOTA FISCAL Nº 275176 | F&F DISTRIBUIDORA | MEDICAMENTOS | R\$ 939,52 | 55.900 | 08/09/2025 |
| 32 | 07/08/2025 | NOTA FISCAL Nº 11580 | BR HOSP | MATERIAL HOSPITALAR | R\$ 320,69 | 30.454 | 08/09/2025 |
| 33 | 08/08/2025 | NOTA FISCAL Nº 16781 | COMERCIAL BIRIGUI | GÊNERO ALIMENTÍCIO | R\$ 1.053,39 | 99.667 | 08/09/2025 |
| 34 | 08/08/2025 | NOTA FISCAL Nº 123912 | MEDICAMENTAL HOSPITALAR | MATERIAL HOSPITALAR | R\$ 1.747,80 | 51.688 | 08/09/2025 |
| 35 | 08/08/2025 | NOTA FISCAL Nº 181741 | SODROGAS DIST | MEDICAMENTOS | R\$ 2.814,00 | 30.923 | 08/09/2025 |
| 36 | 08/08/2025 | NOTA FISCAL Nº 9920(PARTE) | MEDPAPER COM. | MATERIAL HOSPITALAR | R\$ 1.857,92 | 99.932 | 08/09/2025 |
| 37 | 08/08/2025 | NOTA FISCAL Nº 11597 | BR HOSP | MATERIAL HOSPITALAR | R\$ 338,10 | 70.070 | 08/09/2025 |
| | | | | MATERIAL HOSPITALAR | R\$ 338,10 | | 22/09/2025 |
| 38 | 08/08/2025 | NOTA FISCAL Nº 680 | INOVA MATERIAIS | OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO | R\$ 334,66 | 43.287 | 08/09/2025 |
| 39 | 19/08/2025 | NOTA FISCAL Nº 17334 | NCG GASES LTDA | MATERIAL HOSPITALAR | R\$ 1.667,25 | 1.741 | 08/09/2025 |
| | | | | MATERIAL HOSPITALAR | R\$ 1.667,25 | | 28/09/2025 |
| 40 | 08/09/2025 | NOTA FISCAL Nº 900 | D. ROCHA JACOB | OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS | R\$ 9.345,00 | 27.307 | 09/09/2025 |
| 41 | 08/09/2025 | NOTA FISCAL Nº 901 | D. ROCHA JACOB | OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS | R\$ 4.450,00 | 32.955 | 09/09/2025 |
| 42 | 08/09/2025 | NOTA FISCAL Nº 51 | RUTHIELE DIAS PEREZ | SERVIÇOS MÉDICOS | R\$ 5.000,00 | 68.937 | 09/09/2025 |
| 43 | 10/09/2025 | NOTA FISCAL Nº 676 | NUCLEO CENTRAL | SERVIÇOS MÉDICOS | R\$ 17.925,35 | 91.179 | 11/09/2025 |
| 44 | 28/08/2025 | NOTA FISCAL Nº 17334(PARTE) | ARTHUR SHIOMI ROCHA | BENS E MATERIAIS | R\$ 1.200,00 | 2.467 | 12/09/2025 |
| 45 | 13/09/2025 | NOTA FISCAL Nº 21592324 | ARCOM S.A | OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO | R\$ 649,14 | 39.849 | 12/09/2025 |
| 46 | 11/09/2025 | NOTA FISCAL Nº 119 | RODRIGO JOSE DA SILVA | OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS | R\$ 600,00 | 44.487 | 12/09/2025 |
| 47 | 08/08/2025 | NOTA FISCAL Nº 857028 | SUPERMED COM. | MEDICAMENTOS | R\$ 758,21 | 31.779 | 12/09/2025 |
| 48 | 13/08/2025 | NOTA FISCAL Nº 24421 | APTA HOSPITALAR | MEDICAMENTOS | R\$ 743,36 | 30.116 | 12/09/2025 |
| 49 | 13/08/2025 | NOTA FISCAL Nº 86343 | BELIVE MEDICAL PRODUTOS | MEDICAMENTOS | R\$ 2.256,00 | 12.684 | 12/09/2025 |
| 50 | 13/08/2025 | NOTA FISCAL Nº 8435 | ELLO DISTRIBUCAO | MEDICAMENTOS | R\$ 1.296,00 | 70.519 | 12/09/2025 |
| 51 | 15/08/2025 | NOTA FISCAL Nº 1661 | ADMED PRODUTOS | OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO | R\$ 740,00 | 33.791 | 12/09/2025 |
| 52 | 13/08/2025 | NOTA FISCAL Nº 8436 | ELLO DISTRIBUCAO | MEDICAMENTOS | R\$ 2.445,00 | 74.416 | 12/09/2025 |
| 53 | 08/08/2025 | NOTA FISCAL Nº 859696 | SUPERMED COM. | MEDICAMENTOS | R\$ 3.959,73 | 37.695 | 12/09/2025 |
| 54 | 12/09/2025 | NOTA FISCAL Nº 2400 | OFTALMO PREST | SERVIÇOS MÉDICOS | R\$ 26.211,14 | 17.849 | 12/09/2025 |
| | | | | SUBTOTAL | R\$ 763.929,64 | | |



Santa Casa de Curitiba

| Item | DATA DO DOCUMENTO | ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (3) | CREADOR | NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE | VALOR (R\$) | Nº Documento | Data Compensação |
|-----------------|-------------------|---------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------|-------------------------|--------------|------------------|
| 55 | 15/09/2025 | NOTA FISCAL Nº 139 | FD GASPAROTTO | SERVIÇOS MÉDICOS | R\$ 7.920,00 | 44.493 | 15/09/2025 |
| 56 | 15/09/2025 | NOTA FISCAL Nº 106 | OSMAR LAUREANO PINTO JUNIOR | SERVIÇOS MÉDICOS | R\$ 20.350,00 | 89.502 | 15/09/2025 |
| 57 | 15/09/2025 | NOTA FISCAL Nº 160 | NASSAR CLINICA E SERV | SERVIÇOS MÉDICOS | R\$ 7.920,00 | 34.457 | 15/09/2025 |
| 58 | 15/09/2025 | NOTA FISCAL Nº 137 | ANDRE VICTOR VIAN | SERVIÇOS MÉDICOS | R\$ 1.320,00 | 88.127 | 15/09/2025 |
| 59 | 15/09/2025 | NOTA FISCAL Nº 75 | PEDRO V BERTOZZI | SERVIÇOS MÉDICOS | R\$ 6.600,00 | 19 | 15/09/2025 |
| 60 | 15/09/2025 | NOTA FISCAL Nº 114 | ARTHUR PAMPLONA DOS SANTOS | SERVIÇOS MÉDICOS | R\$ 6.050,00 | 35.493 | 15/09/2025 |
| 61 | 15/09/2025 | NOTA FISCAL Nº 144 | FD GASPAROTTO | SERVIÇOS MÉDICOS | R\$ 2.000,00 | 29.412 | 15/09/2025 |
| 62 | 15/09/2025 | NOTA FISCAL Nº 34 | ANDRELINE FRANCHI SOSIN | SERVIÇOS MÉDICOS | R\$ 2.500,00 | 80.187 | 15/09/2025 |
| 63 | 15/09/2025 | NOTA FISCAL Nº 33 | ANDRELINE FRANCHI SOSIN | SERVIÇOS MÉDICOS | R\$ 6.000,00 | 25.804 | 15/09/2025 |
| 64 | 15/09/2025 | NOTA FISCAL Nº 143 | FD GASPAROTTO | SERVIÇOS MÉDICOS | R\$ 1.600,00 | 81.954 | 15/09/2025 |
| 65 | 15/09/2025 | NOTA FISCAL Nº 97 | SCAGLIA ROSA | SERVIÇOS MÉDICOS | R\$ 19.944,62 | 90.566 | 15/09/2025 |
| 66 | 15/09/2025 | NOTA FISCAL Nº 91 | BASSETO E OLIVEIRA | SERVIÇOS MÉDICOS | R\$ 3.300,00 | 56.030 | 15/09/2025 |
| 67 | 15/09/2025 | NOTA FISCAL Nº 320 | T. A. GAMBARATTO | SERVIÇOS MÉDICOS | R\$ 476,75 | 72.778 | 15/09/2025 |
| 68 | 15/09/2025 | NOTA FISCAL Nº 227 | JONATHAN BITENCOURT | SERVIÇOS MÉDICOS | R\$ 13.627,02 | 22.477 | 15/09/2025 |
| 69 | 15/09/2025 | NOTA FISCAL Nº 186 | CAROLINNE KAKINO | SERVIÇOS MÉDICOS | R\$ 13.860,00 | 12.601 | 16/09/2025 |
| 70 | 15/09/2025 | NOTA FISCAL Nº 106 | ENZO SANTOS DE OLIVEIRA | SERVIÇOS MÉDICOS | R\$ 4.400,00 | 69.459 | 16/09/2025 |
| 71 | 22/08/2025 | NOTA FISCAL Nº 4504 (PARTE) | TECTRO SOLUCOES | MATERIAL HOSPITALAR | R\$ 980,00 | 12.182 | 16/09/2025 |
| 72 | 22/08/2025 | NOTA FISCAL Nº 53 | RUTHIELE DIAS PEREZ | SERVIÇOS MÉDICOS | R\$ 250,00 | 94.535 | 16/09/2025 |
| 73 | 16/09/2025 | NOTA FISCAL Nº 10 | L. DA SILVA GALERA | SERVIÇOS MÉDICOS | R\$ 400,00 | 47.836 | 16/09/2025 |
| 74 | 16/09/2025 | NOTA FISCAL Nº 219 | LAUREEN MUNHOZ | SERVIÇOS MÉDICOS | R\$ 14.452,90 | 70.689 | 16/09/2025 |
| 75 | 15/08/2025 | NOTA FISCAL Nº 1 (PARTE) | DABLION MEDICAL | OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS | R\$ 4.356,63 | 7.452 | 15/09/2025 |
| 76 | 29/08/2025 | NOTA FISCAL Nº 352914928 | VIVO | UTILIDADE PUBLICA | R\$ 139,29 | 6.978 | 17/09/2025 |
| 77 | 18/08/2025 | NOTA FISCAL Nº 165060 (PARTE) | ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR | MEDICAMENTOS | R\$ 809,25 | 46.309 | 17/09/2025 |
| 78 | 20/08/2025 | NOTA FISCAL Nº 249086 (PARTE) | FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MÉDICOS | MATERIAL HOSPITALAR | R\$ 1.594,76 | 96.981 | 17/09/2025 |
| 79 | 07/08/2025 | NOTA FISCAL Nº 333136 (PARTE) | SOMA SP PRODUTOS HOSPITALARES | MATERIAL HOSPITALAR | R\$ 900,00 | 24.986 | 17/09/2025 |
| 80 | 08/08/2025 | NOTA FISCAL Nº 17249 (PARTE) | NEC GASES | MATERIAL HOSPITALAR | R\$ 699,30 | 1.065 | 17/09/2025 |
| 81 | 12/09/2025 | NOTA FISCAL Nº 5227 | MEGAROM LABORATORIO | OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS | R\$ 6.418,50 | 17.009 | 17/09/2025 |
| 82 | 12/09/2025 | NOTA FISCAL Nº 5228 | MEGAROM LABORATORIO | OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS | R\$ 25.729,35 | 88.895 | 17/09/2025 |
| 83 | 17/09/2025 | NOTA FISCAL Nº 281 | DESTRO WEDEKIN | SERVIÇOS MÉDICOS | R\$ 3.500,00 | 18.124 | 17/09/2025 |
| 84 | 17/09/2025 | NOTA FISCAL Nº 275 | QUERINO SERVIÇOS MÉDICOS | SERVIÇOS MÉDICOS | R\$ 8.916,67 | 32.771 | 17/09/2025 |
| 85 | 06/08/2025 | NOTA FISCAL Nº 256833257 | ELEKTRO | UTILIDADE PUBLICA | R\$ 1.161,20 | 66.407 | 17/09/2025 |
| 86 | 17/09/2025 | NOTA FISCAL Nº 2007 | INTEGRAL MED | SERVIÇOS MÉDICOS | R\$ 9.385,00 | 40.282 | 17/09/2025 |
| 87 | 17/09/2025 | NOTA FISCAL Nº 2006 | INTEGRAL MED | SERVIÇOS MÉDICOS | R\$ 3.941,70 | 87.766 | 17/09/2025 |
| 88 | 11/09/2025 | FGTS 08/2025 | FGTS 08/2025 | RECURSOS HUMANOS | R\$ 29.015,28 | 98.554 | 19/09/2025 |
| 89 | 31/08/2025 | DARF 08/2025 | DARF | OUTRAS DESPESAS | R\$ 100.539,02 | 48.335 | 19/09/2025 |
| 90 | 21/07/2025 | NOTA FISCAL Nº 22018 | ARES CLEAN | OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO | R\$ 962,50 | 18.061 | 19/09/2025 |
| 91 | 20/08/2025 | NOTA FISCAL Nº 16839 | COMERCIAL BIRIGUI | GÊNERO ALIMENTÍCIO | R\$ 753,65 | 74.192 | 19/09/2025 |
| 92 | 20/08/2025 | NOTA FISCAL Nº 16838 | COMERCIAL BIRIGUI | GÊNERO ALIMENTÍCIO | R\$ 1.033,80 | 16.214 | 19/09/2025 |
| 93 | 15/08/2025 | NOTA FISCAL Nº 274 | GASPAR DISTRIBUIDORA | OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO | R\$ 730,00 | 46.831 | 19/09/2025 |
| 94 | 05/09/2025 | NOTA FISCAL Nº 1002112 | FRIGORIFICO FRANGO FACIO | GÊNERO ALIMENTÍCIO | R\$ 210,00 | 5.946 | 19/09/2025 |
| 95 | 19/09/2025 | NOTA FISCAL Nº 155 | BRUNO FERNANDO FERREIRA BENANTE | SERVIÇOS MÉDICOS | R\$ 5.250,00 | 50.172 | 19/09/2025 |
| 96 | 18/09/2025 | NOTA FISCAL Nº 320 | ANDRELINE FRANCHI SOSIN | SERVIÇOS MÉDICOS | R\$ 83,33 | 17.453 | 19/09/2025 |
| 97 | 24/07/2025 | NOTA FISCAL Nº 6939 (PARTE) | FCMED TECNOLOGIA MEDICA | MATERIAL HOSPITALAR | R\$ 2.061,25 | 35.655 | 22/09/2025 |
| 98 | 29/08/2025 | NOTA FISCAL Nº 3301 | HORTIFRUTIGRANJEIROS EMANUEL | GÊNERO ALIMENTÍCIO | R\$ 494,00 | 12.120 | 22/09/2025 |
| 99 | 22/07/2025 | NOTA FISCAL Nº 4251 | MAQ TON COPIADORAS | OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO | R\$ 1.170,00 | 54.179 | 22/09/2025 |
| 100 | 22/08/2025 | NOTA FISCAL Nº 13098 | SOLANGE TEREZINHA | OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO | R\$ 989,11 | 8.678 | 22/09/2025 |
| 101 | 21/08/2025 | NOTA FISCAL Nº 499 | MEDSYSTEM | OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS | R\$ 1.096,52 | 72.027 | 22/09/2025 |
| 102 | 19/09/2025 | NOTA FISCAL Nº 648 | VALLE TI | OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS | R\$ 2.650,00 | 75.076 | 22/09/2025 |
| 103 | 19/09/2025 | NOTA FISCAL Nº 4388 | VIDA SEGURANCA E SAUDE | OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS | R\$ 1.248,00 | 53.754 | 22/09/2025 |
| 104 | 01/09/2025 | NOTA FISCAL Nº 699992541122 | VIVO | UTILIDADE PUBLICA | R\$ 1.048,00 | 82.701 | 22/09/2025 |
| 105 | 03/09/2025 | NOTA FISCAL Nº 31866 | MEJAN SOLUCOES SUSTENTAVEIS | OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS | R\$ 2.644,36 | 48.312 | 22/09/2025 |
| 106 | 23/09/2025 | NOTA FISCAL Nº 1 | MEMS SERVIÇOS MÉDICOS | SERVIÇOS MÉDICOS | R\$ 1.102,08 | 42.014 | 23/09/2025 |
| 107 | 25/07/2025 | NOTA FISCAL Nº 6955 | FCMED TECNOLOGIA MEDICA | OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO | R\$ 315,00 | 92.317 | 23/09/2025 |
| 108 | 14/08/2025 | NOTA FISCAL Nº 258265219 | ELEKTRO | UTILIDADE PUBLICA | R\$ 4.892,44 | 60.208 | 23/09/2025 |
| 109 | 27/08/2025 | NOTA FISCAL Nº 289925 | C M HOSPITALAR S.A. | MATERIAL HOSPITALAR | R\$ 353,43 | 72.783 | 23/09/2025 |
| 110 | 22/09/2025 | NOTA FISCAL Nº 13098 | PATRICIA TEIXEIRA NUNES | OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS | R\$ 1.000,00 | 74.699 | 23/09/2025 |
| 111 | 13/08/2025 | NOTA FISCAL Nº 2044703 (PARTE) | COMERCIAL CIRURGICA | MEDICAMENTOS | R\$ 948,84 | 82.197 | 24/09/2025 |
| 112 | 15/08/2025 | NOTA FISCAL Nº 17312 | NEC GASES | MATERIAL HOSPITALAR | R\$ 1.410,75 | 26.518 | 24/09/2025 |
| 113 | 26/08/2025 | NOTA FISCAL Nº 9087 | M. M. COMERCIO | OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO | R\$ 2.050,00 | 13.425 | 24/09/2025 |
| 114 | 10/09/2025 | NOTA FISCAL Nº 1002871 | FRIGORIFICO FRANGO FACIO | GÊNERO ALIMENTÍCIO | R\$ 684,00 | 55.895 | 24/09/2025 |
| 115 | 23/09/2025 | NOTA FISCAL Nº 2224 | ANTONIO LUIZ GASPAR | OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO | R\$ 647,90 | 89.474 | 24/09/2025 |
| 116 | 24/09/2025 | NOTA FISCAL Nº 321 | T. A. GAMBARATTO | SERVIÇOS MÉDICOS | R\$ 2.815,50 | 90.289 | 24/09/2025 |
| 117 | 24/09/2025 | NOTA FISCAL Nº 322 | T. A. GAMBARATTO | SERVIÇOS MÉDICOS | R\$ 10.949,17 | 49.372 | 24/09/2025 |
| 118 | 24/09/2025 | NOTA FISCAL Nº 323 | T. A. GAMBARATTO | SERVIÇOS MÉDICOS | R\$ 21.898,36 | 87.854 | 24/09/2025 |
| SUBTOTAL | | | | | R\$ 402.549,23 | | |
| TOTAL | | | | | R\$ 1.166.478,87 | | |



Santa Casa de Buritama

| Item | DATA DO DOCUMENTO | ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (3) | CREADOR | NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE | VALOR (R\$) | Nº Documento | Data Compensação |
|-----------------|-------------------|---------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|-------------------------|--------------|------------------|
| 119 | 25/09/2025 | NOTA FISCAL Nº 243852 | CLICSTORE COMERCIO ELETRONICO | OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO | R\$ 57,03 | 34.627 | 25/09/2025 |
| 120 | 14/08/2025 | NOTA FISCAL Nº 862652 (PARTE) | SUPERMED | MEDICAMENTOS | R\$ 1.306,40 | 92.606 | 25/09/2025 |
| 121 | 05/09/2025 | NOTA FISCAL Nº 17486 (PARTE) | NCG GASES | MATERIAL HOSPITALAR | R\$ 2.052,00 | 37.374 | 25/09/2025 |
| 122 | 08/09/2025 | NOTA FISCAL Nº 10632 | MAQ TON COPIADORAS | OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS | R\$ 1.800,00 | 70.260 | 25/09/2025 |
| 123 | 28/07/2025 | NOTA FISCAL Nº 170054 (PARTE) | SISPAK CK MEDICAL | OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO | R\$ 1.689,80 | 58.468 | 25/09/2025 |
| 124 | 27/08/2025 | NOTA FISCAL Nº 259818 | GLOBAL HOSPITALAR | MATERIAL HOSPITALAR | R\$ 1.026,00 | 88.211 | 25/09/2025 |
| 125 | 27/08/2025 | NOTA FISCAL Nº 87074 | BELIVE COMERCIO | MEDICAMENTOS | R\$ 2.822,40 | 38.904 | 25/09/2025 |
| 126 | 27/08/2025 | NOTA FISCAL Nº 170155 | ASTRA FARMA COMERCIO | MEDICAMENTOS | R\$ 1.762,84 | 9.570 | 25/09/2025 |
| 127 | 29/08/2025 | NOTA FISCAL Nº 115024 (PARTE) | RAGA PRODUTOS FARMACEUTICOS | MEDICAMENTOS | R\$ 768,00 | 20.790 | 25/09/2025 |
| 128 | 29/08/2025 | NOTA FISCAL Nº 3300 | HORTIFRUTIGRANJEIROS EMANUEL | GÊNERO ALIMENTÍCIO | R\$ 409,40 | 97.102 | 25/09/2025 |
| 129 | 27/08/2025 | NOTA FISCAL Nº 8647 | ELLO DISTRIBUIDORA | MEDICAMENTOS | R\$ 1.099,50 | 84.144 | 25/09/2025 |
| 130 | 29/08/2025 | NOTA FISCAL Nº 2051392 | COMERCIAL BIRIGUI | MATERIAL HOSPITALAR | R\$ 901,00 | 92.699 | 25/09/2025 |
| 131 | 25/09/2025 | NOTA FISCAL Nº 23931 | CAPELA & STEFANINI | SERVIÇOS MÉDICOS | R\$ 2.006,43 | 26.985 | 25/09/2025 |
| 132 | 09/09/2025 | NOTA FISCAL Nº 17503 (PARTE) | NCG GASES | MATERIAL HOSPITALAR | R\$ 897,75 | 86.150 | 29/09/2025 |
| 133 | 19/08/2025 | NOTA FISCAL Nº 171426 | SISPAKCK MEDICAL | MATERIAL HOSPITALAR | R\$ 524,80 | 22.794 | 29/09/2025 |
| 134 | 05/08/2025 | NOTA FISCAL Nº 268390 (PARTE) | CM HOSPITALAR S.A. | MEDICAMENTOS | R\$ 1.819,96 | 78.144 | 29/09/2025 |
| 135 | 29/07/2025 | NOTA FISCAL Nº 455319 (PARTE) | RIAADE SUPRIMENTOS MÉDICOS | MATERIAL HOSPITALAR | R\$ 960,00 | 85.577 | 29/09/2025 |
| 136 | 29/08/2025 | NOTA FISCAL Nº 11844 | B R HOSP D | MATERIAL HOSPITALAR | R\$ 340,00 | 17.081 | 29/09/2025 |
| 137 | 30/08/2025 | NOTA FISCAL Nº 22607 | ALFA CHEMICAL | MATERIAL HOSPITALAR | R\$ 834,50 | 13.012 | 29/09/2025 |
| 138 | 28/08/2025 | NOTA FISCAL Nº 16882 | COMERCIAL BIRIGUI | GÊNERO ALIMENTÍCIO | R\$ 646,38 | 92.116 | 29/09/2025 |
| 139 | 25/09/2025 | NOTA FISCAL Nº 1215 | CLINICA SANTOS DUMONT | SERVIÇOS MÉDICOS | R\$ 10.320,00 | 70.570 | 29/09/2025 |
| 140 | 28/08/2025 | NOTA FISCAL Nº 16883 | COMERCIAL BIRIGUI | GÊNERO ALIMENTÍCIO | R\$ 927,20 | 47.565 | 29/09/2025 |
| 141 | 30/09/2025 | PARCELAMENTO SISPAR DARF | PARCELAMENTO DARF Nº 6628179 | OUTRAS DESPESAS | R\$ 15.646,98 | 6.924 | 30/09/2025 |
| 142 | 30/09/2025 | PARCELAMENTO DARF | PARCELAMENTO DARF Nº 13085718 | OUTRAS DESPESAS | R\$ 8.375,29 | 24.387 | 30/09/2025 |
| 143 | 30/09/2025 | PARCELAMENTO SISPAR DARF | PARCELAMENTO DARF Nº 13085744 | OUTRAS DESPESAS | R\$ 3.294,01 | 15.444 | 30/09/2025 |
| 144 | 30/09/2025 | PARCELAMENTO | PARCELAMENTO Nº 07032527357707645 | OUTRAS DESPESAS | R\$ 4.457,29 | 73.412 | 30/09/2025 |
| SUBTOTAL | | | | | R\$ 66.744,96 | | |
| TOTAL | | | | | R\$ 1.233.223,83 | | |

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
10:46:27 -03'00'

Joel Oliveira Vieira
Contador

Buritama, 05 de Março de 2026



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

| | |
|------------------------|--|
| Tipo de TED: | TED para terceiros |
| Conta origem: | 04243 / 1292 / 000577234597-0 |
| Tipo de conta: | 01 - Conta Corrente |
| Tipo de pessoa: | JURÍDICA |
| Nome: | SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO |
| CPF/CNPJ: | 44.435.451/0001-27 |

| | |
|-----------------------------------|---|
| Banco: | 001 - BCO DO BRASIL S.A. 0000000 - 00000000 |
| Tipo de conta: | 01 - Conta Corrente |
| Conta destino: | 1676 / 00000009713-6 |
| Tipo de pessoa: | JURÍDICA |
| Nome: | OFTALMO PREST PRESTACAO DE SERV MEDICOS |
| CPF/CNPJ: | 03.302.026/0001-82 |
| Valor: | R\$ 47.326,99 |
| Valor da tarifa: | R\$ 12,00 |
| Finalidade: | 10 - Crédito em Conta |
| Identificação da operação: | NF 2394 |
| Histórico: | |

| | |
|---------------------------------|---------------------|
| Data de débito: | 01/09/2025 |
| Data / Hora da operação: | 01/09/2025 15:41:17 |

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 17190850 |
| Chave de segurança: | TG2405GCRCCMM737 |

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

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

Gleyson

LOGOMARCA

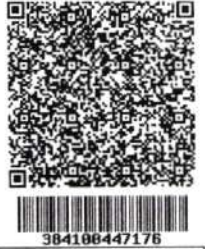
Dados do Contribuinte

Nome/Razão Social
OFTALMO PREST PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ
03.302.026/0001-82

Inscrição Municipal
1042
Inscrição Estadual/RG
E-mail

Endereço
R. FRANCISCO MARANGONI, 340
Complemento
Bairro
CENTRO

Cidade/UF
BURITAMA / SP
CEP
15290-000
DDD/Fone



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão
01/09/2025 14:46
Competência
09/2025
No. Controle
00447176
No. NF
00002394
Página
1 de 1
Chave de Segurança
3BPW-PZ6Z-2E3E-0B4S-1F6F

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 |
|-----------|------------|-----------|-----------|------------|-------|-----------|------------|-------|-----------|------------|-------|
| A VISTA | | 50.428,32 | | | 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

ref. producao oftalmologica ambulatorial de atendimento a FAEC mes: 05/2025

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 25/11/25

| Base de Cálculo das Retenções | | Retenções | | Total Ret. Federais | | ISSQN Retido | | Outros Descontos | | Valor Líquido a Pagar | |
|-------------------------------|-----|--------------|---------------------|---------------------|------------|-----------------------|-----|------------------|------------------------|-----------------------|----------|
| 0,65 % (PIS) | R\$ | 327,78 (-) | 0,00 % (INSS) | R\$ | 0,00 (-) | ISSQN Retido | R\$ | 0,00 | Desconto Incondicional | R\$ | 0,00 (-) |
| 3,00 % (COFINS) | R\$ | 1.512,85 (-) | 1,50 % (IRRF) | R\$ | 756,42 (-) | Desconto Condiciona | R\$ | 0,00 (-) | Outros Descontos | R\$ | 0,00 (-) |
| 1,00 % (CSLL) | R\$ | 504,28 (-) | Total Ret. Federais | R\$ | 3.108,33 | Valor Líquido a Pagar | R\$ | 47.326,99 | | | |

| | | | |
|----------------|----------|---------------------|-----------|
| Valor do ISSQN | 1.512,85 | Valor Total da Nota | 50.428,32 |
|----------------|----------|---------------------|-----------|

| Ativ. | Descrição da Atividade | Aliq.(%) | B.Cálculo | Ativ. | Descrição da Atividade | Aliq.(%) | B.Cálculo |
|-------|---|----------|-----------|-------|------------------------|----------|-----------|
| 04 03 | Hospitais, clínicas, laboratórios,(...) | 3,0000 | 50.428,32 | | | | |

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

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/



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: OFTALMO PREST PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA
OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
N/00002394

Data

Assinatura do Recebedor

Chave de Segurança
3BPW-PZ6Z-2E3E-0B4S-1F6F

01/09/2025

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202509011830e39f9683bf2
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 01/09/2025 às 15:34:46
Valor Original: R\$ 55.028,42 **Valor Atualizado:** R\$ 55.028,42 **Tarifa:** R\$ 8,50
Detalhes: NF 2392

Origem

Nome: SANTA CASA DE MIS SAO FRANCISCO
CNPJ: 44.435.451/0001-27
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: OFTALMO PREST PRESTACAO DE SERV MEDICOS LTDA
CNPJ: 03.302.026/0001-82
Instituição: BANCO DO BRASIL S.A.

Código da operação: 51974050206
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 25/11/25

afey

LOGOMARCA

Dados do Contribuinte

Nome/Razão Social
OFTALMO PREST PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA CPF/CNPJ
 03.302.026/0001-82
 Inscrição Municipal 1042 Inscrição Estadual/RG E-mail
 Endereço R. FRANCISCO MARANGONI, 340 Complemento Bairro
 CENTRO
 Cidade/UF BURITAMA / SP CEP 15290-000 DDD/Fone



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão 01/09/2025 14:42 Competência 09/2025 No. Controle 00447171 No. NF 00002392 Página 1 de 2 Chave de Segurança 3BPW-PZ6Z-2E3E-0B4S-1F1F

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 |
|-----------|------------|-----------|-----------|------------|-------|-----------|------------|-------|-----------|------------|-------|
| A VISTA | | 61.965,90 | | | 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

ref. producao oftalmologica ambulatorial de atendimento a P.P.I S.U.S mes: 07/2025.

DESPESAS:

SERVICO DE LAVANDERIA + ESTERILIZACAO STA CASA 4,50/KG = 242,950 KG LAVANDERIA + ESTERELIZACAO \$ 1.093,27
 COZINHA STA CASA 27 REFEICOES A R\$ 15,00 CADA \$ 405,00
 MEJAN AMBIENTAL LIXO HOSPITALAR 7,43/KG = 11,485 KG LIXO HOSPITALAR \$ 85,33
 ELEKTRO COD. 31014437 18/08/2025 \$ 1.542,97
 TOTAL GERAL : R\$ 3.126,57



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

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

[Handwritten signature]

LOGOMARCA

Dados do Contribuinte

Nome/Razão Social
OFTALMO PREST PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA

Inscrição Municipal 1042 Inscrição Estadual/RG E-mail

Endereço R. FRANCISCO MARANGONI, 340 Complemento Bairro CENTRO

Cidade/UF BURITAMA / SP CEP 15290-000 DDD/Fone

CPF/CNPJ 03.302.026/0001-82



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão 01/09/2025 14:42 Competência 09/2025 No. Controle 00447171 No. NF 00002392 Página 2 de 2

Chave de Segurança 3BPW-PZ6Z-2E3E-0B4S-1F1F

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 25/11/25
Agency

Base de Cálculo das Retenções

| | | | | | | | | |
|-----------------|-----|--------------|--------------------|-----|------------|------------------------|-----|--------------|
| 0,65 % (PIS) | R\$ | 402,78 (-) | 0,00 % (INSS) | R\$ | 0,00 (-) | ISSQN Retido | R\$ | 0,00 |
| 3,00 % (COFINS) | R\$ | 1.858,98 (-) | 1,50 % (IRRF) | R\$ | 929,49 (-) | Desconto Incondicional | R\$ | 0,00 (-) |
| 1,00 % (CSLL) | R\$ | 619,66 (-) | Total Ret.Federais | R\$ | 3.810,91 | Desconto Condicional | R\$ | 0,00 (-) |
| | | | | | | Outros Descontos | R\$ | 3.126,57 (-) |
| | | | | | | Valor Líquido a Pagar | R\$ | 55.028,42 |

| | | | |
|----------------|----------|---------------------|-----------|
| Valor do ISSQN | 1.858,98 | Valor Total da Nota | 61.965,90 |
|----------------|----------|---------------------|-----------|

| Ativ. | Descrição da Atividade | Aliq.(%) | B.Cálculo | Ativ. | Descrição da Atividade | Aliq.(%) | B.Cálculo |
|-------|---|----------|-----------|-------|------------------------|----------|-----------|
| 04.03 | Hospitais, clínicas, laboratórios,(...) | 3,0000 | 61.965,90 | | | | |

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

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/



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:OFTALMO PREST PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA
OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
N/00002392

Data

Assinatura do Recebedor

Chave de Segurança
3BPW-PZ6Z-2E3E-0B4S-1F1F

01/09/2025

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520250901183170f72de778f
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 01/09/2025 às 15:35:03
Valor Original: R\$ 168.957,03 **Valor Atualizado:** R\$ 168.957,03 **Tarifa:** R\$ 8,50
Detalhes: NF 2393

Origem

Nome: SANTA CASA DE MIS SAO FRANCISCO
CNPJ: 44.435.451/0001-27
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: OFTALMO PREST PRESTACAO DE SERV MEDICOS LTDA
CNPJ: 03.302.026/0001-82
Instituição: BANCO DO BRASIL S.A.

Código da operação: 51974056675
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 25/11/25**

[Assinatura]

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

LOGOMARCA

Dados do Contribuinte

Nome/Razão Social
OFTALMO PREST PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA

Inscrição Municipal 1042 Inscrição Estadual/RG

Endereço R. FRANCISCO MARANGONI, 340

Cidade/UF BURITAMA / SP

CPF/CNPJ 03.302.026/0001-82

E-mail

Complemento Bairro CENTRO

CEP 15290-000 DDD/Fone



384106447174

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão 01/09/2025 14:44 Competência 09/2025 No. Controle 00447174 No. NF 00002393 Página 1 de 1 Chave de Segurança 3BPW-PZ6Z-2E3E-0B4S-1F4F

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 |
|-----------|------------|------------|-----------|------------|-------|-----------|------------|-------|
| A VISTA | | 180.028,80 | | | 0,00 | | | 0,00 |
| | | 0,00 | | | 0,00 | | | 0,00 |
| | | 0,00 | | | 0,00 | | | 0,00 |

Descrição do Serviço ref. producao oftalmologica ambulatorial de atendimento a glaucoma sus me

DARF GERADAS

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

AUTENTICAÇÃO
APRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA CONFERE COM O ORIGINAL ARQUIVADO NESTA REPARTIÇÃO
BURITAMA 25/11/25
Alencar

Base de Cálculo das Retenções

| | | | | | | | | |
|-----------------|-----|--------------|--------------------|-----|--------------|------------------------|-----|------------|
| 0,65 % (PIS) | R\$ | 1.170,19 (-) | 0,00 % (INSS) | R\$ | 0,00 (-) | ISSQN Retido | R\$ | 0,00 |
| 3,00 % (COFINS) | R\$ | 5.400,86 (-) | 1,50 % (IRRF) | R\$ | 2.700,43 (-) | Desconto Incondicional | R\$ | 0,00 (-) |
| 1,00 % (CSLL) | R\$ | 1.800,29 (-) | Total Ret.Federais | R\$ | 11.071,77 | Desconto Condicional | R\$ | 0,00 (-) |
| | | | | | | Outros Descontos | R\$ | 0,00 (-) |
| | | | | | | Valor Líquido a Pagar | R\$ | 168.957,03 |

| | | | |
|----------------|----------|---------------------|------------|
| Valor do ISSQN | 5.400,86 | Valor Total da Nota | 180.028,80 |
|----------------|----------|---------------------|------------|

| Ativ. | Descrição da Atividade | Aliq.(%) | B.Cálculo | Ativ. | Descrição da Atividade | Aliq.(%) | B.Cálculo |
|-------|---|----------|------------|-------|------------------------|----------|-----------|
| 04.03 | Hospitais, clínicas, laboratórios,(...) | 3,0000 | 180.028,80 | | | | |

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

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/



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: OFTALMO PREST PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA
OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
N/00002393

Data

Assinatura do Recebedor

Chave de Segurança
3BPW-PZ6Z-2E3E-0B4S-1F4F

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052025090213428f3bf545a95
Descrição: NF 53
Situação: EFETIVADO **Data e Hora:** 02/09/2025 às 10:53:42
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: 52010662143
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
REPROGRAFICA CONFERE
COM O ORIGINAL ARQUIVADO
NESTA DEPARTAMENTO
BURITAMA 25/11/25

Aleny



Prefeitura Municipal de Guararapes

Prof. Mun. de Guararapes

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

53

Código de Verificação de Autenticidade
2Y25YK LX0

Data e Hora de Emissão da NFS-e

02/09/2025 às 08:41:52

Chave de Acesso

715895Y4PEX8HWRQVOS5T5T0QI5LTIQD

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 |
| | | | 02/09/2025 |
| 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 | Vlr. Unitário | Total |
|-------|------------|---|---------------|--------------|
| 1,00 | UN | Prestação de serviços de consultoria e apoio em gestão à saúde, referente a competência Agosto/2025 | 9.000,00 | R\$ 9.000,00 |

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 25/11/25
[Assinatura]

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

| | | | | | | |
|--------------------------|-------------------------|-----------------------|-----------------|--------------|------------|-----------------------|
| LC 116/2003: 04.01 | | | | | | |
| Medicina e biomedicina | | | | | | |
| Alíquota | Atividade Município | Código CNAE | Código da Obra | Código ART | | |
| 3,00% | 0000040000401 | | | | | |
| Valor Total dos Serviços | Desconto Incondicionado | Deduções Base Cálculo | Base de Cálculo | Total do ISS | ISS Retido | Desconto Condicionado |
| R\$ 9.000,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 9.000,00 | R\$ 270,00 | 2 - Não | R\$ 0,00 |

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\$ 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 53 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 2Y25YK LX0

Data

CPF/RG

Assinatura

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520250902134134026c2e9b7
Descrição: NF 139
Situação: EFETIVADO **Data e Hora:** 02/09/2025 às 10:52:29
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

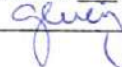
Código da operação: 52010583706
Chave de segurança: 5LPXY0RCCSP31VNC

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 25/11/25**





PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota 139

Data de Emissão 01/09/2025

Data e Hora da Competência 01/09/2025 às 07:52:31

Código de Verificação 3450-5711-1413

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
Bairro NOVA YORQUE
Município ARAÇATUBA

Insc. Mun. 93157

Autenticação

PAGO COM O TERMO DE CONVENIO N 072/2025
PREFEITURA MUNICIPAL DE BURITAMA



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

SANTA CASA DE MISERICORDIA 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

SÃO FRANCISCO

AUTENTICAÇÃO

APRESENTE CÓPIA

REPROGRÁFICA CONFERE COM O ORIGINAL ARQUIVADO

NESTA REPARTIÇÃO BURITAMA 25/11/25

Handwritten signature

Número 353
CEP 15290-000
UF SP
País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Table with 7 columns: Serviço, Descrição, Vir. Unitário, Qtde, Desconto, Aliq. Tributo (IBPT), Total. Row 1: 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

Table with 7 columns: PIS (R\$), COFINS (R\$), INSS (R\$), IR (R\$), CSLL (R\$), Outras Retenções (R\$), Outros Tributos (R\$). Row 1: CIDE (R\$), IOF (R\$), IPI (R\$), ICMS (R\$)

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 10.500,00

Table with 4 columns: Atividade, Operação, Situação da Nota Fiscal, Aliquota (%), Base de Cálculo (R\$), Vir. Total das Deduções (R\$), Vir. Total Retido (R\$), Vir. do ISS (R\$)

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 139 emitida em 01/09/2025 às 07:52:31 - Cód Verif 3450-5711-1413

Condições de Pagamento: Vencimento: 01/09/2025 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

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202509021341a55b8904d3c

Descrição: NF 59

Situação: EFETIVADO **Data e Hora:** 02/09/2025 às 10:50:50

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: 52010509166

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)

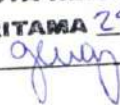
SAC CAIXA: 0800 726 0101

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 25/11/25



**PREFEITURA MUNICIPAL DE BIRIGUI**

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

| | | | |
|-------------|----------------------------------|------------------------------------|----------------------------|
| Número RPS: | Número Nota Fiscal: 59 | Data Emissão: 01/09/2025 | Chave: EGYN-NQLG |
|-------------|----------------------------------|------------------------------------|----------------------------|

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: 09/2025
 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 PERÍODO: 01 A 31 DE AGOSTO DE 2025 | 7.000,00 | 7.000,00 |

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 25/11/25**
[Assinatura]

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% |
| 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

**GERENCIADOR
CAIXA****Comprovante de pagamento de água, luz, telefone e gás
Via Internet Banking CAIXA**

| | | | | |
|--|---------------------------------|--------------|--------------|--------------|
| Nome: | SANTA CASA DE MIS SAO FRANCISCO | | | |
| Conta de débito: | 04243 \| 1292 \| 000577234597-0 | | | |
| Representação numérica do código de barras: | 846300000011 | 684300820892 | 993466512213 | 980189415998 |
| Empresa: | VIVO FIXO NACIONAL | | | |
| Valor: | 168,43 | | | |
| Data de débito: | 02/09/2025 | | | |
| Data/hora da operação: | 02/09/2025 10:49:11 | | | |
| Código da operação: | 60212032 | | | |
| Chave de segurança: | 8REAHFNFPWLVAE9F | | | |

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

Gleicy

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: 03/08/2025
 Número da Fatura: 1980189415-0
 Período de Utilização: 03/07/2025 a 02/08/2025
 E-mail: julianoimo@santacasaburitiba.com.br

SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO
 RUA FRANCISCO DE SALES, 300 - CENTRO
 15290-000 BURITAMA - SP

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

1374

MÊS DE REFERÊNCIA
08/2025

VENCIMENTO
02/09/2025

TOTAL A PAGAR
R\$ 168,43

SEU DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

| DESCRIÇÃO DO SERVIÇO | VALOR (R\$) |
|---|---------------|
| Prestadora Telefônica \| CNPJ: 02.558.157/0001-62 | |
| Serviços Mensais | 242,79 |
| Descontos | -160,89 |
| Outros Lançamentos | |
| Encargos Financeiros | |
| Encargos | 1,76 |
| Prestadora Telefônica \| CNPJ: 02.558.157/0135-74 | |
| Serviços Mensais | 82,99 |
| Outros Lançamentos | |
| Encargos Financeiros | |
| Encargos | 1,78 |
| TOTAL GERAL A PAGAR | 168,43 |

glenny

PÁGINA: 1/3

Meu Negócio

Para cada tipo de desafio, todo tipo de solução.

Em caso de dívidas, entre em contato com a nossa Central de Relacionamento no 103 15 ou acesse www.vivo.com.br/telecomocempresas. 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

AVISO IMPORTANTE

Nossos registros indicam débito(s) pendente(s) no valor de R\$ 168,21. Evite suspensão do serviço e despesas desnecessárias pagando sua conta em dia. Caso já tenha pago até 06/08/2025 favor desconsiderar esta mensagem.

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

Importante: mantenha o pagamento em dia para evitar 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 juros e 1% de multa por mês na fatura seguinte. O Ressarcimento por inoperância é realizado em conformidade com a Resolução Anatel no. 717/2019. Central de Atendimento Geral Anatel: 1331 e www.anatel.gov.br.

Destaque Aqui

Autenticação Mecânica



| | | | |
|--|------------------------|--------------------|---------------------|
| Nome do Cliente | | Data de Vencimento | |
| SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO | | 02/09/2025 | |
| Número da Conta | Cód. Débito Automático | Número da Fatura | Valor a Pagar (R\$) |
| 8999 3466 5122 | 899934665122-0 | 1980189415-0 | 168,43 |

84630000001 1 68430082089 2 99346651221 3 98018941599 8



Pagar via PIX



Meu Negócio

Para cada tipo de desafio, todo tipo de solução.



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: 03/08/2025
 Número da Fatura: 1980189415-0
 Período de Utilização: 03/07/2025 a 02/08/2025
 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 Monótona, 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: 403382703-SP

Série: UK Sub-série:

Serviços Mensais
Provedor
 Ilimitado Brasil Empresas
 Especial - Mensalidade
 Principal GT12 UFSP
SUBTOTAL
Descontos
Descrição
 Desconto Mensalidade Principal R\$ 160,89
SUBTOTAL

Descrição

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

Data / Período

03/07/2025 a 02/08/2025

Data / Período

03/07/2025 a 02/08/2025

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

Valor (R\$)

242,79

242,79

Valor (R\$)

-160,89

-160,89

Informações Complementares

ICMS: 18%
 PIS/COFINS: 3,65%

Base de Cálculo: R\$ 81,90
 Base de Cálculo: R\$ 67,15

Valor ICMS: R\$ 14,74
 Valor PIS/COFINS: R\$ 2,45

Serv. Isentos/Não Tributável: R\$ 0,00
 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: 3571.156c.88dd.a2cc.3783.9a24.d631.c2c8

OUTROS LANÇAMENTOS

Encargos Financeiros
 Multa ref. ao mês JUL/2025
 Juros ref. ao mês JUL/2025
SUBTOTAL

Data / Período

02/08/2025

02/08/2025

Valor (R\$)

1,63

0,13

1,76

TOTAL GERAL NOTA FISCAL

OUTROS SERVIÇOS CONTRATADOS

83,66

Prestadora Telefônica

Telefônica Brasil S.A. | Av. Marcos Pentecostes de Ulhôa 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
 SOLUCIONA TI 0021659914
SUBTOTAL

Data / Período

01/08/2025 a 31/08/2025

Aliquota

PIS / COFINS

9,25%

Valor (R\$)

82,99

82,99

Informações Complementares

ICMS: 0%
 PIS/COFINS: 9,25%

Base de Cálculo: R\$ 0,00
 Base de Cálculo: R\$ 82,99

Valor ICMS: R\$ 0,00
 Valor PIS/COFINS: R\$ 7,67

Serv. Isentos/Não Tributável: R\$ 0,00
 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.

OUTROS LANÇAMENTOS

Encargos Financeiros
 Multa Serviços Digitais TBRA
 Juros Serviços Digitais TBRA
SUBTOTAL

Data / Período

02/08/2025

02/08/2025

Valor (R\$)

1,65

0,13

1,78

TOTAL GERAL OUTROS SERVIÇOS

84,77

TOTAL GERAL

168,43

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

[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: E00360305202509041901aff5855acc2

Descrição: NF 445

Situação: EFETIVADO **Data e Hora:** 04/09/2025 às 16:07:31

Valor: R\$ 15.366,74

Origem

Nome: SANTA CASA DE MIS SAO FRANCISCO

CPF/CNPJ: 44.435.451/0001-27

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: CLINICA MEDICA JUAN MARTIN LTDA

CPF/CNPJ: 28.311.410/0001-72

Instituição: BANCO DO BRASIL S.A.

Código da operação: 52128507746

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 29/11/25**

Glery

**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: 445 | Data Emissão: 04/09/2025 | Chave: SUET-BLBF |
|-------------|-----------------------------------|------------------------------------|----------------------------|

CLINICA MEDICA JUAN MARTIN LTDA16200-095 - R SANTOS DUMONT, 146 - CENTRO
BIRIGUI - SP - CEP: 16200-095CNPJ/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: 09/2025

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 |
|-----|----|----------------------------|----------------|-------------|
| 9 | UN | Colecistectomia | 965,39 | 8.688,51 |
| 7 | UN | Hernio. Inguinal | 544,12 | 3.808,84 |
| 5 | UN | Hernio. Umbilical | 469,14 | 2.345,70 |
| 1 | UN | Hemorroidectomia | 243,27 | 243,27 |
| 1 | UN | Fistulectomia | 280,42 | 280,42 |

Valor Aprox. Tributos: R\$ 2401.82 (15.63%)

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

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

Observação: Serviços médicos prestados pelo Dr. Juan Bernardo Pereira Martin na Santa Casa de Misericórdia São Francisco, referente a Cirurgias Tabela SUS Expansão ref. 06/2025:

| | |
|----------------------|--------------|
| Total dos Serviços | 15.366,74 |
| Total de Deduções | 0,00 |
| ISS SEM RETENÇÃO | 2,00% 307,33 |
| Desc. Incondicionado | 0,00 |
| Desc. Condicionado | 0,00 |

| Total da Nota | RETENÇÕES | | | | | | | | Total Líquido |
|---------------|-----------|-----------|----------|-------------|-----------|-----------|-------------|-----------|---------------|
| 15.366,74 | ISS 0,00 | IRRF 0,00 | PIS 0,00 | COFINS 0,00 | CSLL 0,00 | INSS 0,00 | OUTROS 0,00 | 15.366,74 | |

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: 10491.15668 96000.100048 00116.487471 8 11940003385000

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

**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: 04/09/2025

Data de Efetivação / Agendamento: 04/09/2025

Valor Nominal do Boleto: R\$ 33.850,00

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\$ 33.850,00

Valor a Pagar (RS): R\$ 33.850,00

**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**

Glancy

Data/hora da operação: 04/09/2025 - 10:57:28

Código da Operação: 52111430202


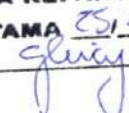
Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

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 DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e RPS Nº 23040342 Série 1, emitido em 05/09/2025 20251124u39459331000634 | Número da Nota 23039380 | | | |
| | Data e Hora de Emissão 05/09/2025 11:43:42 Código de Verificação TB6P-5DWJ | | | |
| PRESTADOR DE SERVIÇOS | | | | |
| CAIXA Pré-Pagos | CPF/CNPJ: 39.459.331/0006-34 Inscrição Municipal: 7.211.469-2 Nome/Razão Social: CAIXA CARTOES PRE-PAGOS S.A. Endereço: R GOMES DE CARVALHO 1629, ANDAR 5 - VILA OLIMPIA - CEP: 04547-006 Município: São Paulo UF: SP | | | |
| TOMADOR DE SERVIÇOS | | | | |
| Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO CPF/CNPJ: 44.435.451/0001-27 Inscrição Municipal: ---- Endereço: RUA GUILHERME GUERBAS 353 - CENTRO - CEP: 15290-000 Município: Buritama UF: SP E-mail: recursoshumanos@santacasaburitama.com.br | | | | |
| INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS | | | | |
| CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ---- | | | | |
| DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS | | | | |
| Total Crédito Multi - CA + CR: R\$ 33.850,00 <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: center;"> PAGO COM O TERMO DE CONVÊNIO Nº 01/2025 PREFEITURA MUNICIPAL DE BURITAMA </div> <div style="text-align: center;"> SANTA CASA DE MISERICÓRDIA SÃO FRANCISCO AUTENTICAÇÃO A PRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA CONFERE COM O ORIGINAL ARQUIVADO NESTA REPARTIÇÃO BURITAMA 25/11/25  </div> </div> <p>Vencimento em 04/09/2025 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: 20250901017232 REALIZE O PAGAMENTO APENAS DE BOLETOS EMITIDOS POR VOCÊ NA ÁREA LOGADA E SEGURA DO SEU PORTAL RH. PREVINA-SE E EVITE PREJUÍZOS FINANCEIROS.</p> | | | | |
| VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 0,00 | | | | |
| VALOR TOTAL RECEBIDO = R\$ 33.850,00 | | | | |
| INSS (R\$) | IRRF (R\$) | CSLL (R\$) | COFINS (R\$) | PIS/PASEP (R\$) |
| - | - | - | - | - |
| Código do Serviço | | | | |
| 03205 - Fornecimento e administração de vales-refeição, vales-alimentação, vales-transporte e similares | | | | |
| Valor Total das Deduções (R\$) | Base de Cálculo (R\$) | Alíquota (%) | Valor do ISS (R\$) | Crédito (R\$) |
| 0,00 | 0,00 | 2,00% | 0,00 | 0,00 |
| Município da Prestação do Serviço | | Número Inscrição da Obra | Valor Aproximado dos Tributos / Fonte | |
| - | | - | 17,64% / IBPT | |
| OUTRAS INFORMAÇÕES | | | | |
| (1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 23040342 Série 1, emitido em 05/09/2025; | | | | |

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202509041351105a34dc85c

Descrição: NF 39

Situação: EFETIVADO **Data e Hora:** 04/09/2025 às 10:56:30

Valor: R\$ 2.700,00

Origem

Nome: SANTA CASA DE MIS SAO FRANCISCO

CPF/CNPJ: 44.435.451/0001-27

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: KLEBER ROBERTO WEDECKIN

CPF/CNPJ: ***524068**

Instituição: BCO BRADESCO S.A.

Código da operação: 52111376896

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 25/11/25

gley

Chave de Acesso da NFS-e
3508108225532674500013700000000003925092782160097



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

| | | |
|-----------------------|------------------------------------|--|
| Número da NFS-e 39 | Competência da NFS-e 03/09/2025 | Data e Hora da emissão da NFS-e 03/09/2025 12:41:08 |
| Número da DPS 42 | Série da DPS 900 | Data e Hora da emissão da DPS 03/09/2025 12:41:08 |

| | | | |
|---|--|--|----------------------------|
| EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço | CNPJ / CPF / NIF 55.326.745/0001-37 | Inscrição Municipal - | Telefone (18) 9201-1671 |
| Nome / Nome Empresarial 55.326.745 KLEBER ROBERTO WEDECKIN | | E-mail KR.WEDECKIN@OUTLOOK.COM | |
| Endereço WAGNER ROBERTO SANTOS, 331, SANTA THERESA | | Município Buritama - SP | CEP 15290-000 |
| Simplex Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI) | | Regime de Apuração Tributária pelo SN - | |

| | | | |
|---|--|---|----------------------------|
| TOMADOR DO SERVIÇO | CNPJ / CPF / NIF 44.435.451/0001-27 | Inscrição Municipal 1401 | Telefone (18) 3691-9535 |
| Nome / Nome Empresarial SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO | | E-mail julianoimo@santacasaburitama.com.br | |
| Endereço GUILHERME GUERBAS, 353, CENTRO | | Município Buritama - SP | CEP 15290-000 |

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

| | | | |
|--|-------------------------------------|-------------------------------------|------------------------|
| Código de Tributação Nacional 14.13.01 - Carpintaria. | Código de Tributação Municipal - | Local da Prestação Buritama - SP | País da Prestação - |
| Descrição do Serviço Pintura salas escritório. | | | |

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

| | | | |
|--|---|---|---|
| Tributação do ISSQN Operação Tributável | País Resultado da Prestação do Serviço - | Município de Incidência do ISSQN Buritama - SP | Regime Especial de Tributação Nenhum |
| Tipo de Imunidade - | Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não | Número Processo Suspensão - | Benefício Municipal - |
| Valor do Serviço R\$ 2.700,00 | Desconto Incondicionado - | Total Deduções/Reduções - | Cálculo do BM - |
| BC ISSQN - | Alíquota Aplicada - | Retenção do ISSQN Não Retido | ISSQN Apurado - |

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

| | | | |
|-----------|-------------|-----------------------------|-------------------------------|
| IRRF - | CP - | CSLL - | |
| PIS - | COFINS - | Retenção do PIS/COFINS - | TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL - |

VALOR TOTAL DA NFS-E

| | | | |
|-------------------------------------|------------------------------|--------------------------------|--|
| Valor do Serviço R\$ 2.700,00 | Desconto Condicionado R\$ | Desconto Incondicionado R\$ | ISSQN Retido - |
| IRRF, CP,CSLL - Retidos R\$ 0,00 | PIS/COFINS Retidos - | | Valor Líquido da NFS-e R\$ 2.700,00 |

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

| | | |
|----------|-----------|------------|
| Federais | Estaduais | Municipais |
| - | - | - |

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

glucy

992 01-1671 => pix

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520250904145189429c4503f

Descrição: NF 291

Situação: EFETIVADO **Data e Hora:** 04/09/2025 às 16:04:43

Valor: R\$ 3.536,03

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: 52128351566

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.

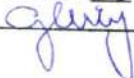
Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

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 25/11/25**



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



MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO
SECRETARIA DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

NFS-e
291

Código de Verificação
RMJHLWQBY

Emissão da NFS-e
04/09/2025 07:58



RPS

Série RPS

Tipo RPS

NFS-e Substituída

PAGO COM O TERMO

Prestador de Serviço DE CONVÊNIO Nº 01/2025

CPF/CNPJ: 44.000.489/0001-77
Nome/Razão Social: M&D VECCHI LTDA
Endereço: Rua Duarte Pacheco
Complemento: CASA 138 - RUA DE ACESSO A
CEP: 15085-140 Município: SAO JOSE DO RIO PRETO
E-mail: mauriciovecchi@hotmail.com

Inscrição 3862490
PREFEITURA MUNICIPAL
Número: 1400
DE BURITAMA - Buritama/SP
UF: SP País: Brasil
Telefone: (17)9962-8741

Tomador de Serviço

CPF/CNPJ: 44.435.451/0001-27 Inscrição Municipal:
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO
Endereço: RUA R GUILHERME GUERBAS
Complemento:
CEP: 15290-000 Município: BURITAMA
E-mail:

NIF:
Número: 353
Bairro: CENTRO
UF: SP País: Brasil
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. Maurício Vecchi Carmo na Santa Casa de Misericórdia São Francisco, referente a Cirurgias Tabela SUS Expansão ref. 06/2025:

01 Colectomia X R\$ 965,39 = R\$ 965,39
03 Hernioplastia Inguinal X R\$ 544,12 = R\$ 1.632,36
02 Hernia Umbilical X R\$ 469,14 = R\$ 938,28

Tributos Federais (R\$)

| PIS | COFINS | INSS | IR | CSLL |
|------|--------|------|------|------|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

Valor Aproximado dos Tributos (%)

| Federal | Estadual | Municipal | Fonte |
|---------|----------|-----------|-------|
| 0,00% | 0,00% | 0,00% | |

Identificação Prestação de Serviços

| | |
|-------------------------------|----------------------------|
| Código da Obra | |
| Código A.R.T. | |
| Exigibilidade ISSQN | 1-Exigível |
| Regime Especial de Tributação | 0-Nenhum |
| Simples Nacional | (X) Sim () Não |
| Incentivador Fiscal | |
| Competência | 09/2025 |
| Município Prestação | BURITAMA - SP |
| Município Incidência | SAO JOSE DO RIO PRETO - SP |
| ISSQN a Reter | () Sim (X) Não |

Detalhamento de Valores (R\$)

| | |
|---------------------------|----------|
| Valor do Serviço | 3.536,03 |
| Desconto Incondicionado | 0,00 |
| Desconto Condicionado | 0,00 |
| Retenções Federais | 0,00 |
| Outras Retenções | 0,00 |
| Deduções Previstas em Lei | 0,00 |
| Base de Cálculo | 3.536,03 |
| Alíquota | 3,25 |
| ISSQN | 0,00 |
| Valor Líquido | 3.536,03 |

Outras Informações **SANTA CASA DE MISERICÓRDIA**

SÃO FRANCISCO

AUTENTICAÇÃO

A PRESENTE CÓPIA

REPROGRÁFICA CONFERE

COM O ORIGINAL ARQUIVADO

NESTA REPARTIÇÃO

BURITAMA 25/11/25

Glenny

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

| |
|---|
| ID da transação: E003603052025090514048f1f0459311 |
| Situação: EFETIVADO Data e Hora: 05/09/2025 às 14:35:55 |
| Valor: R\$ 2.525,97 |

Origem

| |
|--|
| Nome: SANTA CASA DE MIS SAO FRANCISCO |
| CPF/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: CAPELA & STEFANINI LTDA |
| CPF/CNPJ: 10.900.829/0001-02 |
| Instituição: BCO SANTANDER (BRASIL) S.A. |

| |
|---|
| Código da operação: 52182669249 |
| 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 25/11/25**

[Handwritten signature]

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

CAPELA & STEFANINI LTDA

AVN VALE DO SOL, Nro 5206 - SEM DENOMINAÇÃO
 CEP : 15500-269 - VOTUPORANGA - SP
 e-mail :laboratoriocytos@gmail.com

Ins.Municipal: 12041200 CNPJ: 10.900.829/0001-02 I.E: ISENTO

NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

| | | | | |
|--|--------------------------------------|------------------------------------|--|--|
| Data da Competência 05/09/2025 | Data de Emissão 05/09/2025 | Situação da nota Emitida | Número de controle 2025/649243 | Nota Eletrônica nº23553 - série 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: **VOTUPORANGA-SP**




| DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS | | | | | | |
|------------------------|------------|---|--------------|-----------|---------|----------|
| cod.serviço | quantidade | descrição do serviço | vir.unitário | vir.total | dedução | alíquota |
| 04.03 | 1 | LABORATÓRIOS CLÍNICOS - SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS EM 07/2025 | 2.691,48 | 2.691,48 | 0,00 | 2% |

**SANTA CASA DE MISERICORDIA
 SÃO FRANCISCO
 AUTENTICAÇÃO
 A PRESENTE CÓPIA
 REPROGRÁFICA CONFERE
 COM O ORIGINAL ARQUIVADO
 NESTA REPARTIÇÃO
 BURITAMA 25/09/25**

**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, 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: | NÃO OPTANTE |
| Valor Bruto da Nota: | 2.691,48 |
| Base de Cálculo do ISS: | 2.691,48 |
| Valor do ISS: | 53,83 |
| ISS retido na fonte: | ***** |
| PIS: | 17,49 |
| IRRF: | 40,37 |
| CSLL: | 26,91 |
| COFINS: | 80,74 |
| Previdência Social: | ***** |
| Valor Líquido na Nota: | 2.525,97 |

Local da incidência do ISS: VOTUPORANGA-SP Responsavel Recolhimento: Prestador

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista de Serviços de Lei Complementar Federal 116/2003.
 04.03(78640202000) - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.

| | | | | |
|-----------------------|--------------------|---------------------|-----------------------------|---|
| Orçamento Nº ***** | Fatura Nº ***** | Vencimento ***** | AIDF Nº 2018/1876 | Limite das notas (AIDF) 1 a 9999999 |
|-----------------------|--------------------|---------------------|-----------------------------|---|

Para a certificação de autenticidade desta nota acesse e informe o Código de Validação W2G3A7.W2Y4H0.F3U4S4 com as demais informações constante da nota. Código de Verificação: 609A14D98

Data e horário da impressão: 05/09/2025 - 09:11:04

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520250905175128868fd97ba

Descrição: NF 310

Situação: EFETIVADO **Data e Hora:** 05/09/2025 às 14:54:51

Valor: R\$ 30.000,00

Origem

Nome: SANTA CASA DE MIS SAO FRANCISCO

CPF/CNPJ: 44.435.451/0001-27

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: CONSULTORIA MEDICA SILVA, ABDALLA & OLIVEIRA LTDA

CPF/CNPJ: 09.021.152/0001-45

Instituição: CC POUP INV UNIÃO DOS EST MS, TO E OESTE DA BAHIA

Código da operação: 52184014548

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 25/11/25**

[Assinatura]

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



PM DE BRASILÂNDIA
PREF. MUNIC. DE BRASILÂNDIA - MS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
310
Código de Verificação de Autenticidade
IZMAKO84V
Data e Hora de Emissão da NFS-e
05/09/2025 às 13:42:21
Chave de Acesso
743922V638QWMQS3FN18V38IJBMP5IK

Informações Fiscais

| | | | |
|--|------------------------------------|---|--|
| Exigibilidade do ISS Exigível | Número do Processo | Município de Incidência do ISS BRASILANDIA-MS | Local da Prestação BURITAMA - SP |
| Número do RPS | Série do RPS | Tipo do RPS | Data do RPS 05/09/2025 |
| Optante Simples Nacional 1 - Sim | Incentivo Fiscal 2 - Não | Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento | Tipo ISS |

Para certificação da autenticidade acesse
<http://187.17.197.14:8086/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

| | | | | |
|---|---------------------------------|------------------------------------|-------------------------------|--|
| CPF/CNPJ 09.021.152/0001-45 | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal 5717 | Cadastro 000009805 | Nome/Razão Social CONSULTORIA MEDICA SILVA, ABDALLA & OLIVEIRA LTDA - ME |
| Logradouro RUA DEOCLECIANO FONSECA, 520 | | | Complemento CASA 01 | Bairro CENTRO |
| CEP 79670-000 | Cidade BRASILÂNDIA-MS | | Telefone 6735461863 | E-mail VERSATIL.ASSESSORIACONTABIL@HOTMAIL. |

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 R GUILHERME GUERBAS, 353 | | | Complemento |
| CEP/Cod.Postal 15290-000 | Cidade/País BURITAMA - SP | | Cod. IBGE 3508108 |

Discriminação dos Serviços

| Qtde. | Un. Medida | Descrição | Vir. Unitário | Total |
|--------|------------|--|---------------|---------------|
| 16,00 | UN | Serviços Médicos prestados pelo Dr. Samir Assan Abdalla Doudiar na Santa Casa de Misericórdia São Francisco, referente a Plantões em Ginecológica/Obstetrícia no mês de Agosto/2025. | 1.500,00 | R\$ 24.000,00 |
| 120,00 | UN | Prestação de serviço de Ultrassons. | 50,00 | R\$ 6.000,00 |

**SANTA CASA DE MISERICORDIA
 SÃO FRANCISCO
 AUTENTICAÇÃO
 A PRESENTE CÓPIA
 REPROGRÁFICA CONFERE
 COM O ORIGINAL ARQUIVADO
 NESTA REPARTIÇÃO
 BURITAMA 05/11/25**

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

| | | | | | |
|--|-------------------------|-----------------------|----------------------|---------------------|----------------|
| LC 116/2003: 04,03 | Alíquota | Atividade Município | Código CNAE | Código da Obra | Código ART |
| Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am... | 4,02% | 0000040000003 | 8610101 | | |
| Valor Total dos Serviços | Desconto Incondicionado | Deduções Base Cálculo | Base de Cálculo | Total do ISS | ISS Retido |
| R\$ 30.000,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 30.000,00 | R\$ 1.206,00 | 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\$ 30.000,00**

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CONSULTORIA MEDICA SILVA, ABDALLA & OLIVEIRA LTDA - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 310 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO IZMAKO84V.

Data

CPF/RG

Assinatura

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202509051426f4a98936d1a

Descrição: NF 493

Situação: EFETIVADO **Data e Hora:** 05/09/2025 às 14:45:50

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: 52183377677

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.

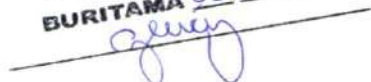
Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

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



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: |
| | 493 | 01/09/2025 | LYIF-SYHG |

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: 09/2025

Atividade: 01.01 - Análise e desenvolvimento de sistemas

Nota Fiscal Fatura

| | | | | | |
|------------|------------|-----------|---------------|------------|-------------------|
| Fatura Nro | 493 | Valor R\$ | 530,00 | Vencimento | 05/09/2025 |
|------------|------------|-----------|---------------|------------|-------------------|

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

[Assinatura]

**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 | 3,87% 20,51 |
| Desc. Incondicionado | 0,00 |
| Desc. Condicionado | 0,00 |

| Total da Nota | RETENÇÕES | | | | | | | | Total Líquido |
|---------------|-----------|-----------|----------|-------------|-----------|-----------|-------------|--------|---------------|
| 530,00 | ISS 0,00 | IRRF 0,00 | PIS 0,00 | COFINS 0,00 | CSLL 0,00 | INSS 0,00 | OUTROS 0,00 | 530,00 | |

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 03018.878003 00006.259170 1 11950000023837

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

Código do Banco: 1

Código do ISPB: 0

Nome Fantasia: STERILE VITA - ESTERILIZACAO DE MATERIAIS DE SAUDE

Nome/Razão Social: STERILE VITA - ESTERILIZACAO DE MATERIAIS DE SAUDE

CPF/CNPJ: 07.106.995/0001-19

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**

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MIS SAO FRANCISCO

CPF/CNPJ: 44.435.451/0001-27

Data de Vencimento: 05/09/2025

Data de Efetivação / Agendamento: 05/09/2025

Valor Nominal do Boleto: R\$ 238,37

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\$ 238,37

Valor a Pagar (R\$): R\$ 238,37

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

Aleny

Data/hora da operação: 05/09/2025 - 14:44:23

Código da Operação: 52183273844

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 MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS
RPS N. 000000153389 Série NULL, emitido 27/08/2025

Número da Nota - Serie
000000154131 - 1
Autenticidade
FU0U-AHEZ
Data de Emissão
27/08/2025



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: STERILE VITA ESTERILIZAÇÃO DE MATERIAIS DE SAUDE LTDA
CPF/CNPJ: 07.106.995/0001-19 IM: 36055 IE: Fone:
Endereço: LUZIA DOS SANTOS ALVES AV,485 - CEP: 17512751
Município: MARILIA UF: SP E-mail: financeiro@sterilevita.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA SÃO FRANCISCO
CPF/CNPJ: 44.435.451/0001-27 IM: IE: Fone:
Endereço: RUA, GUILHERME GUERBAS,0000000353 CENTRO - CEP: 15290000
Município: BURITAMA Pais: UF: SP E-mail: julianoimo@santacasaburitiba.com.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PACOTE SERVICO DE ESTERILIZACAO (0 A 30 PECAS). 250,00

PERIODO 26/07 A 25/08

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

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

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
1401 - LUBRIFICAÇÃO,LIMPEZA,LUSTRAÇÃO,REVISÃO,CARGA E RECARGA,
CONCERTO,RESTAURAÇÃO,BLINDAGEM,MANUTENÇÃO E CONSERV.MAQ.VEÍCULOS

| I.N.S.S. (R\$) | I.RENDA (R\$) | PIS (R\$) | COFINS (R\$) | CSLL (R\$) |
|----------------|---------------|-----------|--------------|------------|
| 0,00 | 0,00 | 1,63 | 7,50 | 2,50 |

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

| Deduções de Materiais | Base de Cálculo (R\$) | Aliquota (%) | Valor do ISS (R\$) | Valor Total da Nota (R\$) |
|-----------------------|-----------------------|--------------|--------------------|---------------------------|
| 0,00 | 250,00 | 5,0000% | 12,50 | 250,00 |

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 238,37

Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização

Via Gerenciador CAIXA

Banco Receptor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Representação numérica do código de barras: 00190.00009 03087.779009 00140.144171 7 11950000036960
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

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

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: 05/09/2025
Data de Efetivação / Agendamento: 05/09/2025
Valor Nominal do Boleto: R\$ 369,60
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\$ 369,60
Valor a Pagar (R\$): R\$ 369,60

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


Data/hora da operação: 05/09/2025 - 14:43:35
Código da Operação: 52183221195

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 **COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA** OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INCLUIDA AO LADO **NF-e Nº. 0217682 SÉRIE 1 Estab. 104**

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Cº TERMOLABIL



Identificação do emitente
Rioclarensense
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
AV. JOANNA RODRIGUES JONDRAL, 250 BL.01 GALPAO 04 - CID. 2 - LONDRINA - PR
C/T P.5607-050 - 4330321050

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA 1 - SAÍDA
Nº. 0217682 FL 1 / 1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
4125 0867 7291 7800 0572 5500 1000 2176 8214 1318 3597

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 MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO

INSCRIÇÃO ESTADUAL 9077053317 INSCR. EST SUBS. TRIBUTARIO 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 08/08/2025

ENDEREÇO **RUA GUILHERME GUERBAS 353** BAIRRO - DISTRITO **CENTRO** CEP 15290-000 DATA DA ENTRADA-SAÍDA 08/08/2025

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 |
|------------------|----------------|------------|--------|----------------|------------|-------|----------------|------------|-------|
| 0217682/1 | 0217682/1 | 05/09/2025 | 369,60 | | | | | | |

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 |
| 369,60 | 44,35 | 0,00 | 0,00 | 369,60 |

| | | | | | |
|----------------|-----------------|-------------------|-----------------|--------------|---------------------|
| 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 | 369,60 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL **FL BRASIL HOLDING LOGISTICA E** FRETE POR CONTA 0 - Por conta do emitente CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ 18.233.211/0006-44

ENDEREÇO **AV LUIGI AMORESE 6485 A** MUNICÍPIO **LONDRINA** UF PR INSCRIÇÃO ESTADUAL 9075250581

QUANTIDADE **1,00** ESPÉCIE **VOLUME(S)** MARCA **0,01478** PESO BRUTO **4,922** PESO LÍQUIDO **4,922**

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO | NCM / SH | CST | CFOP | UN | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | B.CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS | |
|--------|--|----------|-----|------|----|--------|----------------|-------------|--------------|------------|-----------|-----------|------|
| | | | | | | | | | | | | ICMS | IPI |
| 003148 | DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML (TEUTO) (ITEM GENERICO) I.: 26585422 Q.: 840,0000 F: 01/09/24 V: 01/09/2026 | 30049069 | 000 | 6108 | AP | 840,00 | 0,44 | 369,60 | 369,60 | 44,35 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |

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

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

CÁLCULO DO ISSQN

| | | | |
|-----------------------------|-------------------------------|-------------------------------|---------------------|
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL 2396335 | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00 | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00 | VALOR DO ISSQN 0,00 |
|-----------------------------|-------------------------------|-------------------------------|---------------------|

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. PEDIDO: 399582533 DATA ENTREGA: 11/08/2025 Pedido: 3245802 Autorização de Compra(Pedido Cliente): 3245802 *** O pagamento deverá ser realizado através do boleto anexo a nota fiscal, caso não reciba entre em contato através do e-mail boletos@rioclarensense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobrança Privado. ATE: 1.04397,7 ** AE: 1.17718,2 ** ASS: 60.013665/2023-73 Validade: 30/06/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 4897 Nome Fantasia: SANTA CASA DE MISER.DE SAO FRANCISCO)

RESERVADO AO FISCO

Michele Marques Silva
Michele Marques Silva
Compras
Santa Casa de Misericórdia
São Francisco

25/10/2025

Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização

Via Gerenciador CAIXA

Banco Receptor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Representação numérica do código de barras: 00190.00009 01711.536001 01490.059175 3 11950000370335

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: 05/09/2025

Data de Efetivação / Agendamento: 05/09/2025

Valor Nominal do Boleto: R\$ 3.703,35

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\$ 3.703,35

Valor a Pagar (R\$): R\$ 3.703,35

**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**

afrey

Data/hora da operação: 05/09/2025 - 14:42:27

Código da Operação: 52183126495

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

Rioclairensense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLAIRENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 GALPAO 22 e 27 - JARDIM PRIMAVERA - JAGUARIUNA - SP
CEP 13916-014 - 193322-000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA 1
Nº. 2042647 FL 1 / 1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3525 0867 7291 7800 0491 5500 1002 0426 4716 8426 7638

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135252243188714 08/08/2025 15:38:10

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

08/08/2025

ENDEREÇO

RUA GUILHERME GUERBAS 353

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

15290-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

08/08/2025

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 |
|----------------|------------|----------|----------------|------------|-------|----------------|------------|-------|
| 2042647/1 | 05/09/2025 | 3.703,35 | | | | | | |

CÁLCULO DO IMPOSTO

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS SUBSTITUÍDO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | |
|-------------------------|-----------------|----------------------------|---------------------------|--------------------------|---------------------|
| 3.703,35 | 488,61 | 0,00 | 0,00 | 3.703,35 | |
| 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 | 3.703,35 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ |
|---------------------------------|---------------------------|-------------|--------------------|------------|--------------------|
| NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP. | 0 - Por conta do emitente | | | | 15.066.184/0001-60 |
| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | |
| R MARIA CERON VOLPE 2260 | SAO JOSE DO RIO PRETO | SP | 647598751114 | | |
| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
| 12,00 | VOLUME(S) | | 0,29257 | 27,957 | 27,957 |

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO | NCM / SH | CST | CFOP | UN | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | B.CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQUOTAS ICMS IPI |
|--------|---|----------|-----|------|----|--------|----------------|-------------|--------------|------------|-----------|--------------------|
| 025207 | ESCOVA DESC.P/ASSEPSIA DE MAOS SECA (VIC PHARMA) L: D487 Q: 600,0000 F: 01/07/25 V: 30/07/2028 | 96039000 | 000 | 5102 | UN | 600,00 | 1,08 | 648,00 | 648,00 | 116,64 | 0,00 | 18,00 0,00 |
| 028488 | LUVA DE PROCEDIMENTO TAMANHO P (MEDIX) L: SR133/25S Q: 100,0000 F: 01/05/25 V: 30/05/2030 | 40151200 | 200 | 5102 | UN | 100,00 | 0,20 | 20,00 | 20,00 | 3,60 | 0,00 | 18,00 0,00 |
| 017140 | CETOPROFENO 100MG IV (CRISTALLA) (ITEM GENERICO) L: 50027661 Q: 700,0000 F: 02/05/25 V: 02/05/2027 | 30049039 | 000 | 5102 | FA | 700,00 | 3,0558 | 2.138,92 | 2.138,92 | 256,67 | 0,00 | 12,00 0,00 |
| 014128 | DIMETICONA 75MG/ML 10ML (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: 0703/25 Q: 200,0000 F: 22/06/25 V: 31/05/2027, nFCI: 870P87 0C-450A-45B2-BRED-F8E85E921683 | 30049099 | 500 | 5102 | FR | 200,00 | 1,0702 | 214,04 | 214,04 | 25,68 | 0,00 | 12,00 0,00 |
| 021942 | FENTANILA, CITRATO 78,5MCG 10ML EQUIVALE (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: AS-019/25M Q: 150,0000 F: 22/03/25 V: 28/02/2027 *** Portaria 344/98 A1 | 30049099 | 000 | 5102 | AP | 150,00 | 2,6475 | 397,13 | 397,13 | 47,66 | 0,00 | 12,00 0,00 |
| 030897 | AGUA PARA INJECAO 5ML (HALEX/ISOFARMA) L: 5060064 Q: 400,0000 F: 07/06/25 V: 07/06/2027 | 30049099 | 000 | 5102 | AP | 400,00 | 0,5409 | 216,36 | 216,36 | 25,96 | 0,00 | 12,00 0,00 |
| 027261 | ATROPINA 0,25MG, SULFATO (FARMACE) L: AT25E007 Q: 100,0000 F: 15/05/25 V: 30/04/2027 | 30039099 | 000 | 5102 | AP | 100,00 | 0,689 | 68,90 | 68,90 | 12,40 | 0,00 | 18,00 0,00 |

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. PEDIDO 399582533 DATA ENTREGA: 11/08/2025 Pedido: 3245800 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3245800 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclairensense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 06/05/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA Aliquota ICMS 13,30% cf. art.54, Inc.XVII, RICMS/SP Dec.45490/00.(Codigo Interno Emitente: 4897 Nome Fantasia: SANTA CASA DE MISER.DE SAO FRANCISCO)

RESERVADO AO FISCO

REPROGRÁFICA CONFERE

COM O ORIGINAL ARQUIVADO

NESTA REPARTIÇÃO

BURITAMA 25/11/25

Michele Marques Silva 14/08/2025

Michele Marques Silva
Compras
Santa Casa de Misericórdia
São Francisco

AUTENTICAÇÃO
A PRESENTE CÓPIA

Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização

Via Gerenciador CAIXA

Banco Receptor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Representação numérica do código de barras: 74891.12529 16410.707158 25165.531036 5 11950000061773

Instituição Emissora - Nome do Banco: BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A

Código do Banco: 748

Código do ISPB: 1181521

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

**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: 05/09/2025

Data de Efetivação / Agendamento: 05/09/2025

Valor Nominal do Boleto: R\$ 617,73

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\$ 617,73

Valor a Pagar (R\$): R\$ 617,73

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

Glery

Data/hora da operação: 05/09/2025 - 14:41:40

Código da Operação: 52183074365

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: 74891.12529 16411.507151 25165.531093 8 12090000061772

Instituição Emissora - Nome do Banco: BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A

Código do Banco: 748

Código do ISPB: 1181521

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: 19/09/2025

Data de Efetivação / Agendamento: 19/09/2025

Valor Nominal do Boleto: R\$ 617,72

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\$ 617,72

Valor a Pagar (R\$): R\$ 617,72

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 25/11/25

Data/hora da operação: 19/09/2025 - 15:32:43

Código da Operação: 52865237776

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 22/08/25 R\$: 617,73; boleto Ban 05/09/25 R\$: 617,73; boleto Ban 19/09/25 R\$: 617,72

NF-e
Nº 022154
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA EMISSÃO
08/08/2025

VALOR TOTAL DA NOTA
1.853,18



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 022154
SÉRIE 1 Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



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

Chave de Acesso
3255 0821 3687 5900 0100 5500 1000 0221 5413 0001 0719

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS EM OP

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135252239385297 - 08/08/2025 11:18:49

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: 08/08/2025
ENDEREÇO: RUA GUILHERME GUERBAS, 353 S N
BAIRRO/DISTRITO: CENTRO
CEP: 15290000
DATA DE ENTRADA/SAÍDA: 11/08/2025
MUNICÍPIO: BURITAMA
FONE/FAX: (18) 3691-9535
UF: SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL: []
HORA DE ENTRADA/SAÍDA: []

FATURA

| FATURA | VENC TO | VALOR | FATURA | VENC TO | VALOR | FATURA | VENC TO | VALOR | FATURA | VENC TO | VALOR |
|--------|------------|--------|--------|------------|--------|--------|------------|--------|--------|---------|-------|
| 001 | 22/08/2025 | 617,73 | 002 | 05/09/2025 | 617,73 | 003 | 19/09/2025 | 617,72 | | | |

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 |
|-----------------|---------------|--------------------|-----------------|-------------------|-------------------|-----------------|-----------------|-------------------|
| 527,62 | 94,97 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.853,18 |
| 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 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 518,88 | 0,00 | 1.853,18 |

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: []
FRETE POR CONTA: 9
CÓDIGO ANTT: []
PLACA VEÍCULO: []
UF: []
CNPJ/CPF: []
ENDEREÇO: []
MUNICÍPIO: []
UF: []
INSCRIÇÃO ESTADUAL: []
QUANTIDADE: 54
ESPÉCIE: VOLUME
MARCA: []
NUMERAÇÃO: []
PESO BRUTO: 60,800
PESO LÍQUIDO: 48,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UND | QTD | VLR UNIT | VLR TOTAL | BC. ICMS | VLR ICMS | VLR IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|--------|--|----------|-----|------|-----|---------|----------|-----------|----------|----------|---------|------------|-----------|
| 800 | SACO P LIXO 20 L FD C 100 UN | 39232110 | 060 | 5405 | PC | 20,0000 | 15,5000 | 310,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 801 | SACO P LIXO 40 L PRETO FD C 100 UN | 39232110 | 060 | 5405 | FD | 10,0000 | 24,1800 | 241,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 803 | SACO P LIXO 105L PRETO FD C 100 UN | 39232110 | 000 | 5102 | FD | 5,0000 | 43,4000 | 217,00 | 217,00 | 39,06 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 805 | SACO P LIXO 200L PRETO FD C 100 UN | 39232110 | 000 | 5102 | FD | 3,0000 | 103,5400 | 310,62 | 310,62 | 55,91 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 813 | SACO P LIXO 60 L LEITOSO REF. FD C 100 UN | 39232110 | 060 | 5405 | FD | 6,0000 | 57,8800 | 345,96 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 811 | SACO P LIXO 60 L PRETO REFORCADO FD C 100 UN | 39232110 | 060 | 5405 | FD | 10,0000 | 42,7800 | 427,80 | 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 25/11/25**

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

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PED. VDA: 330001071; Pedido Compra: 1; VND: SILVIO ELENO; Código Cliente: 00000180; Nome Fantasia: SANTA CASA
RESERVADO AO FISCO

Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização

Via Gerenciador CAIXA

Banco Receptor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Representação numérica do código de barras: 74891.12529 16412.307155 25165.531044 5 11950000083210

Instituição Emissora - Nome do Banco: BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A

Código do Banco: 748

Código do ISPB: 1181521

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

**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: 05/09/2025

Data de Efetivação / Agendamento: 05/09/2025

Valor Nominal do Boleto: R\$ 832,10

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\$ 832,10

Valor a Pagar (R\$): R\$ 832,10

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

Glery

Data/hora da operação: 05/09/2025 - 14:40:27

Código da Operação: 52183000592

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 ELÉTRONICA INDICADA ABAIXO. DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO, CIDADE: BURITAMA-SP - CPF/CNPJ: 44.435.451/0001-27 - REC: Boleto Ban 05/09/25 R\$: 832,10

NF-e
Nº 022159
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA EMISSÃO
08/08/2025

VALOR TOTAL DA NOTA
832,10



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 022159

SÉRIE 1 Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



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

Chave de Acesso
3525 0821 3687 5900 0100 5500 1000 0221 5913 0001 0740

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135252239401173 - 08/08/2025 11:19:45

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
08/08/2025

ENDEREÇO
RUA GUILHERME GUERBAS,353 S N

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
15290000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA
11/08/2025

MUNICÍPIO
BURITAMA

FONE/FAX
(18) 3691-9535

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA

| FATURA | VENC TO | VALOR | FATURA | VENC TO | VALOR | FATURA | VENC TO | VALOR | FATURA | VENC TO | VALOR |
|--------|------------|--------|--------|---------|-------|--------|---------|-------|--------|---------|-------|
| 001 | 05/09/2025 | 832,10 | | | | | | | | | |

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 |
|-----------------|---------------|--------------------|-----------------|-------------------|-------------------|----------------|-----------------|-------------------|
| 832,10 | 149,78 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 4,34 | 832,10 |
| 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 | 14,16 | 0,00 | 14,16 | 0,00 | 97,32 | 20,05 | 832,10 |

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|--------------|----------------------------------|-------------|--------------------|------------|--------------|
| | 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO | 2 | | | |
| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | |
| | | | | | |
| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
| 2 | VOLUME | | | 112,300 | 110,000 |

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UND | QTD | VLR UNIT | VLR TOTAL | BC ICMS | VLR ICMS | VLR IPI | ALIQ ICMS | ALIQ IPI |
|---------------|------------------------------|----------|-----|------|-----|--------|----------|-----------|---------|----------|---------|-----------|----------|
| 873 | ALPHA LAV ADT 60KG | 34023100 | 000 | 5101 | BB | 1,0000 | 443,1000 | 443,10 | 449,72 | 80,95 | 14,16 | 18,00 | 3,25 |
| 7898621104916 | ALFA SOFT BLUE 50L | 38099190 | 000 | 5101 | BB | 1,0000 | 389,0000 | 389,00 | 382,38 | 68,83 | 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 25/11/25**

Assinatura

**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 |
|---------------------|--------------------------|--------------------------|----------------|
| ISENTO | | | |

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PED. VDA: 330001074; Pedido Compra: 1; VND: SILVIO ELENO; Codigo Cliente: 00000180; Nome Fantasia: SANTA CASA;

RESERVADO AO FISCO

Michele Marques Silva 12/08/2025
Michele Marques Silva
Compras
Santa Casa de Misericórdia
São Francisco

Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização

Via Gerenciador CAIXA

Banco Receptor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Representação numérica do código de barras: 00190.00009 03055.101004 00022.164172 7 11950000036830
Instituição Emissora - Nome do Banco: BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco: 1
Código do ISPB: 0

Nome Fantasia: GERALDO DE FREITAS BRITO E CIA LTDA ME
Nome/Razão Social: GERALDO DE FREITAS BRITO E CIA LTDA ME
CPF/CNPJ: 56.168.123/0001-90

Nome/Razão Social: 567 - SANTA CASA DE M. 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: 05/09/2025
Data de Efetivação / Agendamento: 05/09/2025
Valor Nominal do Boleto: R\$ 368,30
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\$ 368,30
Valor a Pagar (R\$): R\$ 368,30

**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 25/11/25**

[Assinatura]

Data/hora da operação: 05/09/2025 - 14:37:42
Código da Operação: 52182803625

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

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

1

Nº 000032761 FL. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3525 0756 1681 2300 0190 5500 1000 0327 6110 0038 6118

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

135252143710510 31/07/2025 16:07:44

CNPJ / CPF

56.168.123/0001-90

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA CUPOM FISCAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

230000775114

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

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CNPJ / CPF

44.435.451/0001-27

CEP

15290-000

DATA DA EMISSÃO

31/07/2025

DATA SAÍDA / ENTRADA

31/07/2025

HORA DA SAÍDA

16:07:47

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE CÁLC. ICMS SUBST

0,00

VALOR DO ICMS SUBST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

368,30

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP. ACESS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

368,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

9 - SEM FRETE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / 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 |
|-----------------------|--|----------|-------|------|-------|-------|----------------|-------------|----------------|-----------------|----------------|--------------|----------------|---------------|
| 10500 | RODIZIO GIRATORIO C PARAFUSO 3 COLSON | 87169090 | 0102 | 5929 | UND | 3,00 | 45,80 | 137,40 | 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 |
| 15673 | TOMADA BARRA DUPLA 10A 20A S/M | 85366910 | 0500 | 5929 | UND | 1,00 | 17,80 | 17,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 02764 | PINO MACHO PRENSA 10A ILUMI S/M | 85365090 | 0500 | 5929 | UND | 2,00 | 5,00 | 10,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 04682 | RODA P CARRINHO 10 X 5 8 PERFIL ABAOLADO S/M | 87169090 | 0500 | 5929 | UND | 2,00 | 59,90 | 119,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 06013 | TOMADA BARRA TRIPLA 2P+T 10A S/M | 85366990 | 0500 | 5929 | UND | 1,00 | 15,80 | 15,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 08213 | FIO PARALELO 2X2,5MM MT MEGATRON COBRECOM | 68051000 | 0500 | 5929 | METRO | 7,00 | 7,50 | 52,50 | 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 25/07/25

[Handwritten signature]

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.

NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.

EMITIDOS NOS TERMOS DA PORTARIA CAT N. 90 2000.

*VAL.APROX.TRIBUTOS PAGOS FEDERAL R\$ 42,39 (11,51%) ESTADUAL R\$ 56,69 (15,39%)

MUNICIPAL R\$0,00

RESERVADO AO FISCO



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

| | |
|------------------------|--|
| Tipo de TED: | Mesma Titularidade |
| Conta origem: | 04243 / 1292 / 000577234597-0 |
| Tipo de conta: | 01 - Conta Corrente |
| Tipo de pessoa: | JURÍDICA |
| Nome: | SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO |
| CPF/CNPJ: | 44.435.451/0001-27 |

| | |
|-----------------------------------|--|
| Banco: | 237 - BCO BRADESCO S.A. 0000000 - 60746948 |
| Tipo de conta: | 01 - Conta Corrente |
| Conta destino: | 2112 / 00000001400-1 |
| Tipo de pessoa: | JURÍDICA |
| Nome: | SANTA CASA DE MIS SAO FRANCISCO |
| CPF/CNPJ: | 44.435.451/0001-27 |
| Valor: | R\$ 267.000,00 |
| Valor da tarifa: | R\$ 12,00 |
| Finalidade: | 110 - Transferência Entre Contas de Mesma Titularidade |
| Identificação da operação: | |
| Histórico: | |

| | |
|---------------------------------|---------------------|
| Data de débito: | 05/09/2025 |
| Data / Hora da operação: | 05/09/2025 09:54:23 |

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 43186372 |
| Chave de segurança: | KJUYMNL486WZX9X9 |

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

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 MISERICORDIA
 SÃO FRANCISCO
 AUTENTICAÇÃO
 A PRESENTE CÓPIA
 REPROGRÁFICA CONFERE
 COM O ORIGINAL ARQUIVADO
 NESTA REPARTIÇÃO
 BURITAMA 25/11/25

[Assinatura]



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

RS 267.000,00 (Duzentos e Sessenta e Sete Mil Reais).

Referente: - Transferência entre contas para pagamento de líquido folha salarial ref. 08/2025;

BURITAMA, 05 de setembro 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 MISERICORDIA
SÃO FRANCISCO
AUTENTICAÇÃO
A PRESENTE CÓPIA
REPROGRÁFICA CONFERE
COM O ORIGINAL ARQUIVADO
NESTA REPARTIÇÃO
BURITAMA 25/11/25

Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização

Via Gerenciador CAIXA

Banco Recebedor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Representação numérica do código de barras: 23792.79207 90000.000407 65059.171002 2 11960000134912

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

Código do Banco: 237

Código do ISPB: 60746948

Nome Fantasia: KONIMAGEM SERVICOS E SOLUCOES LTDA

Nome/Razão Social: KONIMAGEM SERVICOS E SOLUCOES LTDA

CPF/CNPJ: 05.135.085/0002-10

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: 06/09/2025

Data de Efetivação / Agendamento: 08/09/2025

Valor Nominal do Boleto: R\$ 1.349,12

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\$ 1.349,12

Valor a Pagar (R\$): R\$ 1.349,12

SANTA CASA DE MISERICORDIA
SÃO FRANCISCO
AUTENTICAÇÃO
A PRESENTE CÓPIA
REPROGRÁFICA CONFERE
COM O ORIGINAL ARQUIVADO
NESTA REPARTIÇÃO
BURITAMA 25/01/25

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

Data/hora da operação: 08/09/2025 - 15:34:52

Código da Operação: 52343008086

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 DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 6796 Série A, emitido em 07/08/2025

Número da Nota

00006796

Data e Hora de Emissão

07/08/2025 17:48:37

Código de Verificação

F3GD-H4NB

20250807u05135085000210

PRESTADOR DE SERVIÇOSCPF/CNPJ: **05.135.085/0002-10**Inscrição Municipal: **5.729.226-4**Nome/Razão Social: **KONIMAGEM SERVICOS E SOLUCOES LTDA**Endereço: **R JOSE JUSTINO PEREIRA 295 - AGUA FRIA - CEP: 02407-140**Município: **São Paulo**UF: **SP****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **SANTA CASA MISERICÓRDIA SÃO FRANCISCO**CPF/CNPJ: **44.435.451/0001-27**Inscrição Municipal: **----**Endereço: **R. GUILHERME GUERBAS 353 - CENTRO - CEP: 15290-000**Município: **Buritama**UF: **SP**E-mail: **julianadoimo@santacasaburitama.com.br****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **----**Nome/Razão Social: **----****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

MANUTENÇÃO SISTEMA DE SOFTWARE

2025 = AGOSTO / PARCELA = 47/48 / CONTRATO = 3872 / SERVIÇO = PRORADIS / INFORMAÇÕES ADICIONAIS = 2024

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

[Handwritten Signature]

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

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 1.349,12

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

Código do Serviço

02919 - Suporte técnico, instalação, configuração e manutenção de programas e bancos de dados.

| Valor Total das Deduções (R\$) | Base de Cálculo (R\$) | Alíquota (%) | Valor do ISS (R\$) | Crédito (R\$) |
|--------------------------------|-----------------------|--------------|--------------------|---------------|
| 0,00 | 1.349,12 | 2,90% | 39,12 | 0,00 |

| Município da Prestação do Serviço | Número Inscrição da Obra | Valor Aproximado dos Tributos / Fonte |
|-----------------------------------|--------------------------|---------------------------------------|
| - | - | - |

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 6796 Série A, emitido em 07/08/2025; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/09/2025;

Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização

Via Gerenciador CAIXA

Banco Recebedor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Representação numérica do código de barras: 34191.09008 10721.482718 12411.700003 3 11960000386560

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: 06/09/2025

Data de Efetivação / Agendamento: 08/09/2025

Valor Nominal do Boleto: R\$ 3.865,60

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\$ 3.865,60

Valor a Pagar (R\$): R\$ 3.865,60

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

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

Data/hora da operação: 08/09/2025 - 15:36:17

Código da Operação: 52343096884

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
**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 86.059
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO
 3125.0832.7578.2400.0105.5500.1000.0860.5910.1617.2730

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
 131256841053032 - 07/08/2025 17:06:03

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL 003.378.508.0034
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO
 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 07/08/2025
 ENDEREÇO RUA GUILHERME GUERBAS, 353
 BAIRRO/DISTRITO CENTRO CEP 15290-000 DATA DA SAÍDA 07/08/2025
 MUNICÍPIO Buritama FONE / FAX (018)3691-9546 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 17:06:02

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA
 NOME / RAZÃO SOCIAL
 ENDEREÇO
 MUNICÍPIO UF FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS
 86059/1 - 06/09/25 - 3865,60

CÁLCULO DO IMPOSTO
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS 3.865,60 VALOR DO ICMS 463,87
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00 VALOR DO ICMS ST 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.865,60
 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 3.865,60

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

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 0 DESTINATARIO 0 CÓDIGO ANTT 0 CNPJ/CPF
 ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL
 QUANTIDADE 20 ESPECIE CAIXAS MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 264,4000 PESO LÍQUIDO 264,4000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CODIGO PRODUTO NCM/5 | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | CST CFOP | UNID | QTDE | VALOR UNITARIO | VALOR DESC UNI | VALOR TOTAL | BASE CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ ICMS | ALIQ IPI |
|----------------------|---|----------|------|---------|----------------|----------------|-------------|-----------------|------------|-----------|-----------|----------|
| 3205 40151900 | LUVA CIRURGICA SENSITEX Nº 7.0 EST. CX200 MUCAMBO Lote 2518 - 30/04/2028 Qtde 1.00 Numero da FCI: E3825BC2-CE82-49B7-BE18-D68B3AE58A40 | 500 6108 | CX | 1,0000 | 304,0000 | 0,0000 | 304,00 | 304,00 | 36,48 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 2319 30049099 | FISIOLOGICO 0,9% 100ML AZB1307B CX84BL BAXTER Prncipio Ativo: CLORETO DE SODIO Lote PR432S9 - 30/09/2026 Qtde 1.00 Lote PR434R3 - 31/10/2026 Qtde 11.00 Numero da FCI: B603C4DE-D20F-4DA6-A9AC-AFDFC9452D2A / CEST: 13.004.00 | 500 6108 | CX | 12,0000 | 235,2000 | 0,0000 | 2.822,40 | 2.822,40 | 338,69 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 704 30049099 | FISIOLOGICO 0,9% 1000ML AZB1324 CX16BL BAXTER Prncipio Ativo: CLORETO DE SODIO Modelo: HOSPITALAR Lote PR437A6 - 30/06/2027 Qtde 7.00 Numero da FCI: D2470C90-9FE5-4032-844B-B95540A6396F | 500 6108 | CX | 7,0000 | 105,6000 | 0,0000 | 739,20 | 739,20 | 88,70 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |

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

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 DADOS BANCARIOS - BANCO BRADESCO AGENCIA 6468 CC6183-2 OU BANCO ITAU AG 2711 CC 24117-0 PIX 32757824000105 / ID 399582533 / Numero do Pedido BELIVE 87142 / 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\$ 304,00/ ICMS Destino: R\$ 18,24 (100% em 2020)/

RESERVADO AO FISCO
BOLETO ANEXO
 Michele Marques Silva
 Compras
 Santa Casa de Misericórdia
 São Francisco
 31/08/2025

Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização

Via Gerenciador CAIXA

Banco Recebedor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Representação numérica do código de barras: 75691.31886 01637.138809 00007.050016 2 11960000166873

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: 06/09/2025

Data de Efetivação / Agendamento: 08/09/2025

Valor Nominal do Boleto: R\$ 1.668,73

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\$ 1.668,73

Valor a Pagar (R\$): R\$ 1.668,73

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

[Assinatura]

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

Data/hora da operação: 08/09/2025 - 15:37:41

Código da Operação: 52343164377

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 - SAÍDA
 Nº 000.016.777 / fl. 1 / 2
 SÉRIE 003



CHAVE DE ACESSO

3525 0806 1475 6000 0311 5500 3000 0167 7716 2870 3127

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

135252228011151 07/08/2025 15:43:01

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

ENDEREÇO

RUA GUILHERME GUERBAS, 353

MUNICÍPIO

BURITAMA

FONE / FAX

(18)3691-9535

UF

SP

CNPJ / CPF

44.435.451/0001-27

DATA DA EMISSÃO

07/08/2025

DATA SAÍDA / ENTRADA

07/08/2025

HORA DA SAÍDA

15:42:45

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

849,60

VALOR DO ICMS

0,00

BASE CÁLC. ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR APROX. DOS TRIBUTOS

523,12

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.668,73

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP. ACESS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.668,73

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

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

FRETE POR CONTA

9 - SEM FRETE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

389

ESPÉCIE

VOLUMES

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

389,000

PESO LÍQUIDO

389,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

| CODIGO 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 |
|-------------------------|--|----------|-----|------|-------|--------|----------------|-------------|----------|-----------------|----------------|--------------|----------------------|
| 7896003/38520 | BISCOITO MARILAN 350G MAIZENA | 19053100 | 000 | 5929 | UN/1 | 48,000 | 5,49 | 263,52 | 0,00 | 263,52 | 18,45 | 0,00 | 7,00 0,00 |
| 7896003/38636 | BISCOITO MARILAN 350G AGUA/SAL | 19053100 | 000 | 5929 | UN/1 | 48,000 | 5,49 | 263,52 | 0,00 | 263,52 | 18,45 | 0,00 | 7,00 0,00 |
| | Total dos Tributos: Importado: R\$ 107,02 (40,61%) - Nacional: R\$ 82,88 (31,45%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%) | | | | | | | | | | | | |
| 7898994095156 | LEITE BONOLAT TP 1L INTEGRAL UHT | 04012010 | 060 | 5929 | UN/1 | 84,000 | 5,99 | 503,16 | 0,00 | 503,16 | 35,82 | 0,00 | 0,00 0,00 |
| | Total dos Tributos: Importado: R\$ 138,87 (27,6%) - Nacional: R\$ 101,19 (20,11%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%) | | | | | | | | | | | | |
| 7896004008738 | REFRESCO PO TRINK 15G TANGERINA | 21069010 | 000 | 5929 | UN/1 | 18,000 | 1,29 | 23,22 | 0,00 | 23,22 | 4,18 | 0,00 | 18,00 0,00 |
| 7896247200029 | BRILHA ALUMINIO LQ BRILHALUMINIO 500ML TRADICIONAL | 34025000 | 060 | 5929 | UN/1 | 5,000 | 2,79 | 13,95 | 0,00 | 13,95 | 1,99 | 0,00 | 0,00 0,00 |
| 7896247200081 | BRILHA ALUMINIO LQ BRILHALUMINIO 500ML UVA | 34025000 | 060 | 5929 | UN/1 | 19,000 | 2,79 | 53,01 | 0,00 | 53,01 | 7,53 | 0,00 | 0,00 0,00 |
| 7896022202989 | MACARRAO GALO SEMOLADO 500G AZUL PARAFUSO 2 | 19021100 | 000 | 5929 | UN/1 | 24,000 | 3,19 | 76,56 | 0,00 | 76,56 | 10,72 | 0,00 | 7,00 0,00 |
| | Total dos Tributos: Importado: R\$ 18,72 (24,45%) - Nacional: R\$ 12,33 (16,11%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%) | | | | | | | | | | | | |
| 7891962051345 | PAO FORMA VISCONTI 36% INTEGRAL 400G | 19059010 | 060 | 5929 | UN/1 | 5,000 | 6,89 | 34,45 | 0,00 | 34,45 | 4,82 | 0,00 | 0,00 0,00 |
| 7622210571786 | REFRESCO PO TANG 18G UVA | 21069010 | 000 | 5929 | UN/1 | 18,000 | 1,29 | 23,22 | 0,00 | 23,22 | 4,18 | 0,00 | 18,00 0,00 |
| 7622210571601 | REFRESCO PO TANG 18G LARANJA | 21069010 | 000 | 5929 | UN/1 | 18,000 | 1,29 | 23,22 | 0,00 | 23,22 | 4,18 | 0,00 | 18,00 0,00 |
| 7622210571724 | REFRESCO PO TANG 18G MORANGO | 21069010 | 000 | 5929 | UN/1 | 18,000 | 1,29 | 23,22 | 0,00 | 23,22 | 4,18 | 0,00 | 18,00 0,00 |
| 7896022202996 | MACARRAO GALO SEMOLADO 500G AZUL AVE MARIA | 19021900 | 000 | 5929 | UN/1 | 48,000 | 3,19 | 153,12 | 0,00 | 153,12 | 21,23 | 0,00 | 7,00 0,00 |
| | Total dos Tributos: Importado: R\$ 37,44 (24,45%) - Nacional: R\$ 24,67 (16,11%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%) | | | | | | | | | | | | |

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CFe-SAT Ref.: (3525 0806 1475 6000 0311 5900 0891 9064 3874 6783 0038)

Contabil: 1.668,73

Base Icms: 849,60

ICMS: 69,70

Complemento: 0,00 ; ECF: 302 / Cupom: 95488 / Data: 07/08/2025 TITULO / BOLETO EM

ANEXO, VENCIMENTO 06/09/2025. - NF emitida nos termos da Portaria CAT 106/2015

Total dos Tributos: Importado: R\$ 302,05- Nacional: R\$ 221,07- Estadual: R\$ 0,00- Municipal:

R\$ 0,00 / *Fonte Total Tributos: Tabela IBPT.

RESERVADO AO FISCO

Michele Marques Silva
Michele Marques Silva
 Compras
 Santa Casa de Misericórdia
 São Francisco

COMERCIAL BIRIGUI DE ALIMENTOS LTDA



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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA

Nº 000.016.777 fl. 2 / 2
SÉRIE 003



CHAVE DE ACESSO

3525 0806 1475 6000 0311 5500 3000 0167 7716 2870 3127

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

135252228011151 07/08/2025 15:43:01

NATUREZA DE OPERAÇÃO

LANCAMENTO DECORRENTE DE CUPOM FISC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

230068662118

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB

CNPJ / CPF

06.147.560/0003-11

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 |
|-------------------------|--------------------------------|----------|-----|------|-------|--------|----------------|-------------|----------|-----------------|----------------|--------------|--------------------|
| /098068520312 | CHOCOLATE PO SIAMAR PC 400G | 18081000 | 060 | 5929 | UN/1 | 12,000 | 12,90 | 154,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 0,00 |
| /096098900208 | DETERGENTE LQ YPE 500ML NEUTRO | 34025000 | 060 | 5929 | UN/1 | 24,000 | 2,49 | 59,76 | 0,00 | 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 25/11/25**

[Handwritten signature]

**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: 75691.31886 01637.138809 00007.040017 5 11960000044017

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: 06/09/2025

Data de Efetivação / Agendamento: 08/09/2025

Valor Nominal do Boleto: R\$ 440,17

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\$ 440,17

Valor a Pagar (R\$): R\$ 440,17

**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**

Glenny

Data/hora da operação: 08/09/2025 - 15:38:26

Código da Operação: 52343218838

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

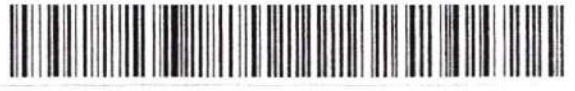
Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
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



CHAVE DE ACESSO
 3525 0806 1475 6000 0311 5500 3000 0167 7615 7546 1968

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

Nº 000.016.776 fl. 1 / 2
SANTA CASA DE MISERICORDIA
SÃO FRANCISCO
AUTENTICAÇÃO
REPROGRÁFICA CONFERE
COM O ORIGINAL ARQUIVADO
NESTA REPARTIÇÃO
BURITAMA 25/11/25

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135252227973067 07/08/2025 15:40:18

NATUREZA DE OPERAÇÃO

LANÇAMENTO DECORRENTE DE CUPOM FISC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

230068662118

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO

ENDEREÇO

RUA GUILHERME GUERBAS, 353

MUNICÍPIO

BURITAMA

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CNPJ / CPF

44.435.451/0001-27

CEP

15290-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

06.147.560/0003-11

DATA DA EMISSÃO

07/08/2025

DATA SAÍDA / ENTRADA

07/08/2025

HORA DA SAÍDA

15:40:07

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 |
| 41,85 | 2,93 | 0,00 | 0,00 | 54,94 | 440,17 |
| 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 | 440,17 |

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 |
| 108 | VOLUMES | | | 107,001 | 107,001 |

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 | IBPT |
|-------------------------|--|----------|-----|------|------|--------|----------------|-------------|----------|-----------------|---------------|--------------|----------------|------|
| 00000192 | CHUCHU KG | 07099990 | 040 | 5929 | KG/1 | 3,000 | 3,29 | 9,87 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 00000109 | BANANA NANICA KG | 08039000 | 040 | 5929 | KG/1 | 3,000 | 2,99 | 8,97 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 00000581 | ALFACE MACO UN | 07051100 | 040 | 5929 | UN/1 | 2,000 | 6,49 | 12,98 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 00000123 | BATATA EXTRA KG | 07019000 | 040 | 5929 | KG/1 | 15,000 | 2,99 | 44,85 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 00000161 | BETERRABA AA KG | 07069000 | 040 | 5929 | KG/1 | 2,000 | 2,79 | 5,58 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 00000154 | BERINJELA ROSADA KG | 07093000 | 040 | 5929 | KG/1 | 3,000 | 1,99 | 5,97 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 00003070 | CEBOLA EXTRA KG | 07031019 | 040 | 5929 | KG/1 | 8,000 | 1,99 | 15,92 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| | Total dos Tributos: Importado: R\$ 4,11 (25,81%) - Nacional: R\$ 3,20 (20,11%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%) | | | | | | | | | | | | | |
| 00000208 | CENOURA EXTRA AA MINAS KG | 07061000 | 040 | 5929 | KG/1 | 7,000 | 2,99 | 20,93 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 00000512 | TOMATE RASTEIRO KG | 07020000 | 040 | 5929 | KG/1 | 10,000 | 4,79 | 47,90 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| | Total dos Tributos: Importado: R\$ 12,36 (25,81%) - Nacional: R\$ 9,63 (20,11%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%) | | | | | | | | | | | | | |
| 00000253 | JILÓ KG | 07099990 | 040 | 5929 | KG/1 | 3,000 | 6,49 | 19,47 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 00000130 | BATATA DOCE ROXA KG | 07142000 | 040 | 5929 | KG/1 | 5,000 | 1,19 | 5,95 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 789891649/013 | MILHO VERDE BAND 5UN | 07099919 | 040 | 5929 | UN/1 | 8,000 | 6,99 | 55,92 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 00000048 | ABOBORA PAULISTA VERDE KG | 07099300 | 040 | 5929 | KG/1 | 8,000 | 2,49 | 19,92 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 00000260 | LARANJA PERA RIO KG | 08051000 | 040 | 5929 | KG/1 | 10,000 | 2,99 | 29,90 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 00000314 | MAMAO FORMOSA KG | 08072000 | 040 | 5929 | KG/1 | 2,000 | 2,99 | 5,98 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 7898166962156 | OVOS YAJI BANDEJA TIPO GRANDE 12UN BRANCOS | 04072100 | 040 | 5929 | UN/1 | 2,000 | 7,99 | 15,98 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 00000499 | REFPOLHO LISO VERDE KG | 07049000 | 040 | 5929 | KG/1 | 10,000 | 2,49 | 24,90 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 00000086 | ALHO ROXO KG | 07032090 | 000 | 5929 | KG/1 | 1,500 | 27,90 | 41,85 | 0,00 | 41,85 | 2,93 | 0,00 | 7,00 | 0,00 |
| | Total dos Tributos: Importado: R\$ 10,80 (25,81%) - Nacional: R\$ 8,42 (20,11%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%) | | | | | | | | | | | | | |

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CFe-SAT Ref: (3525 0806 1475 6000 0311 5900 0891 9064 3873 7703 9153)
 Contabil: 440,17
 Base Icms: 41,85
 ICMS: 2,93
 Complemento: 398,32 ECF: 302 / Cupom: 95486 / Data: 07/08/2025 TITULO / BOLETO EM ANEXO, VENCIMENTO 06/09/2025. - NF emitida nos termos da Portaria CAT 106/2015
 Total dos Tributos: Importado: R\$ 30,88- Nacional: R\$ 24,06- Estadual: R\$ 0,00- Municipal: R\$ 0,00 / *Fonte Total Tributos: Tabela IBPT.

RESERVADO AO FISCO

Michele Marques Silva
Michele Marques Silva
 Compras
 Santa Casa de Misericórdia
 São Francisco

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 - SAÍDA

1

Nº 000.016.776 fl. 2 / 2
SÉRIE 003



CHAVE DE ACESSO

3525 0806 1475 6000 0311 5500 3000 0167 7615 7546 1968

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

135252227973067 07/08/2025 15:40:18

NATUREZA DE OPERAÇÃO

LANÇAMENTO DECORRENTE DE CUPOM FISC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

230068662118

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

06.147.560/0003-11

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 CALC. ICMS | VALOR I.C.M.S. | VALOR I.P.I. | ALÍQUOTAS ICMS (%) | IPPI |
|-------------------------|---|----------|-----|------|-------|--------|----------------|-------------|----------|-----------------|----------------|--------------|--------------------|------|
| 00000468 | PEPINO JAPONES FINO KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 3,61 (25,81%) - Nacional: R\$ 2,81 (20,11%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%) | 07070000 | 040 | 5929 | KG/1 | 2,000 | 6,99 | 13,98 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 00000536 | VAGEM MACARRAO KG | 07089000 | 040 | 5929 | KG/1 | 2,000 | 14,90 | 29,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 00000420 | PIMENTAO VERDE KG | 07096000 | 040 | 5929 | KG/1 | 0,501 | 9,48 | 4,75 | 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 MISERICÓRDIA
SÃO FRANCISCO
AUTENTICAÇÃO
A PRESENTE CÓPIA
REPROGRÁFICA CONFERE
COM O ORIGINAL ARQUIVADO
NESTA REPARTIÇÃO
BURITAMA 29/11/25

[Handwritten signature]

Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização

Via Gerenciador CAIXA

Banco Receptor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Representação numérica do código de barras: 23792.15201 90000.013129 42000.923708 3 11960000155000
Instituição Emissora - Nome do Banco: BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco: 237
Código do ISPB: 60746948

Nome Fantasia: CIRURGICA OLIMPIO LTDA
Nome/Razão Social: CIRURGICA OLIMPIO LTDA
CPF/CNPJ: 01.140.868/0001-50

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: 06/09/2025
Data de Efetivação / Agendamento: 08/09/2025
Valor Nominal do Boleto: R\$ 1.550,00
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\$ 1.550,00
Valor a Pagar (R\$): R\$ 1.550,00

**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 25/11/25**

[Assinatura]

Data/hora da operação: 08/09/2025 - 15:39:21
Código da Operação: 52343277915

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
CIRURGICA OLIMPIO LTDA
 RUA JOAO ANTONIO SICOLI, 560
 Bairro: JARDIM MARACANA
 15092-050 Sao Jose do Rio Preto - SP
 Fone: (17)3201-1270

DANFE
 DOCUMENTO
 AUXILIAR DA NOTA
 FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº 192.146
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
 3525.0801.1408.6800.0150.5500.1000.1921.4610.1971.4437

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
 135252229108998 - 07/08/2025 17:07:32

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MERCADORIA ADQ RECEBIDA DE TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL 647.262.336.117 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
 CNPJ 01.140.868/0001-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO CNPJ 44.435.451/0001-27 DATA EMISSAO 07/08/2025

ENDEREÇO R GUILHERME GUERBAS, 353 BAIRRO/DISTRITO CENTRO CEP 15290-000 DATA DA SAÍDA 07/08/2025

MUNICÍPIO Buritama FONE / FAX UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 17:07:30

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL ENTREGA DAS 7h/11h - 12h/15h CPF/CNPJ 44.435.451/0001-27 INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO RUA GUILHERME GUERBAS, 353 BAIRRO/DISTRITO CENTRO CEP 15290-000

MUNICÍPIO Buritama

FATURA/DUPLICATAS

192146/1 - 06/09/25 - 1550,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | |
|--------------------------------|----------------------|---------------------------------|---------------------------------|-----------------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS 904,11 | VALOR DO ICMS 108,50 | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00 | VALOR DO ICMS ST 0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.550,00 |
| 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 1.550,00 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E T FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO CÓDIGO ANNT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF 15.066.184/0001-60

ENDEREÇO R MARIA CERON VOLPE, 2260 MUNICÍPIO SAO JOSE DO RIO PRETO UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 647.598.751.114

QUANTIDADE 14 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 125,0000 PESO LÍQUIDO 125,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CODIGO PRODUTO NCMS | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | CST CPOP | UNID | QTDE | VALOR UNITÁRIO | VLR. DESC UNIT /PERC. | VALOR TOTAL | BASE CÁLC. ICMS | VALOR ICMS/ST Cobrível | VALOR IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|---------------------|---|----------|------|----------|----------------|-----------------------|-------------|-----------------|------------------------|-----------|------------|-----------|
| 378 30049099 | (+) SORO RINGER C/LACTATO 500ML C/20 Marca: JP Princípio Ativo: SORO RINGER Lote: 2222 25 - 30/06/2027 Qtd: 150.00 / CEST: 13.003.00 | 020 | BOL | 150,0000 | 5,2000 | 0,0000 0,0000% | 780,00 | 454,97 | 54,60 0,00 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 364 30049099 | (+) SORO GLICOSE 250ML C/35 Marca: JP Princípio Ativo: SORO GLICOSE Lote: 8961 25 - 30/06/2027 Qtd: 175.00 Lote: 9130 25 - 30/07/2027 Qtd: 25.00 / CEST: 13.003.00 | 020 | BOL | 200,0000 | 3,8500 | 0,0000 0,0000% | 770,00 | 449,14 | 53,90 0,00 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |

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

gley

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 PEDIDO 399582533 / DADOS BANCARIOS: BRASIL AG 4482-2 C/C 1735-3 / BRADESCO AG 2152-0 C/C 9237-1 / Total da Nota: 1550,00 / Valor dos Produtos: 1550 / Valor Desonerado: 0 / Motivo Desoneracao: Tributo aproximado R\$: 208,47 Federal R\$: 186,00 Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO

Michele Marques Silva 12/08/2025
Michele Marques Silva
 Compras
 Santa Casa de Misericórdia
 São Francisco

Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização

Via Gerenciador CAIXA

Banco Receptor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Representação numérica do código de barras: 23793.55205 20000.011260 98000.205900 8 11960000077228
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

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

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

DE BURITAMA

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MIS SAO FRANCISCO
CPF/CNPJ: 44.435.451/0001-27
Data de Vencimento: 06/09/2025
Data de Efetivação / Agendamento: 08/09/2025
Valor Nominal do Boleto: R\$ 772,28
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\$ 772,28
Valor a Pagar (R\$): R\$ 772,28

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

[Assinatura]

Data/hora da operação: 08/09/2025 - 15:40:29
Código da Operação: 52343349364

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



Medicamentos e Produtos Hospitalares
LONDRIICIN 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
 1 - SAIDA 1
 Nº 000.466.976
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO
 4125 0800 3392 4600 0192 5500 1000 4669 7611 8374 8383

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
 141250258440959 07/08/2025 15:47:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 601.28757-95

INSC EST DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
 00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO
 CNPJ/CPFRAE/emprego
 44.435.451/0001-27 DATA DE EMISSÃO
 07/08/2025
 ENDEREÇO
RUA GUILHERME GUERBAS, 353
 BAIRRO/DISTRITO
CENTRO CEP
 15290-000 DATA DE SAÍDA/ENTRADA
 MUNICÍPIO
BURITAMA FONE/FAX
 (18)3691-9546 UF
 SP INSCRIÇÃO ESTADUAL
 NOME DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

001 06/09/2025 R\$ 772,28

CÁLCULO 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 |
| 479,02 | 31,97 | 0,00 | 0,00 | 247,82 | 772,28 |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 772,28 |

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
LOGFAR LOGISTICA LTDA
 CNPJ/CPF
 05.530.576/0001-84
 ENDEREÇO
RUA NAUFAL JOSE SALMEN, 2-140
 MUNICÍPIO
BAURU UF
 SP INSCRIÇÃO ESTADUAL
 209.337.700.111
 QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | BC ICMS | VALOR ICMS | ALIQ ICMS | VLIR APROX. TRIBUTOS |
|----------------|--|----------|-----|------|-------|--------|----------------|-------------|---------|------------|-----------|----------------------|
| 24514 | DRENO DE PENROSE ESTERIL SEM GAZE NR 02 COD-38 UN MADEITEX cProdANVISA=0080950310006 PMC=0,00 Lote=100325DR Qtd=60 Fab=10/03/2025 Val=10/03/2028 Cod Barras (cEan): 7898903991159 | 90183921 | 000 | 6108 | UN | 60 | 2,058333 | 123,50 | 123,50 | 14,82 | 12 | 39,63 |
| 19930 | DRENO TORACICO DE SILICONE 30 FR. COD-1694088 UN MEDICONE cProdANVISA=0080020550017 PMC=0,00 Lote=24.01.125859 Qtd=22 Fab=01/01/2024 Val=01/01/2027 Cod Barras (cEan): 7898258292239 | 90183929 | 040 | 6108 | UN | 22 | 4,136364 | 90,99 | 0,00 | 0,00 | 0 | 94,11 |
| 25368 | SONDA URETRAL N10 UN MARK MED cProdANVISA=0010207820014 PMC=0,00 Lote=23412 Qtd=60 Fab=01/05/2025 Val=31/05/2029 Cod Barras (cEan): 7898430461798 | 90183929 | 000 | 6108 | UN | 60 | 1,965000 | 117,90 | 36,63 | 4,40 | 12 | 11,75 |
| 23510 | TUBO ENDOTRAQ PVC C/BALAO NR 7,0 CX/C/10 UN SOLIDOR cProdANVISA=0010369460219 PMC=0,00 Lote=28924101 Qtd=5 Fab=02/10/2024 Val=01/10/2029 Cod Barras (cEan): 17898157725415 | 90183929 | 200 | 6108 | CX | 5 | 39,160000 | 195,80 | 195,80 | 7,83 | 4 | 62,83 |
| 23513 | TUBO ENDOTRAQ PVC C/BALAO NR 8,5 CX/C/10 UN SOLIDOR cProdANVISA=0010369460219 PMC=0,00 Lote=29224111 Qtd=3 Fab=02/11/2024 Val=07/11/2029 Cod Barras (cEan): 17898157725415 | 90183929 | 200 | 6108 | CX | 3 | 141,030000 | 123,09 | 123,09 | 4,92 | 4 | 39,50 |

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

SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO
IDENTIFICAÇÃO AUTENTICADA
REPROGRAFICA CONFERE

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

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 ICMS UF remetente: R\$ 0,00.

NESTA REPARTIÇÃO
BURITAMA 25/11/25
glucy

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\$54,25.
 INSCRIÇÃO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE
 PED: 1170116 Vendedor: DENIS FERRAZ DA SILVA
 Sep: NILMAR Cont: WANDERLEI
 PEDIDO Nº 399582533.1
 ALIQUOTA 4% CONFORME ART. 18 INC III DECRETO 7871/2017
 Val aprox dos tributos R\$ 247,82 (32,09%) Fonte:IBPT
 ICMS ISENTA CONF. POSIÇÃO 67 ITEM 15 ANEXO V RICMS PR: Produtos(19930)
 PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME INCISO III ARTIGO PRIMEIRO DECRETO 6426/2008: Produtos(19930, 23510, 23513, 24514, 25368) -
 Partilha ICMS operação interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R\$ 54,25. Valor FCP para o destino: R\$ 0,00. Valor

RESERVADO AO FISCO
Michele Marques Silva
Michele Marques Silva
 Compras
 Santa Casa de Misericórdia
 São Francisco

Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização

Via Gerenciador CAIXA

Banco Receptor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Representação numérica do código de barras: 34191.09008 39152.224521 24007.710007 6 11960000079268

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

**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: 06/09/2025

Data de Efetivação / Agendamento: 08/09/2025

Valor Nominal do Boleto: R\$ 792,68

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\$ 792,68

Valor a Pagar (R\$): R\$ 792,68

**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**

Gleison

Data/hora da operação: 08/09/2025 - 15:41:39

Código da Operação: 52343395589

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 Tatuí/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3500-9398

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 **1**

No. **246.645**

SÉRIE: 0

Página 1 de 2



Chave de Acesso da NF-e

3525080823173400019355000002466451002685760

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

135252230414873

07/08/2025 19:14

Natureza da Operação

VENDE DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS

Inscrição Estadual
687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ
08.231.734/0001-93

CONTATO DIRETO

SAC FUTURA



DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social
728 SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO

CNPJ/CPF
44.435.451/0001-27

Data da Emissão
07/08/2025

Endereço
RUA GUILHERME GUERBAS 353

Bairro/Distrito
CENTRO

Cep
15290-000

Data de Saída/Entrada
07/08/2025

Município
BURITAMA

Fone/Fax
(18)036919549

UF
SP

Inscrição Estadual
ISENTO

Hora de Saída

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

Razão Social
SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO

CNPJ
44.435.451/0001-27

Inscrição Estadual
ISENTO

Endereço
RUA GUILHERME GUERBAS

Número
353

Bairro
CENTRO

CEP
15290-000

Cidade
BURITAMA

UF
SP

FATURA

Dupl.: 246.645/1 Valor: 792,68 Vencdo. 06/09/2025

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | |
|-------------------------|-----------------|-----------------------------|-------------------|--------------------------|
| Base de Cálculo de ICMS | Valor do ICMS | Base de Cálculo de ICMS Sub | Valor do ICMS Sub | Valor Total dos Produtos |
| 792,68 | 141,54 | 0,00 | 0,00 | 792,68 |
| Valor do Frete | Valor do Seguro | Desconto / ICMS Desonerado | Outras despesas | Valor do IPI |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Valor Total da Nota | | | | 792,68 |

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 SUMARÉ | UF SP | Inscrição Estadual 67.149.509/114 | Quantidade 1 | Especie CAIXAS | Marca | Numeração | Peso Bruto 4,000 | Peso Líquido 4,000 |

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 |
|------------------------|---|----------|-----|------|-------|------|-----------|-----------|---------|----------|---------|-----------|----------|
| 568736 | RISPERIDONA 1MG C/30 CMP "GENÉRICO" (C1) BIOLAB Lote: 41006053 Val. 31/03/2027 | 30049069 | 000 | 5102 | CX | 4,00 | 4,782000 | 19,13 | 19,13 | 2,30 | | 12,0 | |
| 574061 | FILME/CURATIVO TRANSPARENTE EM ROLO N/EST 10CM X 10M POLARFIX Lote: 240603 Val. 09/06/2029 | 30051090 | 000 | 5102 | UND | 5,00 | 52,316000 | 261,58 | 261,58 | 0,00 | | | |
| 574062 | FILME/CURATIVO TRANSPARENTE EM ROLO N/EST 15CM X 10M POLARFIX Lote: 240702 Val. 08/07/2029 | 30051090 | 000 | 5102 | UND | 5,00 | 70,851000 | 354,26 | 354,26 | 83,77 | | 18,0 | |
| 575077 | SONDA/TUBO ENDOTRAQUEAL PVC C/BALAO 8,0MM C/25 MEDIX Lote: 2481480C Val. 30/01/2030 | 90183929 | 000 | 5102 | CX | 2,00 | 78,855000 | 157,71 | 157,71 | 28,39 | | 16,0 | |

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

SANTA CASA DE MISERICORDIA
SAO FRANCISCO
AUTENTICADO
A PRESENTE CÓPIA
REPROGRÁFICA CONFERE
COM O ORIGINAL ARQUIVADO

NESTA REPARTIÇÃO
BURITAMA 25/11/25

glery

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. 246.645

Data de recebimento

Identificação e assinatura do receptor

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 Tatui/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3500-9398

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saida: 1

Entrada: 2

1

No. 246.645

SÉRIE: 0

Página 2 de 2



Chave de Acesso da NF-e

35250808231734000193550000002466451002685760

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

135252230414873

07/08/2025 19:14

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

CONTATO DIRETO
SAC FUTURA



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

[Handwritten signature]

**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

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

REG.: Ribeirão Preto

N/P.281.044

Reservado ao FISCO

Michèle Marques Silva 13/08/2025
**Michèle Marques Silva
Compras
Santa Casa de Misericórdia
São Francisco**

PEDIDO 399582533.1 COTAÇÃO Nº 126 COTAÇÃO RECURSOS PRÓPRIOS HORARIO DE ENTREGA SEGUNDA A QUINTA 9 AS 17H Empresa sob regime especial de Distribuidor Hospitalar, conforme Portaria CAT 116/2017 Conferir no ato da entrega Reclamações após o prazo de 24 horas não serão aceitas. Em caso de divergências, registrar data e hora do recebimento no campo e no conhecimento. Termolâbeis: devolução somente no ato

Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização

Via Gerenciador CAIXA

Banco Recebedor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Representação numérica do código de barras: 34191.09008 14596.630674 62200.560001 2 11960000111267

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: 08/09/2025

Data de Efetivação / Agendamento: 08/09/2025

Valor Nominal do Boleto: R\$ 1.112,67

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\$ 1.112,67

Valor a Pagar (R\$): R\$ 1.112,67

**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 25/11/25**

Glucy

Data/hora da operação: 08/09/2025 - 15:42:37

Código da Operação: 52343462822

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 emittente
ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT. MED.HOSP. LTDA
 RUA GERALDO DOS REIS, 80
 ALA I Cep:37555-202
 POUSO ALEGRE/MG
 Fone: 03534250392

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRONICA
 0-ENTRADA
 1-SAIDA
 N. 000169483
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3125 0810 5719 8400 0114 5500 1000 1694 8312 3670 9133

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS/ VEND

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 131256840786629 07/08/2025 15:38 13-03 00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 0011053760078

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
 813016672113

CNPJ/CPF
 10.571.984/0001-14

DESTINATARIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL
 SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO

CNPJ/CPF
 44.435.451/0001-27

DATA DE EMISSÃO
 07/08/2025

ENDEREÇO
 R GUILHERME GUERBAS, 353

BAIRRO/DISTRITO
 CENTRO

CEP
 15290-000

DATA ENTRADA/SAÍDA
 07/08/2025

MUNICIPIO
 BURITAMA

FONE/FAIX
 1836919535

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 15.41.00

HORA ENTRADA/SAÍDA
 15:41:00

FATURA
 001
 06/09/2025
 1.112,67

CALCULO DO IMPOSTO

| | | | | |
|--|--------------------------------|---|---|---|
| BASE DE CALCULO DO ICMS 1.112,67 | VALOR DO ICMS 121,06 | BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.112,67 |
| VALOR DO FRETE 0,00 | VALOR DO SEGURO 0,00 | DESCONTO 0,00 | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 | VALOR DO IPI 0,00 |
| | | | | VALOR TOTAL DA NOTA 1.112,67 |

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
 PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI

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

MUNICIPIO
 SUMARE

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 671495090114

| | | | | | |
|------------------------|----------------------|--------------|------------------|-----------------------------|-------------------------------|
| QUANTIDADE 3 | ESPECIE CX | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO 16,700 | PESO LIQUIDO 16,900 |
|------------------------|----------------------|--------------|------------------|-----------------------------|-------------------------------|

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

| COD. PROD | DESCRIÇÃO DO PROD./SERV | NCM/SH | CST | CFOP | UN | QUAN. | V.UNITARIO | V.TOTAL | BC.ICMS | V.ICMS | V.IPI | A.ICMS | A.IPI |
|--------------------|---|----------|-----|------|----|-------|--------------|---------|---------|--------|-------|--------|-------|
| 000033CLIN 0006 | BICARBONATO DE SODIO 8,4% CX C/40 FR 250ML - JP INDUSTRIA FARMACEUTICA LOTE: 8847 25 VAL ID : 23/05/2027 | 30049099 | 000 | 6108 | CX | 1,00 | 676,12000000 | 676,12 | 676,12 | 81,13 | 0,00 | 12,00% | 0,00% |
| 000072COR R0147 | TUBO ENDOTRAQUEAL 7,5 C/ BALAO C/25 - MEDIX BRASIL PROD. HOSP E ODONT. LTDA LOTE: 24801 75 C VALID: 30/01/2030 | 90183925 | 200 | 6108 | CX | 2,00 | 77,86000000 | 155,72 | 155,72 | 19,47 | 0,00 | 12,00% | 0,00% |
| 000013PSIC 0001 | DIAZEPAM 10MG CX C/30 COMP. GENERICO (B1) - PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A LOTE: 244 85 7 VALID: 30/09/2026 | 30049064 | 000 | 6108 | CX | 7,00 | 2,79000000 | 19,53 | 19,53 | 2,38 | 0,00 | 12,00% | 0,00% |
| 000008ANES 0001 | LIDOCAINA + EPINEFRINA 2% C/VASO INJ CX C/25 FR 20ML - HYPOCAINA - HYPOFARMA INST DE HYP OD E FARMACIA LTDA LOTE: 25010440 VALID 3 1/01 /2027 | 30039053 | 000 | 6108 | CX | 2,00 | 130,65000000 | 261,30 | 261,30 | 31,35 | 0,00 | 12,00% | 0,00% |

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

**SANTA CASA DE MISERICORDIA
 SÃO FRANCISCO
 AUTENTICAÇÃO**

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 131256840786629

Mercadonas(s) destinada(s) 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 inadimplemento dentro do prazo de 5 (cinco) dias acarretará a inclusão da devedora nas listas impeditivas de proteção do crédito (Serasa/SCPC) e Protesto de Título (duplicata) correspondente ao valor inadimplido. CLIENTE: 000375 / PEDIDO DE VENDA 185758 - VENDEDORA: LUCAN SILVA / PEDIDO CLIENTE: / PEDIDO 399582533.1 Mercadonas destinadas a Consumidor Final ou a Órgão Público. Valor Aproximado do(s) Tributo(s) R\$ 152,77 (13,73%) Federal e R\$ 142,86 (12,84%) Estadual Fonte: IBPT. Vlr do ICMS relativo ao Fundo de Combate à Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 37,48. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.

RESERVADO AO FISCO

**COM O ORIGINAL ARQUIVADO
 NESTA REPARTIÇÃO
 BURITAMA 25/11/25**

Glucy

Michele Marques Silva

**Michele Marques Silva
 Comprida
 Santa Casa de Misericórdia
 São Francisco**

Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização

Via Gerenciador CAIXA

Banco Receptor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Representação numérica do código de barras: 34191.09008 03047.080548 29227.110003 1 11960000148400

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

Código do Banco: 341

Código do ISPB: 60701190

Nome Fantasia: SENSORIAL SAUDE D LTDA

Nome/Razão Social: SENSORIAL SAUDE D LTDA

CPF/CNPJ: 40.948.968/0001-69

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA 2009154

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: 06/09/2025

Data de Efetivação / Agendamento: 08/09/2025

Valor Nominal do Boleto: R\$ 1.484,00

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\$ 1.484,00

Valor a Pagar (R\$): R\$ 1.484,00

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

[Assinatura]

Data/hora da operação: 08/09/2025 - 15:45:02

Código da Operação: 52343611214

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

| | | |
|---|---|---|
|  SENSORIAL SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA 1 TRAVESSA EULINA S DO NASCIMENTO, Nº 107 - QUADRA 16, LOTE 229, GALPAO 1, - RECREIO IPITANGA LAURO DE FREITAS/BA CEP: 42700-270 FONE/FAX: (71) 4042-1432 | DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA 1 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº: 000.072.859 SÉRIE: 001 PÁGINA 1/1 | CONTROLE DO FISCO  |
| | CHAVE DE ACESSO PARA CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE: WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR 2925 0840 9489 6800 0169 5500 1000 0728 5919 1591 1727 | |

| | | | | | |
|--------------------------|----------------------------|--------------------|--|--|--|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO | | | CHAVE DE ACESSO PARA CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE: WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR | | |
| VENDA A CONSUMIDOR FINAL | | | 2925 0840 9489 6800 0169 5500 1000 0728 5919 1591 1727 | | |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSC. EST. DO SUBST. TRIB. | CNPJ | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO | | |
| 176905817 | | 40.948.968/0001-69 | 129250863985432 07/08/2025 15:11:35 | | |

| | | | | | |
|--|--|--------------------|--|--------------|--|
| DESTINATÁRIO / REMETENTE | | CNPJ/CPF | | DATA EMISSÃO | |
| NOME / RAZÃO SOCIAL | | 44.435.451/0001-27 | | 07/08/2025 | |
| 2009154 - SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO | | | | | |
| ENDEREÇO | | BAIRRO / DISTRITO | | CEP | |
| R GUILHERME GUERBAS, Nº 353 | | CENTRO | | 15290-000 | |
| MUNICÍPIO | | FONE / FAX | | UF | |
| BURITAMA | | (18) 99662-8021 | | SP | |
| | | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | HORA SAÍDA | |
| | | | | 15:11 | |

| DUPPLICATA | VALOR | VENCIMENTO | DUPPLICATA | VALOR | VENCIMENTO | DUPPLICATA | VALOR | VENCIMENTO |
|------------|----------|------------|------------|-------|------------|------------|-------|------------|
| 001 | 1.484,00 | 06/09/2025 | | | | | | |

| | | | | | |
|--------------------|-----------------|------------|------------------|--------------------|---------------------|
| CÁLCULO DO IMPOSTO | | | | | |
| BC ICMS | VALOR DO ICMS | BC ICMS ST | VALOR DO ICMS ST | VALOR DOS PRODUTOS | |
| | 1.164,00 | 139,68 | 0,00 | 0,00 | 1.484,00 |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | DESP ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.484,00 |

| | | | | | | | | | | | |
|---------------------------------------|-----------|--|-----------|-------------|--------------|--------------------|--|----|--|--------------------|--|
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS | | FRETE POR CONTA | | CÓDIGO ANTT | | PLACA DO VEÍCULO | | UF | | CNPJ / CPF | |
| RAZÃO SOCIAL | | 0 0 ou 3 - Emitente 2 - Terceiros 1 ou 4 - Destinatário 9 - Sem Frete | | | | | | | | 48.740.351/0054-77 | |
| BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA | | | | | | | | | | | |
| ENDEREÇO | | MUNICÍPIO | | UF | | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | | | | |
| RUA PROFESSOR ANTONIO PALOCCI, 66 | | RIBEIRAO PRETO | | SP | | 582695554112 | | | | | |
| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO | | | | | | |
| 4 | VOLUME(S) | | | 0,310 | 0,310 | | | | | | |

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO | NCM | CST | CFOP | UN | QTDE | VALOR UNIT. | VALOR TOTAL | BC ICMS | VALOR ICMS | ALIQ ICMS |
|--------|--|----------|-----|------|----|------|-------------|-------------|---------|------------|-----------|
| 16823 | ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 10CM X 4,5 REF 663006 - PROCITEX LOTE: 8563522E QTDE: 100 VALIDADE: 30/05/2027 | 30051030 | 000 | 6108 | RL | 100 | 8,60 | 860,00 | 860,00 | 103,20 | 12,00 |
| 1253 | LUVA CIRURGICA ESTERIL 8.0 - SENSITEX LOTE: 2525C0625 QTDE: 200 VALIDADE: 30/06/2028 | 40151200 | 000 | 6108 | UN | 200 | 1,52 | 304,00 | 304,00 | 36,48 | 12,00 |
| 18257 | TELA DE MARLEX 15X15CM PROTESIA - VENKUR LOTE: T3601501001 QTDE: 10 VALIDADE: 01/05/2028 (40) | 30061090 | 040 | 6108 | UN | 10 | 32,00 | 320,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

| | | | |
|---|--|--------------------|--|
| DADOS ADICIONAIS | | RESERVADO AO FISCO | |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | | | |
| PEDIDO: 78527 PEDIDO CLIENTE: 399582533.1 VAL APROX TRIBUTOS R\$476.21 (32.09%) FONTE IBPT DIFAL DA UF DESTINO R\$69.84 | | | |
| (40) PRODUTO COM CST 40 ISENTO DE ICMS, CONF. CONVENIO 01/1999 | | | |

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

Michele Marques Silva
Michele Marques Silva
Compras
Santa Casa de Misericórdia
São Francisco

08

Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização

Via Gerenciador CAIXA

Banco Receptor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Representação numérica do código de barras: 03399.88198 94700.000733 41915.101012 6 11960000093952

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

Código do Banco: 33

Código do ISPB: 90400888

Nome Fantasia: F F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA

Nome/Razão Social: F F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA

CPF/CNPJ: 10.854.165/0001-84

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRAN

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: 06/09/2025

Data de Efetivação / Agendamento: 08/09/2025

Valor Nominal do Boleto: R\$ 939,52

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\$ 939,52

Valor a Pagar (R\$): R\$ 939,52

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

Data/hora da operação: 08/09/2025 - 15:45:51

Código da Operação: 5234365900

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



F&F Distribuidora de Produtos Farmacêuticos Ltda

rV do Acesso Oeste, 31 - KM312 GALP03 MOD05 06 E 07 - Penedo Itatiaia - RJ - CEP: 27.580-000 - FONE: (24) 3512-5680

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA

Nº 275176
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO 3325 0810 8541 6500 1822 5500 1000 2751 7610 5030 1440

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NFE
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL
OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda merc.adq.rec.terceiros dest.ñ contribuinte

PROF. DE AUTORIZAÇÃO

233250296919659 07/08/2025 19:46:37

3 - Regime Normal

INSCRIÇÃO ESTADUAL
11774512

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA
819017100118

CNPJ/CPF
10.854.165/0018-22

DESTINATÁRIO/REMETENTE

SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRAN

CNPJ/CPF
44.435.451/0001-27

DATA DE EMISSÃO
07/08/2025

ENDEREÇO

R GUILHERME GUERBAS, 353

BARRIO

CENTRO

CEP

15.290-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

07/08/2025

MUNICÍPIO

BURITAMA

UF

SP

PAIS

Brasil

FONE/FAX

(18)3691-9535

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

19:46:26

FATURA

| NUMERO FATURA | VALOR ORIGINAL | DESCONTO | VALOR LIQUIDO |
|---------------|----------------|----------|---------------|
| 0097267033 | 939,52 | 0,00 | 939,52 |

DUPLICATA

| NUMERO | VENCIMENTO | VALOR | NUMERO | VENCIMENTO | VALOR | NUMERO | VENCIMENTO | VALOR |
|--------|------------|--------|--------|------------|-------|--------|------------|-------|
| 001 | 06/09/2025 | 939,52 | | | | | | |

FORMA DE PAGAMENTO

| FORMA PAGAMENTO | VALOR | FORMA PAGAMENTO | VALOR |
|-----------------|--------|-----------------|-------|
| Boleto Bancario | 939,52 | | |
| VALOR TROCO | | | |

CALCULO IMPOSTO

| BASE DE CALCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CALCULO DO IPI | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | | |
|-------------------------|---------------|------------------------|----------------------------|--------------------------|------------------------|---------------------|
| 939,52 | 48,74 | 0,00 | 0,00 | 939,52 | | |
| VALOR DO IPI | VALOR DO ICMS | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR TOTAL DO IPTU | VLH APROX DOS TRIBUTOS | VALOR TOTAL DA NOTA |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 939,52 |

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

| RAZÃO SOCIAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL | RAZÃO SOCIAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL | QUANTIDADE | ESPECIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LIQUIDO |
|----------------------------|--------------------|--------------|--------------------|------------|---------|-------|-----------|------------|--------------|
| LOGFAR LOGISTICA LTDA | | REMETENTE | | 1 | | | | 1,982 | 1,245 |
| ROD PRESIDENTE DUTRA 25551 | | MUNICÍPIO | QUEIMADOS | | | | | | |

VALORES DO PRODUTO/SUBSTITUIÇÃO

| CODIGO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO | NCM/SH | ORIGEM | CLASS | UNID | QTD | VER UNIT | DESC | VALOR TOTAL | V. UNIT | ICMS | ICMS | ICMS | ICMS | ICMS | ICMS |
|-------------------|---|----------|--------|-------|------|-------|----------|------|-------------|---------|-------|-------|------|-------|------|------|
| 00000000001900467 | ETILEFRIL 10MG/ML INJ X 6 AMP I. 2448216 V. 31.12.2026 Q. 4.000 SIMILAR POSITIVA Vlr. aprox. trib. 5,41 Cod ANVISA 1049712200019 PMC 1319 | 30049067 | 5/00 | 6108 | UN | 4.000 | 7,3800 | | 29,52 | | 29,52 | 3,54 | 0,00 | 12,00 | 0,00 | |
| 00000000001900554 | UNIHALOPER 5 MG/ML (1ML)INJ P344/98-C1 I. 244685 V. 30.09.2026 Q. 2.000 REFERENCIA POSITIVA Vlr. aprox. trib. 19,80 Cod ANVISA 1049701910005 | 30049069 | 5/00 | 6108 | UN | 2.000 | 55,0000 | | 110,00 | | 0,00 | 13,20 | 0,00 | 12,00 | 0,00 | |
| 00000000001901064 | VOFLUR 1ML/ML LIQ P344/98C1 X 100ML I. 2515442 V. 30/04/2027 Q. 5.000 REFERENCIA POSITIVA Vlr. aprox. trib. 144,00 Cod ANVISA 1049714200032 | 30049092 | 8/00 | 6108 | UN | 5.000 | 28,8000 | | 144,00 | | 0,00 | 32,00 | 0,00 | 4,00 | 0,00 | |

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Não sujeito a IPI. CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANÁLISE, SOLICITAR POR E-MAIL: CERTIFICADO@UNIAQUIMICA.COM.BR - ID 399582533 Rua...
15290-000 - BURITAMA - São Paulo - SP. Base calculo ICMS: R\$ 939,52 Valor ICMS partilha: R\$ 120,37 ICMS FECP: R\$ 0,00. Num. pedido cliente: 399...
venda: 969953 Remessa: 8003369038

SANTA CASA DE MISERICORDIA
SÃO FRANCISCO
AUTENTICAÇÃO

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

alexey

RESERVADO AO FISCAL

Michelle Marques Silva
Michelle Marques Silva
Compras
Santa Casa de Misericórdia
São Francisco
22/08/2025

Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização

Via Gerenciador CAIXA

Banco Receptor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Representação numérica do código de barras: 34191.09008 01033.264456 94644.360003 6 11960000032069

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

Código do Banco: 341

Código do ISPB: 60701190

Nome Fantasia: B R HOSP D LTDA

Nome/Razão Social: B R HOSP D LTDA

CPF/CNPJ: 42.125.513/0001-79

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: 06/09/2025

Data de Efetivação / Agendamento: 08/09/2025

Valor Nominal do Boleto: R\$ 320,69

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\$ 320,69

Valor a Pagar (R\$): R\$ 320,69

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

Glucy

Data/hora da operação: 08/09/2025 - 15:46:56

Código da Operação: 52343730454

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



RUA DOUTOR HUGO FORTES, 1676
 PARQUE INDUSTRIAL LAGOINHA -
 14095260
 Ribeirão Preto / SP
 CONTABILIDADE@BRHOSPDISTRIBUIDORA.COM

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA
 FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº 11580
 SÉRIE 1
 FOLHA 1 / 1



Chave de acesso
35250842125513000179550010000115801164304140

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
<http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/> ou no site da Sefaz autorizada

Protocolo de Autorização de Uso
13525228574881 - 2025-08-07 16:23:50

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Venda de mercadorias adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 797.740.896.116

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
 42.125.513/0001-79

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
 SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO (PN: 0004660)

CNPJ / CPF
 44.435.451/0001-27

DATA DE EMISSÃO
 07/08/2025

ENDEREÇO
 RUA GUILHERME GUERBAS, 353,

BAIRRO / DISTRITO
 CENTRO

CEP
 15290000

DATA DA ENTRADA / SAÍDA
 07/08/2025

MUNICÍPIO
 Buritama

FONE / FAX

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 Isento

HORA DA SAÍDA
 16:23:5

FATURA/DUPLICATAS

FATURA: VENCIDO: 06/09/2025 VALOR: 320,69

CALCULO DO IMPOSTO

| | | | | | | |
|-------------------------|-----------------|--------------|----------------------------|----------------------------|---------------------|--------------------------|
| BASE DE CALCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | VALOR DO PIS | VALOR DO COFINS | BASE DE CALCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS ST | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| 177,66 | 27,76 | 4,40 | 20,30 | 0,00 | 0,00 | 320,69 |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA | |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 320,69 | |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
 MARCIO RODRIGO DE PAULA RIBEIRO TRANSP

FRETE POR CONTA
 0 - EMITENTE
 1 - DESTINATÁRIO

CODIGO ANTT
 0

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF
 06209025000186

ENDEREÇO
 AV JACOB JORGE ABI RACHED, 251 - 3 DISTRITO INDUSTRIAL VI

MUNICÍPIO
 Araraquara

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 181608645110

QUANTIDADE
 2

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
 0

PESO LÍQUIDO
 4,720 Kg

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

| COD. PROD. | DESCRIÇÃO | PMC | NCM | CST | CFOP | UNID. | QUANT. | V. UNITÁRIO | V. TOTAL | BC. ICMS | V. ICMS | ALIC. ICMS |
|------------|--|------|----------|-----|------|-------|----------|-------------|----------|----------|---------|------------|
| 0000203 | ATADURA DE ALGODAO ORTOPEDICO 20CM X 1,0M EMBALADO INDIVIDUAL C/12 POLAR FIX FP0013 - POLAR FIX Lst: 1603121 Qtd: 7 Venc: 09-01-28 | 0,00 | 30051090 | 000 | 5102 | UN | 64,00 | 0,8828 | 74,16 | 74,16 | 13,35 | 18,0 |
| 0000392 | AFARELHO TRICOTOMIA DESCART. 2 LAMINA S/FITA LUBRIF (APARELHO BARBEAR AZUL) BIC CONFORT TWIN C/24 - BIC Lst: 48C1204 Qtd: 6 Venc: 03-06-32 | 0,00 | 82121020 | 460 | 5405 | UN | 144,00 | 0,9919 | 142,83 | 0,00 | 0,00 | 18,0 |
| 0001125 | PROTECTOR SONDA (TIPO PRESERVATIVO NAO LUBRIFICADO) PARA ULTASSOM MEDIPEX C/144 - DBI MEDICAL Lst: P3U21-035-0324 Qtd: 1 Venc: 28-02-29 | 0,00 | 40141000 | 200 | 5102 | UN | 144,00 | 0,2683 | 38,64 | 38,64 | 2,70 | 7,0 |
| 0001340 | COMPRESSA DE GAZE ESTERIL 7,5CM X 7,5CM 13F C/10 S/RX TR/ (13CMX24CM) C57 LIVIA - AMED Lst: D15 - Qtd: 100 Venc: 30-04-30 | 0,00 | 30059090 | 000 | 5102 | UN | 1.000,00 | 0,0482 | 48,20 | 48,20 | 8,69 | 18,0 |
| 0001390 | MASCARA TRIPLA Q/ELASTICO DESCARTAVEL BRANCA CAIXA C/50 SP HEALTH - SP HEALTH Lst: M1900/2223 Qtd: 1 Venc: 01-07-30 C/C: 240,28A10-BA10-434E-8833-5962E9026749 | 0,00 | 63079010 | 300 | 5102 | UN | 500,00 | 0,0756 | 37,80 | 37,80 | 3,02 | 18,0 |

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

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CALCULO ISSQN

VALOR DO ISSQN

**SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
 SÃO FRANCISCO**

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID: 369582633
 Numero Pedido: P#443545100012

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

RESERVADO AO FISCO

Michele Marques Silva
Michele Marques Silva
 Compras
 Santa Casa de Misericórdia
 São Francisco

22/08/2025

Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização

Via Gerenciador CAIXA

Banco Receptor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Representação numérica do código de barras: 75691.31886 01637.138809 00007.080013 9 11970000105339

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

**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: 07/09/2025

Data de Efetivação / Agendamento: 08/09/2025

Valor Nominal do Boleto: R\$ 1.053,39

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\$ 1.053,39

Valor a Pagar (R\$): R\$ 1.053,39

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

gluey

Data/hora da operação: 08/09/2025 - 15:48:05

Código da Operação: 52343799667

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 000.016.781 fl. 1 / 1
SÉRIE 003



CHAVE DE ACESSO

3525 0806 1475 6000 0311 5500 3000 0167 8111 6170 8942

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

135252242722962 08/08/2025 15:04:19

NATUREZA DE OPERAÇÃO

LANÇAMENTO 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

ENDEREÇO

RUA GUILHERME GUERBAS, 353

MUNICÍPIO

BURITAMA

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

15290-000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO

08/08/2025

DATA SAÍDA / ENTRADA

08/08/2025

HORA DA SAÍDA

15:04:11

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 |
|-------------------------|-----------------|------------------------|----------------------|---------------------------|--------------------------|
| 569,72 | 100,03 | 0,00 | 0,00 | 276,94 | 1.053,39 |
| 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 | 1.053,39 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

CÓDIGO ANT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

9 - SEM FRETE

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

41 VOLUMES

41,500

41,500

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

| CODIGO DO PROD / SERV | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM / SH | CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL | DESCONTO | BASE CALC. ICMS | VALOR I.C.M.S. | VALOR I.P.I. | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|-----------------------|--|----------|-----|------|-------|--------|----------------|-------------|----------|-----------------|----------------|--------------|----------------|---------------|
| 00002547 | KIBE KG CONGELADO | 16025000 | 000 | 5929 | KG/1 | 2,000 | 26,90 | 53,80 | 0,00 | 53,80 | 7,16 | 0,00 | 13,30 | 0,00 |
| 00000697 | ACEM BOVINO S/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 |
| 00003186 | LINGUICA AURORA KG CHURRASC/O/TOSCANA 411 Total dos Tributos: Importado: R\$ 19,80 (39,79%) - Nacional: R\$ 15,65 (31,45%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%) | 16010000 | 060 | 5929 | KG/1 | 2,500 | 19,90 | 49,75 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 7898123805007 | NHOQUE MASSA DA FEIRA 500G Total dos Tributos: Importado: R\$ 13,19 (24,45%) - Nacional: R\$ 8,69 (16,11%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%) | 19023000 | 060 | 5929 | UN/1 | 6,000 | 8,99 | 53,94 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 00000895 | 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 |
| 00001304 | LINGUICA PERDIGAO KG CALABRESA LCP420/LCPB20 Total dos Tributos: Importado: R\$ 20,51 (39,79%) - Nacional: R\$ 16,29 (31,45%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%) | 16010000 | 060 | 5929 | KG/1 | 2,000 | 25,90 | 51,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 00043571 | COPA LOMBO KG | 02032900 | 020 | 5929 | KG/1 | 1,000 | 24,90 | 24,90 | 0,00 | 26,77 | 4,82 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 00000697 | ACFM BOVINO S/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 | 1,000 | 28,90 | 433,50 | 0,00 | 264,96 | 47,69 | 0,00 | 18,00 | 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 25/11/25**

Glucy

RESERVADO AO FISCO

Michelle Marques Silva
25/10/2025
Michelle Marques Silva
Compras
Santa Casa de Misericórdia
São Francisco

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CFe-SAT Ref: (3525 0806 1475 6000 0311 5900 0891 9064 3883 1747 9015)

Contabil: 1.053,39

Base Icms: 569,72

ICMS: 100,03

Complemento: 328,18 ; ECF: 302 / Cupom: 95494 / Data: 07/08/2025 TITULO / BOLETO EM

ANEXO. VENCIMENTO 07/09/2025. - NF emitida nos termos da Portaria CAT 106/2015

Total dos Tributos: Importado: R\$ 171,40- Nacional: R\$ 105,54- Estadual: R\$ 0,00- Municipal:

R\$ 0,00 / *Fonte Total Tributos: Tabela IBPT.

Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização

Via Gerenciador CAIXA

Banco Receptor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Representação numérica do código de barras: 00190.00009 03136.773003 00327.429171 3 11970000174780

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

Código do Banco: 1

Código do ISPB: 0

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 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: 07/09/2025

Data de Efetivação / Agendamento: 08/09/2025

Valor Nominal do Boleto: R\$ 1.747,80

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\$ 1.747,80

Valor a Pagar (R\$): R\$ 1.747,80

**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 25/11/25**
Juracy

Data/hora da operação: 08/09/2025 - 15:48:58

Código da Operação: 52343851688

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

RF: EBEMOS DE MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 08/08/2025 VALOR TOTAL: R\$ 1.747,80 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO - R. GUILHERME GUERBAS, 353 CENTRO BURITAMA-SP



NFe N°. 000.123.912
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO: _____ IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: _____

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
RUA XV DE NOVEMBRO, 450 - GP 02
CENTRO - 27175-000
PIRAÍ - RJ Fone/Fax: 1635054900
www.medicamental.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

N°. 000.123.912
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3325 0831 3782 8800 0409 5500 1000 1239 1211 5428 5714

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**

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **233250298524653 - 08/08/2025 16:06:08**

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: **08/08/2025**

ENDEREÇO: **R GUILHERME GUERBAS, 353** BAIRRO / DISTRITO: **CENTRO** CEP: **15290-000** DATA DA SAÍDA/ENTRADA: **08/08/2025**

MUNICÍPIO: **BURITAMA** UF: **SP** FONE / FAX: **1836919535** INSCRIÇÃO ESTADUAL: _____ HORA DA SAÍDA/ENTRADA: **17:06:00**

FATURA / DUPLICATA

| | |
|-------|--------------|
| Num. | 001 |
| Venc. | 07/09/2025 |
| Valor | R\$ 1.747,80 |

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | | | |
|----------------|-----------------|-------------------|---------------------|-----------------|--------------------|----------------|
| BASE CALC ICMS | VALOR DO ICMS | VALOR DO ICMS-FCP | BASE CALC ICMS S.T. | VALOR ICMS S.T. | VALOR ICMS S.T-FCP | TOTAL PRODUTOS |
| 1.747,80 | 209,74 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.747,80 |
| 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 | 1.747,80 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: **PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA** FRETE POR CONTA: **0-Remetente** CÓDIGO ANTI: _____ PLACA DO VEÍCULO: _____ UF: _____ CNPJ / CPF: **12.270.745/0004-00**

ENDEREÇO: **AVENIDA PEDRO PASCOAL DOS SANTOS,410 GALPAO01 MODULO 02** MUNICÍPIO: **SUMARE** UF: **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **671495090114**

QUANTIDADE: **3** ESPÉCIE: **Volumes** MARCA: _____ NUMERAÇÃO: _____ PESO BRUTO: **55,190** PESO LÍQUIDO: **57,360**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CODIGO 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 |
|----------------|--|----------|-----|------|----|-------|------------|-------------|-----------|------------|-----------|--------------|-----------|----------|
| 34944 | ATADURA CREPE N/EST 20CM 13F 1,8M EUROPA C/12/POLAR FIX HOSP Lote: 062025 Qt: 8 Val: 02/05/30 FCI:FB0F92AA-87BF-41DC-81D0-E5BDF91D23AA | 30059090 | 500 | 6108 | PT | 8 | 12,1775 | 97,43 | 97,43 | 11,69 | | | 12,00 | |
| 23076 | DEXAMETASONA 4MG/ML INJ IV/IM C/50 AMP 2,5ML/HYPOFARMA G+ Lote: 24010088 Qt: 10 Val: 31/01/26 | 30043290 | 000 | 6108 | CX | 10 | 37,7400 | 377,40 | 377,40 | 46,29 | | | 380,00 | |
| 38147 | DIGESTINA 5MG/ML INJ IV C/ 50 AMP X 2 ML/UNIAO QUIMICA S- Lote: 2412277 Qt: 10 Val: 30/03/26 FCI:2DF731B2-7700-4949-88B9-7CE5B3685304 | 30049045 | 500 | 6108 | CX | 10 | 46,9300 | 469,30 | 469,30 | 56,32 | | | 525,62 | |
| 33808 | EQUIPO MULTIVIAS 2 VIAS NBO C/ CORTA FLUXO 15CM/MEDSONDA Lote: 81501 Qt: 500 Val: 31/07/29 | 90183999 | 000 | 6108 | UN | 500 | 1,4700 | 735,00 | 735,00 | 88,20 | | | 826,80 | |
| 33779 | SONDA NASOGASTRICA LONGA EM PVC N.16 110CM/MEDSONDA Lote: 75983 Qt: 60 Val: 30/04/28 | 90183929 | 000 | 6108 | UN | 60 | 0,9635 | 57,81 | 57,81 | 6,94 | | | 64,75 | |
| 33796 | SONDA URETRAL EM PVC N.14 40CM/MEDSONDA Lote: 80221 Qt: 20 Val: 31/03/29 | 90183929 | 000 | 6108 | UN | 20 | 0,5435 | 10,87 | 10,87 | 1,30 | | | 12,17 | |

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

SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO AUTENTICAÇÃO A PRESENTE CÓPIA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Inf. Contribuinte: PEDIDO BIONEXO ID 399582533 ENTREGAR SEGUNDA, DIA 11/08 PD: 15426461 FICHAS 1/3 1 VOLUME(S), 2/3 1 VOLUME(S), 3/3 1 VOLUME(S) PEDIDO DE COMPRA: PDC#399582533#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\$ 251,69 Estadual: R\$ 384,52 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT (A) Venda para consumo final (D) 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\$ 82,23 Produtos sujeitos a alíquota zero de PIS/COFINS conforme Decreto 6.426/2008, art 1º, inciso III e anexo III ROTA: CD RIBEIRAO PRETO

REPROGRÁFICA CONFERE COM O ORIGINAL ARQUIVADO NESTA REPARTIÇÃO BURITAMA 25/11/25

glugy

RESERVADO AO FISCO

Michele Marques Silva
Michele Marques Silva
Compras
Santa Casa de Misericórdia
São Francisco

Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização

Via Gerenciador CAIXA

Banco Receptor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Representação numérica do código de barras: 34191.09008 02235.160021 88901.680004 5 11970000281400
Instituição Emissora - Nome do Banco: ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco: 341
Código do ISPB: 60701190

Nome Fantasia: SODROGAS D DE M E M M H LTDA
Nome/Razão Social: SODROGAS D DE M E M M H LTDA
CPF/CNPJ: 09.615.457/0001-85

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: 07/09/2025
Data de Efetivação / Agendamento: 08/09/2025
Valor Nominal do Boleto: R\$ 2.814,00
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\$ 2.814,00
Valor a Pagar (R\$): R\$ 2.814,00

DE BURITAMA

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

Glécia

Data/hora da operação: 08/09/2025 - 15:49:48
Código da Operação: 52343930923

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

CEP: 15.290-000 - BURITAMA



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
**SODROGAS DIST. DE MED.
 MAT. MED. HOSPITALARES
 LTDA**

AV DONA MARIA CARDOSO S/N, S/N
 QUADRA 25 LOTE 09 Bairro: SETOR JARDIM
 LUZ
 74915-175 Aparecida de Goiânia - GO
 Fone: (62)3282-6525

DANFE
 DOCUMENTO
 AUXILIAR DA NOTA
 FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA **1**

1 - SAÍDA
 Nº 181.741
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

5225.0809.6154.5700.0185.5500.1000.1817.4110.0146.9523

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

6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

152259246833222 - 08/08/2025 13:56:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

104319780

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

809010993117

CNPJ

09.615.457/0001-85

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO

CNPJ

44.435.451/0001-27

DATA EMISSÃO

08/08/2025

ENDEREÇO

R GUILHERME GUERBAS, 353

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

15290-000

DATA DA SAÍDA

08/08/2025

MUNICÍPIO

Buritama

FONE / FAX

(018)3691-9535

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

13:55:56

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO

CPF/CNPJ

44.435.451/0001-27

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

R GUILHERME GUERBAS, 353

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

15290-000

MUNICÍPIO

Buritama

UF

SP

FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

181741/1 - 07/09/25 - 2814,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

2.814,00

VALOR DO ICMS

112,56

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.814,00

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

2.814,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTD

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

0

CÓDIGO ANNT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF
12.270.745/0004-00

ENDEREÇO

AV PEDRO PASCOAL DOS SANTOS. 410

MUNICÍPIO

SUMARE

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

SP
671.495.090.114

QUANTIDADE

2

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,0000

PESO LÍQUIDO

0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CODIGO PRODUTO NCM/S | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | CST CFOP | UNID | QTDE | VALOR UNITÁRIO | VLR. DESC UNIT /PERC. | VALOR TOTAL | BASE CALC. ICMS | VALOR ICMS/ST. Cabrével | VALOR IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|----------------------|---|-------------|------|---------|----------------|-----------------------|-------------|-----------------|-------------------------|-----------|------------|-----------|
| 558 30042051 | CEFALOTINA 1 G CX / 50 FRASCOS GENERICO ABL Lote: 111856C - 30/09/2026 Qtde: 12.000 Número da FCI: D66533CA-8638-431D-A488-16AC23893391 | 300 6108 | CX | 12,0000 | 234,5000 | 0,0000 0,0000% | 2.814,00 | 2.814,00 | 112,56 0,00 | 0,00 | 4,00 | 0,00 |

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

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

BIONEXO 399582533 / Endereco de Entrega Cidade: BURITAMA SP, Bairro: CENTRO, CEP: 15290000, R GUILHERME GUERBAS, Nro.: 353, Horário: RECEBIMENTO DE SEG A SEX DAS 08 AS 16 HORAS Complemento: // EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Calculo ICMS destino: R\$ 2814,00/ ICMS Destino: R\$ 225,12 (100% em 2019) /

RESERVADO AO FISCO

Michele Marques Silva 12/08/2025
Michele Marques Silva
 Compras
 Santa Casa de Misericórdia
 São Francisco

Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização

Via Gerenciador CAIXA

Banco Receptor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Representação numérica do código de barras: 00190.00009 03580.049009 00000.329177 8 11970000185792

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

Código do Banco: 1

Código do ISPB: 0

Nome Fantasia: MEDPAPER COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSP

Nome/Razão Social: MEDPAPER COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSP

CPF/CNPJ: 15.311.878/0001-15

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**

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MIS SAO FRANCISCO

CPF/CNPJ: 44.435.451/0001-27

Data de Vencimento: 07/09/2025

Data de Efetivação / Agendamento: 08/09/2025

Valor Nominal do Boleto: R\$ 1.857,92

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\$ 1.857,92

Valor a Pagar (R\$): R\$ 1.857,92

**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**
Glery

Data/hora da operação: 08/09/2025 - 15:51:23

Código da Operação: 52343999932

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
**MEDPAPER COM. DE MAT.
 MED. E HOSP. LIMITADA**
 AVENIDA ELIEZER MAGALHAES, 3887
 Bairro: JARDIM ALVORADA
 15137-112 Mirassol - SP
 Fone: (17)3253-5274

DANFE
 DOCUMENTO
 AUXILIAR DA NOTA
 FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA **1**
 1 - SAÍDA
 Nº 9.920
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/2

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

3525.0815.3118.7800.0115.5500.1000.0099.2010.0890.7598

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

135252236176913 - 08/08/2025 08:20:53

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC 5405 VENDA MER SUBST DENTRO DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

451.046.429.115

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

15.311.878/0001-15

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

00001376 SANTA CASA DE MISERICORDIA

CNPJ

44.435.451/0001-27

DATA EMISSÃO

08/08/2025

ENDEREÇO

R GUILHERME GUERBAS, 353

BAIRRO/DISTRITO

SÃO FRANCISCO
 CENTRO

CEP

15290-000

DATA DA SAÍDA

08/08/2025

MUNICÍPIO

Buritama

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1899753-2894

HORA DA SAÍDA

08:20:46

INFORMAÇÕES DO LOGO DE ENTREGA

REPROGRAMAÇÃO CONFERE

NOME / RAZÃO SOCIAL

COM O ORIGINAL ARQUIVADO

CPF/CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

NESTA REPARTIÇÃO
 BURITAMA 25/11/25

BAIRRO/DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

9920/1 - 07/09/25 - 1857,92 | 9920/2 - 07/10/25 - 1857,92 | 9920/3 - 06/11/25 - 1857,92

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 |
| 336,00 | 60,48 | 0,00 | 0,00 | 5.573,76 |
| 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 |
| | | | | 5.573,76 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

| | | | | | |
|--------------|---|-------------|--------------------|------------|--------------|
| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO | CÓDIGO ANNT | PLACA DO VEICULO | UF | CNPJ/CPF |
| | 0 | | | | |
| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | |
| | | | | | |
| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
| 65 | | | | 0,0000 | 0,0000 |

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CODIGO PRODUTO NCM/S | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | CST CFOP | UNID | QTDE | VALOR UNILÁRIO | VLR. DESC UNIT /PERC. | VALOR TOTAL | BASE CÁLC. ICMS | VALOR ICMS/ST Cobrável | VALOR IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|----------------------------|--|-------------|------|----------|-------------------|-----------------------------|----------------|--------------------|------------------------------|--------------|---------------|--------------|
| 7784 30049099 | AGUA OXIGENADA 10 VOL. 1 LT Lote 2502531 - 02/06/2028 Qtde: 5.00 Lote 2503635 - 20/07/2028 Qtde: 19.00 Número da FCI: | 060 5405 | LIT | 24,0000 | 3,9900 | 0,0000 0,0000% | 95,76 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 84 30049099 | VASELINA LIQUIDA 1L Lote 2503065 - 25/06/2027 Qtde: 7.00 Lote 2503286 - 04/07/2027 Qtde: 5.00 Número da FCI: | 000 5102 | LIT | 12,0000 | 28,0000 | 0,0000 0,0000% | 336,00 | 336,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 9256 30049099 | CLORETO SODIO 0,9% 10ML C/200 AMP. Lote P15825A - 15/04/2027 Qtde: 200.00 Número da FCI: | 060 5405 | AMP | 200,0000 | 0,1600 | 0,0000 0,0000% | 32,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 2852 30049099 | SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML FR Lote G031325A - 26/03/2027 Qtde: 800.00 Número da FCI: | 060 5405 | FRS | 800,0000 | 3,9500 | 0,0000 0,0000% | 3.160,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 PARA DEPOSITO EM CONTA CORRENTE: BANCO DO BRASIL, NUMERO DO BANCO: 001.
 AGENCIA: 0111-2, CONTA CORRENTE 30.582-0 /Inf. Contribuinte: Venda direta / Regime
 Especial - conforme prescrevem os incisos I e II do artigo 1 da Portaria CAT 116/2017/ Processo de
 Cadastro - Nro027107/2018 / PEDIDO 399582533.1 COTACAO 16 / N. Pedido: 8469 Tributo
 aproximado R\$: 749,67 Federal R\$: 736,94 Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO

Michele Marques Silva
 Michele Marques Silva
 Compras
 Santa Casa de Misericórdia
 São Francisco

RECEBEMOS DE MEDPAPER COM. DE MAT. MED. E HOSP. LIMITADA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL I
EMISSÃO: 08/08/2025 DESTINATÁRIO: 00001376 SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCIS



DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

00001376 SANTA CASA DE MISERICORDIA
Total NF: 5.573,76 Volume: 65
Número Pedido: 890758

NF-e
Nº: 9920 SÉRIE: 1
FOLHA: 2/2



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE:
**MEDPAPER COM. DE MAT.
MED. E HOSP. LIMITADA**
AVENIDA ELIEZER MAGALHAES, 3887
Bairro: JARDIM ALVORADA
15137-112 Mirassol - SP
Fonc: (17)3253-5274

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA **1**
1 - SAÍDA
Nº **9.920**
SÉRIE: **1**
FOLHA: **2/2**

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

3525.0815.3118.7800.0115.5500.1000.0099.2010.0890.7598

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

135252236176913 - 08/08/2025 08:20:53

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC 5405 VENDA MER SUBST DENTRO DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

451.046.429.115

INSC ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ

15.311.878/0001-15

| | | | | | | | | | | | | |
|-------------------|---|-------------|-----|----------|--------|-------------------|----------|------|--------------|------|------|------|
| 10125 30049099 | SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250ML FR Lote G037925E - 11/04/2027 Qtd: 600.00 Número da FCI | 060 5405 | FRS | 600,0000 | 3,2500 | 0,0000 0,0000% | 1.950,00 | 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 MISERICÓRDIA
SÃO FRANCISCO
AUTENTICAÇÃO
A PRESENTE CÓPIA
REPROGRÁFICA CONFERE
COM O ORIGINAL ARQUIVADO
NESTA REPARTIÇÃO
BURITAMA 25/11/25**

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PARA DEPOSITO EM CONTA CORRENTE: BANCO DO BRASIL, NUMERO DO BANCO: 001,
AGENCIA: 0111-2, CONTA CORRENTE 30.582-0 /Inf. Contribuinte: Venda direta / Regime
Especial - conforme prescrevem os incisos I e II do artigo 1 da Portaria CAT 116/2017/ Processo de
Cadastramento - Nro027107/2018 / PEDIDO 399582533 1.COTACAO 16 / N. Pedido: 8469 Tributo
aproximado R\$: 749,67 Federal R\$: 736,94 Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO

Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização

Via Gerenciador CAIXA

Banco Receptor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Representação numérica do código de barras: 34191.09008 01034.744456 94644.360003 1 11970000033810
Instituição Emissora - Nome do Banco: ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco: 341
Código do ISPB: 60701190

Nome Fantasia: B R HOSP D LTDA
Nome/Razão Social: B R HOSP D LTDA
CPF/CNPJ: 42.125.513/0001-79

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: 07/09/2025
Data de Efetivação / Agendamento: 08/09/2025
Valor Nominal do Boleto: R\$ 338,10
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\$ 338,10
Valor a Pagar (R\$): R\$ 338,10

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

glucy

Data/hora da operação: 08/09/2025 - 15:52:37
Código da Operação: 52344070070

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: 34191.09008 01034.824456 94644.360003 6 12120000033810
Instituição Emissora - Nome do Banco: ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco: 341
Código do ISPB: 60701190

Nome Fantasia: B R HOSP D LTDA
Nome/Razão Social: B R HOSP D LTDA
CPF/CNPJ: 42.125.513/0001-79

PAGO COM O TERMO
DE CONVÊNIO Nº 01/2025

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

PREFEITURA MUNICIPAL
DE BURITAMA

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MIS SAO FRANCISCO
CPF/CNPJ: 44.435.451/0001-27
Data de Vencimento: 22/09/2025
Data de Efetivação / Agendamento: 22/09/2025
Valor Nominal do Boleto: R\$ 338,10
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\$ 338,10
Valor a Pagar (RS): R\$ 338,10

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

Data/hora da operação: 22/09/2025 - 13:37:07
Código da Operação: 52990875534

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



STOR HUGO FORTES, 1676
 PARQUE INDUSTRIAL LAGOINHA -
 14095260
 Ribeirão Preto / SP
 CONTABILIDADE@BRHOSPDISTRIBUIDORA.COM.

DOCUMENTO FISCAL
 FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
 Nº 11597
 SÉRIE 1
 FOLHA 1 / 1



Chave de acesso
35250842125513000179550010000115971175608541
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
<http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/> ou no site da Sefaz autorizada
 Protocolo de Autorização de Uso
135252243212491 - 2025-08-08 15:40:07

| | | |
|--|-------------------------------------|----------------------------|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros | | CNPJ 42.125.513/0001-79 |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL 797.740.696.116 | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO | |

| | | | |
|---|-----------------------------|----------------------------------|---------------------------------------|
| DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO (PN: 0004660) | | CNPJ / CPF 44.435.451/0001-27 | DATA DE EMISSÃO 08/08/2025 |
| ENDEREÇO RUA GUILHERME GUERBAS, 353, | BAIRRO / DISTRITO CENTRO | CEP 15290000 | DATA DA ENTRADA / SAÍDA 08/08/2025 |
| MUNICÍPIO Buritama | FONE / FAX | UF SP | INSCRIÇÃO ESTADUAL Isento |
| | | | HORA DA SAÍDA 15:40:0 |

| | |
|---|--|
| FATURA/DUPLICATAS | |
| FATURA: 1 VENCTO.: 07/09/2025 VALOR: 338,10 | |
| FATURA: 2 VENCTO.: 22/09/2025 VALOR: 338,10 | |

| | | | | | | | |
|-----------------------------------|-------------------------|----------------------|------------------------------------|------------------------------------|------------------------------|-----------------------------------|--|
| CÁLCULO DO IMPOSTO | | | | | | | |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS 676,20 | VALOR DO ICMS 121,72 | VALOR DO PIS 9,15 | VALOR DO COFINS 42,14 | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00 | VALOR DO ICMS ST 0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 676,2 | |
| 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 676,2 | | |

| | | | | | |
|---|--|-------------|------------------------------------|-----------------|------------------------------|
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS | | | | | |
| RAZÃO SOCIAL MARCIO RODRIGO DE PAULA RIBEIRO TRANSP | FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO 0 | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF 06209025000188 |
| ENDEREÇO AV JACOB JORGE ABI RACHED, 251 - 3 DISTRITO INDUSTRIAL VI | MUNICÍPIO Araraquara | UF SP | INSCRIÇÃO ESTADUAL 181608645110 | | |
| QUANTIDADE 2 | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO 0 | PESO LÍQUIDO 11,200kg |

| DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO | | | | | | | | | | | | |
|--|---|------|----------|-----|------|---|----------|-------------|----------|----------|---------|------------|
| CÓD. PROD. | DESCRIÇÃO | PMC | NCM | CST | CFOP | UNID. | QUANT. | V. UNITÁRIO | V. TOTAL | BC. ICMS | V. ICMS | ALÍQ. ICMS |
| 0901340 | COMPRESSA DE GAZE ESTERIL 7,5CM X 7,5CM 13F C/10 S/RX TR (13CMX24CM) C57 LUMIA - A/WED <small>Lot. 016 - Dia 1400 - 10/01/25 - 01/25</small> | 0,00 | 30059090 | 000 | 5102 | PCT | 1.400,00 | 0,4830 | 676,20 | 676,20 | 121,72 | 18,0 |
| <p>SANTA CASA DE MISERICORDIA SÃO FRANCISCO AUTENTICAÇÃO A PRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA CONFERE COM O ORIGINAL ARQUIVADO NESTA REPARTIÇÃO BURITAMA 25/11/25</p> <p><i>glucy</i></p> | | | | | | <p>PAGO COM O TERMO DE CONVÊNIO Nº 01/2025 PREFEITURA MUNICIPAL DE BURITAMA</p> | | | | | | |

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

| | | |
|---|------------------------|---|
| DADOS ADICIONAIS | | NF-e emitida pelo sistema SAP: gmsw_sap |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | Código interno: 11.263 | RESERVADO AO FISCO |
| ID: 368582533 Número Pedido: P#4443545100012 | | <p><i>Michele Marques Silva</i></p> <p>Michele Marques Silva Compras Santa Casa de Misericórdia São Francisco</p> |

Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização

Via Gerenciador CAIXA

Banco Receptor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Representação numérica do código de barras: 74891.16009 00043.730217 09457.271014 9 11980000033466

Instituição Emissora - Nome do Banco: BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A

Código do Banco: 748

Código do ISPB: 1181521

Nome Fantasia: INOVA BURITAMA MATERIAIS PARA

Nome/Razão Social: INOVA BURITAMA MATERIAIS PARA

CPF/CNPJ: 42.058.599/0001-64

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: 08/09/2025

Data de Efetivação / Agendamento: 08/09/2025

Valor Nominal do Boleto: R\$ 334,66

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\$ 334,66

Valor a Pagar (R\$): R\$ 334,66

**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 25/11/25**

Gleyci

Data/hora da operação: 08/09/2025 - 15:53:16

Código da Operação: 52344143287



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 1 Nº 00000680 SÉRIE: 1 FOLHA 1 / 1 | CONTROLE DO FISCOS |
|  INOVA MATERIAIS PARA CONSTRUÇÃO (18) 99734-9860 (18) 99843-4909 BURITAMA-SP INOVA BURITAMA MATERIAIS PARA CONSTRUÇÃO LTDA AVENIDA FREI MARCELO MANILIA, 656 - CENTRO 15290000 - Buritama - SP - 18997349860 | | |  CHAVE DE ACESSO: 15250842058599000164550010000006801000006816 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 mercadoria, adquirida ou recebida de terceiros, sujeita ao regime de substituição tributária, na cond | | 135252242160237 - 08/08/2025 14:25:23 | |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBS. TRIBUT. | CNPJ DO EMITENTE | |
| 230043590112 | | 42.058.599/0001-64 | |

| | | | |
|--|--|--------------------|-----------------------|
| DESTINATÁRIO / REMETENTE | | CNPJ - CPF | DATA DA EMISSÃO |
| NOME / RAZÃO SOCIAL | | 44.435.451/0001-27 | 08/08/2025 |
| SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO | | | |
| ENDEREÇO | | CITY | DATA DE ENTRADA SAIDA |
| RUA GUILHERME GUERBAS - 353 | | 15290-000 | 08/08/2025 |
| MUNICÍPIO | | UF | HORA DE ENTRADA SAIDA |
| Buritama | | SP | |
| FONE / FAX | | INSCRIÇÃO ESTADUAL | |
| 1836919535 | | ISENTO | |

| Parc. | Venc. | Valor | Parc. | Venc. | Valor | Parc. | Venc. | Valor | Parc. | Venc. | Valor | Parc. | Venc. | Valor | Parc. | Venc. | Valor |
|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | |
|--------------------|--|-------------------------|--|---------------|--|----------------------------|--|------------------|--|--------------------------|--|
| 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 | | 1.004,00 | |
| 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 | | 1.004,00 | |

| | | | | | | | |
|---------------------------------------|---------|-----------------|-----------|-------------|------------------|--------------------|------------|
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS | | FRETE POR CONTA | | CODIGO ANTT | PLACA DO VEICULO | UF | CNPJ / CPF |
| | | 9-SEM FRETE | | | - | | |
| RAZÃO SOCIAL | | MUNICÍPIO | | UF | | INSCRIÇÃO ESTADUAL | |
| | | | | | | | |
| QUANTIDADE | ESPECIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO | | |
| 0,00 | | | | 0,000 | 0,000 | | |

| CODIGO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM / SU | EST. CSOSN | CFOP | UNID. | QTD | VL. UNIT. | VL. TOTAL | ICMS ST | BC ICMS | VL. ICMS | VL. IPI | ALIQ ICMS | ALIQ IPI |
|--------|--|----------|------------|------|-------|---------|-----------|-----------|---------|---------|----------|---------|-----------|----------|
| 999 | TINTA LATEX 16L GELO - CINCOR | 32091010 | 0500 | 5403 | LN | 3,0000 | 180,0000 | 540,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 655 | LIXA D'AGUA 080 - FERJA | 68052000 | 0500 | 5403 | UN | 10,0000 | 1,6000 | 16,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 17 | TRINCHA 3 | 96034090 | 0500 | 5403 | UN | 1,0000 | 14,0000 | 14,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1014 | MASSA ACREÍCA 5,6KG - CINCOR | 32091010 | 0500 | 5403 | UN | 1,0000 | 47,0000 | 47,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 100 | ROLO LA ANT. RESPINGO 23 CM | 96034010 | 0500 | 5403 | UN | 1,0000 | 15,0000 | 15,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1112 | FITA CREPE 48X50 [S] | 48114110 | 0500 | 5403 | UN | 6,0000 | 17,0000 | 102,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 2424 | ECOROLO PAPELÃO ONDULADO 1.20 50 M ROLO SALVA PISO | 48191900 | 0500 | 5403 | MT | 50,0000 | 5,4000 | 270,00 | 0,00 | 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**
ESILVIZB
Glucy

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

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

| | |
|---|--|
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
| Trib aprox R\$: 175,09 Federal, 180,72 Estadual e 0,00 Municipal Fonte: IBPT; Vendedor: MARCELO; Permite o aproveitamento do crédito de ICMS no valor de R\$ 0,00 correspondente a alíquota de 0,00%, nos termos do artigo 23 da LC 123/06. | <p><i>Michelle Marques Silo</i> Michele Marques Silva 12/08/2025 Compras Santa Casa de Misericórdia São Francisco</p> |

Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização

Via Gerenciador CAIXA

Banco Receptor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Representação numérica do código de barras: 34191.09024 18049.500145 42551.550009 7 11980000166725

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: 08/09/2025

Data de Efetivação / Agendamento: 08/09/2025

Valor Nominal do Boleto: R\$ 1.667,25

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\$ 1.667,25

Valor a Pagar (R\$): R\$ 1.667,25

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

Data/hora da operação: 08/09/2025 - 15:55:01

Código da Operação: 52344201741

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: 34191.09024 18049.680145 42551.550009 6 12180000166725
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

DE BURITAMA

Data de Vencimento: 28/09/2025
Data de Efetivação / Agendamento: 29/09/2025

Valor Nominal do Boleto: R\$ 1.667,25

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

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

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

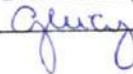
Desconto (R\$): R\$ 0,00

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

Valor Calculado (R\$): R\$ 1.667,25

Valor a Pagar (R\$): R\$ 1.667,25

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



Data/hora da operação: 29/09/2025 - 15:34:23

Código da Operação: 53306262700

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\$ 3.334,50 | NF-e Nº: 000.017.334 SÉRIE : 2 |
| DATA DE RECEBIMENTO / / | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | DESTINATÁRIO SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO | |

| | | |
|--|--|--|
|  <p>NCG GASES LTDA R LUIS DE OLIVEIRA LIMA, 4-64 PARQUE PAULISTA BAURU SP CEP: 17031381 TELEFONE: 1432451892</p> | <p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - Entrada <input type="checkbox"/> 1 1 - Saída <input checked="" type="checkbox"/> 1</p> <p>Nº 000.017.334 SÉRIE : 2 FOLHA: 1 de 1</p> |  |
| | | <p>CHAVE DE ACESSO 3525 0818 0765 3800 0145 5500 2000 0173 3410 0017 3351</p> |
| | | <p>Consulta de autenticidade no portal nacional de 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 135252364843035 - 19/08/2025 11:17:38 |
| 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 19/08/2025 |
| 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 | 08/09/2025 | 1.667,25 | 002 | 28/09/2025 | 1.667,25 |

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | |
|-------------------------------------|-------------------------|---------------------------------|---------------------------------------|--------------------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DE ICMS 3.334,50 | VALOR DO ICMS 600,21 | BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00 | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.334,50 |
| VALOR DO FRETE 0,00 | VALOR DO SEGURO 0,00 | DESCONTO 0,00 | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 | VALOR DO IPI 0,00 |
| | | | VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 1.048,70 | VALOR TOTAL DA NOTA 3.334,50 |

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 13 | ESPECIE GAS/CILINDRO | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO 912,600 | PESO LIQUIDO 169,000 |

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: NN11001150825 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 NA - 1072 - 6 Cilindros | 28044000 | 0 | 00 | 5104 | M3 | 60,0000 | 25,6500 | 1.539,00 | 1.539,00 | 277,02 | 0,00 | 18,00 | 0,00 | 484,02 |
| 110003 | OXIGENIO GAS MEDICINAL - CAP. 10M3 - Lote: NN11005160825 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 NA - 1072 - 7 Cilindros | 28044000 | 0 | 00 | 5104 | M3 | 70,0000 | 25,6500 | 1.795,50 | 1.795,50 | 323,19 | 0,00 | 18,00 | 0,00 | 564,68 |

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\$ 1048,70 (31,75%)

Observações destinadas ao Fisco:

Emitida NFE DE REMESSA P/VENDA AMB NRO/SERIE: 28830 - 1

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

[Assinatura]

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

DADOS ADICIONAIS

| | |
|--|--------------------|
| <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>IDCLIENTE: 25</p> <p>DOCTO: ORCAMENTO 17982 - 1</p> <p>Titulos: Nro 17334 Venc. 08-09-2025 Valor 1667.25 - Nro 17334 Vencdo 28-09-2025 Valor 1667.25</p> <p>fatimamarangoni@santacasaburitiba.com.br ... financeiro\r\nfinanceiro@santacasaburitiba.com.br ... financeiro\r\njulianadoimo@santacasaburitiba.com.br ... financeiro</p> | RESERVADO AO FISCO |
|--|--------------------|

09/09/2025



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

| |
|---|
| ID da transação: E0036030520250909144425f818bdb26 |
| Situação: EFETIVADA Data e Hora: 09/09/2025 às 15:18:31 |
| Valor Original: R\$ 9.345,00 Valor Atualizado: R\$ 9.345,00 Tarifa: R\$ 8,50 |
| Detalhes: NF 900 |

Origem

| |
|--|
| Nome: SANTA CASA DE MIS SAO FRANCISCO |
| CNPJ: 44.435.451/0001-27 |
| Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL |

Destino

| |
|---|
| Nome: D ROCHA JACOB SEGURANCA |
| CNPJ: 22.235.027/0001-04 |
| Instituição: BCO SANTANDER (BRASIL) S.A. |
| Chave Pix: 22235027000104 |

| |
|---|
| Código da operação: 52396527307 |
| 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 MISERICORDIA
SÃO FRANCISCO
AUTENTICAÇÃO
A PRESENTE CÓPIA
REPROGRÁFICA CONFERE
COM O ORIGINAL ARQUIVADO
NESTA REPARTIÇÃO
BURITAMA 25/11/25**



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



SEGURANÇA PARA EVENTOS EM GERAL

(18) 99796-3664
99600-1047

Dados do Contribuinte

Nome/Razão Social
D. ROCHA JACOB SEGURANCA - ME

CPF/CNPJ
22.235.027/0001-04

Inscrição Municipal 3106
Inscrição Estadual/RG 230.028.401.117

E-mail

Endereço
XV DE NOVEMBRO, 953

Complemento Bairro
GLEBA 13

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 |
| 08/09/2025 13:24 | 09/2025 | 00448170 | 00000900 | 1 de 1 | 2Z3Z-PX7Z-2E3E-0B4S-1C0F |

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 11/08 A 31/08/2025

** 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.

DARF GERADAS

PAGO COM O TERMO DE CONVÊNIO Nº 01/2025

Base de Cálculo das Retenções

| | | | | | | | | |
|-----------------|-----|----------|--------------------|-----|----------|----------------------|-----|----------|
| 0,00 % (PIS) | R\$ | 0,00 (-) | 11,00 % (INSS) | R\$ | 1.155,00 | ISSQN Retida | R\$ | 0,00 |
| 0,00 % (COFINS) | R\$ | 0,00 (-) | 0,00 % (IRRF) | R\$ | 0,00 | Desconto Repetitivo | R\$ | 0,00 (-) |
| 0,00 % (CSLL) | R\$ | 0,00 (-) | Total Ret.Federais | R\$ | 1.155,00 | Desconto Condicional | R\$ | 0,00 (-) |
| | | | | | | Quatro Descontos | R\$ | 0,00 (-) |
| | | | | | | Valor da Nota | R\$ | 9.345,00 |

PREFEITURA MUNICIPAL DE BURITAMA

| | | | |
|----------------|--------|---------------------|-----------|
| 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), não gera direito a Crédito Fiscal de ISS e IPI.
ISSQN DEVIDO NO MUNICÍPIO DE BURITAMA/SP
LEI Nº 3.239 DE 07 NOVEMBRO DE 2.008
Local de execução dos serviços: BURITAMA / SP

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



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: D. ROCHA JACOB SEGURANCA - ME
OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
N/00000900

Data

Assinatura do Recebedor

Chave de Segurança
2Z3Z-PX7Z-2E3E-0B4S-1C0F

09/09/2025

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

| |
|---|
| ID da transação: E003603052025090914459d6c7edf56e |
| Situação: EFETIVADA Data e Hora: 09/09/2025 às 15:18:50 |
| Valor Original: R\$ 4.450,00 Valor Atualizado: R\$ 4.450,00 Tarifa: R\$ 8,50 |
| Detalhes: NF 901 |

Origem

| |
|--|
| Nome: SANTA CASA DE MIS SAO FRANCISCO |
| CNPJ: 44.435.451/0001-27 |
| Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL |

Destino

| |
|---|
| Nome: D ROCHA JACOB SEGURANCA |
| CNPJ: 22.235.027/0001-04 |
| Instituição: BCO SANTANDER (BRASIL) S.A. |
| Chave Pix: 22235027000104 |

| |
|---|
| Código da operação: 52396532955 |
| 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 MISERICORDIA
SÃO FRANCISCO
AUTENTICAÇÃO
A PRESENTE CÓPIA
REPROGRÁFICA CONFERE
COM O ORIGINAL ARQUIVADO
NESTA REPARTIÇÃO
BURITAMA 25/11/25**

**PAGO COM O TERMO
DE CONVÊNIO Nº 01/2025
PREFEITURA MUNICIPAL
DE 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
Endereço
XV DE NOVEMBRO, 953
Cidade/UF
BURITAMA / SP

Inscrição Estadual/RG
230.028.401.117

CPF/CNPJ
22.235.027/0001-04

E-mail

Complemento Bairro
GLEBA 13

CEP DDD/Fone
15290-000



394198448172

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão 08/09/2025 13:29 Competência 09/2025 No. Controle 00448172 No. NF 00000901 Página 1 de 1 Chave de Segurança 2Z3Z-PX7Z-2E3E-0B4S-1C2F

Dados do Tomador

Nome/Razão Social
SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO
Inscrição Municipal 1401
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 |

Descrição do Serviço

PRESTACAO DE SERVICO DE APOIO/ SEGURANCA R\$ 5.000,00
NO PERIODO DO DIA 01/09 A 10/09/2025 - (OBSERVACAO: DIA 01/09/ E 02/09 DIURNO E NOTURNO FOI PRECISO
ACRESCENTAR VIGILANTES DEVIDO A PACIENTE YASMIN COM PROBLEMA PSIQUIATRA ATE MESMO AGUARDAR PARA TRANSFERENCIA.)

** RETENCOES **

RET: INSS 11,00% R\$ 550,00

DADOS BANCARIOS AG: 0146 - C/C: 130013162 - BANCO SANTANDER - DROCHA JACOB SEGURANCA ME CNPJ: 22.235.027/0001 -
D. ROCHA JACOB SEGURANCA ME.

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

Base de Cálculo das Retenções

| | | | | | | | | |
|-----------------|-----|----------|--------------------|-----|------------|------------------------|-----|----------|
| 0,00 % (PIS) | R\$ | 0,00 (-) | 11,00 % (INSS) | R\$ | 550,00 (-) | ISSQN | 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\$ | 550,00 | Desconto Condicional | R\$ | 0,00 (-) |
| | | | | | | Outros Descontos | R\$ | 0,00 (-) |
| | | | | | | Valor Liquido a Pagar | R\$ | 4.450,00 |

| | | | |
|----------------|--------|---------------------|----------|
| Valor do ISSQN | 100,13 | Valor Total da Nota | 5.000,00 |
|----------------|--------|---------------------|----------|

| Ativ. | Descrição da Atividade | Aliq.(%) | B.Cálculo | Ativ. | Descrição da Atividade | Aliq.(%) | B.Cálculo |
|-------|--|----------|-----------|-------|------------------------|----------|-----------|
| 11.02 | Vigilância, segurança ou monitoramento de(...) | 2,0025 | 5.000,00 | | | | |

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.
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/

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: D. ROCHA JACOB SEGURANCA ME
OS SERVIÇOS CONFORME NOTA FISCAL ELETRÔNICA.

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
N/00000901

AUTENTICAÇÃO

A PRESENTE CÓPIA

Data

Assinatura do Recebedor

REPROGRÁFICA CONFERE

COM O ORIGINAL ARQUIVADO

NESTA REPARTIÇÃO

BURITAMA 25/11/25

Glucy

Chave de Segurança
2Z3Z-PX7Z-2E3E-0B4S-1C2F

09/09/2025

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202509091446e8eb5d42920
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 09/09/2025 às 15:19:10
Valor Original: R\$ 5.000,00 **Valor Atualizado:** R\$ 5.000,00 **Tarifa:** R\$ 8,50
Detalhes: NF 51

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: 52396568937
Chave de segurança: SLPXY0RCCSP31VNC

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 MISERICORDIA
SÃO FRANCISCO
AUTENTICAÇÃO
A PRESENTE CÓPIA
REPROGRÁFICA CONFERE
COM O ORIGINAL ARQUIVADO
NESTA REPARTIÇÃO
BURITAMA. 25/11/25

Gluey

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: |
| | 51 | 08/09/2025 | LBXX-RSBG |

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 Competência: 09/2025
Atividade: 04.01 - Medicina e biomedicina

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 |

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

Gleicy

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

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

11/09/2025



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202509111110e0b8d007cb0
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 11/09/2025 às 08:11:56
Valor Original: R\$ 17.925,35 **Valor Atualizado:** R\$ 17.925,35 **Tarifa:** R\$ 8,50
Detalhes: NF 676

Origem

Nome: SANTA CASA DE MIS SAO FRANCISCO
CNPJ: 44.435.451/0001-27
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: NUCLEO CENTRAL DE DIAGNOSTICO LTDA
CNPJ: 26.308.385/0001-42
Instituição: PAGME IP LTDA
Chave Pix: 17111088-c572-488c-b305-d7c2d656debe

Código da operação: 52481991179
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 25/11/25

**PREFEITURA DE MOGI DAS CRUZES**

08780-900 - AV VER NARCISO YAGUE GUIMARAES - CENTRO CIVICO - MOGI DAS CRUZES - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

| | | | |
|-------------|-------------|---------------|-----------|
| Número RPS: | Número Nota | Data Emissão: | Chave: |
| | 676 | 10/09/2025 | UULJ-FGOE |

NUCLEO CENTRAL DE DIAGNOSTICO LTDA

R OLIMPIO FLORENCIO DE BRITO, 22 QD 28 LT 07 - REAL PARK MOGI MOGI DAS CRUZES - SP - CEP: 08790-900

CNPJ/CPF: 26308385000142

Inscr. Estadual/RG:

Email: fiscal@wmartinscontabilidade.com

Telefone: 047267548

CCM 84374

Inscr. Municipal: 084.374-1

Local do Serviço: 2 - SERVIÇO PRESTADO FORA DO MUNICÍPIO DE MOGI DAS CRUZES CNAE: 8599-6/99

Natureza Operação: Prestação de Serviços

Competência: 09/2025

Mun. Prestação do Serviço: Buritama - SP

Atividade: 04.01 - Medicina e biomedicina.

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇO**SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO**

Sub.Não

RUA GUILHERME GUERBAS, 353 - CENTRO

Buritama - SP - CEP: 15.290-000

CNPJ/CPF: 44.435.451/0001-27

E-mail:

Inscrição Municipal:

Telefone:

Dados do Intermediário

CNPJ/CPF:

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

- - - - CEP:

| Qtd | Un Discriminação dos Serviços | Valor | Valor Total |
|-----|-------------------------------|-------|-------------|
|-----|-------------------------------|-------|-------------|

| | | | |
|---|---|-----------|-----------|
| 1 | Serviços médicos prestados pela Dra. Adriana Bassani Nassri na Santa Casa de Misericórdia São Francisco, referentes ao CIMSA Endoscopias e Colonoscopias mês 08/2025: | 19.100,00 | 19.100,00 |
|---|---|-----------|-----------|

22 Colonoscopias x R\$ 350,00 = R\$ 7.700,00

76 Endoscopias x R\$ 150,00 = R\$ 11.400,00

DARF GERADAS

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

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

Observação: Dados bancários: Banco: 082 - Topazio Agencia: 0001 Conta: 7001001-2 Favorecido: 26308385000142 - NUCLEO CENTRAL DE DIAGNOSTICO LTDA

| | |
|----------------------|--------------|
| Total dos Servi??os | 19.100,00 |
| Total de Deduções | 0,00 |
| ISS SEM RETENÇÃO | 3,00% 573,00 |
| Desc. Incondicionado | 0,00 |
| Desc. Condicionado | 0,00 |

| Total da Nota | RETENÇÕES | | | | | | | Total Líquido |
|---------------|-----------|-------------|------------|---------------|-------------|-----------|-------------|---------------|
| 19.100,00 | ISS 0,00 | IRRF 286,50 | PIS 124,15 | COFINS 573,00 | CSLL 191,00 | INSS 0,00 | OUTROS 0,00 | 17.925,35 |

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

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052025091217327fb32debbde
Descrição: NF 17 - parc 1 de 2
Situação: EFETIVADO **Data e Hora:** 12/09/2025 às 14:37:26
Valor: R\$ 1.200,00

Origem

Nome: SANTA CASA DE MIS SAO FRANCISCO
CPF/CNPJ: 44.435.451/0001-27
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: 58.246.228 ARTHUR SHIOMI ROCHA
CPF/CNPJ: 58.246.228/0001-46
Instituição: BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

Código da operação: 52548202467
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.

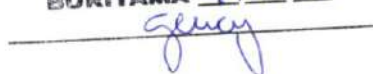
Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

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



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

| | | |
|---|---|----------------|
| RECEBEMOS DE 58.246.228 ARTHUR SHIOMI ROCHA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | | Nº 000.000.017 |
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | SÉRIE: 1 |

| | | |
|--|---|---|
| GR 58.246.228 ARTHUR SHIOMI ROCHA RUA BARÃO DO TRIUNFO, 54 - LOJA - SÃO JOAQUIM, Aracatuba, SP - CEP: 16050230 - Fone/Fax: 1836237863 | DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída | CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3525 0858 2462 2800 0146 5500 1000 0000 1718 5017 0001 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora |
| | Nº 000.000.017 SÉRIE: 1 Página 1 de 1 | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135252487091492 - 28/08/2025 11:57 |

| | | | |
|-------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|----------------------------------|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA | INSCRIÇÃO ESTADUAL 177654015118 | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. | CNPJ / CPF 58.246.228/0001-46 |
|-------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|----------------------------------|

| | | | |
|---|---------------------------|--------------------|-----------------------|
| DESTINATÁRIO/REMETENTE | | CNPJ/CPF | DATA DA EMISSÃO |
| NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO | | 44.435.451/0001-27 | 28/08/2025 |
| ENDEREÇO R GUILHERME GUERBAS, 353 - SANTA CASA | BAIRRO/DISTRITO CENTRO | CEP 15290-000 | DATA DE ENTRADA/SAÍDA |
| MUNICÍPIO Buritama | FONE/FAX | UF SP | HORA DE ENTRADA/SAÍDA |

| |
|--------|
| FATURA |
|--------|

| | | | | | |
|-------------------------|-----------------|----------------------------|----------------------------|--------------------------|---------------------|
| CÁLCULO DO IMPOSTO | | | | | |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS ST | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2.400,00 | |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2.400,00 |

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

| DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|---------------------------------|----------|------|------|-------|--------|------------|-----------|---------|----------|---------|------------|-----------|
| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UNID. | QTD. | VL. UNIT. | VL. TOTAL | BC ICMS | VL. ICMS | VL. IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
| 01 | MESA EM L 1,50X1,50 FREJO AMBAR | 94033000 | 0400 | 5102 | PC | 1,0000 | 1.450,0000 | 1.450,00 | | | | | |
| 02 | BALCÃO MISTO | 94033000 | 0400 | 5102 | PC | 1,0000 | 950,0000 | 950,00 | | | | | |

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

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 |
|------------------|---------------------|--------------------------|--------------------------|----------------|

| | | |
|------------------|---|--------------------|
| DADOS ADICIONAIS | INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
| | Informações Adicionais de Interesse do Fisco: CHAVE PIX: 58 .246.228/0001-46 ARTHUR SHIOMI ROCHA 2 x R\$: 1200,00 1° 01/09/2025 2° 01/10/2025 | |

Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização

Via Gerenciador CAIXA

Banco Receptor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Representação numérica do código de barras: 00190.00009 02521.547501 91112.542179 9 12050000064914

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

Código do Banco: 1

Código do ISPB: 0

Nome Fantasia: ARCOM S/A

Nome/Razão Social: ARCOM S/A

CPF/CNPJ: 25.769.266/0001-24

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: 15/09/2025

Data de Efetivação / Agendamento: 12/09/2025

Valor Nominal do Boleto: R\$ 649,14

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\$ 649,14

Valor a Pagar (R\$): R\$ 649,14

AGU COM O TERMO
E CONVÊNIO Nº 01/2025

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

Data/hora da operação: 12/09/2025 - 15:54:46

Código da Operação: 52552139849

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

NOTA FISCAL N°

21.592.324



ARCOM S A

ROD ANEL VIARIO AYRTON SENNA 2001
DIST INDUSTRIAL - CEP:38402-329
UBERLANDIA - MG

Visite o espaço do cliente no site www.arcom.com.br para obter o ARQUIVO XML.

FONE: (34)3218-4200

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA 1

1 - SAIDA

Nº 21.592.324

SÉRIE 0 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO 3125 0925 7692 6600 0124 5500 0021 5923 2410 0234 0388

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 131256926332179 13/09/2025 00:26:06

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERCADORIAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL 7020270720090

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUT 813025964113

CNPJ 25.769.266/0001-24

DESTINATÁRIO/REMETENTE: NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA S FRANCISCO, ENDEREÇO RUA GUILHERME GUERBAS 353, MUNICIPIO BURITAMA, BAIRRO/DISTRITO CENTRO, CEP 15290-000, FONE/FAX 18997310852, UF SP, INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO, DATA DA EMISSÃO 13/09/25, DATA DA ENTRADA/SAÍDA 13/09/25, CNPJ/CPF 44.435.451/0001-27, HORA DA ENTRADA/SAÍDA

CALCULO DO IMPORTE: BASE DE CÁLCULO DO ICMS 649,14, VALOR DO ICMS 51,52, BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00, VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00, VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 618,30, VALOR DO FRETE, VALOR DO SEGURO, DESCONTO, OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0, VALOR TOTAL DO IPI 30,84, VALOR TOTAL DA NOTA 649,14

TRANSPORTADOR: NOME/RAZÃO SOCIAL REMETENTE, ENDEREÇO, FRETE POR CONTA 3-Remetente, CÓDIGO ANTT, PLACA DO VEÍCULO GFY0734, UF MG, CNPJ/CPF, MUNICIPIO, UF, INSCRIÇÃO ESTADUAL, QUANTIDADE 1, ESPÉCIE, MARCA, NÚMERO, PESO BRUTO 7,72, PESO LÍQUIDO

Table with columns: COD PROD, DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS, CP, CONT, NCM, CST, CFOP, UNID, QUANT, VALOR UNITARIO, VALOR TOTAL, B.CALC.ICMS, B.CALC.ICMS SUBSTITUIÇÃO, VALOR ICMST, VALOR ICMS, VALOR IPI, ALIQUOTAS ICMS, IPI. Includes product details like '1 CADERNO 1/4 CF ESP. JANDAIA 96F BRASILIDADE REF-112) 10X15'.

DADOS ADICIONAIS: INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES, Nome Fantasia: STA CASA BURITAMA, Ponto Referencia: PROX. PRACA, Veiculo: 653, Carga: 70548, Ref. p/ Entrega: RAMO ATIV -> HOSPITAL/CLINICA, Acerto: 1160293, Data Vencito: PAGAMENTO ANTECIPADO, 3290 / 881433 1/2, PREZADO CLIENTE, SEU BOLETO PODE SER PAGO MESMO VENCIDO SEM NECESSIDADE DE EMISSÃO DE SEGUNDA VIA, VLR ICMS UF DESTINO: R\$ 65,32. PRZ VALID.OITO DIAS IMPRORROG REG.ESP/DF/UBERLANDIA/SRF/VIII N.45.000001027-92, TRANSBORDO EM VEICULO PROPRIO A SER REALIZADO EM AVENIDA MARGINAL Q 3/L 3-4, 755, JARDIM SAO PAULO - SAO

CONTINUA NO VERSO

PAGO COM O TERMO DE CONVENIO Nº 01/2025, PREFEITURA MUNICIPAL DE BURITAMA, STA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO, AUTENTICACAO A PRESENTE COPIA REPROGRAFICA CONFERE COM O ORIGINAL ARQUIVADO NESTA REPARTICAO BURITAMA 21/09/25

Michele Marques Silva, Michele Marques Silva, Compras, Santa Casa de Misericórdia São Francisco

RECEBI(EMOS) DE ARCOM S A OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA AO LADO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202509121835c21387ec659
Descrição: NF 119
Situação: EFETIVADO **Data e Hora:** 12/09/2025 às 15:58:48
Valor: R\$ 600,00

Origem

Nome: SANTA CASA DE MIS SAO FRANCISCO
CPF/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: RODRIGO JOSE DA SILVA 36545739832
CPF/CNPJ: 40.312.441/0001-43
Instituição: NU PAGAMENTOS S.A.

Código da operação: 52552344987
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 MISERICORDIA
SÃO FRANCISCO
AUTENTICAÇÃO
A PRESENTE CÓPIA
REPROGRÁFICA CONFERE
COM O ORIGINAL ARQUIVADO
NESTA REPARTIÇÃO
BURITAMA 25/11/25
glucy

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Chave de Acesso da NFS-e
35081082240312441000143000000000011925090598718001



| | | |
|------------------------|------------------------------------|--|
| Número da NFS-e 119 | Competência da NFS-e 11/09/2025 | Data e Hora da emissão da NFS-e 11/09/2025 16:41:57 |
| Número da DPS 87 | Série da DPS 50001 | Data e Hora da emissão da DPS 11/09/2025 16:41:57 |

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

| | | | |
|---|--|--|----------------------------|
| EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço | CNPJ / CPF / NIF 40.312.441/0001-43 | Inscrição Municipal - | Telefone (18) 9655-3177 |
| Nome / Nome Empresarial RODRIGO JOSE DA SILVA 36545739832 | | E-mail PEDRO_AP_ARAUJO@YAHOO.COM.BR | |
| Endereço HELIO SENO, 579, INTERLAGOS | | Município Buritama - SP | CEP 15290-000 |
| Simplex Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI) | | Regime de Apuração Tributária pelo SN - | |

| | | | |
|---|--|----------------------------|------------------|
| TOMADOR DO SERVIÇO | CNPJ / CPF / NIF 44.435.451/0001-27 | Inscrição Municipal - | Telefone - |
| Nome / Nome Empresarial SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO | | E-mail - | |
| Endereço GUILHERME GUERBAS, 353, CENTRO | | Município Buritama - SP | CEP 15290-000 |

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

| | | | |
|--|-------------------------------------|-------------------------------------|------------------------|
| SERVIÇO PRESTADO | | | |
| Código de Tributação Nacional 07.02.02 - Execução, por empreitada ou subempreitada, de obras de co... | Código de Tributação Municipal - | Local da Prestação Buritama - SP | País da Prestação - |
| Descrição do Serviço Instalação de 3 ar condicionado de 12 mil BTUs nas salas administrativo | | | |

| | | | |
|--|---|---|---|
| TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL | | | |
| Tributação do ISSQN Operação Tributável | País Resultado da Prestação do Serviço - | Município de Incidência do ISSQN Buritama - SP | Regime Especial de Tributação Nenhum |
| Tipo de Imunidade - | Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não | Número Processo Suspensão - | Benefício Municipal - |
| Valor do Serviço R\$ 600,00 | Desconto Incondicionado - | Total Deduções/Reduções - | Cálculo do BM - |
| BC ISSQN - | Alíquota Aplicada - | Retenção do ISSQN Não Retido | ISSQN Apurado - |

| | | | |
|---------------------------|-------------|-----------------------------|-------------------------------|
| TRIBUTAÇÃO FEDERAL | | | |
| IRRF - | CP - | CSLL - | |
| PIS - | COFINS - | Retenção do PIS/COFINS - | TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL - |

| | | | |
|-------------------------------------|------------------------------|--------------------------------|--------------------------------------|
| VALOR TOTAL DA NFS-E | | | |
| Valor do Serviço R\$ 600,00 | Desconto Condicionado R\$ | Desconto Incondicionado R\$ | ISSQN Retido - |
| IRRF, CP,CSLL - Retidos R\$ 0,00 | PIS/COFINS Retidos - | | Valor Líquido da NFS-e R\$ 600,00 |

| | | | |
|--|----------|-----------|------------|
| TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS | Federais | Estaduais | Municipais |
| | - | - | - |

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Cod Obra: 01 | NBS: 101269000

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

Gilberto

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

Wene?

Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização

Via Gerenciador CAIXA

Banco Receptor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Representação numérica do código de barras: 23793.39803 95223.000001 09002.935709 3 12020000075821

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: 12/09/2025

Data de Efetivação / Agendamento: 12/09/2025

Valor Nominal do Boleto: R\$ 758,21

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\$ 758,21

Valor a Pagar (R\$): R\$ 758,21

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 25/11/25

glericy

Data/hora da operação: 12/09/2025 - 16:00:05

Código da Operação: 52552431779

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

Rua Projetada, s/n - Itaim - CAMBUI, MG, CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAIDA 1

Nº 857028
SERIE 1
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO
3125 0811 2060 9900 0107 5500 1000 8570 2812 2533 5645

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a nao contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
131256842963689 08/08/2025 10:32:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.771.1480296

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
813.020.011.119

CNPJ
11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
STA.CASA MISERICORDIA SAO FRANCISCO (1159)

CNPJ/CPF
44.435.451/0001-27

DATA DA EMISSÃO
08/08/2025

ENDEREÇO
R GUILHERME GUERBAS, 353

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
15290-000

DATA ENTRADA/SAIDA
08 AGO 2025

MUNICÍPIO
BURITAMA

FONE/FAX
1836919535

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

FATURA / DUPLICATA

001 12/09/2025 758,21

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | |
|-------------------------|-----------------|----------------------------|----------------------------|--------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| 708,83 | 83,21 | 20,00 | 0,00 | 758,21 |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR TOTAL DO IPI |
| 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 |
| | | | | VALOR TOTAL DA NOTA |
| | | | | 758,21 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF
01125797000540

ENDEREÇO
AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730

MUNICÍPIO
POUSO ALEGRE

UF
MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL
5250929840006

| | | | | | |
|------------|---------|-------|--------|------------|--------------|
| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NÚMERO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
| 4 | CAIXA | | | 29,61 | 29,61 |

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NCM/SH | GST | CFOP | UND. | QUANT. | V.UNIT. | V.TOTAL | BC ICMS | V.ICMS | V.IPI | AL ICMS | AL IPI |
|--------|--|----------|-----|------|------|--------|----------|---------|---------|--------|-------|---------|--------|
| 29517 | DEXAMETASONA 2MG 100AMP 1ML GEN-FARMACE (Fornecedor: 2385, Lote: DE25C003, Qtde: 3, Data Fab: 01/04/2025, Data Val: 28/02/20-27) | 30039099 | 000 | 6108 | CX | 3 | 55,3500 | 166,05 | 166,05 | 19,93 | | 12,00 | |
| 29094 | LAMINA DE BISTURI N.11 ACO CARBONO CARE.C/100-DESCARPACK (Fornecedor: 918, Lote: SCLKAB005C, Qtde: 1, Data Fab: 01/0-9/2024, Data Val: 31/08/2029) | 90189029 | 200 | 6108 | CAR | 1 | 23,1400 | 23,14 | 23,14 | 0,93 | 0,00 | 4,00 | 0,00 |
| 26421 | MANTA TERMICA ALUM.ADULTO 2,10X1,40-RESGA-TE SP (Fornecedor: 2548, Lote: A110/25, Qtde: 10, Data Fab: 01/06/2025, Data Val: 30/06/2030) | 39202019 | 040 | 6108 | UND | 10 | 49,30 | 493,00 | | | 0,00 | | 0,00 |
| 15855 | ONDANSETRONA 8MG 50AMP 4ML GEN-HYPOFARMA (Fornecedor: 4219, Lote: 24122253, Qtde: 3, Data Fab: 01/01/2025, Data Val: 31/12/20-26) | 30039079 | 000 | 6108 | CX | 3 | 50,2000 | 150,60 | 150,60 | 18,07 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 19271 | RIOHEX DEGERM 2% 1L C/12-RIOQUIMICA (Fornecedor: 926, Lote: 2502856, Qtde: 2, Data Fab: 01/06/2025, Data Val: 30/06/20-27) | 30049047 | 000 | 6108 | CX | 2 | 164,4000 | 328,80 | 328,80 | 39,04 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |

PAGO COM O TERMO DE CONVENIO Nº 01/2025

PREFEITURA MUNICIPAL

DE BURITAMA

SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO

AUTENTICAÇÃO A PRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA CONFERE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OC399582533 ||#R16P2V2 R4P3V2 || #||
 ITEM 3 Isento ICMS conf. Convenio 126 de 24/09/2010
 ITEM 2 Aliquota para produtos importados (Resol ucao 13/2012 do Senado Federal.
 Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 25,10
 Pedido: 828607
 End. Entrega: GUILHERME GUERBAS N.353, 353 - CENTRO - 15290-000, BURITAMA-SP -
 Horário : SEGUNDA A QUINTAS DAS 08:00 AS 15:0
 Operação contratada na modalidade não presencial - E-PTA-RE Nº: 45.000033322-68
 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...: 6 Cubagem: 0,06
 Retencoes conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR Mercadorias e serviços de 0,00 (3,65%) e CSLL R\$ 0,00 (1,00%).

RESERVADO AO SEU COM O ORIGINAL ARQUIVADO

NESTA REPARTIÇÃO

BURITAMA 25/11/25

Gleyson
 Michele Marques Silva
 Michele Marques Silva
 Compras
 Santa Casa de Misericórdia
 São Francisco

só serão repostas se forem relacionadas an conhecimentos do transportes.

SUPERMED**SUPERMED COM. E IMP. DE
PROD. MED. E HOSPIT. LTDA**Rua Projetada, s/n - Itaim - CAMBUI, MG,
CEP:37600000, Fone:11-4934-1700**DANFE**DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0-ENTRADA
1-SAIDA

1

CHAVE DE ACESSO

3125 0811 2060 9900 0107 5500 1000 8570 2812 2533 5645

Nº 857028
SERIE 1
FOLHA 2/2Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz AutorizadoraNATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a nao contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

131256842963689 08/08/2025 10:32:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.771.1480296INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
813.020.011.119

CNPJ

11.206.099/0001-07

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 |
|--------|---|----------|-----|------|------|--------|---------|---------|---------|--------|-------|---------|--------|
| 24577 | SINVASTATINA 20MG 30CP GEN-CIMED (Fornecedor: 1666, Lote: 2509641, Qtde: 2, Data Fab: 01/04/2025, Data Val: 30/04/2027) | 30049059 | 000 | 6108 | CX | 2 | 2,3500 | 4,70 | 4,70 | 0,56 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 9348 | SONDA ASPIRA.TRAQUEAL N.14 C/10-MEDSONDA REF.10101140 (Fornecedor: 9657, Lote: 816-21, Qtde: 6, Data Fab: 01/07/2025, Data Val: 31/07/2029) | 90183929 | 000 | 6108 | PCT | 6 | 5,9233 | 35,54 | 35,54 | 4,26 | 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 25/11/25

Gleicy

Mercadoria avariada, ou falhas
so serão repostas se forem relacionadas
ao conhecimentos do transportes.

Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização

Via Gerenciador CAIXA

Banco Receptor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Representação numérica do código de barras: 03399.04104 32300.000109 14154.501010 9 12020000074336
Instituição Emissora - Nome do Banco: BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco: 33
Código do ISPB: 90400888

Nome Fantasia: APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MA
Nome/Razão Social: APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MA
CPF/CNPJ: 18.036.031/0001-68

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISER. SAO FRANCISCO
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: 12/09/2025
Data de Efetivação / Agendamento: 12/09/2025
Valor Nominal do Boleto: R\$ 743,36
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\$ 743,36
Valor a Pagar (R\$): R\$ 743,36

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

Data/hora da operação: 12/09/2025 - 16:01:42
Código da Operação: 52552530116

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

Apta
Hospitalar



**MEDICAMENTOS E
MATERIAIS MEDICOS LTDA**

RUA 15 DE NOVEMBRO, 1810 - COND.
IND. XV DE NOVEMBRO - NOVA
ODESSA, SP, CEP:13385100,
Fone:13-3500-7256

DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

Nº 24421
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3525 0818 0360 3100 0168 5500 1000 0244 2110 2720 2718

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 MERC. ADQUIRIDA DE TERCEIROS

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135252302337440 13/08/2025 16:45:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL
482 142 670 113

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

18.036.031/0001-68

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISER. SAO FRANCISCO

CNPJ/CPF
44 435 451/0001-27

DATA DA EMISSÃO
13/08/2025

ENDEREÇO
R GUILHERME GUERBAS, 353

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
15290-000

DATA ENTRADA/SAIDA
13/08/2025

MUNICÍPIO
BURITAMA

FONE/FAX

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA
16:44

FATURA / DUPLICATA

001 12/09/2025 743,36

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | |
|-------------------------|-----------------|----------------------------|----------------------------|--------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| 289,08 | 52,03 | 0,00 | 0,00 | 743,36 |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR TOTAL DO IPI |
| 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 |
| | | | | VALOR TOTAL DA NOTA |
| | | | | 743,36 |

TRANSPORTADOR / VOLUME S TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA

FRETE POR CONTA
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF
12270745000400

ENDEREÇO
RODOVIA ADAUTO CAMPO DALL'ORTO, 2200

MUNICÍPIO
SUMARE

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
671495090114

| | | | | | |
|------------|---------|-------|--------|------------|--------------|
| QUANTIDADE | ESPECIE | MARCA | NÚMERO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
| 1 | CAIXAS | | | 3,00 | 3,00 |

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 |
|---|---|----------|-----|------|------|--------|---------|---------|---------|--------|-------|---------|--------|
| 02 0718 0021 | TRAMADON 100MG C/100 INJ 2ML - CRISTA- LIA A2 (Lote: 50024300, Qtde: 8 ,Data Fab: 01/01/2025, Data Val: 31/01/2028) | 30049039 | 520 | 5102 | CX | 8 | 92.9200 | 743.36 | 289.08 | 52.03 | 0.00 | 18.00 | 0.00 |
| <p>SANTA CASA DE MISERICÓRDIA SÃO FRANCISCO AUTENTICAÇÃO A PRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA CONFERE COM O ORIGINAL ARQUIVADO NESTA REPARTIÇÃO BURITAMA 25/11/25</p> <p><i>[Assinatura]</i></p> <p>PAGO COM O TERMO DE CONVÊNIO Nº 01/2025 PREFEITURA MUNICIPAL DE BURITAMA</p> | | | | | | | | | | | | | |

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

***O PRAZO PARA RECLAMAÇÕES/DEVOLUÇÕES É DE ATÉ 48 HS APÓS RECEBIMENTO, EXCETO
PRODUTOS PERECÍVEIS QUE DEVEM SER DEVOLVIDOS NO ATO DA ENTREGA***
Pedido Apta: 25996
Pedido do Cliente: ID 400980961
***Horário de recebimento de entregas: 08:00 às 10:00 e das 14:00 às 17:00hs de
segunda a sexta***
ITEM 1 REDUÇÃO BASE CÁLCULO CONFORME INCISO XXIV, ART. 3º ANEXO II
VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 189,19, Federal, R\$ 99,98, Estadual, R\$ 89,20, DE ACORDO
COM A TABELA IBPT.

RESERVADO AO FISCO

Michèle Marques Silva
Michèle Marques Silva
Compras
Santa Casa de Misericórdia
São Francisco

Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização

Via Gerenciador CAIXA

Banco Recebedor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Representação numérica do código de barras: 34191.09008 10753.722718 12411.700003 7 12020000225600

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: 12/09/2025

Data de Efetivação / Agendamento: 12/09/2025

Valor Nominal do Boleto: R\$ 2.256,00

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\$ 2.256,00

Valor a Pagar (R\$): R\$ 2.256,00

**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 25/11/25**



Data/hora da operação: 12/09/2025 - 16:05:20

Código da Operação: 52552712684

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
**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
 Nº 86.343
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

3125.0832.7578.2400.0105.5500.1000.0863.4310.1618.7416

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

131256855182924 - 13/08/2025 16:36:01

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

13/08/2025

ENDEREÇO

RUA GUILHERME GUERBAS, 353

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

15290-000

DATA DA SAÍDA

13/08/2025

MUNICÍPIO

Buritama

FONE / FAX

(018)3691-9546

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

16:36:01

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CNPJ/CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO/DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

86343/1 - 12/09/25 - 2256,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

2.256,00

VALOR DO ICMS

270,72

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.256,00

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

2.256,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE
 1-DESTINATARIO

0

CÓDIGO ANNT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

06.321.409/0013-20

ENDEREÇO

R SYLVIA DA SILVA BRAGA. 415

MUNICÍPIO

CAMPINAS

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

122.819.217.110

QUANTIDADE

2

ESPÉCIE

CAIXAS

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

1,2000

PESO LÍQUIDO

1,2000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CODIGO PRODUTO NCM/5 | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | CST CFOP | UNID | QTDE | VALOR UNITÁRIO | VALOR DESC UNI | VALOR TOTAL | BASE CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|----------------------|---|-------------|------|--------|----------------|----------------|-------------|-----------------|------------|-----------|------------|-----------|
| 3190 30042079 | CEFTRIAXONA IV IG Gen. PO LIOF. CX100FA BLAU Princípio Ativo: CLORIDRATO DE LIDOCAINA MONOIDRATADA, CEFTRIAXONA DISSODICA HEMIETDRATADA Módulo: 10 Lote: 25061551 - 2004/2022 - Qtd: 6.000 Número da FCI: EXAC689E-AB47-46DC-ABED-C4F7B332CF05 | 500 6108 | CX | 6,0000 | 376,0000 | 0,0000 | 2.256,00 | 2.256,00 | 270,72 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |

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

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

Gleyce

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DADOS BANCARIOS - BANCO BRADESCO AGENCIA 6468 CC6183-2 OU
 BANCO ITAU AG 2711 CC 24117-0 PIX 32757824000105 / ID 400980961 / Numero
 do Pedido BELIVE 87432 / 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 / /

RESERVADO AO FISCO

Michele Marques Silva
 Michele Marques Silva 25/108 2025
 Compras
 Santa Casa de Misericórdia
 São Francisco

Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização

Via Gerenciador CAIXA

Banco Recebedor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Representação numérica do código de barras: 00190.00009 02862.932007 00289.293177 8 12020000129600

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

Código do Banco: 1

Código do ISPB: 0

Nome Fantasia: ELLO DISTRIBUICAO LTDA - EPP

Nome/Razão Social: ELLO DISTRIBUICAO LTDA - EPP

CPF/CNPJ: 14.115.388/0001-80

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: 12/09/2025

Data de Efetivação / Agendamento: 12/09/2025

Valor Nominal do Boleto: R\$ 1.296,00

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\$ 1.296,00

Valor a Pagar (R\$): R\$ 1.296,00

**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 25/11/25**

Gleidy

Data/hora da operação: 12/09/2025 - 16:06:27

Código da Operação: 52552770519

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

ELIO DISTRI...

ROD C.-POLICIA M. NELSON T. N1730 G1P 31
ITAPEVI
SAO PAULO
06240092100
06240092100
06240092100
06.696-110
SP
N.000.008.435
SÉRIE 1
1 of 1

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAIDA
1
FOLHA
SÉRIE 1
1 of 1



SAO FRANCISCO
AUTENTICAÇÃO
XPRIMEIRA COPIA
RETOGRAFICA CONFERE
COM O ORIGINAL ARQUIVADO
NESTA REPARTIÇÃO
BURITAMA 25/11/25
Glery

DESTINATARIO/REPERENTE: 373.377.997.119
CNPJ: 14.115.388/0004-23
CNPJ DE ACESSO DA IRR EICONS: 11.880.0423-55-001.000.008-435-100.403.38.11
CNPJ DE ACESSO DA IRR EICONS: 135.528.028.997

SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO
RUA GUILHERME GUERBAS, 353
BURITAMA

VALORES: 12/09/2025
1.296,00
1.296,00
18996628021

VALOR DO IMPOSTO - 1.296,00
VALOR DO ICM - 155,52
VALOR DE BÔNUS - 0,0000
RESCISÃO - 0,0000
VALOR DE TERCIO - 0,0000

TRANSPORTADOR/VOLANTES TRANSPORTADOS
EVA TRANSPORTES E SERVICOS LTDA
RUA ALTO CAMPO N 2200 GALPAO 11B
BURITAMA

Table with columns: DESCRICAO DO PRODUTO/SERVICO, QUANTIDADE, VALOR UNITARIO, VALOR TOTAL, etc.

DESC. REPASSO: 0,00
DESC. BONIFICACAO: 0,00
DESC. COMERCIAL: 0,00
DESC. FINANCEIRO: 0,00

CALCULO DO ISSQN
VALOR DO ISSQN: 0,00
BASE DE CALCULO DO ISSQN: 0,00

DADOS ADICIONAIS
VENDENDOR: 00305
CICERA MARTA DO NASCIMENTO
CND: RGTO: 00093
PRAZO 30 DIAS
FEICAO: 0403315
040 - ICM NORMAL
090 - ICM PERIDO
050 - ICM RDE R.C. RDE

Michele Marques Silva
Compras
Santa Casa de Misericórdia
São Francisco

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: E00360305202509121843e2e46681932

Descrição: NF 1661

Situação: EFETIVADO **Data e Hora:** 12/09/2025 às 16:07:45

Valor: R\$ 740,00

Origem

Nome: SANTA CASA DE MIS SAO FRANCISCO

CPF/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: ADMED PRODUTOS E SERVICOS LTDA

CPF/CNPJ: 32.386.697/0001-77

Instituição: BANCO DO BRASIL S.A.

Código da operação: 52552833791

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 25/11/25

[Assinatura]

RECEBEMOS DE: ADMED PRODUTOS E SERVICOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO, EMISSÃO: 15/08/2025 VALOR TOTAL: 740,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO, RUA GUILHERME GUERBAS., CENTRO, BURITAMA

NF-e
N.º 000.001.661
SÉRIE 1

DATA DO RECEBIMENTO:

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICADOR DO EMITENTE

admed
produtos e serviços

ADMED PRODUTOS E SERVICOS LTDA

RUA BASILEU ESTRELA,232 CENTRO Cep:15.150-000
MONTE ARAZIVEL-SP
Fone: 17 99778-8795

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL,
ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
N.º 000.001.661
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

35250832386697000177550010000016611000005078

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO :
VENDA DENTRO DO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO :
135252322816397 15/08/2025-09:45:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL
462047964110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
32.386.697/0001-77

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO

CNPJ / CPF
44.435.451/0001-27

DATA DE EMISSÃO
15/08/2025

ENDEREÇO
RUA GUILHERME GUERBAS. 353

BAIRRO / CENTRO
CENTRO

CEP
15290-000

DATA DA SAÍDA
15/08/2025

MUNICÍPIO
BURITAMA

UF
SP

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001661/1-1 12/09/2025 740,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T. | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VLR ICMS DESON | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|-------------------------|-----------------|------------------------------|----------------------------|-----------------------|--------------------------|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 740,00 |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS | VALOR TOTAL DO I.P.I. | VALOR TOTAL DA NOTA |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 740,00 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEICULO | UF | CNPJ / CPF |
|---------------------|-----------------|-------------|--------------------|------------|--------------|
| 0 - EMITENTE | 0 - EMITENTE | | | | |
| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | |
| | | | | | |
| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
| | | | | 0 | 0 |

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM / SH | CSOSN | CFOP | UNID | QUANT | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | B.CÁLC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS ICMS IPI |
|----------------|---|----------|-------|------|------|-------|------------|-------------|-------------|------------|-----------|--------------------|
| 266 | CABO DE LIGACAO PARA LAPAROSCOPIA Tributação aproximada R\$51,87 de trib.federais e R\$88,80 de trib.estaduais | 85444200 | 0102 | 5102 | UN | 2 | 370,00 | 740,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 0 |

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

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. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E IPI BANCO DO BRASIL - AG: 4482-2 - CC: 24.873-8 PIX - CNPJ: 32.386.697/0001-77 PAGAMENTO 28 DIAS Tributação aproximada R\$51,87 de trib.federais e R\$88,80 de trib.estaduais Fonte:IBPT/FECOMERCIO RS

RESERVADO AO FISCO

Michele Marques Silveira
Michele Marques Silva
Compras
Santa Casa de Misericórdia
São Francisco

Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização

Via Gerenciador CAIXA

Banco Receptor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Representação numérica do código de barras: 00190.00009 02862.932007 00289.317174 6 12020000244500

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

Código do Banco: 1

Código do ISPB: 0

Nome Fantasia: ELLO DISTRIBUICAO LTDA - EPP

Nome/Razão Social: ELLO DISTRIBUICAO LTDA - EPP

CPF/CNPJ: 14.115.388/0001-80

PAGO COM O TERMO

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCI

CPF/CNPJ: 44.435.451/0001-27

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: 12/09/2025

Data de Efetivação / Agendamento: 12/09/2025

Valor Nominal do Boleto: R\$ 2.445,00

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\$ 2.445,00

Valor a Pagar (R\$): R\$ 2.445,00

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

Glery

Data/hora da operação: 12/09/2025 - 16:08:39

Código da Operação: 52552874416

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

ELLO DISTRIBUICAO LTDA - SP

ROD C.-POLICIA M. NELSON T. N1730 GLP 31
ITAPEVI
SAO PAULO
06240092100 06240092100
comercial@ellodistribuicao.com.br

SP
06.696-110

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAIDA
N.000.008.436 FOLHA
SÉRIE 1 1 of 1

CONTROLE DO FISCO



SANTA CASA DE MISERICORDIA
SÃO FRANCISCO
AUT. ENTRADA
A PRESENTAR
O ORIGINAL ARQUIVADO
NESTA REPARTIÇÃO
BURITAMA 25/11/25
Cesary

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Saída - VENDA DE MERC REC ADIQ DE TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 373.377.997.119 | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO: | CNPJ: 14.115.388/0004-23 | CHAVE DE ACESSO DA NFE P/CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR: 35.25.08.14.11.538.800/0423-55-001.000.008-436-100.159.431.7 | PROCESSO: 155203342280

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO | NOME FANTASIA: SANTA CASA DE MISERICORDIA | CNPJ/CPF: 44.435.451/0001-48

ENDEREÇO: RUA GUILHERME GUERBAS, 353 | BAIRRO/DISTRITO: CENTRO | CEP: 15290-000

MUNICÍPIO: BURITAMA | PONE/FAX: 18996628021 | UF: | INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTA

DATA DE EMISSÃO: 13/08/2025
DATA SAÍDA/ENTRADA: 13/08/2025
HORA DA SAÍDA: 18:23:45

FATURA

| NUMERO | VENCIMENTO | VALOR | NUMERO | VENCIMENTO | VALOR | NUMERO | VENCIMENTO | VALOR |
|--------------|------------|----------|--------|------------|-------|--------|------------|-------|
| NF 0008436/1 | 12/09/2025 | 2.445,00 | | | | | | |

CALCULO DO IMPOSTO

| | | | | | | | | | |
|-------------------------|----------|-----------------|--------|--------------------------------------|------|----------------------------|------|--------------------------|----------|
| BASE DE CALCULO DO ICMS | 2.445,00 | VALOR DO ICMS | 320,40 | BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | 0,00 | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | 0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | 2.445,00 |
| VALOR DO FRETE | 0,0000 | VALOR DO SEGURO | 0,0000 | DESCONTO | 0,00 | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | 0,00 | VALOR TOTAL DA NOTA | 2.445,00 |

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: BSB-DF TRANSPORTE DE CARGAS | FRETE POR CONTA: 1 | CÓDIGO ANTT: | PLACA DO VEÍCULO: | CNPJ/CPF: 08.944.556/0001-48

ENDEREÇO: Q ADE CONJUNTO 27 LOTE 28/29 | MUNICÍPIO: BRASILIA | UF: DF | INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0748976900130

QUANTIDADE: 15 | ESPÉCIE: CX PAP | MARCA: DIVERSOS | NUMERAÇÃO: 0008436 | PESO BRUTO: 247,000 | PESO LÍQUIDO: 247,000

DADOS DO PRODUTO/SERVICOS

| COD. PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | MARCA/REG. ANVISA | VENCIMENTO | LOTE | NCM/SH | PREÇO MAX | CST | CPOP | UNID. | QTDE | VAL.UNITAR. | %BON. | %COM. | %FIN. | VALOR TOTAL | BC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|---------------|---|-------------------|------------|----------|----------|-----------|-----|------|-------|--------|-------------|-------|-------|-------|--------------|----------|------------|-----------|------------|-----------|
| 7898122912775 | + HYCLIN-CLINDAMICINA 600MG 4ML CX50UN INJ Vlr Aprox Tributos R\$81 COD. CEST: 1300402 | HYPOFARMA | 30/06/2026 | 24061253 | 30032029 | | 000 | 5102 | AMP | 200,00 | 2,250 | 0 | 0 | 0 | R\$ 450,00 | 450,00 | 81,00 | 0,00 | 18 | 0 |
| 7897947706545 | + KP GLICOSE 5% 500ML CX/30FR Vlr Aprox Tributos R\$239,4 | FRESENIUS | 05/12/2026 | 74UA0052 | 30049099 | | 000 | 5102 | UNI | 420,00 | 4,750 | 0 | 0 | 0 | R\$ 1.995,00 | 1.995,00 | 239,40 | 0,00 | 12 | 0 |

DESC.REPASSE: 0,00 | | | Vlr aprox. total dos tributos fed., est. e munic. de R\$320,4 Conforme Lei nº 12.741/12 |
DESC.BONIFICAÇÃO: 0,00 | ART. 54 DO RC/TE/SP > EVITE TRANSTORNOS CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA <<||
DESC.COMERCIAL: 0,00 | A ELLO DECLARA QUE OS PRODUTOS NESTE DOC. FISCAL POSSUEM RASTREABILIDADE, LICITUDE E AUTENCIDADE: ART. 07
DESC.FINANCEIRO: 0,00 | DA RDC430 DE 08/10/20. PRAÇA DE PAGAMENTO: BRASILIA/DF. |

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: 0,00 | BASE DE CALCULO DO ISSQN: 0,00 | VALOR DO ISSQN: 0,00 | ROTA: 001.001-GERAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: VENDEDOR: 00105 CICERA MARIA DO NASCIMENTO | COND.PGTO: 00003 PRAZO 30 DIAS | PEDIDO: 0159431 | PEDIDO 400980961.1 ent: Rua Guilherme Guerbass, 353 15290-000 - BURITAMA - São Paulo - SP

000 - ICMS NORMAL 040 - ICMS ISENTA
010 - ICMS RETIDO 090 - ICMS OUTROS
020 - ICMS NOR.B.C.RDZ

RESERVADO AO FISCO
Michele Marques Silva
Compras
Santa Casa de Misericórdia
São Francisco

Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização

Via Gerenciador CAIXA

Banco Receptor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Representação numérica do código de barras: 23793.39803 95223.000019 01002.935706 1 12020000395973
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

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

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: 12/09/2025
Data de Efetivação / Agendamento: 12/09/2025
Valor Nominal do Boleto: R\$ 3.959,73
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\$ 3.959,73
Valor a Pagar (R\$): R\$ 3.959,73

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

Data/hora da operação: 12/09/2025 - 16:09:29
Código da Operação: 52552937695

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 1

Nº 859696
SERIE 1
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO
3525 0811 2060 9900 0441 5500 1000 8596 9611 3137 5982

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 Merc. Adq. de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135252244693791 08/08/2025 17:33:11

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
08/08/2025

ENDEREÇO
R.GUILHERME GUERBAS, 353

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
15290-000

DATA ENTRADA SAIDA
08 AGO 2025

MUNICÍPIO
BURITAMA

FONE/FAX
1836919535

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

FATURA / DUPLICATA

001 12/09/2025 3.959,73

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | |
|-------------------------|-----------------|----------------------------|----------------------------|--------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| 3.959,73 | 537,72 | 0,00 | 0,00 | 3.931,20 |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR TOTAL DO IPI |
| 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 28,53 |
| | | | | VALOR TOTAL DA NOTA |
| | | | | 3.959,73 |

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 | ESPÉCIE | MARCA | NÚMERO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
| 38 | CAIXA | | | 378,27 | 378,27 |

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 |
|--------|--|----------|-----|------|------|--------|---------|---------|---------|--------|-------|---------|--------|
| 37008 | AG. DESC. 25 X 08 C/100-SR (Fornecedor: 3118, Lote: M156, Qtde: 10, Data Fab: 01/01/2025, Data Val: 29/01/2030 / Fornecedor: 3118, Lote: M170, Qtde: 50, Data Fab: 01/01/2025, Data Val: 30/01/2030) | 90183219 | 100 | 5102 | CX | 60 | 5,9443 | 356,66 | 385,19 | 46,22 | 28,53 | 12,00 | 8,00 |
| 25125 | ATADURA DE CREPE 10X4,5(1,8)13F DE FO 837-9-EUROPA (Fornecedor: 2447, Lote: 062025, Qtde: 8, Data Fab: 01/06/2025, Data Val: 31/05/2030) | 30059090 | 500 | 5102 | DZ | 8 | 6,3888 | 51,11 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 23730 | LIDOGEL 2% GEL 50TB 30G-NEO QUIMICA (Fornecedor: 1113, Lote: B25E1732, Qtde: 3, Data Fab: 01/05/2025, Data Val: 31/05/2027) | 30049043 | 500 | 5102 | CX | 3 | 25,00 | 75,00 | 573,75 | 103,28 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 24951 | GEL P/ ULTRASSON 1000GR C/1-2 (TRANSP)-CARBOGEL (Fornecedor: 4052, Lote: 250701, Qtde: 1, Data Fab: 01/05/2025, Data Val: 31/05/2027) | 30067000 | 000 | 5102 | CX | 1 | 64,8700 | 64,87 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 30432 | LORATAMED 1MG/ML XAROPE 100ML HOSP-CIMED (Fornecedor: 1666, Lote: 2507273, Qtde: 20, Data Fab: 01/04/2025, Data Val: 30/04/2027) | 30039079 | 500 | 5102 | FR | 20 | 3,0330 | 60,66 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 18,00 | 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
REPRODUZIDA CONFERE
COM O ORIGINAL ARQUIVADO
NESTA REPARTIÇÃO**

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
OC399582533 ||#R45P26V35 R36P39V3 || #||
Pedido: 866442
End. Entrega: GUILHERME GUERBAS N.353, 353 - CENTRO - 15290-000, BURITAMA-SP -
Horario : SEGUNDA A QUINTAS DAS 08:00 AS 15:00
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: 0,94
Retencoes conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR RS 0,00 (0,2%), PIS/COFINS 0,00 (3,65%) e CSLL RS 0,00 (1,00%).

RESERVADO A BURITAMA 25/11/25

Michele Marques Silva
Michele Marques Silva
Compras
Santa Casa de Misericórdia
São Francisco

**MERCADORIAS AVARIADAS E/OU FALTAS
SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM
RELACIONADAS NO CANHOTO DA
NOTA FISCAL OU NO CONHECIMENTO
DE TRANSPORTE**

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-SAIDA

1

CHAVE DE ACESSO
3525 0811 2060 9900 0441 5500 1000 8596 9611 3137 5982

Nº 859696
SERIE 1
FOLHA 2/2

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 Merc. Adq. de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135252244693791 08/08/2025 17:33:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.206.099/0004-41

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 |
|--------|---|----------|-----|------|------|--------|---------|----------|----------|--------|-------|---------|--------|
| 21840 | INF.MULT.2V C/CLAMP LS C/4- 0-DESCARPACK (Fornecedor: 918, Lote: SEUUB004A, Qtde: 4, Data Fab: 01/11/2024, Data Val: 31/10/2029 / Fornecedor: 918, Lote: SEUUB005A, Qtde: 9, Data Fab: 01/0- 1/2025, Data Val: 31/12/2029) | 90189010 | 700 | 5102 | PCT | 13 | 20,7185 | 269,34 | 269,34 | 48,48 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 29932 | OMOPREL 40MG 56CAPS HOSP-BELFAR (Fornec- dor: 1829, Lote: 075002, Qtde: 2, Data Fab: 01/07/2025, Data Val: 31/07/2027) | 30049069 | 000 | 5102 | CX | 2 | 11,5050 | 23,01 | 23,01 | 4,14 | | 18,00 | |
| 29572 | SOL.CL.DE SODIO 0,9% 500ML 20FR-ECOFILAC (Fornecedor: 3048, Lote: 25253420C3, Qtde: 30, Data Fab: 01/06/2025, Data Val: 30/06/ 2028) | 30049099 | 500 | 5102 | CX | 30 | 84,4000 | 2.532,00 | 2.532,00 | 303,84 | | 12,00 | |

**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 25/11/25**

[Handwritten signature]

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202509121833d3c45ea30a8
Descrição: NF 2400
Situação: EFETIVADO **Data e Hora:** 12/09/2025 às 15:54:13
Valor: R\$ 26.211,14

Origem

Nome: SANTA CASA DE MIS SAO FRANCISCO
CPF/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: OFTALMO PREST PRESTACAO DE SERV MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 03.302.026/0001-82
Instituição: BANCO DO BRASIL S.A.

Código da operação: 52552117849
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 MISERICORDIA
SÃO FRANCISCO
AUTENTICAÇÃO
A PRESENTE CÓPIA
REPROGRÁFICA CONFERE
COM O ORIGINAL ARQUIVADO
NESTA REPARTIÇÃO
BURITAMA 25/11/25

glucy

LOGOMARCA

Dados do Contribuinte

Nome/Razão Social
OFTALMO PREST PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ
03.302.026/0001-82

Inscrição Municipal
1042
Inscrição Estadual/RG
E-mail

Endereço
R. FRANCISCO MARANGONI, 340
Complemento Bairro
CENTRO

Cidade/UF
BURITAMA / SP
CEP
15290-000
DDD/Fone



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão
12/09/2025 11:51
Competência
09/2025
No. Controle
00448774
No. NF
00002400
Página
1 de 1
Chave de Segurança
3BPW-PZ6Z-2E3E-0B4S-7C4F

Dados do Tomador

Nome/Razão Social
SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO
CPF/CNPJ
04.433.431/0001-27

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

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

| Fatura N/ | Vencimento | Valor | Fatura N/ | Vencimento | Valor | Fatura N/ | Vencimento | Valor | Fatura N/ | Vencimento | Valor |
|-----------|------------|-----------|-----------|------------|-------|-----------|------------|-------|-----------|------------|-------|
| A VISTA | | 27.928,76 | | | 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

ref. producao oftalmologica ambulatorial de atendimento e faec SANTA CASA DE MISERICORDIA

DARF
GERADAS

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

Base de Cálculo das Retenções

| | | | | | | | | |
|-----------------|-----|------------|--------------------|-----|------------|------------------------|-----|-----------|
| 0,65 % (PIS) | R\$ | 181,54 (-) | 0,00 % (INSS) | R\$ | 0,00 (-) | ISSQN Retido | R\$ | 0,00 |
| 3,00 % (COFINS) | R\$ | 837,86 (-) | 1,50 % (IRRF) | R\$ | 418,93 (-) | Desconto Incondicional | R\$ | 0,00 (-) |
| 1,00 % (CSLL) | R\$ | 279,29 (-) | Total Ret.Federais | R\$ | 1.717,62 | Desconto Condicional | R\$ | 0,00 (-) |
| | | | | | | Outros Descontos | R\$ | 0,00 (-) |
| | | | | | | Valor Líquido a Pagar | R\$ | 26.211,14 |

| | | | |
|----------------|--------|---------------------|-----------|
| Valor do ISSQN | 837,86 | Valor Total da Nota | 27.928,76 |
|----------------|--------|---------------------|-----------|

| Ativ. | Descrição da Atividade | Aliq.(%) | B.Cálculo | Ativ. | Descrição da Atividade | Aliq.(%) | B.Cálculo |
|-------|---|----------|-----------|-------|------------------------|----------|-----------|
| 04.03 | Hospitais, clínicas, laboratórios,(...) | 3,0000 | 27.928,76 | | | | |

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

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/nfca/



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:OFTALMO PREST PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA
OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
N/00002400

Chave de Segurança
3BPW-PZ6Z-2E3E-0B4S-7C4F

Data

Assinatura do Recebedor

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202509151927b514eac39dd
Descrição: NF 139
Situação: EFETIVADO **Data e Hora:** 15/09/2025 às 16:35:41
Valor: R\$ 7.920,00

Origem

Nome: SANTA CASA DE MIS SAO FRANCISCO
CPF/CNPJ: 44.435.451/0001-27
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

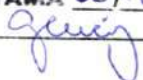
Nome: FD GASPAROTTO SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 51.145.497/0001-77
Instituição: CC POUP E INV DA ALTA NOROESTE DE SÃO PAULO

Código da operação: 52678744493
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 25/11/25**




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

Ins.Municipal: 13946500 CNPJ: 51.145.497/0001-77 I.E: -

NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

| | | | | |
|--|--------------------------------------|------------------------------------|--|--|
| Data da Competência 15/09/2025 | Data de Emissão 15/09/2025 | Situação da nota Emitida | Número de controle 2025/669150 | Nota Eletrônica nº139 - série 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 | alíquota |
| 04.01 | 1 | SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELA DRA. FERNANDA DALTO GASPAROTTO, NA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA SÃO FRANCISCO - BURITAMA - SP, REFERENTE PLANTÕES NO PRONTO SOCORRO, NO MÊS DE AGOSTO 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 | 2,69% |



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, 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: | 7.920,00 |
| Base de Cálculo do ISS: | 7.920,00 |
| Valor do ISS: | 213,05 |
| ISS retido na fonte: | ***** |
| PIS: | ***** |
| IRRF: | ***** |
| CSLL: | ***** |
| GOPINS: | ***** |
| Previdência Social: | ***** |
| Valor Líquido na Nota: | 7.920,00 |

Local da incidência do ISS: **SANTA CASA DE MISERICÓRDIA SÃO FRANCISCO** VOTUPORANGA-SP Responsável Recolhimento: Prestador

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista de Serviços de Lei Complementar Federal 116/2003:

04.01(78630599000) - MEDICINA E BIOMEDICINA

**APRESENTE CÓPIA
 REPROGRÁFICA CONFERE
 COM O ORIGINAL ARQUIVADO
 NESTA REPARTIÇÃO
 BURITAMA 25/11/25**

[Handwritten Signature]

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

| | | | | |
|-----------------------|--------------------|---------------------|----------------------------|---|
| 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.W5T9S7.U7Z2V7 com as demais informações constante da nota. Código de Verificação: 6E4BB4A23

Data e horário da impressão: 15/09/2025 - 12:46:45

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202509151910cf9993ae4ba
Descrição: NF 106
Situação: EFETIVADO **Data e Hora:** 15/09/2025 às 16:36:28
Valor: R\$ 20.350,00

Origem

Nome: SANTA CASA DE MIS SAO FRANCISCO
CPF/CNPJ: 44.435.451/0001-27
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

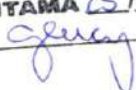
Destino

Nome: OSMAR LAUREANO PINTO JUNIOR & CIA LTDA
CPF/CNPJ: 11.061.018/0001-10
Instituição: BCO BRADESCO S.A.

Código da operação: 52678789502
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 MISERICORDIA
SÃO FRANCISCO
AUTENTICAÇÃO
A PRESENTE CÓPIA
REPROGRÁFICA CONFERE
COM O ORIGINAL ARQUIVADO
NESTA REPARTIÇÃO
BURITAMA 25/11/25**


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



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



Número da NFS-e
106
Código de Verificação de Autenticidade
G31THT5LV
Data e Hora de Emissão da NFS-e
15/09/2025 às 10:49:31
Chave de Acesso
 23866YXIXPD8WUUI2XPIMUNCDMQU8ENB

Informações Fiscais

| | | | |
|--|------------------------------------|--|--|
| Exigibilidade do ISS Exigível | Número do Processo | Município de Incidência do ISS ZACARIAS-SP | Local da Prestação ZACARIAS - SP |
| Número do RPS | Série do RPS | Tipo do RPS | Data do RPS 15/09/2025 |
| 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 |

Para certificação da autenticidade acesse <http://200.95.195.202:5661/issweb>, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

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 |
| | | | E-mail |

Discriminação dos Serviços

| Qtde. | Un. Medida | Descrição | Vir. Unitário | Total |
|-------|------------|--|---------------|---------------|
| 1,00 | UN | Serviços Médicos prestados pelo Dr. Osmar Laureano Pinto Júnior na Santa Casa de Misericórdia São Francisco, referente a Plantão Pronto Socorro. SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO | 20.350,00 | R\$ 20.350,00 |
| | | 10 Plantões Pronto Socorro Noturnos de 12 horas X R\$ 1.320,00 = R\$ 13.200,00 | | |
| | | 05 Plantões Pronto Socorro Noturnos de 12 horas X R\$ 1.320,00 = R\$ 6.600,00 | | |
| | | 01 Plantão Pronto Socorro Diário de 09 horas X R\$ 550,00 = R\$ 550,00 | | |
| | | Total da NFS..... R\$ 20.350,00 | | |

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

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

| | | | | | |
|--|--|--|---|-----------------------------------|--|
| LC 116/2003: 04.01 | Alíquota 2,01% | Atividade Município 000004000001 | Código CNAE 8630503 | Construção Civil | |
| Medicina e biomedicina | | | | Código da Obra | Código ART |
| Valor Total dos Serviços R\$ 20.350,00 | Desconto Incondicionado R\$ 0,00 | Deduções Base Cálculo R\$ 0,00 | Base de Cálculo R\$ 20.350,00 | Total do ISS R\$ 409,04 | ISS Retido 2 - Não |
| | | | | | Desconto Condicionado R\$ 0,00 |

Retenções de Impostos

| | | | | | |
|------------------------|---------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------------------|
| PIS R\$ 0,00 | COFINS R\$ 0,00 | INSS R\$ 0,00 | IRRF R\$ 0,00 | CSLL R\$ 0,00 | Outras Retenções R\$ 0,00 |
|------------------------|---------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------------------|

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 20.350,00**

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **OSMAR LAUREANO PINTO JUNIOR & CIA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **106** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **G31THT5LV**.

Data

CPF/RG

Assinatura

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520250915191318e12923bc7
Descrição: NF 160
Situação: EFETIVADO **Data e Hora:** 15/09/2025 às 16:37:17
Valor: R\$ 7.920,00

Origem

Nome: SANTA CASA DE MIS SAO FRANCISCO
CPF/CNPJ: 44.435.451/0001-27
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: NASSAR CLINICA E SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 37.669.742/0001-14
Instituição: BANCO INTER

Código da operação: 52678834457
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.

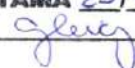
Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

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 25/11/25**



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



Prefeitura Municipal de Auriflamma
Fazenda Pública Municipal - Setor de Tributação
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
160
Código de Verificação de Autenticidade
KVV1190XA
Data e Hora de Emissão da NFS-e
15/09/2025 às 10:37:36
Chave de Acesso
3015586OHXCE8VM18KXNX70F6DK8IH00

Informações Fiscais

| | | | |
|----------------------------------|--------------------|--|-------------------------------------|
| Exigibilidade do ISS Exigível | Número do Processo | Município de Incidência do ISS AURIFLAMA-SP | Local da Prestação BURITAMA - SP |
|----------------------------------|--------------------|--|-------------------------------------|

| | | | | |
|---------------|--------------|-------------|-------------|---------------------------|
| Número do RPS | Série do RPS | Tipo do RPS | Data do RPS | Competência 15/09/2025 |
|---------------|--------------|-------------|-------------|---------------------------|

| | | | |
|-------------------------------------|-----------------------------|---|-----------------------|
| Optante Simples Nacional 2 - Não | Incentivo Fiscal 2 - Não | Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) | Tipo ISS 04 - Fixo |
|-------------------------------------|-----------------------------|---|-----------------------|

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 37.669.742/0001-14 | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal 9.617 | Cadastro 000027449 | Nome/Razão Social NASSAR CLINICA E SERVIÇOS MÉDICOS - LTDA |
| Logradouro RUA RUA: (36) -VALDEVINO NERI DOS REIS, 4461 | | | Complemento 44-61 - SALA 02 | Bairro JD DULCELANDIA |
| CEP 15350-000 | Cidade AURIFLAMA-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 Guerras, 353 | | | Complemento Centro |
| CEP/Cod.Postal 15290-000 | Cidade/Pais BURITAMA - SP | | Cod. IBGE 3508108 |
| | | | Telefone 18 36919535 |
| | | | E-mail |

Discriminação dos Serviços

| Qtde. | Un. Medida | Descrição | Vlr. Unitário | Total |
|-------|------------|--|---------------|--------------|
| 1,00 | UN | Serviços médicos prestados pelo Dr. Frederico Carvalho Ferreira, na Santa Casa de Misericórdia São Francisco - Buritama - Sp, referente a Plantões no Pronto Socorro, mês 08/2025. | 7.920,00 | R\$ 7.920,00 |

03 Plantões Noturnos Pronto Socorro X R\$ 1.320,00 = R\$ 3.960,00
03 Plantões Diurnos Pronto Socorro X R\$ 1.320,00 = R\$ 3.960,00

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

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

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. | 0,00% | 0000040000001 | | | | |
| Valor Total dos Serviços | Desconto Incondicionado | Deduções Base Cálculo | Base de Cálculo | Total do ISS | ISS Retido | Desconto Condicionado |
| R\$ 7.920,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 7.920,00 | R\$ 0,00 | 2 - Não | R\$ 0,00 |

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\$ 7.920,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE NASSAR CLINICA E SERVIÇOS MÉDICOS - LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 160 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO KVV1190XA.

Data

CPF/RG

Assinatura

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520250915191398c505d642b
Descrição: NF 137
Situação: EFETIVADO **Data e Hora:** 15/09/2025 às 16:38:00
Valor: R\$ 1.320,00

Origem

Nome: SANTA CASA DE MIS SAO FRANCISCO
CPF/CNPJ: 44.435.451/0001-27
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: ANDRE VICTOR VIAN GARCIA CLINICA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ: 47.482.817/0001-07
Instituição: BANCO DO BRASIL S.A.

Código da operação: 52678888127
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 25/11/25**

[Assinatura]

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



MUNICÍPIO DE FLOREAL-SP

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS (NFS-e)



Número da NFS-e:

137

Data e Hora de Emissão da NFS-e:

15/09/2025 15:04:02

Número do RPS: Série do RPS: Tipo do RPS: Data do RPS: Nº NFS-e substituída: Competência: 15/09/2025

Código de Verificação da NFS-e: 6170B636

DADOS DO PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome Fantasia: ANDRE VICTOR VIAN CLINICA MEDICA
Razão Social: ANDRE VICTOR VIAN GARCIA CLINICA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ: 47.482.817/0001-07
Inscrição Municipal: 3400555
RG/Inscrição Estadual:
Telefone:
E-mail:
Endereço: VEREADOR VITALIANO DE GRANDE
Número: 438
Complemento:
Bairro: CENTRO
Cidade: FLOREAL-SP
CEP: 15320-000

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA SÃO FRANCISCO
CPF/CNPJ: 44.435.451/0001-27
Inscrição Municipal:
RG/Inscrição Estadual:
NIF:
Endereço: RUA GUILHERME GUERBAS
Número: 353
Complemento:
Bairro: CENTRO
Cep: 15290-000
Cidade: BURITAMA-SP
Pais(BACEN)
Telefone:
E-mail:

DADOS DOS SERVIÇOS

Table with 3 columns: DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO, VALOR UNITÁRIO(R\$), QUANTIDADE, VALOR TOTAL(R\$). Row 1: Serviços Médicos prestados pelo Dr. André Victor Vian Garcia... 1,320,00, 1,00, 1,320,00. Total da Nota Fiscal: R\$ 1.320,00.

Código da Atividade/Serviço (Lcp 116/2003): 9999-OUTROS SERVIÇOS
Código CNAE: 8630503 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

DADOS FISCAIS

Exigibilidade do ISS: 1-Exigível
ISS Retido na Fonte: NÃO
Número do Processo:
Incentivo Fiscal: NÃO
Optante Simples Nacional: SIM
Município de Incidência do ISS: FLOREAL-SP
Município de Prestação de Serviço: BURITAMA-SP
Regime Especial de Tributação: 6-Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)

BASE DE CÁLCULO DAS RETENÇÕES

Table with 8 columns: PIS, COFINS, INSS, IR, CSLL, Outras Retenções, Desconto Incondicionado, Valor Total dos Serviços. Values: PIS 0,00%, COFINS 0,00%, INSS 0,00%, IR 0,00%, CSLL 0,00%, Outras Retenções R\$ 0,00, Desconto Incondicionado R\$ 0,00, Valor Total dos Serviços R\$ 1.320,00.

Valor Líquido NFS-e: R\$ 1.320,00

DETALHAMENTO ESPECÍFICO DA CONSTRUÇÃO CIVIL

Código da Obra:
Número da ART:

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Valor aproximado dos tributos: federais: R\$0,00,000,000,000,00, municipais: R\$0,00
SANTA CASA DE MISERICORDIA SÃO FRANCISCO
AUTENTICAÇÃO
A PRESENTA COPIA

BW Sistemas (NFS-e)

Para consultar a validade e o portal de Nota Fiscal de Serviços Eletrônica do Município

Documento impresso em 15/09/2025 15:04:10

REPROGRÁFICA CONFERE COM O ORIGINAL ARQUIVADO NESTA REPARTIÇÃO BURITAMA 25/11/25

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: E0036030520250915191843484e171e8
Descrição: NF 75
Situação: EFETIVADO **Data e Hora:** 15/09/2025 às 16:40:10
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: PEDRO V BERTOZZI SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 52.410.088/0001-13
Instituição: CORA SCD S.A.

Código da operação: 52679000019
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.

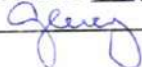
Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

SANTA CASA DE MISERICORDIA
SÃO FRANCISCO
AUTENTICAÇÃO
A PRESENTE CÓPIA
REPROGRÁFICA CONFERE
COM O ORIGINAL ARQUIVADO
NESTA REPARTIÇÃO
BURITAMA 25/09/25



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



MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO
SECRETARIA DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

75
Código de Verificação
21BLVRNLE
Emissão da NFS-e
15/09/2025 09:35
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 SERVICOS MEDICOS LTDA
 Endereço Rua HÉLIO PELLEGRINI Número: 572
 Complemento: Bairro: RESIDENCIAL GAIVOTA II
 CEP: 15063-060 Município: SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP País: 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 País: 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 de Misericórdia São Francisco-Buritama-Sp no mês de Agosto de 2025, conforme segue abaixo:
 02 Plantões Diurnos de 12 horas X R\$ 1.320,00 = R\$ 2.640,00
 03 Plantões Noturnos de 12 horas X R\$ 1.320,00 = R\$ 3.960,00
 Total da Nota Fiscal.....R\$ 6.600,00.

DADOS BANCARIOS:
 Agência: 0001
 Conta: 4390155-5
 Instituição: 403 - Cora SCD
 Nome da Empresa: PEDRO V BERTOZZI SERVICOS 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 |
| Simple Nacional | | (X) Sim () Não | Outras Retenções | 0,00 |
| Incentivador Fiscal | | | Deduções Previstas em Lei | 0,00 |
| Competência | | 09/2025 | 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 |

Outras Informações

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

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

[Handwritten signature]

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520250915191909a3e406d48

Descrição: NF 114

Situação: EFETIVADO **Data e Hora:** 15/09/2025 às 16:40:57

Valor: R\$ 6.050,00

Origem

Nome: SANTA CASA DE MIS SAO FRANCISCO

CPF/CNPJ: 44.435.451/0001-27

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: ARTHUR PAMPLONA DOS SANTOS

CPF/CNPJ: 29.904.112/0001-59

Instituição: ITAÚ UNIBANCO S.A.

Código da operação: 52679035493

Chave de segurança: 5LPXY0RCCSP3IVNC

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

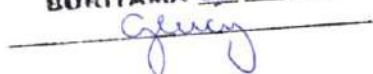
Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

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 25/11/25



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



NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Nº da Nota : 114

Número RPS

Data de Emissão
15/09/2025

Código de Verificação
20GCJP6JWH

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@santacasaburitiba.com.br

| DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS | QTDE | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|---|------|----------------|-------------|
| 01 PLANTÃO PRONTO SOCORRO DIURNO DE 07 HRS X R\$ 110,00 | 1,00 | 770,00 | 770,00 |
| 01 PLANTÃO PRONTO SOCORRO DIURNO DE 12 HRS X 1.320,00 | 1,00 | 1.320,00 | 1.320,00 |
| 03 PLANTÕES PRONTO SOCORRO NOTURNOS DE 12 HRS X 1320,00 | 1,00 | 3.960,00 | 3.960,00 |

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

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

Subitem da lista de Serviço (Atividade):
04-01 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

Valor dos Serviços 6.050,00

Deduções 0,00

Base de Cálculo 6.050,00

Forma Tributação: SIMPLES NACIONAL Tipo Recolhimento: A RECOLHER

Aliquota 2,00%

Observações : Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.

Valor do ISSQN 121,00

MEDICO ARTHUR PAMPLONA DOS SANTOS CRM: 181528

Valor Total da Nota 6.050,00

PAGAMENTO VIA PIX CNPJ: 29.904.112/0001-59

BANCO ITAU AG: 3201 C/C: 99863-4 APS MEDICINA

Retenções 0,00

Valor Líquido 6.050,00

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).

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202509151929336c8d0d51e

Descrição: NF 144

Situação: EFETIVADO **Data e Hora:** 15/09/2025 às 16:47:27

Valor: R\$ 2.000,00

Origem

Nome: SANTA CASA DE MIS SAO FRANCISCO

CPF/CNPJ: 44.435.451/0001-27

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: FD GASPAROTTO SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 51.145.497/0001-77

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

Código da operação: 52679429412

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 MISERICORDIA
SÃO FRANCISCO
AUTENTICAÇÃO
A PRESENTE CÓPIA
REPROGRÁFICA CONFERE
COM O ORIGINAL ARQUIVADO
NESTA REPARTIÇÃO
BURITAMA 25/09/25**

glercio

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

Ins.Municipal: 13946500 CNPJ: 51.145.497/0001-77 I.E: -

NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

| | | | | |
|--|--------------------------------------|------------------------------------|--|--|
| Data da Competência 15/09/2025 | Data de Emissão 15/09/2025 | Situação da nota Emitida | Número de controle 2025/669299 | Nota Eletrônica nº144 - série 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 AGOSTO DE 2025. 04 PLANTÕES EM CLÍNICA MÉDICA X R\$ 500,00 = 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 2110/22, Artigo 115, Inciso III, Parágrafo 3º. Empresa optante pelo Simples Nacional. | 2.000,00 | 2.000,00 | 0,00 | 2,69% | |

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



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, 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.

| | |
|-------------------------|----------------|
| DE BURITAMA | |
| SIMPLES NACIONAL | OPTANTE |
| Valor Bruto da Nota: | 2.000,00 |
| Base de Cálculo do ISS: | 2.000,00 |
| Valor do ISS: | 53,80 |
| 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

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 25/11/25**

[Handwritten Signature]

| | | | | |
|-----------------------|--------------------|---------------------|----------------------------|---|
| 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.A7Q6L3.C0S1K8 com as demais informações constante da nota. Código de Verificação: EC9FD4D6A
 Data e horário da impressão: 15/09/2025 - 14:17:22

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520250915194482d0d75b317

Descrição: NF 34

Situação: EFETIVADO **Data e Hora:** 15/09/2025 às 16:48:22

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: ANDRELINE FRANCHI SOSIN LTDA

CPF/CNPJ: 58.334.003/0001-41

Instituição: BCO BRADESCO S.A.

Código da operação: 52679480187

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.

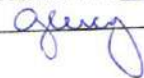
Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

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



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



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
 34

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
15/09/2025 14:37:45
 Data de Competência
15/09/2025
 Cód. de Autenticidade
4B54C97E6
 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 GUERBA Número : 353
 Complemento : Bairro : CENTRO
 CEP : 15290-000 Cidade/UF : Buritama/ SP
 Telefone : E-mail : julianoadoimo@santacasaburitama.com.br

Dados do Intermediário de Serviços

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

Descrição dos Serviços

| Quantidade | Item | Valor Unitário | Total |
|------------|--|----------------|----------|
| 5 | Serviços Médicos prestados pela Dra. Andreline Franchi Sosin, referente a Plantões e m Clínica Médica na Santa Casa de Misericórdia São Francisco - Buritama/SP no mês de Agosto de 2025. 05 Plantões em Clínica Médica | 500,00 | 2.500,00 |

Detalhamento dos Tributos

| | | | | |
|---|-------------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------|--|
| Atividade do Município 401 - Medicina e biomedicina. - | Aliquota | Item da LC116/2003 401 | Cód. NBS | Cód. CNAE 8610102 |
| VI. Total dos Serviços R\$ 2.500,00 | Desconto Incondicionado R\$ 0,00 | Deduções Base Cálculo R\$ 0,00 | Base de Cálculo R\$ 2.500,00 | Total do ISSQN R\$ 0,00 |
| PIS R\$ 0,00 | COFINS R\$ 0,00 | INSS R\$ 0,00 | IRRF R\$ 0,00 | CSLL R\$ 0,00 |
| Construção Civil | | Cód. Obra : | Art. : | |
| | | VI. ISSQN Retido R\$ 0,00 | | Desconto Condicionado R\$ 0,00 |
| | | Outras Retenções R\$ 0,00 | | VI. Líquido da Nota Fiscal R\$ 2.500,00 |

Informações Adicionais

DADOS BANCARIOS:
 BANCO BRADESCO
 AGENCIA: 0002
 CONTA: 76326-8
 TITULAR: ANDRELINE FRANCHI SOSIN LTDA

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

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR MEIO DO SIMPLES NACIONAL"; II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."

Consulte a autenticidade de seu documento acessando o site: <https://www.issnetonline.com.br/dracena/online>

ISS NET - Sistema Nota Control® • www.notacontrol.com.br
 A PRESENTE CONFERE
 REPROGRÁFICA CONFERE
 COM O ORIGINAL ARQUIVADO
 NESTA REPARTIÇÃO
 BURITAMA 25/11/25
Glery

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520250915192206701f3a588
Descrição: NF 33
Situação: EFETIVADO **Data e Hora:** 15/09/2025 às 16:49:22
Valor: R\$ 6.000,00

Origem

Nome: SANTA CASA DE MIS SAO FRANCISCO
CPF/CNPJ: 44.435.451/0001-27
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

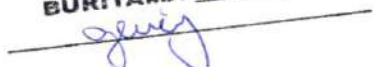
Destino

Nome: ANDRELINE FRANCHI SOSIN LTDA
CPF/CNPJ: 58.334.003/0001-41
Instituição: BCO BRADESCO S.A.

Código da operação: 52679525804
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 MISERICORDIA
SÃO FRANCISCO
AUTENTICAÇÃO
A PRESENTE CÓPIA
REPROGRÁFICA CONFERE
COM O ORIGINAL ARQUIVADO
NESTA REPARTIÇÃO
BURITAMA 25/11/25


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



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
 33

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

15/09/2025 13:51:12

Data de Competência

15/09/2025

Cód. de Autenticidade

15772C472

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 GUERBA Número : 353
 Complemento : Bairro : CENTRO
 CEP : 15290-000 Cidade/UF : Buritama/ SP
 Telefone : E-mail : julianoimo@santacasaburitama.com.br

Dados do Intermediário de Serviços

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

Descrição dos Serviços

| Quantidade | Item | Valor Unitário | Total |
|------------|---|----------------|----------|
| 15 | 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 Agosto de 2025. 15 Plantões Transferências | 400,00 | 6.000,00 |

Detalhamento dos Tributos

| | | | | |
|---|-------------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------|--|
| Atividade do Município 401 - Medicina e biomedicina. - | Alíquota | Item da LC116/2003 401 | Cód. NBS | Cód. CNAE 8610102 |
| VI. Total dos Serviços R\$ 6.000,00 | Desconto Incondicionado R\$ 0,00 | Deduções Base Cálculo R\$ 0,00 | Base de Cálculo R\$ 6.000,00 | 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 |
| Construção Civil | | Cód. Obra : | Art. : | |
| | | VI. ISSQN Retido R\$ 0,00 | | Desconto Condicionado R\$ 0,00 |
| | | Outras Retenções R\$ 0,00 | | VI. Líquido da Nota Fiscal R\$ 6.000,00 |

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.wissnetonline.com.br/consulta/online>
 ISS.NET - Sistema Nota Control® • www.notacontrol.com.br

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

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

afey

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052025091519294a7eb0573fa
Descrição: NF 143
Situação: EFETIVADO **Data e Hora:** 15/09/2025 às 16:50:13
Valor: R\$ 1.600,00

Origem

Nome: SANTA CASA DE MIS SAO FRANCISCO
CPF/CNPJ: 44.435.451/0001-27
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: FD GASPAROTTO SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 51.145.497/0001-77
Instituição: CC POUP E INV DA ALTA NOROESTE DE SÃO PAULO

Código da operação: 52679581954
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 MISERICORDIA
SÃO FRANCISCO
AUTENTICAÇÃO
A PRESENTE CÓPIA
REPROGRÁFICA CONFERE
COM O ORIGINAL ARQUIVADO
NESTA REPARTIÇÃO
BURITAMA 25/11/25

gerney

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

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 da Competência 15/09/2025 | Data de Emissão 15/09/2025 | Situação da nota Emitida | Número de controle 2025/669293 | Nota Eletrônica nº143 - série 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 TRANSFERÊNCIAS, NO MÊS DE AGOSTO DE 2025. 04 PLANTÕES EM TRANSFERÊNCIAS DE 12 HORAS X R\$ 400,00 = R\$ 1.600,00 Valor aproximado dos tributos (16,70%) Fonte IBPT Serviços prestados pelo socio 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. | 1.600,00 | 1.600,00 | 0,00 | 2,69% |



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, 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: | 1.600,00 |
| Base de Cálculo do ISS: | 1.600,00 |
| Valor do ISS: | 43,04 |
| ISS retido na fonte: | ..... |
| PIS: | ..... |
| IRRF: | ..... |
| CSLL: | ..... |
| COFINS: | ..... |
| Previdência Social: | ..... |
| Valor Líquido na Nota: | 1.600,00 |

Local da incidência do ISS: VOTUPORANGA-SP Responsável Recolhimento: Prestador
SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO

Lista de Serviços de Lei Complementar Federal 116/2003
 04.01(78630599000) - MEDICINA E BIOMEDICINA.

AUTENTICAÇÃO
A PRESENTE CÓPIA
REPROGRÁFICA CONFERE
COM O ORIGINAL ARQUIVADO
NESTA REPARTIÇÃO
BURITAMA 25/11/25
[Signature]

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

| | | | | |
|-----------------------|--------------------|---------------------|----------------------------|---|
| 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.S9N116.M1W2Y4 com as demais informações constante da nota. Código de Verificação: 89C354D2C
 Data e horário da impressão: 15/09/2025 - 14:15:37

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202509151909e3355a94ab3
Descrição: NF 97
Situação: EFETIVADO **Data e Hora:** 15/09/2025 às 16:34:36
Valor: R\$ 19.944,62

Origem

Nome: SANTA CASA DE MIS SAO FRANCISCO
CPF/CNPJ: 44.435.451/0001-27
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

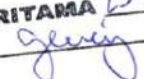
Destino

Nome: SCAGLIA ROSA SERVICOS DE SAUDE LTDA
CPF/CNPJ: 46.870.912/0001-15
Instituição: STONE PAGAMENTOS S.A.

Código da operação: 52678690566
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 25/11/25


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



Prefeitura Municipal de Auriflâma
Fazenda Pública Municipal - Setor de Tributação
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
97
Código de Verificação de Autenticidade
HXX0C5AFQ
Data e Hora de Emissão da NFS-e
15/09/2025 às 09:09:29
Chave de Acesso
 301549041RBPVQG8VMGZVHSBHI10LN3G

Informações Fiscais

| | | | |
|--|------------------------------------|---|--|
| Exigibilidade do ISS Exigível | Número do Processo | Município de Incidência do ISS AURIFLAMA-SP | Local da Prestação BURITAMA - SP |
| Número do RPS | Série do RPS | Tipo do RPS | Data do RPS 15/09/2025 |
| Optante Simples Nacional 2 - Não | Incentivo Fiscal 2 - Não | Regime Especial Tributação Não Possui | Tipo ISS 04 - Fixo |

Para certificação da autenticidade acesse <http://45.160.255.243:8080/lasweb>, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

| | | | | |
|---|-------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------------|---|
| CPF/CNPJ 46.870.912/0001-15 | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal 10.080 | Cadastro 000029047 | Nome/Razão Social SCAGLIA ROSA SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA |
| Logradouro RUA RUA: (24) - SATURNINO RINCON, 4879 | | | Complemento 48-79 - SALA 01 | Bairro CENTRO |
| CEP 15350-000 | Cidade AURIFLAMA-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 Guerras, 353 | | | Complemento |
| CEP/Cod.Postal 15290-000 | Cidade/País BURITAMA - SP | | Cod. IBGE |
| | | | Telefone 18 36919535 |



Discriminação dos Serviços

| Qtde. | Un. Medida | Descrição | Vir. 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 Agosto de 2025, conforme segue abaixo: 01 Plantão Pronto Socorro Diurno de 12 horas X R\$ 1.320,00 = R\$ 1.320,00 15 Plantões Pronto Socorro Noturno de 12 horas X R\$ 1.320,00 = R\$ 19.800,00. | 21.120,00 | R\$ 21.120,00 |

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

glery

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

| | | | | | |
|--|-------------------------|-----------------------|----------------------|-------------------------|-----------------------|
| LC 116/2003: 04.03 | Aliquota | Atividade Município | Código CNAE | Construção Civil | |
| Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am... | 0,00% | 0000040000003 | | Código da Obra | Código ART |
| Valor Total dos Serviços | Desconto Incondicionado | Deduções Base Cálculo | Base de Cálculo | Total do ISS | ISS Retido |
| R\$ 21.120,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 21.120,00 | R\$ 0,00 | 2 - Não |
| | | | | | Desconto Condicionado |
| | | | | | R\$ 0,00 |

Retenções de impostos

| | | | | | |
|------------------------|----------------------------|-----------------|--------------------------|--------------------------|------------------|
| PIS (2.120,00 x 0,65%) | COFINS (21.120,00 x 3,00%) | INSS | IRRF (21.120,00 x 1,50%) | CSLL (21.120,00 x 1,00%) | Outras Retenções |
| R\$ 13,78 | R\$ 633,60 | R\$ 0,00 | R\$ 316,80 | R\$ 211,20 | R\$ 0,00 |

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 19.944,62

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **SCAGLIA ROSA SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **97** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **HXX0C5AFQ**.

Data

CPF/RG

Assinatura

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052025091519178b36152c35b

Descrição: NF 91

Situação: EFETIVADO Data e Hora: 15/09/2025 às 16:39:28

Valor: R\$ 3.097,05

Origem

Nome: SANTA CASA DE MIS SAO FRANCISCO

CPF/CNPJ: 44.435.451/0001-27

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: BASSETO SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 52.540.806/0001-76

Instituição: BANCO INTER

Código da operação: 52678956030

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.

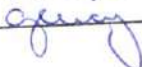
Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

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 25/11/25**



**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
91

Data de Emissão
15/09/2025

Data e Hora da
Competência
15/09/2025 às 09:37:28

Código de Verificação
0658-3700-9114

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 52.540.806/0001-76 Cód. Mobiliário 105913 Insc. Mun. 105913
Nome BASSETO E OLIVEIRA SERVICOS MEDICOS LTDA
Logradouro RUA-CRUZEIRO DO SUL Número 1191
Bairro JARDIM DO PRADO CEP 16025-435
Município ARAÇATUBA UF SP

Autenticação



Situação Não Optante do Simples Nacional
Telefones (44) 3025-2182
E-Mail's contrato@medcontabil.com.br ; williamoolombari@hotmail.com

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 | Vir. Unitário | Qtde | Desconto | Aliq. Tributo (IBPT) | Total |
|---------|------------------------|---------------|------|----------|----------------------|----------|
| 1 | MEDICINA E BIOMEDICINA | 3.300,0000 | 1,00 | 0,00 | 0,00 | 3.300,00 |

Valor Total dos Serviços - R\$3.300,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços Médicos prestados pelo Dr. Yuri Ribeiro Baseto, referente a Plantões no Pronto Socorro da Santa Casa de Misericórdia São Francisco-Buritama-Sp no mês de Agosto de 2025

02 Plantões Diurnos de 12 HS X R\$ 1.320,00 = R\$ 2.640,00
01 Plantão Diurno de 06 HS X R\$ 660,00 = R\$ 660,00
Total da Nota Fiscal: R\$ 3.300,00

Dados Bancários
Razão Social: BASSETO E OLIVEIRA SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 52540806000176
Banco: 077 - Banco Inter
Conta: 32484949 - 4
Agência: 000 - 1
Pix: 52540806/0001-76

DARF
GERADAS

TRIBUTOS

| | | | | | | |
|------------|--------------|------------|------------|------------|------------------------|-----------------------|
| PIS (R\$) | COFINS (R\$) | INSS (R\$) | IR (R\$) | CSLL (R\$) | Outras Retenções (R\$) | Outros Tributos (R\$) |
| 21,45 | 99,00 | | 49,50 | 33,00 | | |
| CIDE (R\$) | IOF (R\$) | IPI (R\$) | ICMS (R\$) | | | |

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

[Handwritten signature]

[Handwritten: 25/09/2025]
PAGO COM O TERMO
DE CONVÊNIO Nº 01/2025
PREFEITURA MUNICIPAL
DE BURITAMA

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.300,00

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

Normal

Local do Serviço

Dentro do Município

Alíquota (%)

3,0000

Base de Cál. (R\$)

3.300,00

Vlr. Total das Deduções (R\$)

0,00

Vlr. Total Retido (R\$)

202,95

Vlr. do ISS (R\$)

99,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 3.097,05

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

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

Recabi(emos) do Prestador: BASSETO E OLIVEIRA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA CNPJ: 52.549.806/0001-76

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 91 emitida em 15/09/2025 às 09:37:28 - Cód Verif 0658-3700-9114

Condições de Pagamento: Vencimento: 15/09/2025 Valor Total R\$ 3.300,00 Valor Líquido R\$ 3.097,05

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

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



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202509151921836946a3c57

Descrição: NF 320

Situação: EFETIVADO **Data e Hora:** 15/09/2025 às 16:46:36

Valor: R\$ 476,75

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: 52679372778

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 25/11/25**

glória

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE ANDRADINA

SECRETARIA DE FAZENDA, PLANEJAMENTO E GESTÃO - DIV. FISC. TRIBUTÁRIA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota 00000320 Data do Serviço 15/09/2025

Data e Hora de Emissão 15/09/2025 10:26:59

Código de Verificação NRRIGV-000320/2025

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 pela Dra. Tamires Assis Gambaratto Gavioli, referente a Plantões em Clínica Médica da Santa Casa de Misericórdia São Francisco-Buritama-Sp no dia 02 de Agosto de 2025 - Sábado



VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 500,00 | VALOR LIQUIDO = R\$ 476,75

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\$): | 0,00 | I.N.S.S. (R\$): | 0,00 | COFINS (R\$): | 15,00 |
| | | | | C.S.L.L. (R\$): | 5,00 |
| | | | | P.I.S. (R\$): | 3,25 |

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 00000320 - Série ELETRONICA
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:

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

[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: E00360305202509151914a5d5017d4e9
Descrição: NF 227
Situação: EFETIVADO **Data e Hora:** 15/09/2025 às 16:38:45
Valor: R\$ 13.627,02

Origem

Nome: SANTA CASA DE MIS SAO FRANCISCO
CPF/CNPJ: 44.435.451/0001-27
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

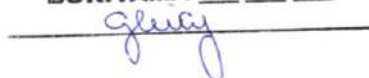
Nome: JONATHAN BITENCOURT SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 48.576.014/0001-84
Instituição: UNICRED ELEVA

Código da operação: 52678922477
Chave de segurança: SLPXY0RCCSP31VNC

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 25/11/25**



**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: 227
Substituída: 226

Data de Emissão
15/09/2025

Data e Hora da
Competência
15/09/2025 às 11:27:35

Código de Verificação
4948-7824-5462

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 48.576.014/0001-84 Cód. Mobiliário 102834 Insc. Mun. 102834
Nome JONATHAN BITENCOURT SERVICOS MEDICOS LTDA
Logradouro AVENIDA-JOIAQUIM 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
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

RG/IE
Cód. Mobiliário 0
Telefone

**DARF
GERADAS**

Número 353
CEP 15290-000
UF SP
País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

| Serviço | Descrição | Vir. Unitário | Qtde | Desconto | Aliq. Tributo (IBPT) | Total |
|---------|------------------|---------------|------|----------|----------------------|-----------|
| 1 | SERVIÇOS MEDICOS | 14.520,0000 | 1,00 | 0,00 | 0,00 | 14.520,00 |

Valor Total dos Serviços - R\$14.520,00

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 AGOSTO de 2025, conforme segue abaixo:

05 Plantões Pronto Socorro Diurnos de 12 horas X R\$ 1.320,00 = R\$ 6.600,00
06 Plantões Pronto Socorro Noturnos 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 3*

TRIBUTOS

| PIS (R\$) | COFINS (R\$) | INSS (R\$) | IR (R\$) | CSLL (R\$) | Outras Retenções (R\$) | Outros Tributos (R\$) |
|------------|--------------|------------|------------|------------|------------------------|-----------------------|
| 94,38 | 435,60 | | 217,80 | 145,20 | | |
| CIDE (R\$) | IOF (R\$) | IPI (R\$) | ICMS (R\$) | | | |

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 14.520,00

Atividade

8630503-Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Situação da Nota Fiscal

Normal

Aliquota (%)

3,0000

Base de Cál. (R\$)

14.520,00

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\$)

892,98

Vir. do ISS (R\$)

435,60

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 13.627,02

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

O crédito gerado estará disponível somente após o recolhimento do ISS desta NF-e.
- Esta Nota Fiscal substitui a nota 226 de 15/09/2025 pelo motivo: LOCAL DE PRESTAÇÃO INCORRETO

SANTA CASA DE MISERICORDIA
SÃO FRANCISCO
AUTENTICAÇÃO

A PRESENTE CÓPIA
REPROGRÁFICA CONFERE
COM O ORIGINAL ARQUIVADO
NESTA REPARTIÇÃO
BURITAMA 25/09/25

glucy

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052025091613451011b159f2a

Descrição: NF 186

Situação: EFETIVADO **Data e Hora:** 16/09/2025 às 11:17:26

Valor: R\$ 13.860,00

Origem

Nome: SANTA CASA DE MIS SAO FRANCISCO

CPF/CNPJ: 44.435.451/0001-27

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: CAROLINNE MAKINO STEPHANI SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 42.688.808/0001-53

Instituição: BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

Código da operação: 52710212601

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 e dtds: 0800 726 2492

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

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

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 15/09/2025 16:53 Competência 09/2025 No. Controle 00449032 No. NF 00000186 Página 1 de 1 Chave de Segurança 2S8E-8C8B-2E3E-0B4S-PR2W

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

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 AGOSTO/2025

Referente: 10 Plantoes Pronto Socorro Diurnos de 12 horas X R\$ 1.320,00 = R\$ 13.200,00

01 Plantaio Pronto Socorro Diurno de 06 horas X R\$ 660,00 = R\$ 660,00

Local do serviço prestado: SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO - BURITAMA/SP

Valor: R\$ 13.860,00

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

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\$ | 13.860,00 |

| | | | |
|----------------|--------|---------------------|------------------|
| Valor do ISSQN | 370,34 | Valor Total da Nota | 13.860,00 |
|----------------|--------|---------------------|------------------|

| Ativ | Descrição da Atividade | Aliq.(%) | B.Cálculo | Ativ | Descrição da Atividade | Aliq.(%) | B.Cálculo |
|-------|---|----------|-----------|------|------------------------|----------|-----------|
| 04.03 | Hospitais, clínicas, laboratórios,(...) | 2,6720 | 13.860,00 | | | | |

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

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/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: CAROLINNE MAKINO STEPHANI SERVICOS MEDICOS LTDA
 OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 N/00000186

Chave de Segurança
 2S8E-8C8B-2E3E-0B4S-PR2W

Data

Assinatura do Recebedor

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520250916134675de90a10a1

Descrição: - NF 10

Situação: EFETIVADO **Data e Hora:** 16/09/2025 às 11:18:30

Valor: R\$ 4.400,00

Origem

Nome: SANTA CASA DE MIS SAO FRANCISCO

CPF/CNPJ: 44.435.451/0001-27

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: ENZO SANTOS DE OLIVEIRA CALABREZ LTDA

CPF/CNPJ: 61.416.144/0001-18

Instituição: BANCO INTER

Código da operação: 52710269459

Chave de segurança: 5LPXY0RCCSP3IVNC

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

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

DR. ENZO

SANTOS DE OLIVEIRA CALABREZ

SERVIÇOS MÉDICOS

Dados do Contribuinte

Nome/Razão Social
ENZO SANTOS DE OLIVEIRA CALABREZ LTDA

CPF/CNPJ
 61.416.144/0001-18

Inscrição Municipal 5822 Inscrição Estadual/RG

E-mail

Endereço
 RUA RUI BARBOSA, 1378

Complemento Bairro
 CH N. S. DO CARMO

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 |
| 15/09/2025 17:00 | 09/2025 | 00449034 | 00000010 | 1 de 1 | 1E1S-1E4S-2E3E-0B4S-PR4W |

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 Dr. Enzo Santos de Oliveira Calabrez, na Santa Casa de Misericordia Sao Francisco - Buritama - Sp, Referente Plantoes em Transferencias, no mes de Agosto de 2025.

11 Plantoes em Transferencia 12 horas X R\$ 400,00 = R\$ 4.400,00

Total da Nota Fiscal.....R\$ 4.400,00.

**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 Líquido a Pagar R\$ | 4.400,00 |

Valor do ISSQN **SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO** **4.400,00**

| Ativ. | Descrição da Atividade | Aliq.(%) | B.Cálculo | Ativ. | Descrição da Atividade | Aliq.(%) | B.Cálculo |
|-------|---|----------|-----------|-------|------------------------|----------|-----------|
| 04.03 | Hospitais, clínicas, laboratórios,(...) | 3,0000 | 4.400,00 | | | | |

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

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/

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: ENZO SANTOS DE OLIVEIRA CALABREZ LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA. | NOTA FISCAL ELETRÔNICA N/00000010 Chave de Segurança 1E1S-1E4S-2E3E-0B4S-PR4W |
| _____ Data | _____ Assinatura do Recebedor |

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

Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização

Via Gerenciador CAIXA

Banco Receptor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Representação numérica do código de barras: 75691.32066 01017.403302 00094.530011 1 12060000098000

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

Código do Banco: 756

Código do ISPB: 2038232

Nome Fantasia: TECTRO SOLUCOES ELETROMECANICAS LTDA

Nome/Razão Social: TECTRO SOLUCOES ELETROMECANICAS LTDA

CPF/CNPJ: 22.861.417/0001-81

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**

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MIS SAO FRANCISCO

CPF/CNPJ: 44.435.451/0001-27

Data de Vencimento: 16/09/2025

Data de Efetivação / Agendamento: 16/09/2025

Valor Nominal do Boleto: R\$ 980,00

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\$ 980,00

Valor a Pagar (RS): R\$ 980,00

**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**
Geney

Data/hora da operação: 16/09/2025 - 11:19:24

Código da Operação: 52710312182

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 25/11/25
Glucy

| | | |
|--|--|------------------------------|
| RECEBEMOS DE TECTRO SOLUCOES ELETROMECANICAS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | | NF-e Nº 004504 Serie 1 |
| Data de recebimento | Identificação e assinatura do receptor | |



TECTRO SOLUCOES ELETROMECANICAS LTDA
 Rua Antônio Redígolo, 114,
 Quintino Facchi
 14.077-100 - Ribeirão Preto - SP
 Fone (16) 3612-0725
 www.medicalpeças.com.br - contato@medicalpeças.com.br

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0-Entrada 1-Saída
Nº 004504
 SERIE: 1
 Página: 1 de 1

Controle do Fisco



Chave de acesso
3525 0822 8614 1700 0181 5500 1000 0045 0415 6023 7506

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

| | | | |
|--|--|-------------------------------|-----------------------------|
| Natureza da operação Venda de mercadorias | Protocolo de autorização de uso 135252408235112 22/08/2025 15:00:32 | DE CONVÊNIO Nº 01/2025 | |
| Inscrição Estadual 797.143.990.110 | Inscr.est. do subst.trib. | CNPJ 12.881.441/0001-81 | PREFEITURA MUNICIPAL |

| | | | | | |
|---|--------------------------------|--------------------|-----------------------------|----------------------------|------------------------|
| Destinatário/Remetente | | DE BURITAMA | | Data emissão 22/08/2025 | |
| Nome / Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO | CNPJ/CPF 44.435.451/0001-27 | Inscrição Estadual | CEP 15.290-000 | Data saída 22/08/2025 | Hora saída 15:00:31 |
| Endereço RUA GUILHERME GUERBAS, 353 | Bairro Centro | UF SP | Fone/Fax (18) 99715-8744 | | |
| Município Buritama | | | | | |

| Número | Vencimento | Valor | Número | Vencimento | Valor | Número | Vencimento | Valor |
|--------|------------|--------|--------|------------|--------|--------|------------|--------|
| 001 | 16/09/2025 | 980,00 | 002 | 01/10/2025 | 980,00 | 003 | 21/10/2025 | 990,00 |

| | | | | | |
|---------------------------------|-------------------------|--|------------------------------------|-------------------------|--------------------------------------|
| Base de cálculo do ICMS 0,00 | Valor do ICMS 0,00 | Base de cálculo do ICMS Subst. 0,00 | Valor do ICMS Subst. 0,00 | Valor do FCP ST 0,00 | Valor total dos produtos 2.950,00 |
| 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 2.950,00 |

| | | | | | | | |
|--|----------------------|--|--------------------|--------------------|----------------------|----|----------|
| Transportador/Volumes transportados | | Frete por conta 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF) | | Código ANTT | Placa do veículo | UF | CNPJ/CPF |
| Nome SEDEX | Município | UF | Inscrição Estadual | | | | |
| Quantidade 1 | Espécie Volume(s) | Marca | Numeração | Peso bruto 0,00 | Peso líquido 0,00 | | |

| Código | Descrição do produto/serviço | NCM/SH | CSOSN | CFOP | UN | Qtde | Preço un. | Preço total | BC ICMS | Vir. ICMS | Vir. IPI | % ICMS U | % IPI |
|--------|---|----------|-------|-------|----|------|-----------|-------------|---------|-----------|----------|----------|-------|
| 010 | TRANSDUTOR MEDPEJ US1 MF 9100 / 9200 BRANCO | 90189099 | 0102 | 5.102 | un | 1 | 2.950,00 | 2.950,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

| | | | |
|-------------------------|----------------------------------|----------------------------------|------------------------|
| Município 20.000.058 | Valor total dos serviços 0,00 | Base de cálculo do ISSQN 0,00 | Valor do ISSQN 0,00 |
|-------------------------|----------------------------------|----------------------------------|------------------------|

Documento emitido por ME ou EPP Optante pelo Simples Nacional, com direito a Crédito Fiscal de IPI.
 Aproveitamento de crédito de ICMS no valor de R\$ 631,00 (21,37%) correspondente à alíquota de 1,25%, nos termos da LC 123.
 Total aproximado de tributos: R\$ 973,80 (33,01%) Federais R\$ 442,80 (14,99%) Estaduais R\$ 531,00 (18,00%). Fonte IBPT.

Receivido em fisco
Michele Marques Silva
Michele Marques Silva
 Compras
 Santa Casa de Misericórdia
 São Francisco
 22/08/2025 15:00:46

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520250916185311bf69b0e81
Descrição: NF 53
Situação: EFETIVADO **Data e Hora:** 16/09/2025 às 16:09:45
Valor: R\$ 250,00

Origem

Nome: SANTA CASA DE MIS SAO FRANCISCO
CPF/CNPJ: 44.435.451/0001-27
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

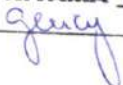
Nome: RUTHIELE DIAS PEREZ ALBANI SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 26.985.964/0001-20
Instituição: BANCO DO BRASIL S.A.

Código da operação: 52723894535
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 MISERICORDIA
SÃO FRANCISCO
AUTENTICAÇÃO
A PRESENTE CÓPIA
REPROGRÁFICA CONFERE
COM O ORIGINAL ARQUIVADO
NESTA REPARTIÇÃO
BURITAMA 25/11/25**



**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: 53 | Data Emissão: 16/09/2025 | Chave: LLVG-TYPE |
|-------------|----------------------------------|------------------------------------|----------------------------|

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 Competência: 09/2025
 Atividade: 04.01 - Medicina e biomedicina

Dados do Tomador da Serviço

SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO
 RUA GUILHERME GUERBAS, 353 - CENTRO
 BURITAMA - SP - - CEP: 15290-000
 CNPJ/CPF: 44.435.451/0001-27 Inscrição Estadual/RG:
 E-mail:
 End. Cobrança: Inscrição Municipal:

Dados do Intermediário

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

| Qtd | Un Discriminação dos Serviços | Valor Unitário | Valor Total |
|-----|-------------------------------|----------------|-------------|
| 1 | PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS | 250,00 | 250,00 |

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

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

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação: REFERENTE A PLATÃO DE 12 HORAS - PEDIATRIA CLÍNICA

08/25
Plantão 12 hrs Pediatria

| | |
|----------------------|-----------------|
| Total dos Serviços | 250,00 |
| Total de Deduções | 0,00 |
| ISS SEM RETENÇÃO | 2,00% 5,00 |
| Desc. Incondicionado | 0,00 |
| Desc. Condicionado | 0,00 |

| | | | | | | | | |
|-------------------------|-----------|-----------|----------|-------------|-----------|-----------|-------------|-------------------------|
| Total da Nota 250,00 | RETENÇÕES | | | | | | | Total Líquido 250,00 |
| | ISS 0,00 | IRRF 0,00 | PIS 0,00 | COFINS 0,00 | CSLL 0,00 | INSS 0,00 | OUTROS 0,00 | |

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

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052025091619016bfa938fd82

Descrição: NF 10

Situação: EFETIVADO **Data e Hora:** 16/09/2025 às 16:12:26

Valor: R\$ 400,00

Origem

Nome: SANTA CASA DE MIS SAO FRANCISCO

CPF/CNPJ: 44.435.451/0001-27

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: L GALERA SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 61.059.965/0001-44

Instituição: BANCO INTER

Código da operação: 52724047836

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 25/11/25**



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


L DA SILVA GALERA SERVICOS MEDICOS LTDA

RUA SERGIPE, Nro 3709 - APT: 01 - PATRIMONIO VELHO
 CEP : 15505-160 - VOTUPORANGA - SP
 e-mail : societario@pavaocontabilidade.com.br

Ins.Municipal: 14221000 CNPJ: 61.059.965/0001-44 I.E:

NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

| | | | | |
|--|--------------------------------------|------------------------------------|--|---------------------------------------|
| Data da Competência 16/09/2025 | Data de Emissão 16/09/2025 | Situação da nota Emitida | Número de controle 2025/671017 | Nota Eletrônica nº10 - série 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: | |
| | GNPJ: 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 na Santa Casa de Misericórdia São Francisco em Buritama/Sp, Referente Plantões em Transferências, no mês de Agosto/2025 01 Plantão em Transferências de 12 Horas X R\$ 400,00 = R\$ 400,00 DRA. LARISSA DA SILVA GALERA - CRM: 274957/SP DADOS BANCÁRIOS: BANCO INTER 077 - AGÊNCIA: 0001 - CONTA: 451870646 - CNPJ/PIX: 61.059.965/0001-44 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. | 400,00 | 400,00 | 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

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, 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.

SANTA CASA DE MISERICORDIA

SÃO FRANCISCO

Local da incidência do ISS: VOTUPORANGA-SP Responsável Recolhimento: Prestador

| | |
|--------------------------|----------------|
| SIMPLES NACIONAL: | OPTANTE |
| Valor Bruto da Nota: | 400,00 |
| Base de Cálculo do ISS: | 400,00 |
| Valor do ISS: | 8,04 |
| ISS retido na fonte: | ..... |
| PIS: | ..... |
| IRRF: | ..... |
| CSLL: | ..... |
| COFINS: | ..... |
| Previdência Social: | ..... |
| Valor Líquido na Nota: | 400,00 |

Lista de Serviços de Lei Complementar Federal 116/2003:
 04.01(76630599000) - MEDICINA E BIOMEDICINA

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 APRESENTE COPIA
 REPROGRÁFICA CONFERE
 COM O ORIGINAL ARQUIVADO
 NESTA REPARTIÇÃO
 BURITAMA 25/11/25
[Signature]

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

DE BURITAMA

| | | | | |
|-----------------------|--------------------|---------------------|---------------------|--|
| Orçamento Nº ***** | Fatura Nº ***** | Vencimento ***** | AIDF Nº 2025/558 | Limite das notas (AIDF) 1 a 9999999 |
|-----------------------|--------------------|---------------------|---------------------|--|

Para a certificação de autenticidade desta nota acesse e informe o Código de Validação W2G3A7.Y7N3A2.G3E0W5 com as demais informações constante da nota. Código de Verificação: 0415C4740
 Data e horário da impressão: 16/09/2025 - 13:50:12

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520250916185544f85cf7263

Descrição: NF 219

Situação: EFETIVADO **Data e Hora:** 16/09/2025 às 16:10:57

Valor: R\$ 14.452,90

Origem

Nome: SANTA CASA DE MIS SAO FRANCISCO

CPF/CNPJ: 44.435.451/0001-27

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: LAUREEN MUNHOZ SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 33.112.064/0001-33

Instituição: BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

Código da operação: 52723970689

Chave de segurança: 5LPXY0RCCSP31VNC

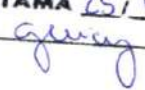
Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

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 25/11/25


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

LOGOMARCA

Dados do Contribuinte

Nome/Razão Social
LAUREEN MUNHOZ SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ
33.112.064/0001-33

Inscrição Municipal 4022 Inscrição Estadual/RG ISENTO

E-mail

Endereço
RUA GUILHERME GUERBAS, 894

Complemento Bairro
CENTRO CENTRO

Cidade/UF
BURITAMA / SP

CEP DDD/Fone
15290-000



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão 16/09/2025 14:17 Competência 09/2025 No. Controle 00449129 No. NF 00000219 Página 1 de 1 Chave de Segurança 3W1A-PZ4E-2E3E-0B4S-1R9Z

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 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

Serviços Medicos prestados pela Dra Laureen Isabella Munhoz na Santa Casa de Misericordia Sao Francisco, referente a Plantoes em Ginecologia/Obstetricia no mes de Agosto de 2025, conforme segue abaixo:

11 Plantoes de 24 horas em Ginecologia/Obstetricia x R\$ 1.400,00 = R\$ 15.400,00

Total da Nota Fiscal.....R\$ 15.400,00

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

Base de Cálculo das Retenções

| | | | | | | | | |
|-----------------|-----|------------|---------------------|-----|------------|------------------------|-----|-----------|
| 0,65 % (PIS) | R\$ | 100,10 (-) | 0,00 % (INSS) | R\$ | 0,00 (-) | ISSQN Retido | R\$ | 0,00 |
| 3,00 % (COFINS) | R\$ | 462,00 (-) | 1,50 % (IRRF) | R\$ | 231,00 (-) | Desconto Incondicional | R\$ | 0,00 (-) |
| 1,00 % (CSLL) | R\$ | 154,00 (-) | Total Ret. Federais | R\$ | 947,10 | Desconto Condicional | R\$ | 0,00 (-) |
| | | | | | | Outros Descontos | R\$ | 0,00 (-) |
| | | | | | | Valor Liquido a Pagar | R\$ | 14.452,90 |

| | | | |
|----------------|--------|---------------------|-----------|
| Valor do ISSQN | 462,00 | Valor Total da Nota | 15.400,00 |
|----------------|--------|---------------------|-----------|

| Ativ. | Descrição da Atividade | Aliq.(%) | B.Cálculo | Ativ. | Descrição da Atividade | Aliq.(%) | B.Cálculo |
|-------|---|----------|-----------|-------|------------------------|----------|-----------|
| 04.03 | Hospitais, clínicas, laboratórios,(...) | 3,0000 | 15.400,00 | | | | |

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

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/

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

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: LAUREEN MUNHOZ SERVICOS MEDICOS LTDA
OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
N/00000219

Data

Assinatura do Recebedor

Chave de Segurança
3W1A-PZ4E-2E3E-0B4S-1R9Z

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202509171814999a845ef2c

Descrição: NF 1 - parc 2 de 2

Situação: EFETIVADO **Data e Hora:** 17/09/2025 às 15:26:24

Valor: R\$ 4.356,63

Origem

Nome: SANTA CASA DE MIS SAO FRANCISCO

CPF/CNPJ: 44.435.451/0001-27

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: DABLION MEDICAL LTDA

CPF/CNPJ: 61.516.768/0001-07

Instituição: BANCO INTER

Código da operação: 52768607452

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.

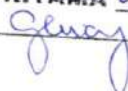
Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

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 25/11/25



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

* Está DANFE não foi gerada pela prefeitura, pois a prefeitura (Ribeirão Preto), não disponibiliza link para a DANFE.

| | | |
|--|------------------------------------|--|
| Ribeirão Preto | | NFS-e Nota Fiscal de Serviço Eletrônica |
| CNPJ - 61.516.768/0001-07 | | Número NFS-e 1 |
| Fone (16) 99751-6944 - Avenida Braz Olaia Acosta, 1900, - Nova Alianca, Ribeirão Preto - SP, 14026-610 | | Data da emissão 15/08/2025 |
| Informações Fiscais | | |
| Município de Incidência do ISS Ribeirão Preto | Código de verificação BB538775C | |
| Data Emissão RPS 15/08/2025 | Número RPS 1 | Regime Tributação Optante simples nacional |

| | | | |
|------------------------------|---|---------------------------------|--------------------------------------|
| Prestador de Serviços | | | |
| | CNPJ/CPF 61.516.768/0001-07 | Inscrição Municipal 20935832 | Telefone (16) 99751-6944 |
| | Nome/Razão Social Dablion Medical Ltda | | |
| | Logradouro Avenida Braz Olaia Acosta | Complemento Sala 204, | Bairro Nova Alianca |
| | CEP 14026-610 | Cidade Ribeirão Preto | E-mail atendimento@dablion.com.br |

| | | | |
|---|------------------------|----------------------------|--|
| Tomador de Serviços | | | |
| CNPJ/CPF 44.435.451/0001-27 | RG/Inscrição Municipal | Telefone (18) 36912-409 | |
| Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO | | | |
| Logradouro R GUILHERME GUERBAS | Complemento | Bairro CENTRO | |
| CEP 15290-000 | Cidade Buritama | E-mail | |

| |
|--|
| Descrição dos Serviços |
| Referencia: ordem de servico #3. - LAPAROSCOPIO 10 MM 30 GRAUS ER10031530 KINGS, SN269. EXECUTADO: ABERTURA E DESMONTAGEM, LIMPEZA DO SISTEMA OPTICO, AJUSTES E CALIBRACAO, SELAMENTO E FECHAMENTO DO ENDOSCOPIO, RESINAGEM E POLIMENTO DA FIBRA DE LUZ, REPARACAO DA OBJETIVA, REPARACAO DE ROD LENS X3, RESSOLDAGEM/RECOLAGEM DA JANELA PROXIMAL - R\$ 8.900,00. - ELETRODO MONOPOLAR TIPO BOLA ASTUS, LOTE 01122014. EXECUTADO: CONSERTO, AJUSTE E ALINHAMENTO, TROCA DE REVESTIMENTO, USINAGEM E INSERCAO DE PECAS, GRAVACAO, REVISAO GERAL - R\$ 456,63. REPAROS EXECUTADOS DENTRO DOS PADROES ORIGINAIS. DADOS BANCARIOS - Banco Inter 077; AG 0001; C/C 469298286. PIX CNPJ 61.516.768/0001-07. |

| | | | | | |
|---|-------------------------------------|---------------------------------|----------------------------|------------------------|-----------------------------------|
| Impostos Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS | | | | | |
| Atividade do Município 14.01 \| Conserto, Manutencao e Conservacao de Quaisquer Objetos | | | | | Alíquota 5,0000 |
| Valor Total dos Serviços R\$ 9.356,63 | Desconto Incondicionado R\$ 0,00 | Base de Cálculo R\$ 9.356,63 | Total do ISS R\$ 467,83 | Iss Retido R\$ 0,00 | Desconto Condicionado R\$ 0,00 |

| | | | | | | |
|------------------------------|---------------------|------------------|------------------|------------------|-----------------|------------------------------|
| Retenções de Impostos | | | | | | |
| PIS R\$ 0,00 | CONFINS R\$ 0,00 | INSS R\$ 0,00 | IRRF R\$ 0,00 | CSLL R\$ 0,00 | ISS R\$ 0,00 | Outras Retenções R\$ 0,00 |

| | |
|---|--------------|
| Valor Total da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica | R\$ 9.356,63 |
|---|--------------|

| | |
|-------------------------------|--------------|
| Valor Líquido da NFS-e | R\$ 9.356,63 |
|-------------------------------|--------------|

| | |
|--|--------------|
| Informações Adicionais | R\$ 9.356,63 |
| <p>PAGO COM O TERMO DE CONVÊNIO Nº 01/2025</p> <p>PREFEITURA MUNICIPAL DE BURITAMA</p> <p>SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO AUTENTICACAO</p> <p>A PRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA CONFERE COM O ORIGINAL ARQUIVADO NESTA REPARTIÇÃO BURITAMA 25/11/25</p> <p><i>Gleyson</i></p> | |

| |
|---|
| Recebi(emos) de "Prestador de Serviços", os serviços constantes desta NFS-e |
| Ribeirão Preto. SP, ____ de ____ de ____ |
| Tomador |

* Está DANFE não foi gerada pela prefeitura, pois a prefeitura (Ribeirão Preto), não disponibiliza link para a DANFE.

**GERENCIADOR
CAIXA****Comprovante de pagamento de água, luz, telefone e gás
Via Internet Banking CAIXA**

| | | | | |
|--|---------------------------------|--------------|--------------|--------------|
| Nome: | SANTA CASA DE MIS SAO FRANCISCO | | | |
| Conta de débito: | 04243 \| 1292 \| 000577234597-0 | | | |
| Representação numérica do código de barras: | 846900000015 | 392900800013 | 103529149280 | 082542509177 |
| Empresa: | VIVO SP | | | |
| Valor: | 139,29 | | | |
| Data de débito: | 17/09/2025 | | | |
| Data/hora da operação: | 17/09/2025 15:28:32 | | | |
| Código da operação: | 77626978 | | | |
| Chave de segurança: | YP5FCST83TC82KUM | | | |

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
Atô 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**

Gleicy



Nº da Conta: 0352914928
 Mês de referência: 08/2025
 Período: 25/07/2025 a 24/08/2025
 Data de emissão: 29/08/2025

www.vivo.com.br/meuvivoempresas

Central de Relacionamento: 10315.

Telefonia Brasil S.A.
 Av. Engenheiro Luiz Carlos Berini, 1376
 CEP 04571-936 - São Paulo - SP
 I.E.: 108383949112
 CNPJ Matriz: 02.558.157/0001-62
 CNPJ Filial: 02.558.157/0001-62

SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRAN
 R GUILHERME GUERBAS, 353
 CENTRO
 15290-000 BURITAMA - SP

Vencimento
17/09/2025

Total a Pagar - R\$
139,29

| O que está sendo cobrado | Quantidade de Plano/Pacote | Quantidade de Números Vivo | Valor Total R\$ |
|--|----------------------------|----------------------------|-----------------|
| Serviços Contratados | | | |
| SMART EMPRESAS 15GB TE | 1 | 1 | 26,48 |
| SER VICO GESTAO DADOS EMPRESAS | 1 | 1 | - |
| SER VICO GESTAO VOZ EMPRESAS | 1 | 1 | - |
| SKEELO V6 | 1 | 1 | - |
| VIVO NEWS LIGHT | 1 | 1 | - |
| SMART EMPRESAS 1GB TE | 1 | 1 | 29,99 |
| SER VICO GESTAO DADOS EMPRESAS | 1 | 1 | - |
| SER VICO GESTAO VOZ EMPRESAS | 1 | 1 | - |
| SKEELO V1 | 1 | 1 | - |
| SMART EMPRESAS 8GB TE | 4 | 4 | 69,92 |
| SER VICO GESTAO DADOS EMPRESAS | 4 | 4 | - |
| SER VICO GESTAO VOZ EMPRESAS | 4 | 4 | - |
| SKEELO V3 | 4 | 4 | - |
| Subtotal | | | 126,39 |
| Utilização Dentro do Plano/Pacote | | | |
| | Incluído Plano/Pacote | Utilizado Minutos/Unidades | Valor Total R\$ |
| APPS ESSENCIAIS B2B | 1,75TB | 307,00KB | 0,00 |
| FRANQUIA INTERNET COMPARTILHADA | 40,00GB | 173,00KB | 0,00 |
| FRANQUIA TORPEDO | 6.000 | | 0,00 |
| FRANQUIA VOZ | 240.000 min | | 0,00 |
| GESTAO VOZ | | | 0,00 |
| Serviços Telefônica Brasil 02.558.157/0001-62 | | | |
| Assinatura - Serviços Contratados | | | 12,90 |
| Subtotal | | | 12,90 |
| TOTAL A PAGAR | | | 139,29 |

PAGO COMO 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 25/11/25
Glécia

MENSAGEM IMPORTANTE PARA VOCÊ

O relatório detalhado está disponível em www.vivo.com.br/meuvivo e pode ser solicitado impresso, de forma permanente ou não.
 * Fique atento! Em breve, sua nota fiscal terá um novo visual. Essa atualização tem como objetivo cumprir a determinação de emissão da Nota Fiscal Eletrônica para serviços de Telecom. Para mais detalhes acesse <https://v.vivo/fcom> * Em atenção ao Regulamento Geral de Direitos do Consumidor de Serviços de Telecomunicações, informamos que a partir de 01/09/2025, o valor do seu plano móvel e SVA's (Serviços de Valor Agregado) serão reajustados, conforme previsto em contrato. Em suas próximas faturas, você perceberá os valores ajustados. Dívidas, ligue 103 15. Pessoas com deficiência auditiva, ligue 142.

Agradecemos pagamentos recebidos até a emissão desta conta. Mantenha o pagamento em dia e evite a suspensão dos serviços e a inclusão do débito nos órgãos de proteção do crédito. Para pagamentos após o vencimento serão cobrados encargos de 2% e juros de 1% ao mês em conta futura. Central de Atendimento Anatel: 1331 (Geraf), 1332 (Deficientes Auditivos) e www.anatel.gov.br.

Autenticação Mecânica



Nome do Cliente
SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRAN

Vencimento
17/09/2025

Total a Pagar - R\$
139,29

Cód. Débito Automático 0352914928 - 6 | Nº da Conta 0352914928 | Mês Referência 08/2025

846900000015 | 392900800013 | 103529149280 | 082542509177



Pagar via Pix



Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização

Via Gerenciador CAIXA

Banco Receptor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Representação numérica do código de barras: 00190.00009 03526.121003 00015.226178 1 12070000080925
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: 04.274.988/0001-38

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: 17/09/2025
Data de Efetivação / Agendamento: 17/09/2025
Valor Nominal do Boleto: R\$ 809,25
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\$ 809,25
Valor a Pagar (R\$): R\$ 809,25

**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
BURITAMA 25/11/25**

[Assinatura]

Data/hora da operação: 17/09/2025 - 15:29:38
Código da Operação: 52768746309

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



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

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº. 000.165.060
 Série 001
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3525 0804 2749 8800 0138 5500 1000 1650 6010 2836 5732

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

135252356366753 - 18/08/2025 17:50:13

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

18/08/2025

ENDEREÇO

R GUILHERME GUERBAS, 353

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

15290-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

BURITAMA

UF

FONE / FAX

1836919535

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
 Venc. 17/09/2025
 Valor R\$ 809,25

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 |
|----------------|-----------------|-------------------|---------------------|-----------------|--------------------|----------------|
| 809,25 | 102,15 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 809,25 |
| 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 | 809,25 |

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

MUNICÍPIO

SUMARÉ

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

QUANTIDADE

ESPÉCIE

1 Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

2,000

PESO LÍQUIDO

2,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UN | QUANT | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | BASE ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | VALOR ST+FCP | ALIQ ICMS | Alíq IPI |
|----------------|--|----------|-----|------|----|-------|------------|-------------|-----------|------------|-----------|--------------|-----------|----------|
| 20404 | ADREN 0,1% (1MG/ML) SOL INJ 1ML CX C/ 100 AP HIPOLABOR S+ PMC: 3.18 Lote: D-004/25M Qt: 100 Fab: 09/06/25 Val: 30/11/26 FCI:8C0AFEDE-A795-40C9-84F1-85034BD09F78 | 30049099 | 500 | 5102 | AP | 100 | 0,8392 | 83,92 | 83,92 | 15,11 | | | 18,00 | |
| 55663 | BROMOPRIDA 4MG/ML SOL OR 20ML (GEN) PCT C/ 10 FR/NATIVITA G- PMC: 21.54 Lote: 250374 Qt: 10 Fab: 01/05/25 Val: 01/05/27 | 30049045 | 000 | 5102 | FR | 10 | 2,1900 | 21,90 | 21,90 | 2,63 | | | 12,00 | |
| 51122 | BUTIL ESCOPO 20MG/ML SOL INJ 1ML (GEN) CX C/ 100 AP FARMACE G+ PMC: 1.78 Lote: HS24C010 Qt: 200 Fab: 29/03/24 Val: 28/02/26 | 30039099 | 000 | 5102 | AP | 200 | 0,8105 | 162,10 | 162,10 | 19,45 | | | 12,00 | |
| 55292 | NALOXONA 0,4MG/ML (GEN) SOL INJ 1ML IV CT C/ 50 AP/HIPOLABOR/C1 G+ PMC: 11.28 Lote: BA-003/25 Qt: 100 Fab: 20/03/25 Val: 28/02/27 | 30044990 | 000 | 5102 | AP | 100 | 4,9900 | 499,00 | 499,00 | 59,88 | | | 12,00 | |
| 52160 | NEOSTIGMINA 0,5MG/ML INJ 1ML (GEN) CX C/ 3 AP BLAU G+ PMC: 1.15 FCI:67905B03-7B9B-4BD9-B25D-D5AE06893198 | 30049099 | 500 | 5102 | AP | 51 | 0,8300 | 42,33 | 42,33 | 5,08 | | | 12,00 | |

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

Guarany

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
 ID 399582533 Cotação 126
 PEDIDO DE COMPRA:PDC#399582533#BIONEXO
 Vendedor: 164-ATIVA REGIÃO 18 Id Mov: 2836573
 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\$ 108,85 Estadual: R\$ 97,11 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

Michele Marques
Michele Marques Silva 22/08/2025
 Compras
 Santa Casa de Misericórdia
 São Francisco

Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização

Via Gerenciador CAIXA

Banco Receptor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Representação numérica do código de barras: 34191.09008 39401.624521 24007.710007 2 12070000159476
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: 17/09/2025
Data de Efetivação / Agendamento: 17/09/2025
Valor Nominal do Boleto: R\$ 1.594,76
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\$ 1.594,76
Valor a Pagar (RS): R\$ 1.594,76

**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**

[Assinatura]

Data/hora da operação: 17/09/2025 - 15:30:22
Código da Operação: 52768796981

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

**SANTA CASA DE MISERICORDIA
SÃO FRANCISCO
AUTENTICAÇÃO
A PRESENTE CÓPIA
REPROGRÁFICA CONFERE
COM O ORIGINAL ARQUIVADO
NESTA REPARTIÇÃO**

BURITAMA 21/11/25



DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 **1**

No. **249.086**

SÉRIE: 0

Página 1 de 2

Chave de Acesso da NF-e

3525080823173400019355000002490861002710190

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

135252384404463

CONTATO DIRETO

SAC FUTURA



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) 3500-9398

Natureza da Operação
VENDE 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
20/08/2025

Endereço
RUA GUILHERME GUERBAS 353

Bairro/Distrito
CENTRO

Cep
15290-000

Data de Saída/Entrada
20/08/2025

Município
BURITAMA

Fone/Fax
(18)036919549

UF
SP

Inscrição Estadual
ISENTO

Hora de Saída

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

Razão Social
SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO

CNPJ
44.435.451/0001-27

Inscrição Estadual
ISENTO

Endereço
RUA GUILHERME GUERBAS

Numero
353

Bairro
CENTRO

CEP
15290-000

Cidade
BURITAMA

UF
SP

FATURA

Dupl. : 249.086/ 1 Valor : 1.594,76 Vencto. 17/09/2025 Dupl. : 249.086/ 2 Valor : 1.594,76 Vencto. 24/09/2025
Dupl. : 249.086/ 3 Valor : 1.594,76 Vencto. 01/10/2025 Dupl. : 249.086/ 4 Valor : 1.594,76 Vencto. 15/10/2025

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS 6.379,04 Valor do ICMS 765,48 Base de Cálculo de ICMS Sub 0,00 Valor do ICMS Sub 0,00 Valor Total dos Produtos 6.379,04
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 6.379,04

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR Frete por Conta 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 35 Espécie CAIXAS Marca Numeração Peso Bruto 280,000 Peso Líquido 280,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

| Cód. Produto / Serviço | Descrição do Produto/Serviço | NCM/SH | CST | CFOP | UNID. | QTD. | VLR.JNIT. | VLR.TOTAL | BC.ICMS | VLR.ICMS | VLR.IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|------------------------|--|----------|-----|------|-------|-------|------------|-----------|----------|----------|---------|------------|-----------|
| 568404 | SERINGA 20ML BICO LUER SLIP CX C/50 DESCARPACK Lote : SSSLAB0098 Val. 01/11/2029 | 90183119 | 000 | 5102 | CX | 40,00 | 20,080000 | 803,20 | 803,20 | 96,38 | | 12,0 | |
| 568405 | SERINGA 3ML BICO LUER SLIP CX C/100 DESCARPACK Lote : SSSLAB110B Val. 01/01/2030 | 90183119 | 000 | 5102 | CX | 10,00 | 16,930000 | 169,30 | 169,30 | 20,32 | | 12,0 | |
| 568407 | SERINGA 5ML BICO LUER SLIP CX C/100 DESCARPACK Lote : SSSLAB0111 Val. 01/01/2030 | 90183119 | 000 | 5102 | CX | 30,00 | 17,250000 | 517,50 | 517,50 | 62,10 | | 12,0 | |
| 568543 | AGUA PI/ INJECÃO 10ML CX C/200 EQUIPLEX Lote : 2531047 Val. 05/05/2027 | 30049099 | 000 | 5102 | CX | 15,00 | 40,560000 | 608,40 | 608,40 | 73,01 | | 12,0 | |
| 575223 | SERINGA 5ML S/AG LUER SLIP C/700UN BD Lote : 4262679 Val. 30/09/2029 Lote : 4262680 Val. 30/09/2029 | 90183119 | 000 | 5102 | CX | 5,00 | 290,750000 | 1.453,75 | 1.453,75 | 174,45 | | 12,0 | |
| 575224 | SERINGA 10ML S/AG LUER SLIP C/400UN BD Lote : 4297821 Val. 01/10/2029 Lote : 4297821 Val. 30/10/2029 | 90183119 | 000 | 5102 | CX | 10,00 | 250,370000 | 2.503,70 | 2.503,70 | 300,44 | | 12,0 | |

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

Recebermos 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. 249.086

Data de recebimento

Identificação e assinatura do receptor

SÉRIE: 0

FUTURA

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep: 1827+210 Tatui/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3500-8398

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1

Entrada: 2

1

No. 249.086

SÉRIE: 0

Página 2 de 2



Chave de Acesso da NF-e

35250808231734000193550000002490861002710190

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

135252384404463

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

CONTATO DIRETO
SAC FUTURA



| | | | | | | | | | | | | |
|--------|---|----------|-----|------|----|------|------------|--------|--------|-------|------|--|
| 575225 | SERINGA 3ML S/AG LUER SLIP C/1000UN BD Lote : 3349221 Val. 30/12/2028 | 90183119 | 000 | 5102 | CX | 1,00 | 323,190000 | 323,19 | 323,19 | 38,78 | 12,0 | |
| | | | | | | 1,00 | | | | | | |

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

[Handwritten signature]

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 |
|---------------------|--------------------------|--------------------------|----------------|

DADOS ADICIONAIS

| | |
|---|--|
| Informações Complementares REG.:Ribeirão Preto N/P.283.745 | Reservado ao FISCO <i>Michele Marques Silva</i> Michele Marques Silva Compras Santa Casa de Misericórdia São Francisco 25/10/2025 |
|---|--|

Empresa sob regime especial de Distribuidor Hospitalar, conforme Portaria CAT 116/2017
Conferir no ato da entrega. Reclamações após o prazo de 24 horas não serão aceitas. Em caso de divergências, registrar data e hora do recebimento no canhoto e no conhecimento.
Termôlabéis: devolução somente no ato

Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização

Via Gerenciador CAIXA

Banco Receptor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Representação numérica do código de barras: 34191.09008 03542.310093 28940.700009 2 12080000090000

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

Código do Banco: 341

Código do ISPB: 60701190

Nome Fantasia: SOMA SP PROD HOSP LTDA

Nome/Razão Social: SOMA SP PROD HOSP LTDA

CPF/CNPJ: 05.847.630/0001-10

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: 18/09/2025

Data de Efetivação / Agendamento: 17/09/2025

Valor Nominal do Boleto: R\$ 900,00

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\$ 900,00

Valor a Pagar (R\$): R\$ 900,00

**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 25/11/25**

Data/hora da operação: 17/09/2025 - 15:31:26

Código da Operação: 52768824986

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



DANFE Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica



SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Estrada Samuel Azeberg, 1100 Alvos Dias - 09.851-550
São Bernardo do Campo-SP Fone/Fax: (11)4122-9800
CNPJ: 05.847.630/0001-10 Insc. Est.: 635.487.579.110

1-Saida 1
2-Entrada
No. 333136
Série 1

Chave de Acesso
3525.0805.8476.3000.0110.5500.1000.3331.3610.0601.3518
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 de mercaderia adquirida ou recebida de terceiros
Protocolo de autorização de uso: 13525229969640
Inscrição Estadual: 635.487.579.110
Inscr. Estadual do subst. Tribu:
CNPJ: 05.847.630/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE
Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO
CNPJ / CPF: 44.435.451/0001-27
Data Emissão: 07/08/2025
Endereço: R. GUILHERME GUERBAS, 353
Bairro / Distrito: CENTRO
CEP: 15.290-000
Data de Entrada / Saída:
Município: BURITAMA
Fone / Fax:
UF: SP
Inscrição Estadual: ISENTO
Hora de Entrada / Saída:

FATURA/DUPLICATA table with columns for dates and values: 333136-A, 333136-B, 333136-C, 04/09/2025, 18/09/2025, 02/10/2025, 900,00, 900,00, 900,00

DADOS DO PEDIDO
Número: 497071
Empenho:
Vendedor: 1090
DADOS BANCÁRIOS
Boleto Bancario
BANCO ITAU Ag. 0092 C/C: BANCO ITAU

CALCULO DO IMPOSTO table with columns for ICMS, Frete, Seguro, Desconto, Despesas, IPI, Tributos, and Total values.

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS
Razão Social: BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA
Frete por Conta: 0-Remetente (CIF)
Código ANTT:
Placa do Veiculo:
UF:
CNPJ / CPF: 23.246.316/0001-63
Endereço: ROD WASHINGTON LUIZ, KM 172
Município: RIO CLARO
UF: SP
Inscrição Estadual: 587.220.280.115
Quantidade / Volumes: 6
Especie:
Marca:
Numeração:
Peso Bruto (Kg): 7,000
Peso Líquido (Kg): 7,000
Cubagem Total: 0,050

ENDEREÇO DE ENTREGA
Endereço: R. GUILHERME GUERBAS, 353
Bairro / Distrito: CENTRO
CEP: 15.290-000
Município: BURITAMA
UF: SP

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS table with columns: Cod, Descrição dos Produtos / Serviços, NCM-SH, CST, CFOP, Un, Qtde, Vlr Unitário, Vlr Total, BC ICMS, Vlr ICMS, Vr IPI, IPI, ICMS

Informações Complementares
Pedido ref. ao PDC: 399582533
Decretos:
Obs.Fiscal:
Alíquota 0% de PIS e COFINS cfe. artigo 1o - anexo III - Decreto 6.426 de 07 de abril 2008
Produtos farmacêuticos Para: 1o art 21 e 22 - IN 1234/12 combinado com a lei 10.147

Reservado ao Fisco
Michele Marques Silva
Compras
Santa Casa de Misericórdia
São Francisco

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 25/11/25
[Signature]

Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização

Via Gerenciador CAIXA

Banco Receptor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Representação numérica do código de barras: 34191.09024 18029.210145 42551.550009 5 12070000069930

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: 17/09/2025

Data de Efetivação / Agendamento: 17/09/2025

Valor Nominal do Boleto: R\$ 699,30

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

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

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

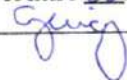
Desconto (R\$): R\$ 0,00

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

Valor Calculado (R\$): R\$ 699,30

Valor a Pagar (R\$): R\$ 699,30

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



Data/hora da operação: 17/09/2025 - 15:32:36

Código da Operação: 52768901065

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\$ 1.398,60 | NF-e Nº: 000.017.249 SÉRIE : 2 |
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | DESTINATÁRIO SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO | |

| | | |
|--|--|--|
|  <p>NCG GASES LTDA R LUIS DE OLIVEIRA LIMA, 4-64 PARQUE PAULISTA BAURU SP CEP: 17031381 TELEFONE: 1432451892</p> | <p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - Entrada <input type="checkbox"/> 1 - Saída <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Nº 000.017.249 SÉRIE : 2 FOLHA: 1 de 1</p> |  |
| | | <p>CHAVE DE ACESSO 3525 0818 0765 3800 0145 5500 2000 0172 4910 0017 2506</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional de 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 135252241788577 - 08/08/2025 14:02:45 |
| 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 08/08/2025 |
| 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 | 28/08/2025 | 699,30 | 002 | 17/09/2025 | 699,30 |

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | |
|-------------------------------------|-------------------------|---------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DE ICMS 1.398,60 | VALOR DO ICMS 251,75 | BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00 | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.398,60 |
| 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 439,86 | VALOR TOTAL DA NOTA 1.398,60 |

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

| | | | | | |
|-----------------|--------------------------------|-------------|--------------------------|-----------------------|------------------------|
| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA 9-Sem Frete | CODIGO ANTT | PLACA DO VEÍC DXY7365 | UF SP | CNPJ/CPF |
| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | |
| QUANTIDADE 6 | ESPÉCIE GAS/CILINDRO | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO 421,200 | PESO LÍQUIDO 78,000 |

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

| 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: NNI0869300725 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 NA - 1072 - 6 Cilindros | 28044000 | 0 | 00 | 5104 | M3 | 60.0000 | 23.3100 | 1.398,60 | 1.398,60 | 251,75 | 0,00 | 18,00 | 0,00 | 439,86 |

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 **SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO**

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 439,86 (31,45%) Fonte: JBPT

Observações destinadas ao Fisco:

Emitida NFE DE REMESSA P/VENDA AMB NRO/SERIE: 28709 -

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

[Assinatura]

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

DADOS ADICIONAIS

| | |
|---|--------------------|
| <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>IDCLIENTE: 25</p> <p>DOCTO: ORÇAMENTO 17897 - 1</p> <p>Títulos: Nro 17249 Venc. 28-08-2025 Valor 699,30 - Nro 17249 Vencido 17-09-2025 Valor 699,30</p> <p>fatimamarangoni@santacasaburitiba.com.br ... financeiro\r\nfinanceiro@santacasaburitiba.com.br ... financeiro\r\njulianoalmeida@santacasaburitiba.com.br ... financeiro</p> | RESERVADO AO FISCO |
|---|--------------------|

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520250917193377b9674969b
Descrição: NF 5227
Situação: EFETIVADO **Data e Hora:** 17/09/2025 às 16:39:05
Valor: R\$ 6.418,50

Origem

Nome: SANTA CASA DE MIS SAO FRANCISCO
CPF/CNPJ: 44.435.451/0001-27
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

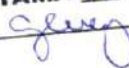
Destino

Nome: MEGARON LABORATÓRIO DE ANALISES CLÍNICAS LTDA
CPF/CNPJ: 51.107.506/0001-35
Instituição: BANCO DO BRASIL S.A.

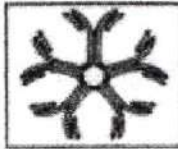
Código da operação: 52772217009
Chave de segurança: 5LPXY0RCCSP31VNC

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 25/11/25**


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



MEGARON

Laboratório de Análises Clínicas S/C Ltda.

Dados do Contribuinte

Nome/Razão Social
MEGARON LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA

Inscrição Municipal 415 Inscrição Estadual/RG ISENTO E-mail

Endereço
GUILHERME GUERBAS, 474

Cidade/UF
BURITAMA / SP

CPF/CNPJ
51.107.506/0001-35

Complemento Bairro
CENTRO

CEP DDD/Fone
15290-000



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão 12/09/2025 11:03 Competência 09/2025 No. Controle 00448763 No. NF 00005227 Página 1 de 1 Chave de Segurança 1XPA-5F6B-2E3E-0B4S-7C3E

Dados do Tomador

Nome/Razão Social
SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO

Inscrição Municipal 1401 Inscrição Estadual/RG E-mail

Endereço
R. GUILHERME GUERBAS, 353

Cidade/UF
BURITAMA / SP

CPF/CNPJ
44.435.451/0001-27

Complemento Bairro
CENTRO

CEP DDD/Fone
15290-000

| Fatura N/ | Vencimento | Valor | Fatura N/ | Vencimento | Valor | Fatura N/ | Vencimento | Valor | Fatura N/ | Vencimento | Valor |
|-----------|------------|----------|-----------|------------|-------|-----------|------------|-------|-----------|------------|-------|
| 5227 | | 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 AGOSTO/2025
REFERENTE AO CONVENIO: SIA/SUS FIA E CONVENIO FIA

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

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 | 265,80 | 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,(...) | 4,1412 | 6.418,50 | | | | |

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/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: MEGARON LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA
OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
N/00005227

Chave de Segurança
1XPA-5F6B-2E3E-0B4S-7C3E

Data

Assinatura do Recebedor

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052025091719334c79949bbf9

Descrição: NF 5228

Situação: EFETIVADO **Data e Hora:** 17/09/2025 às 16:40:24

Valor: R\$ 25.729,35

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 LTDA

CPF/CNPJ: 51.107.506/0001-35

Instituição: BANCO DO BRASIL S.A.

Código da operação: 52772288895

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

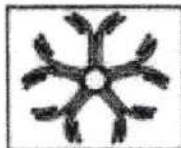
Ouvidoria: 0800 725 7474

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 25/11/25

glory



MEGARON

Laboratório de Análises Clínicas S/C Ltda.

Dados do Contribuinte

Nome/Razão Social: MEGARON LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA
 Inscrição Municipal: 415 Inscrição Estadual/RG: ISENTO E-mail:
 Endereço: GUILHERME GUERBAS, 474 Complemento: CENTRO Bairro: CENTRO
 Cidade/UF: BURITAMA / SP CEP: 15290-000 DDD/Fone:



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão: 12/09/2025 11:04 Competência: 09/2025 No. Controle: 00448764 No. NF: 00005228 Página: 1 de 1
 Chave de Segurança: 1XPA-5F6B-2E3E-0B4S-7C4E

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: CENTRO 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 |
|-----------|------------|-----------|-----------|------------|-------|-----------|------------|-------|-----------|------------|-------|
| 5228 | | 25.729,35 | | | 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 AGOSTO/2025

REFERENTE AOS CONVENIOS AMBULATORIAIS E INTERNOS: IAMSPE, UNIMED, BENSALUD, SAUDE CABESP, CASSI, HAPVIDA, ECONOMUS, AUSTA CLINICAS E HEMOCULTURAS.

**PAGO COM O TERMO
 DE CONVENIO 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\$ | 25.729,35 |

| | | | |
|----------------|----------|---------------------|-----------|
| Valor do ISSQN | 1.052,99 | Valor Total da Nota | 25.729,35 |
|----------------|----------|---------------------|-----------|

| Ativ. | Descrição da Atividade | Aliq.(%) | B.Cálculo | Ativ. | Descrição da Atividade | B.Cálculo |
|-------|---|----------|-----------|-------|------------------------|-----------|
| 04.03 | Hospitais, clínicas, laboratórios,(...) | 4,1412 | 25.729,35 | | | |

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

**AUTENTICAÇÃO
 A PRESENTE CÓPIA
 REPROGRÁFICA CONFERE
 COM O ORIGINAL ARQUIVADO
 NESTA REPARTIÇÃO
 BURITAMA 05/11/25**

*Para verificação da autenticidade desta NFS-e acesse: 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: MEGARON LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA
 OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 N/00005228

Chave de Segurança
 1XPA-5F6B-2E3E-0B4S-7C4E

 Data Assinatura do Recebedor

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202509171934f4aaf32bbd9

Descrição: NF 281

Situação: EFETIVADO **Data e Hora:** 17/09/2025 às 16:40:58

Valor: R\$ 3.500,00

Origem

Nome: SANTA CASA DE MIS SAO FRANCISCO

CPF/CNPJ: 44.435.451/0001-27

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: DESTRO WEDEKIN SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 38.219.687/0001-23

Instituição: BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

Código da operação: 52772318124

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 25/11/25



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

LOGOMARCA

Dados do Contribuinte

Nome/Razão Social
DESTRO WEDEKIN SERVICOS MEDICOS LTDA
Inscrição Municipal 4339
Endereço
RUA AFONSO PENA, 896
Cidade/UF
BURITAMA / SP

CPF/CNPJ
38.219.687/0001-23

E-mail

Complemento Bairro
SALA 3 CENTRO

CEP DDD/Fone
15290-000



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão 17/09/2025 16:14
Competência 09/2025
No. Controle 00449323
No. NF 00000281
Página 1 de 1

Dados do Tomador

Nome/Razão Social
SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO
Inscrição Municipal 1401
Endereço
R. GUILHERME GUERBAS, 353
Cidade/UF
BURITAMA / SP

E-mail

Complemento Bairro
CENTRO

CEP DDD/Fone
15290-000

PAGO COM O TERMO
DE CONVENIO Nº 01/2025
CPF/CNPJ 38.219.687/0001-23
PREFEITURA MUNICIPAL
DE BURITAMA

| 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. Silvia Destro Rosa Wedekin na SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO, referente Plantoes Auxilios Cesareas ref. 08/2025;

07 Plantoes Auxilios Cesareas de 24 HS X R\$ 500,00 = R\$ 3.500,00

Total da Nota Fiscal.....R\$ 3.500,00.

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

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\$ | 3.500,00 |

| | | | |
|----------------|--------|---------------------|----------|
| Valor do ISSQN | 114,09 | Valor Total da Nota | 3.500,00 |
|----------------|--------|---------------------|----------|

| Ativ. | Descrição da Atividade | Aliq.(%) | B.Cálculo | Ativ. | Descrição da Atividade | Aliq.(%) | B.Cálculo |
|-------|---|----------|-----------|-------|------------------------|----------|-----------|
| 04.03 | Hospitais, clínicas, laboratórios,(...) | 3,2596 | 3.500,00 | | | | |

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.
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/



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: DESTRO WEDEKIN SERVICOS MEDICOS LTDA
OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
N/00000281

Data

Assinatura do Recebedor

Chave de Segurança
8W1Z-6R7C-2E3E-0B4S-3R3Z

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

| |
|---|
| ID da transação: E00360305202509171934814a5973ef4 |
| Descrição: NF 275 |
| Situação: EFETIVADO Data e Hora: 17/09/2025 às 16:41:45 |
| Valor: R\$ 8.916,67 |

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: 52772332771 |
| 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.

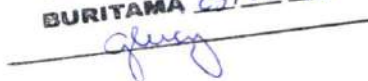
Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

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 25/11/25



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



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



Número da NFS-e
275
Código de Verificação de Autenticidade
KGJCCXKND
Data e Hora de Emissão da NFS-e
17/09/2025 às 16:15:31
Chave de Acesso
10254257F2JA7TAV10NPJ1ZZ539QUQG

Para certificação da autenticidade acesse
http://45.232.77.243:5656/issweb, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

| | | | |
|-------------------------------------|-----------------------------|--|------------------------------------|
| Exigibilidade do ISS Exigível | Número do Processo | Município de Incidência do ISS LOURDES-SP | Local da Prestação LOURDES - SP |
| Número do RPS | Série do RPS | Tipo do RPS | Data do RPS 17/09/2025 |
| Optante Simples Nacional 1 - Sim | Incentivo Fiscal 2 - Não | Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento | Tipo ISS |

PRESTADOR DE SERVIÇOS

| | | | | | |
|-----------|--|-----------------------|---------------------|----------|-------------------------------|
| | CPF/CNPJ | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal | Cadastro | Nome/Razão Social |
| | 33.972.194/0001-46 | | 2139 | 00002154 | Querino Serviços Medicos Ltda |
| | Logradouro | Complemento | | | Bairro |
| | Avenida Jerônimo Marques Nogueira, 135 | Casa | | | Novo Milenio |
| CEP | Cidade | Telefone | | | E-mail |
| 15285-000 | LOURDES-SP | 18 3691-1596 | | | epaulstabta@gmail.com |

TOMADOR DE SERVIÇOS

| | | | |
|--------------------------|-----------------------|---------------------|--|
| CPF/CNPJ/Documento | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal | Nome/Razão Social |
| 44.435.451/0001-27 | | | SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO |
| Logradouro | Complemento | | Bairro |
| R GUILHERME GUERBAS, 353 | | | BURITAMA |
| CEP/Cod.Postal | Cidade/Pais | Cod. IBGE | Telefone |
| 15290-000 | BURITAMA - SP | 3508108 | |

Discriminação dos Serviços

| Qtde. | Un. Medida | Descrição | Vlr. Unitário | Total |
|-------|------------|--|---------------|--------------|
| 1,00 | UN | Serviços médicos prestados pelo Dr. Matheus Querino da Silva na Santa Casa de Misericórdia São Francisco, referente Plantões Auxílios Cesareas ref. 08/2025: | 8.916,67 | R\$ 8.916,67 |
| | | 17 Plantões Auxílios Cesareas de 24 HS X R\$ 500,00 = R\$ 8.500,00 | | |
| | | 01 Plantão Auxílios Cesareas de 20 HS X R\$ 416,67 = 416,67 | | |
| | | Total da Nota Fiscal.....R\$ 8.916,67 | | |

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

Querino

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

| LC 116/2003: | Alíquota | Atividade Município | Código CNAE | Código da Obra | Código ART |
|--------------------------|-------------------------|-----------------------|-----------------|----------------|-----------------------|
| 04.01 | 2,29% | 0000040000001 | | | |
| Medicina e biomedicina | | | | | |
| Valor Total dos Serviços | Desconto Incondicionado | Deduções Base Cálculo | Base de Cálculo | Total do ISS | ISS Retido |
| R\$ 8.916,67 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 8.916,67 | R\$ 0,00 | 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\$ 8.916,67

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE QUERINO SERVIÇOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 275 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO KGJCCXKND.

Data

CPF/RG

Assinatura

GERENCIADOR
CAIXA

**Comprovante de pagamento de água, luz, telefone e gás
Via Internet Banking CAIXA**

| | | | | |
|--|---------------------------------|--------------|--------------|--------------|
| Nome: | SANTA CASA DE MIS SAO FRANCISCO | | | |
| Conta de débito: | 04243 \| 1292 \| 000577234597-0 | | | |
| Representação numérica do código de barras: | 836300000111 | 612000220857 | 001010202594 | 491598504208 |
| Empresa: | ELEKTRO ELET SERV S/ | | | |
| Valor: | 1.161,20 | | | |
| Data de débito: | 17/09/2025 | | | |
| Data/hora da operação: | 17/09/2025 15:27:20 | | | |
| Código da operação: | 77566407 | | | |
| Chave de segurança: | 15CKW4M6U9GAWFRR | | | |

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

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

Geney

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

| Próxima Leitura | Conta do Mês | Vencimento | Valor R\$ |
|-----------------|--------------|------------|-----------|
| 08/09/2025 | AGOSTO/2025 | 18/09/2025 | 1.161,20 |

SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO
R AFONSO PENA, 565 - CENTRO - BURITAMA - SP
Loc/Etapa/Liv: 0932,04,008461 - CEP 15290000

Reservado ao Fisco: 69A6.8F96.276D.9F2C.0CCA.55AA.DFEC.D521 Período Fiscal 08/2025
CPF / CNPJ: ** *** ***/0001-27 Contrato:01/20259491598504-7
Data de Emissão: 06/08/2025 Data de Apresentação: 06/08/2025

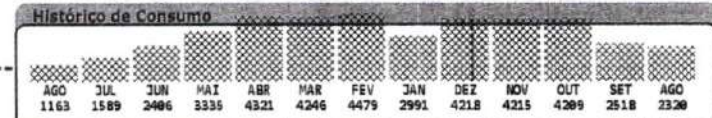
| Dados de Cadastro | | Classificação | |
|--|-------------|--|-------------|
| Medidor/Constante 3T5025/10 / 1,00 | #001 / #002 | COMERCIAL, SERVICOS, OUTRAS ATIVIDADES/HO TRIFASICO | |
| Tensão nominal ou contratada(v) 127 / 220 | | Limite adequado de tensão (v) 116 A 133 / 201 A 231 | Débito Aut. |

| Item | Leitura | | Anterior | Dias do Período | R. Potência Média | Composição do Fornecimento | |
|---------|----------|-------|----------|-----------------|-------------------|----------------------------|--------|
| | Anterior | Atual | | | | | |
| CONSUMO | 39284 | 40447 | 07/07/25 | 30 | | Energia | 349,67 |
| | | | | | | Distribuição | 229,04 |
| | | | | | | Transmissão | 93,92 |
| | | | | | | Perdas | 56,87 |
| | | | | | | Encargos | 157,17 |
| | | | | | | Tributos | 255,74 |

| Detalhamento da Conta | | | | | | | AS [1.6.34.4] 2025 | |
|---|------|----------------|---------------|--------------------|---------------|-------------------------|--------------------|--|
| CCI* Descrição do Produto | Qtde | Tarifa Fornec. | Valor Fornec. | Base Calc. Imposto | Aliq. Imposto | Valor ICMS (fornec+imp) | Valor Total | |
| 0601 CONSUMO TE | 1163 | 0,302490 | 351,78 | 453,25 | 18,00% | 81,58 | 433,36 | |
| 0601 CONSUMO TUSD | 1163 | 0,408470 | 475,05 | 612,07 | 18,00% | 110,17 | 585,22 | |
| 0601 AD.B.VERM1 | 1163 | 0,035700 | 41,52 | 53,49 | 18,00% | 9,62 | 51,14 | |
| AD.B.VERM2 | 1163 | 0,015752 | 18,32 | 23,60 | 18,00% | 4,24 | 22,56 | |
| 0899 VALOR DO COFINS | | | | 936,77 | 4,39% | | 41,13 | |
| 0899 VALOR DO PIS | | | | 936,77 | 0,96% | | 9,00 | |
| 0807 COBRANCA I LUM PUBLICA PARA A PREFEITURA | | | | 0,00 | 0,00% | | 18,79 | |
| Total da fatura | | | 886,67 | | | 205,61 | 1161,28 | |

*CCI - Código Classificação do Item

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



ATENÇÃO
Bandeira Tarifaria Vermelha P1:08/07-31/07 Vermelha P2:01/08-06/08

AVISO IMPORTANTE DE DÉBITO / CORTE

DÉBITOS ANTERIORES
#P04

Espaço de Atendimento ao Cliente

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

Gilberto

| Para pagar via pix, utilize o QR Code ao lado | | |
|---|---|-------------------------------|
| CODIGO DO CLIENTE 31014437 | VENCIMENTO 18/09/2025 | TOTAL A PAGAR R\$ 1.161,20 |
| REF MES/ANO 08/2025 | Para cadastrar sua conta em debito automatico, utilize o codigo do cliente. | |



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202509171447dd775a01b0a

Descrição: NF 2007

Situação: EFETIVADO **Data e Hora:** 17/09/2025 às 11:55:02

Valor: R\$ 9.385,00

Origem

Nome: SANTA CASA DE MIS SAO FRANCISCO

CPF/CNPJ: 44.435.451/0001-27

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: INTEGRAL MED CENTRO MÉDICO DE SAÚDE INTEGRAL LTDA

CPF/CNPJ: 05.944.920/0001-81

Instituição: BANCO DO BRASIL S.A.

Código da operação: 52758340282

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 25/11/25**
Gleycia

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

LOGOMARCA

Dados do Contribuinte

Nome/Razão Social
INTEGRAL MED - CENTRO MEDICO DE SAUDE INTEGRAL LTDA
 Inscrição Municipal Inscrição Estadual/RG E-mail

CPF/CNPJ
 05.944.920/0001-81



Endereço Complemento Bairro
R GUILHERME GUERBAS, 372 CENTRO
 Cidade/UF CEP DDD/Fone
BURITAMA / SP 15290-000



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão Competência No. Controle No. NF Página Chave de Segurança
 17/09/2025 08:01 09/2025 00449231 00002007 1 de 1 5B4R-9SPZ-2E3E-0B4S-2R1W

Dados do Tomador

Nome/Razão Social
SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO
 Inscrição Municipal Inscrição Estadual/RG E-mail

CPF/CNPJ
 44.435.451/0001-27

Endereço Complemento Bairro
R. GUILHERME GUERBAS, 353 CENTRO
 Cidade/UF CEP DDD/Fone
BURITAMA / SP 15290-000

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

| 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 pela Dra. Cibele Floripes Ferrari Gomes na Santa Casa de Misericórdia Sao Francisco, referente a Plantoes em Pediatria no mes de Agosto de 2025, conforme segue abaixo:

19 Plantoes de 24 Horas X R\$ 500,00 cada plantao = R\$ 9.500,00
 02 Plantoes de 12 Horas x R\$ 250,00 cada plantao = R\$ 500,00
 Total da Nota Fiscal.....R\$ 10.000,00

DARF GERADAS

Base de Cálculo das Retenções

| | | | | | | | | |
|-----------------|-----|------------|---------------------|-----|------------|------------------------|-----|----------|
| 0,65 % (PIS) | R\$ | 65,00 (-) | 0,00 % (INSS) | R\$ | 0,00 (-) | ISSQN Retido | R\$ | 0,00 |
| 3,00 % (COFINS) | R\$ | 300,00 (-) | 1,50 % (IRRF) | R\$ | 150,00 (-) | Desconto Incondicional | R\$ | 0,00 (-) |
| 1,00 % (CSLL) | R\$ | 100,00 (-) | Total Ret. Federais | R\$ | 615,00 | Desconto Condicional | R\$ | 0,00 (-) |
| | | | | | | Outros Descontos | R\$ | 0,00 (-) |
| | | | | | | Valor Líquido a Pagar | R\$ | 9.385,00 |

Valor do ISSQN **300,00** Valor Total da Nota **10.000,00**

| Ativ. | Descrição da Atividade | Aliq.(%) | B.Cálculo | Ativ. | Descrição da Atividade | Aliq.(%) | B.Cálculo |
|-------|---|----------|-----------|-------|------------------------|----------|-----------|
| 04.03 | Hospitais, clínicas, laboratórios,(...) | 3,0000 | 10.000,00 | | | | |

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

INFORMAÇÕES ADICIONAIS
 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/

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: INTEGRAL MED - CENTRO MEDICO DE SAUDE INTEGRAL LTDA
 OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.

 Data Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL ELETRÔNICA N/00002007
 Chave de Segurança 5B4R-9SPZ-2E3E-0B4S-2R1W

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202509171447f262feab2f3

Descrição: NF 2006

Situação: EFETIVADO **Data e Hora:** 17/09/2025 às 11:53:53

Valor: R\$ 3.941,70

Origem

Nome: SANTA CASA DE MIS SAO FRANCISCO

CPF/CNPJ: 44.435.451/0001-27

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: INTEGRAL MED CENTRO MÉDICO DE SAÚDE INTEGRAL LTDA

CPF/CNPJ: 05.944.920/0001-81

Instituição: BANCO DO BRASIL S.A.

Código da operação: 52758287766

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.

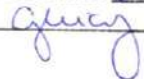
Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

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



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

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 Complemento Bairro
R GUILHERME GUERBAS, 372 CENTRO
 Cidade/UF CEP DDD/Fone
BURITAMA / SP 15290-000 15290-000



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão Competência No. Controle No. NF Página Chave de Segurança
17/09/2025 07:53 09/2025 00449230 00002006 1 de 1 5B4R-9SPZ-2E3E-0B4S-2RPW

Dados do Tomador

Nome/Razão Social
SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO CPF/CNPJ
 44.435.451/0001-27
 Inscrição Municipal Inscrição Estadual/RG E-mail
 1401
 Endereço Complemento Bairro
R. GUILHERME GUERBAS, 353 CENTRO
 Cidade/UF CEP DDD/Fone
BURITAMA / SP 15290-000 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 Dro Irineu de Almeida Gomes na Santa Casa de Misericordia Sao Francisco, referente a Plantoes em Ginecologia/Obstetricia no mes de Agosto de 2025, conforme segue abaixo:

03 Plantoes de 24 horas x R\$ 1.400,00 = R\$ 4.200,00

Total da Nota Fiscal.....R\$ 4.200,00

**PAGO COM O TERMO
 GERADO Nº 01/2025
 PREFEITURA MUNICIPAL**

Base de Cálculo das Retenções

| | | | | | | | | |
|-----------------|-----|------------|--------------------|-----|-----------|------------------------|-----|----------|
| 0,65 % (PIS) | R\$ | 27,30 (-) | 0,00 % (INSS) | R\$ | 0,00 (-) | ISSQN | R\$ | 0,00 |
| 3,00 % (COFINS) | R\$ | 126,00 (-) | 1,50 % (IRRF) | R\$ | 63,00 (-) | Desconto Incondicional | R\$ | 0,00 (-) |
| 1,00 % (CSLL) | R\$ | 42,00 (-) | Total Ret.Federais | R\$ | 258,30 | Desconto Condicional | R\$ | 0,00 (-) |
| | | | | | | Outros Descontos | R\$ | 0,00 (-) |
| | | | | | | Valor Líquido a Pagar | R\$ | 3.941,70 |

| | | | |
|----------------|--------|---------------------|----------|
| Valor do ISSQN | 126,00 | Valor Total da Nota | 4.200,00 |
|----------------|--------|---------------------|----------|

| Ativ. | Descrição da Atividade | Aliq.(%) | B.Cálculo | Ativ. | Descrição da Atividade | Aliq.(%) | B.Cálculo |
|-------|---|----------|-----------|-------|------------------------|----------|-----------|
| 04.03 | Hospitais, clínicas, laboratórios,(...) | 3,0000 | 4.200,00 | | | | |

GOVERNO DO MUNICÍPIO DE BURITAMA
 Secretaria Municipal da Fazenda
 Central Tributária - ISSQN
 RUA RUI BARBOSA, 190, CENTRO - BURITAMA/SP (18) 3691.9200

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

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/

**REPROGRÁFICA CONFERE
 COM O ORIGINAL ARQUIVADO
 NESTA REPARTIÇÃO
 BURITAMA 25/11/25**

Glucy

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: INTEGRAL MED - CENTRO MEDICO DE SAUDE INTEGRAL LTDA
 OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 N/00002006

Chave de Segurança
 5B4R-9SPZ-2E3E-0B4S-2RPW

 Data Assinatura do Recebedor

11823-0

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202509191414e744c6316f8

Situação: EFETIVADO **Data e Hora:** 19/09/2025 às 15:30:05

Valor: R\$ 29.015,28

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: 52865098554

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

Glucy

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

Pagar este documento até

19/09/2025

às 21:59:59 (Brasília)

Valor a recolher

29.015,28

CPF/CNPJ do Empregador
44.435.451

Nome/Razão Social do Empregador
SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO

Núm. de Pág.
1

Identificador
0125091191824900-2

Tag
44435451 08/2025 MENSAL

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

| Competência | Quantidade Trabalhadores | FGTS Mensal | FGTS Rescisório | Indenização Compensatória | Encargos FGTS | Total |
|--------------------|--------------------------|------------------|-----------------|---------------------------|---------------|------------------|
| 08/2025 | 88 | 27.640,15 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 27.640,15 |
| Total FGTS: | | 27.640,15 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 27.640,15 |

Informações de recolhimentos do Consignado

| Competência | Consignado | Total |
|--------------------------|-----------------|-----------------|
| 08/2025 | 1.375,13 | 1.375,13 |
| Total Consignado: | 1.375,13 | 1.375,13 |

Total da Guia: 29.015,28

**SANTA CASA DE MISERICORDIA
SÃO FRANCISCO
AUTENTICAÇÃO
A PRESENTE CÓPIA
REPROGRÁFICA CONFERE
COM O ORIGINAL ARQUIVADO
NESTA REPARTIÇÃO
BURITAMA 05/11/25**

glucy

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

Observações

Data de geração da Guia: 11/09/2025 às 12:18:35 - Página 1/1

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



PIX Cópia e Cola:

00020101621226980014br.gov.bcb.pix#2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/obvr/961ed0c1e9d44b52964f6f1a1b9a578e5304c0005303986580285923CAIXA_ECONOMICA_FEDERAL60088Faw11LkK2070503***6304FC10

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/obvr/961ed0c1e9d44b52964f6f1a1b9a578e

**GERENCIADOR
CAIXA****Comprovante de pagamento de DARF NUMERADO**

| | |
|-----------------------------|---|
| Agente arrecadador: | CAIXA ECONÔMICA FEDERAL |
| Código de barras: | 858900010056 390203852529 620716252549 605819607761 |
| Data do pagamento: | 19/09/2025 |
| Número do documento: | 07162525460581960 |
| Valor total: | 100.539,02 |
| Autenticação: | 078148335 |

| | |
|-------------------------|---------------------------------|
| Nome: | SANTA CASA DE MIS SAO FRANCISCO |
| Conta de débito: | 4243 / 1292 / 000577234597-0 |

| | |
|-----------------------------------|---------------------------|
| Convênio: | Receita Federal do Brasil |
| Identificação da operação: | |

| | |
|-------------------------------|---------------------|
| Data de débito: | 19/09/2025 |
| Data/hora da operação: | 19/09/2025 15:30:37 |

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 078148335 |
| Chave de segurança: | PC9Z0S21QGG55FCM |

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

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

[Assinatura]

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

| | | | |
|--|---|---|---|
| CNPJ 44.435.451/0001-27 | Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO | | |
| Período de Apuração Agosto/2025 | Data de Vencimento 19/09/2025 | Número do Documento 07.16.25254.6058196-0 | Pagar este documento até 19/09/2025 |
| Observações Nº Recibo Declaração: 50000382693559 | | | Valor Total do Documento 100.539,02 |

Composição do Documento de Arrecadação

| Código | Denominação | Principal | Multa | Juros | Total |
|---------------|--|-------------------|----------------------|-------|-------------------|
| 1082 | CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:08/2025 Vencimento:19/09/2025 | 31.435,31 | INSS folha | | 31.435,31 |
| 0561 | IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:08/2025 Vencimento:19/09/2025 | 13.865,01 | IR folha | | 13.865,01 |
| 6147 | PRODUTOS-RETIDO POR ORGAO PUBLICO 05 PRODUTOS-RETIDO POR ORGAO PUBLICO PA:08/2025 Vencimento:19/09/2025 | 40.534,18 | pis/cofins/cslb (NF) | | 40.534,18 |
| 6256 | IRPJ - PAGTO ORGAO PUBLICO 05 IRPJ - PAGTO ORGAO PUBLICO PA:08/2025 Vencimento:19/09/2025 | 13.054,52 | I.R (NF) | | 13.054,52 |
| 1162 | CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:08/2025 Vencimento:19/09/2025 CNPJ Prestador:22.235.027/0001-04 | 1.650,00 | INSS segurança | | 1.650,00 |
| Totais | | 100.539,02 | | | 100.539,02 |

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

Glucy

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

SENDER (Versão:5.2.7)

Página: 1/1

11/09/2025 11:55:33

85890001005 6 39020385252 9 62071625254 9 60581960776 1

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX

85890001005 6 39020385252 9 62071625254 9 60581960776 1

CNPJ: 44.435.451/0001-27
Número: 07.16.25254.6058196-0
Pagar até: 19/09/2025
Valor: 100.539,02



Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização

Via Gerenciador CAIXA

Banco Receptor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Representação numérica do código de barras: 75691.31886 01188.051906 01210.040018 1 12090000096250

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

Código do Banco: 756

Código do ISPB: 2038232

Nome Fantasia: P P HIGIENE PROFISSIONAL LTDA

Nome/Razão Social: P P HIGIENE PROFISSIONAL LTDA

CPF/CNPJ: 20.628.716/0001-45

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: 19/09/2025

Data de Efetivação / Agendamento: 19/09/2025

Valor Nominal do Boleto: R\$ 962,50

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\$ 962,50

Valor a Pagar (R\$): R\$ 962,50

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 25/11/25**

[Assinatura]

Data/hora da operação: 19/09/2025 - 15:31:45

Código da Operação: 52865180461

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

**ARES CLEAN**

P & P HIGIENE PROFESSIONAL LTDA
 TRAV. SEBASTIAO PINTO ALMEIDA, 28
 MONTE AZUL PAULISTA - SÃO PAULO
 FONES: (17) 3361-1808
 (17) 3361-2530

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1-SAÍDA

Nº 000022018
 SÉRIE: 001 FL: 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E PARA CONSULTA NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
 3525.0720.6287.1600.0145.5500.1000.0220.1814.0308.6245

Número de Protocolo: 135252023524342
 Data de Autorização: 21/07/25 09:23:02

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda

INSCRIÇÃO ESTADUAL 463.019.741.119 INS. EST. SUBST. TRIBUT. CNPJ/CPF 20.628.716/0001-45

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL: **SANTA CASA DE MISERICORDIA S FRANCISCO** CNPJ/CPF: 44.435.451/0001-27 DATA DA EMISSÃO: 21/07/25

ENDEREÇO: RUA GUILHERME GUERBAS, 353 BAIRRO/DISTRITO: CENTRO CEP: 15290-000 DATA DA SAÍDA: 21/07/25

MUNICÍPIO: BURITAMA FONE/FAX: 1836919535 UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA: 09:24:00

| | | | | |
|--------|--------------|--------|--------------|--------|
| FATURA | 001 20/08/25 | 962,50 | 002 19/09/25 | 962,50 |
|--------|--------------|--------|--------------|--------|

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | | | | | | | | |
|-------------------------|------|-----------------|------|--------------------------------|------|----------------------------|------|--------------------------|----------|---------------------|----------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | 0,00 | VALOR DO ICMS | 0,00 | BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO | 0,00 | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | 0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | 1.925,00 | | |
| VALOR DO FRETE | 0,00 | VALOR DO SEGURO | 0,00 | DESCONTO | 0,00 | OUTRAS DESPESAS ACESS. | 0,00 | VALOR DO IPI | 0,00 | VALOR TOTAL DA NOTA | 1.925,00 |

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: O MESMO FRETE POR CONTA: 0-Emitente CÓDIGO ANTT PLACA VEÍCULO UF CNPJ/CPF

ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE: 0 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO: 0,000

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

| CÓD. PROD. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UN | QUANT. | V. UNIT. | V. TOTAL | B.C. ICMS | V. ICMS | V. IPI | ALIQ ICMS | ALIQ IPI |
|------------|--|----------|------|------|----|--------|------------|----------|-----------|---------|--------|-----------|----------|
| 00386 | ARES TEX - 102 20KG Lote: 25/0166-2606 Validade: 26/06/2027 Cod. CEST:1100200 | 34012090 | 0500 | 5405 | SC | 2,0000 | 375,000000 | 750,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 00982 | ARES TEX - 123 20KG Lote: 25/0181-1107 Validade: 11/07/2027 Cod. CEST:1100700 | 34023100 | 0500 | 5405 | BD | 1,0000 | 295,000000 | 295,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 01719 | ARES BAC - 330 HG TRADICIONAL 5L Lote: 25/0052-1807 Validade: 18/07/2027 | 29239050 | 0102 | 5102 | BB | 4,0000 | 220,000000 | 880,00 | 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 25/11/25**

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

Alencar

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
 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.
 - Vr. Aprox. dos Trib.: R\$607,34 - Nacional R\$273,56 - Importado R\$384,04 - Estadual R\$223,30 - Municipal R\$0,00 - (31,55%) (Fonte: IBPT 6A0A76)

RESERVADO AO FISCO

*Michele
 24/07/2025*

Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização

Via Gerenciador CAIXA

Banco Receptor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Representação numérica do código de barras: 75691.31886 01637.138809 00007.350010 2 12090000075365

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: 19/09/2025

Data de Efetivação / Agendamento: 19/09/2025

Valor Nominal do Boleto: R\$ 753,65

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\$ 753,65

Valor a Pagar (R\$): R\$ 753,65

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

gandy

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

Data/hora da operação: 19/09/2025 - 15:33:39

Código da Operação: 52865274192

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
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 - SAÍDA
 Nº 000.016.839 fl. 1 / 1
 SÉRIE 003


 CHAVE DE ACESSO
 3525 0806 1475 6000 0311 5900 3000 0168 3918 7980 5480
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal
 ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO
 LANCAMENTO DECORRENTE DE CUPOM FISC

PROCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135252381492178 20/08/2025 15:46:46

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
 20/08/2025

ENDEREÇO
 RUA GUILHERME GUERBAS, 353
 BAIRRO / DISTRITO
 CENTRO
 CEP
 15290-000
 DATA SAÍDA / ENTRADA
 20/08/2025

MUNICÍPIO
 BURITAMA
 FONE / FAX
 (18)3691-9535
 UF
 SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 HORA DA SAÍDA
 15:46:31

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | | |
|-------------------------|-----------------|-----------------------|---------------------|---------------------------|--------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE CALC. ICMS SUBST | VALOR DO ICMS SUBST | VALOR APROX. DOS TRIBUTOS | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| 11,88 | 2,14 | 0,00 | 0,00 | 67,02 | 753,65 |
| 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 | 753,65 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL
 FRETE POR CONTA
 9 - SEM FRETE
 CÓDIGO ANTT
 PLACA DO VEÍCULO
 UF
 CNPJ / CPF

ENDEREÇO
 MUNICÍPIO
 UF
 INSCRIÇÃO ESTADUAL

| | | | | | |
|------------|---------|-------|-----------|------------|--------------|
| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
| 117 | VOLUMES | | | 117,000 | 117,000 |

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

| CÓDIGO DO PROD. / SERV. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM / SH | CST | CFOP | UNID | QUANT | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | DESCONTO | BASE CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|-------------------------|---|----------|-----|------|------|--------|----------------|-------------|----------|-----------------|------------|-----------|----------------|---------------|
| 7891022855029 | ESPONJA ACO BOMBRILO C/BUN | 73231000 | 060 | 5929 | UN/1 | 24,000 | 2,49 | 59,76 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 7896086419774 | ARROZ PATEKO T 1 5KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 41,01 (18,08%) - Nacional: R\$ 26,01 (11,47%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%) | 10063021 | 040 | 5929 | UN/1 | 12,000 | 18,90 | 226,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 7896005271964 | FERMENTO BIOLÓGICO FERMIX DONA BENTA 10G SECO INS | 21021090 | 000 | 5929 | UN/1 | 12,000 | 0,99 | 11,88 | 0,00 | 11,88 | 2,14 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 7891982051345 | PAO FORMA VISCONTI 36% INTEGRAL 400G | 19059010 | 060 | 5929 | UN/1 | 5,000 | 6,69 | 33,45 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 7896062602008 | FEIJAO CARIOCA SOLITO 1KG CLASSE CORES TIPO1 | 07133399 | 040 | 5929 | UN/1 | 40,000 | 5,99 | 239,60 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 7893000394209 | MARGARINA QUALY 500G C/SALTA CREMOSA | 45171000 | 060 | 5929 | UN/1 | 24,000 | 7,59 | 182,16 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO
AUTENTICAÇÃO A PRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA CONFERE COM O ORIGINAL ARQUIVADO NESTA REPARTIÇÃO BURITAMA 25/11/25
[Assinatura]

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 CFe-SAT Ref.: (3525 0806 1475 6000 0311 5900 0689 3694 9272 2746 2447)
 Contabil: 753,65
 Base Icms: 11,88
 ICMS: 2,14
 Complemento: 466,40 ; ECF: 302 / Cupom: 95591 / Data: 20/08/2025 TÍTULO / BOLETO EM ANEXO, VENCIMENTO 19/09/2025. - NF emitida nos termos da Portaria CAT 106/2015
 Total dos Tributos: Importado: R\$ 41,01- Nacional: R\$ 26,01- Estadual: R\$ 0,00- Municipal: R\$ 0,00 / *Fonte Total Tributos: Tabela IBPT.

RESERVADO AO FISCO

Michèle Marques Silva
Michèle Marques Silva
 Compras
 Santa Casa de Misericórdia
 São Francisco
 20/08/2025

Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização

Via Gerenciador CAIXA

Banco Receptor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Representação numérica do código de barras: 75691.31886 01637.138809 00007.340011 1 12090000103380

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

PAGO COM O TERMO

DE CONVÊNIO Nº 01/2025

PREFEITURA MUNICIPAL

DE BURITAMA

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: 19/09/2025

Data de Efetivação / Agendamento: 19/09/2025

Valor Nominal do Boleto: R\$ 1.033,80

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\$ 1.033,80

Valor a Pagar (R\$): R\$ 1.033,80

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

[Assinatura]

Data/hora da operação: 19/09/2025 - 15:34:28

Código da Operação: 52865316214

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 - SAIDA
Nº 000.016.838 fl. 1 / 2
SÉRIE 003



CHAVE DE ACESSO
 3525 0806 1475 6000 0311 5500 3000 0168 3811 4248 7302

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO: LANCAMENTO DECORRENTE DE CUPOM FISC
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 230068662118 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.: CNPJ / CPF: 06.147.560/0003-11
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135252381463678 20/08/2025 15:44:29

DESTINATÁRIO / REMETENTE: SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO
 CNPJ / CPF: 44.435.451/0001-27 DATA DA EMISSÃO: 20/08/2025
 ENDEREÇO: RUA GUILHERME GUERBAS, 353 BAIRRO / DISTRITO: CENTRO CEP: 15290-000 DATA SAÍDA / ENTRADA: 20/08/2025
 MUNICÍPIO: BURITAMA FONE / FAX: (18)3691-9535 UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DA SAÍDA: 15:44:12

| CÁLCULO DO IMPOSTO | | BASE CÁLC. ICMS SUBST. | | VALOR DO ICMS SUBST. | | VALOR APROX. DOS TRIBUTOS | | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | |
|-------------------------|--------|------------------------|-------|----------------------|------|---------------------------|--------|--------------------------|----------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | 547,54 | VALOR DO ICMS | 96,12 | VALOR DO ICMS SUBST. | 0,00 | VALOR APROX. DOS TRIBUTOS | 283,09 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | 1.033,80 |
| VALOR DO FRETE | 0,00 | VALOR DO SEGURO | 0,00 | OUTRAS DESP. ACESS | 0,00 | VALOR DO IPI | 0,00 | VALOR TOTAL DA NOTA | 1.033,80 |

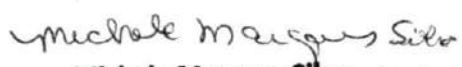
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA: 9 - SEM FRETE CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEICULO: UF: CNPJ / CPF:
 ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|------------|---------|-------|-----------|------------|--------------|
| 42 | VOLUMES | | | 42,000 | 42,000 |

| 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 |
|-------------------------|---|----------|-----|------|-------|--------|----------------|-------------|----------|-----------------|------------|-----------|----------------|---------------|
| 00000697 | ACEM BOVINO S/OSSO KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 60,72 (14,72%) - Nacional: R\$ 33,45 (8,11%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%) | 02013000 | 020 | 5929 | KG/1 | 15,000 | 27,50 | 412,50 | 0,00 | 252,12 | 45,38 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 7896902799981 | NHOQUE SUELY MASSAS 500G MANDIOCA Total dos Tributos: Importado: R\$ 10,66 (24,45%) - Nacional: R\$ 7,02 (16,11%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%) | 19023000 | 060 | 5929 | UN/1 | 4,000 | 10,90 | 33,60 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 00001205 | SALSICHA PERDIGAO KG RESFRIADA Total dos Tributos: Importado: R\$ 14,21 (39,79%) - Nacional: R\$ 11,23 (31,45%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%) | 16010000 | 060 | 5929 | KG/1 | 3,000 | 11,90 | 35,70 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 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 |
| 00000895 | 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 |
| 00043571 | COPA LOMBO KG | 02032900 | 020 | 5929 | KG/1 | 2,000 | 22,90 | 45,80 | 0,00 | 27,99 | 5,04 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 00000697 | ACEM BOVINO S/OSSO KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 40,48 (14,72%) - Nacional: R\$ 22,30 (8,11%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%) | 02013000 | 020 | 5929 | KG/1 | 10,000 | 27,50 | 275,00 | 0,00 | 275,00 | 45,02 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 00001304 | LINGUIÇA PERDIGAO KG CALABRESA LCP420/LCP820 Total dos Tributos: Importado: R\$ 20,61 (39,79%) - Nacional: R\$ 16,29 (31,45%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%) | 16010000 | 060 | 5929 | KG/1 | 2,000 | 25,90 | 51,80 | 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 25/11/25
glering

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 CFe-SAT Ref.: (3525 0806 1475 6000 0311 5900 0689 3694 9272 4089 5866)
 Contabil: 1.033,80
 Base Icms: 547,54
 ICMS: 96,12
 Complemento: 315,36 ;ECF: 302 / Cupom: 95593 / Data: 20/08/2025 TITULO / BOLETO EM ANEXO, VENCIMENTO 19/09/2025. - NF emitida nos termos da Portaria CAT 106/2015
 Total dos Tributos: Importado: R\$ 173,97- Nacional: R\$ 109,12- Estadual: R\$ 0,00- Municipal: R\$ 0,00 / *Fonte Total Tributos: Tabela IBPT.

RESERVADO AO FISCO

Michele Marques Silva
 Compras
 Santa Casa de Misericórdia
 São Francisco

CÔMERICAL 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 - SAÍDA

1

Nº 000.016.838 fl. 2 / 2
SÉRIE 003



CHAVE DE ACESSO

3525 0806 1475 6000 0311 5500 3000 0168 3811 4248 7302

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

LANCAMENTO DECORRENTE DE CUPOM FISC

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135252381463678 20/08/2025 15:44:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL

230068662118

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

06.147.560/0003-11

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 CALC. ICMS | VALOR T. ICMS | VALOR I.P.T. | ALÍQUOTAS ICMS | TIPI |
|-----------------------|--|----------|-----|------|-------|--------|----------------|-------------|----------|-----------------|---------------|--------------|----------------|------|
| 00003186 | LINGUIÇA AURORA KG CHURRASCO/TOSCANA 411 Total dos Tributos: Importado: R\$ 15,84 (39,79%) - Nacional: R\$ 12,52 (31,45%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%) | 16010000 | 060 | 5929 | KG/1 | 2,000 | 19,90 | 39,80 | 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 MISERICÓRDIA
SÃO FRANCISCO
AUTENTICAÇÃO
A PRESENTE CÓPIA
REPROGRÁFICA CONFERE
COM O ORIGINAL ARQUIVADO
NESTA REPARTIÇÃO
BURITAMA 25/11/25

Gleicy

Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização

Via Gerenciador CAIXA

Banco Receptor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Representação numérica do código de barras: 74891.12511 00056.330210 09570.251067 4 12090000073000

Instituição Emissora - Nome do Banco: BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A

Código do Banco: 748

Código do ISPB: 1181521

Nome Fantasia: GASPAR DISTRIBUIDORA DE GAS E ALIMENTOS

Nome/Razão Social: GASPAR DISTRIBUIDORA DE GAS E ALIMENTOS

CPF/CNPJ: 40.441.375/0001-01

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

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA S FRANCISCO

CPF/CNPJ: 44.435.451/0001-27

**PREFEITURA MUNICIPAL
DE BURITAMA**

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MIS SAO FRANCISCO

CPF/CNPJ: 44.435.451/0001-27

Data de Vencimento: 19/09/2025

Data de Efetivação / Agendamento: 19/09/2025

Valor Nominal do Boleto: R\$ 730,00

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\$ 730,00

Valor a Pagar (R\$): R\$ 730,00

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

glercin

Data/hora da operação: 19/09/2025 - 15:35:03

Código da Operação: 52865346831

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

| | | |
|--|--|---|
|  GASPAR DISTRIBUIDORA DE GAS E ALIMENTOS LTDA RUA FLORIANO PEIXOTO, 1125 CENTRO BURITAMA SP CEP: 15290-000 TELEFONE: (18) 99761-6266 | DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada <input type="checkbox"/> 1 1 - Saída <input checked="" type="checkbox"/> 1 Nº 000.000.274 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1 |  CHAVE DE ACESSO 3525 0840 4413 7500 0101 5500 1000 0002 7410 0000 2988 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora |
| | NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA |  | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135252326356680 - 15/08/2025 14:36:09 |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL 230042102110 | INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA | CNPJ 40.441.375/0001-01 |

DESTINATÁRIO/REMETENTE

| | | | |
|--|--|--------------------------------|--|
| NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO | | CNPJ/CPF 44.435.451/0001-27 | DATA DA EMISSÃO 15/08/2025 |
| ENDEREÇO R GUILHERME GUERBAS S/N | | BAIRRO/DISTRITO CENTRO | CEP 15290-000 |
| MUNICÍPIO BURITAMA | | FONE/FAX (18) 99715-8744 | UF SP |
| | | INSCRIÇÃO ESTADUAL | DATA DE SAÍDA/ENTRADA HORA DE SAÍDA |

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | |
|-------------------------|-----------------|-------------------------|----------------------------|--------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DE ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO ICMS ST | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 730,00 |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| | | | VALOR APROX. DOS TRIBUTOS | VALOR TOTAL DA NOTA |
| | | | 0,00 | 730,00 |

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

| | | | | | |
|--------------|-----------------|-------------|---------------|--------------------|--------------|
| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍC | UF | CNPJ/CPF |
| | 9 - Sem Frete | | | | |
| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | |
| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
| 2 | | | | 0,000 | 0,000 |

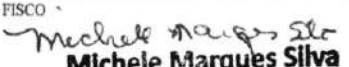
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

| COD. PROD. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM SH | CSOSN | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | B.CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS | | VALOR APROX. DOS TRIBUTOS |
|------------|--|----------|-------|------|-------|--------|----------------|-------------|--------------|------------|-----------|-----------|------|---------------------------|
| | | | | | | | | | | | | ICMS | IPI | |
| 203-2 | GAS P45 - --- ICMS monofásico sobre combustíveis cobrado anteriormente conforme Convênio ICMS 199/2022; | 27111910 | 0 61 | 5656 | UN | 2 | 365,00 | 730,00 | 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 25/11/25

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

DADOS ADICIONAIS

| | |
|---|--|
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ONU 1075 LIQUEFEITO DE PETROLEO, CLASSE 2.1 RISCO SUB.23. DECLARAMOS QUE O PRODUTO ESTA ADEQUADAMENTE ACONDICIONADO PARA SUPORTAR OS RISCOS NORMAIS DE CARREGAMENTO, DESCARREGAMENTO, TRANSBORDO E TRANSPORT E. DECRETO 96.044/88, ART.22,11. ISENTO ICMS CONF. ART.2, INSISO VII, ANEXO 2, DECRETO 3017/89. PROCON FONE 151. CST 61 - ICMS monofásico sobre combustíveis cobrado anteriormente co nforme Convênio ICMS 199/2022; | RESERVADO AO FISCO -  Michele Marques Silva Compras Santa Casa de Misericórdia São Francisco |
|---|--|

Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização

Via Gerenciador CAIXA

Banco Receptor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Representação numérica do código de barras: 00190.00009 02824.021006 00367.436177 7 12090000021000
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

**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: 19/09/2025
Data de Efetivação / Agendamento: 19/09/2025
Valor Nominal do Boleto: R\$ 210,00
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\$ 210,00
Valor a Pagar (R\$): R\$ 210,00

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

Glucy

Data/hora da operação: 19/09/2025 - 15:36:05
Código da Operação: 52865405946

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 1002112
 SÉRIE 0
 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3525 0907 2510 0500 0136 5500 0001 0021 1219 7926 5387

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

135252582233902 em 05/09/2025 as 07:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENI

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 405011/41115

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

07.251.005/0001-36

DEST. NATÁRIO/REMETENTE

NOMENCLATURA SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA S.FRANCISCO

CNPJ/CPF

44.435.451/0001-27

DATA DA EMISSÃO

05/09/2025

ENDEREÇO

RUA GUILHERME GUERBAS, 353

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

15290-000

DATA DE ENTRADA / SAÍDA

05/09/2025

MUNICÍPIO

BURITAMA

FONE/FAX

1836919535

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA / SAÍDA

FATURA

1002112

PARCELAS:

Nº:001 VENCIMENTO: 19/09/2025 VALOR: 210,00

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 |
| 192,50 | 23,10 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 210,00 |
| 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 | 210,00 |

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

| | | | | | |
|---------------------------------|---------------------|-------------|--------------------|------------|--------------------|
| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
| OSVALDO DE SOUZA JUNIOR - ME | 0 - CONT. REMETENTE | | CYN1B37 | SP | 05.131.118/0001-72 |
| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | |
| RUA MARIA CRESCENZO FACHINI, 30 | JOSE BONIFACIO | SP | | | |
| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
| 20 | KG | FACIO | | 20,000 | 20,000 |

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 |
|--------|------------------------------|------------|-----|------|---------|------------|---------------|---------|---------|---------|--------|-----------|----------|--------|-----------|
| 21 | COXINHAS DAS ASAS (DRUMETTE) | 0207.13.00 | 020 | 5101 | KG | 20,0000 | 10,5000000000 | 210,00 | 192,50 | 23,10 | 12,00 | | | 0,00 | 0,00 |

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

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 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 | RESERVADO AO FISCO Michele Marques Silva Michele Marques Silva Compras Santa Casa de Misericórdia São Francisco |
|---|--|

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

glucy

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520250919143102a9ee30b78

Descrição: NF 155

Situação: EFETIVADO **Data e Hora:** 19/09/2025 às 15:36:40

Valor: R\$ 5.250,00

Origem

Nome: SANTA CASA DE MIS SAO FRANCISCO

CPF/CNPJ: 44.435.451/0001-27

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: BRUNO FERNANDO FERREIRA BENANTE

CPF/CNPJ: 45.283.474/0001-26

Instituição: BANCO DO BRASIL S.A.

Código da operação: 52865450172

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.

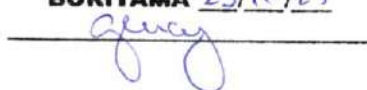
Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

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



**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
155

Data de Emissão
19/09/2025

Data e Hora da
Competência
19/09/2025 às 09:45:57

Código de Verificação
5296-1674-5349

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 45.283.474/0001-26 Cód. Mobiliário 100043 Insc. Mun. 100043
Nome BRUNO FERNANDO FERREIRA BENANTE
Logradouro RUA JOÃO MADRID GIMENE Número 632
Bairro PLANALTO CEP 16072-430
Município ARAÇATUBA UF SP

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional
Telefones
E-Mail's nascimento_contabil@yahoo.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 |
|---------|----------------------------|---------------|------|----------|----------------------|----------|
| 9 | SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS | 5.250,0000 | 1,00 | 0,00 | 6,00 | 5.250,00 |

Valor Total dos Serviços - R\$5.250,00

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 Agosto de 2025, conforme segue abaixo:

09 Plantões de 24 Horas X R\$
500,00 cada plantão = R\$ 4.500,00

03 Plantões de 12 Horas X R\$
250,00 cada plantão = R\$ 750,00

Total da Nota Fiscal.....R\$ 5.250,00.

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

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

- Valor Aproximado dos Tributos R\$ 315,00 (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\$ 5.250,00

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

Alíquota (%)

2,0000

Base de Cálculo (R\$)

5.250,00

Vlr. Total das Deduções (R\$)

0,00

Vlr. Total Retido (R\$)

0,00

Vlr. de ISS (R\$)

105,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 5.250,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

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

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052025091914325956c78e393

Descrição: NF 35

Situação: EFETIVADO **Data e Hora:** 19/09/2025 às 15:43:08

Valor: R\$ 83,33

Origem

Nome: SANTA CASA DE MIS SAO FRANCISCO

CPF/CNPJ: 44.435.451/0001-27

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: ANDRELINE FRANCHI SOSIN LTDA

CPF/CNPJ: 58.334.003/0001-41

Instituição: BCO BRADESCO S.A.

Código da operação: 52865817453

Chave de segurança: SLPXY0RCCSP31VNC

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 25/11/25

Glucy



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
35

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
 andrelinesosin@gmail.com
 Inscrição Municipal 58334003000141 - CPF/CNPJ 58.334.003/0001-41

Data de Geração da NFS-e

18/09/2025 07:50:17

Data de Competência

18/09/2025

Cód. de Autenticidade

92FB1216B

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 GUERBA **Número :** 353
Complemento : **Bairro :** CENTRO
CEP : 15290-000 **Cidade/UF :** Buritama/ SP
Telefone : **E-mail :** julianoimo@santacasaburitama.com.br

Dados do Intermediário de Serviços

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

Descrição dos Serviços

| Quantidade | Item | Valor Unitário | Total |
|------------|--|----------------|-------|
| 1 | Serviços Médicos prestados pela Dra. Andreline Franchi Sosin, referente a Plantão Auxílio Cesárea na Santa Casa de Misericórdia São Francisco - Buritama/SP no mês de Agosto de 2025. 01 Plantão em Auxílio Cesárea de 04 horas | 83,33 | 83,33 |

Detalhamento dos Tributos

| | | | | |
|--|--|--|--|-----------------------------------|
| Atividade do Município 401 - Medicina e biomedicina. - | Alíquota | Item da LC116/2003 401 | Cód. NBS | Cód. CNAE 8610102 |
| VI. Total dos Serviços R\$ 83,33 | Desconto Incondicionado R\$ 0,00 | Deduções Base Cálculo R\$ 0,00 | Base de Cálculo R\$ 83,33 | 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\$ 83,33 | |

| | | |
|-------------------------|-------------|--------|
| Construção Civil | 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>

SANTA CASA DE MISERICORDIA
 ISS NET - Sistema Nota Controlada - www.notacontrol.com.br

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

Agency

**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: 03399.73570 72900.000000 00075.201012 8 12120000206125
Instituição Emissora - Nome do Banco: BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco: 33
Código do ISPB: 90400888

Nome Fantasia: FCMED TECNOLOGIA MEDICA EIRELI
Nome/Razão Social: FCMED TECNOLOGIA MEDICA EIRELI
CPF/CNPJ: 22.716.553/0001-88

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: 22/09/2025
Data de Efetivação / Agendamento: 22/09/2025
Valor Nominal do Boleto: R\$ 2.061,25
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\$ 2.061,25
Valor a Pagar (R\$): R\$ 2.061,25

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

Agenci

Data/hora da operação: 22/09/2025 - 13:38:27
Código da Operação: 52990935655

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 Fcmed Tecnologia Medica Eireli OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | | VALOR NOTA R\$ 10.306,25 | NF-e Nº: 000.006.939 SÉRIE : 1 |
| DATA DE RECEBIMENTO / / | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | DESTINATÁRIO SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO | |

| | | |
|---|--|---|
| Fcmed Tecnologia Medica Eireli AVENIDA ROQUE GABRIEL, 957 JARDIM MORUMBI SOROCABA SP CEP: 18085645 TELEFONE: 1532343490  | DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída <input checked="" type="checkbox"/> 1 Nº 000.006.939 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1 |  |
| | | CHAVE DE ACESSO 3525 0722 7165 5300 0188 5500 1000 0069 3910 0464 0328 |
| | | 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 135252063689286 - 24/07/2025 10:05:07 |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL 669910386110 | INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA | CNPJ 22.716.553/0001-88 |

DESTINATÁRIO/REMETENTE

| | | | |
|---|----------------------------|--------------------------------|-------------------------------------|
| NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO | | CNPJ/CPF 44.435.451/0001-27 | DATA DA EMISSÃO 24/07/2025 |
| ENDEREÇO GUILHERME GUERBAS, 353 | BAIRRO/DISTRITO CENTRO | CEP 15290-000 | DATA DE SAÍDA/ENTRADA 24/07/2025 |
| MUNICÍPIO BURITAMA | FONE/FAX (18) 3691-9535 | UF SP | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| | | | HORA DE SAÍDA 10:04:34 |

FATURA

| Número | Data Vcto | Valor | Número | Data Vcto | Valor | Número | Data Vcto | Valor |
|--------|------------|----------|--------|------------|----------|--------|------------|----------|
| 001 | 23/08/2025 | 2.061,25 | 002 | 22/09/2025 | 2.061,25 | 003 | 22/10/2025 | 2.061,25 |
| 004 | 21/11/2025 | 2.061,25 | 005 | 21/12/2025 | 2.061,25 | | | |

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | |
|---------------------------------|-------------------------|---------------------------------|------------------------------------|---------------------------------------|
| 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 10.306,25 |
| 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 10.306,25 |

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

| | | | | | | |
|-----------------|-------------------|-----------------------------|-------------|---------------------|-----------------------|----------|
| RAZÃO SOCIAL | | FRETE POR CONTA 0 - Rem. | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEIC | UF | CNPJ/CPF |
| ENDEREÇO | | | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | |
| QUANTIDADE 5 | ESPÉCIE VOLUME | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO 5,000 | PESO LÍQUIDO 5,000 | |

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

| COD PROD | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM SH | CSOSN | CFOP | UNID | QUANT | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL | B.CALC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS | | VALOR APROX DOS TRIBUTOS |
|----------|------------------------------|----------|-------|------|------|-------|----------------|-------------|-------------|------------|-----------|-----------|------|--------------------------|
| | | | | | | | | | | | | ICMS | IPI | |
| BAT725 | PCI TRANSDUCER Ref. BAT725 | 30067000 | 0 102 | 5102 | UN | 1,00 | 2.425,00 | 2.425,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| BAT725 | BATERIA Ref. BAT725 | 30067000 | 0 102 | 5102 | UN | 1,00 | 242,50 | 242,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| BAT725 | PCI MOTHER Ref. BAT725 | 30067000 | 0 102 | 5102 | UN | 1,00 | 4.074,00 | 4.074,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| BAT725 | PCI FONTE Ref. BAT725 | 30067000 | 0 102 | 5102 | UN | 1,00 | 1.746,00 | 1.746,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| BAT725 | PCI TOUCH Ref. BAT725 | 30067000 | 0 102 | 5102 | UN | 1,00 | 1.818,75 | 1.818,75 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

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

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

DADOS ADICIONAIS

| | |
|--|--------------------|
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Ped. Interno: 15172 / Cod.Cli.1068 / AT ORÇAMENTO No 80788DOCUMENTO TO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIR EITO A CREDITO FISCAL DE IPI. | RESERVADO AO FISCO |
|--|--------------------|

Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização

Via Gerenciador CAIXA

Banco Receptor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Representação numérica do código de barras: 03399.85251 14500.000006 00133.401018 8 12100000049400
Instituição Emissora - Nome do Banco: BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco: 33
Código do ISPB: 90400888

Nome Fantasia: HORTIFRUTIGRANJEIROS EMANUEL EIRELI ME
Nome/Razão Social: HORTIFRUTIGRANJEIROS EMANUEL EIRELI ME
CPF/CNPJ: 25.117.901/0001-99

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: 20/09/2025
Data de Efetivação / Agendamento: 22/09/2025
Valor Nominal do Boleto: R\$ 494,00
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\$ 494,00
Valor a Pagar (R\$): R\$ 494,00

**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 25/11/25
Glucy

Data/hora da operação: 22/09/2025 - 13:39:56
Código da Operação: 52991012120

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 HORTIFRUTIGRANJEIROS EMANUEL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 29/08/2025 VALOR TOTAL: R\$ 494,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO - RUA GUILHERME GUERBAS, 353 CENTRO Buritama-SP

NF-e
Nº. 000.003.301
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

HORTIFRUTIGRANJEIROS EMANUEL LTDA
AVENIDA SANTA BARBARA, 218
PARQUE INDUSTRIAL - 15290-000
Buritama - SP
Fone: (18)9602-1369

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.003.301
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3525 0825 1179 0100 0199 5500 1000 0033 0116 0530 6182

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

135252503254231 - 29/08/2025 14:35:35

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

230026533110

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

25.117.901/0001-99

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO

CNPJ / CPF

44.435.451/0001-27

DATA DA EMISSÃO

29/08/2025

ENDEREÇO

RUA GUILHERME GUERBAS, 353

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

15290-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

Buritama

UF FONE

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

PAGAMENTO

Forma **Dinheiro**
Valor **R\$ 494,00**

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | | | | |
|-----------------------|-----------------|-------------------------|----------------------|--------------------|-------------------|----------------------|-------------------|
| BASE DE CÁLC. DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLC. ICMS S.T. | VALOR DO ICMS SUBST. | V. IMP. IMPORTAÇÃO | V. ICMS UF REMET. | V. FCP UF DEST. | V. TOTAL PRODUTOS |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 494,00 |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS | VALOR TOTAL IPI | V. ICMS UF DEST. | TRIBUTOS APROXIMADOS | V. TOTAL DA NOTA |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 155,52 | 494,00 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE

9-Sem Transporte

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | O/COSOSN | CFOP | UN | QUANT | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | VALOR DESC | B.CÁLC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALQ. ICMS | ALQ. IPI |
|----------------|--------------------------------|----------|----------|------|----|--------|------------|-------------|------------|-------------|------------|-----------|-----------|----------|
| 02 | ABOBORA PAULISTA | 07099300 | 0/400 | 5102 | KG | 8,000 | 3,00 | 24,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 30 | LARANJA PÉRA | 08051000 | 0/400 | 5102 | KG | 10,000 | 3,00 | 30,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 000028 | MAMAO FORMOSA | 08072000 | 0/400 | 5102 | KG | 2,000 | 4,00 | 8,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 17 | CHUCHU | 07089000 | 0/400 | 5102 | KG | 5,000 | 3,80 | 19,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 000222 | OVOS 12 UN | 19053100 | 0/400 | 5102 | UN | 2,000 | 8,00 | 16,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 000062 | BETERRABA | 17011200 | 0/400 | 5102 | KG | 3,000 | 3,00 | 9,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 000059 | ALHO | 07032090 | 0/400 | 5102 | KG | 1,500 | 25,00 | 37,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 44 | BATATA | 07101000 | 0/400 | 5102 | KG | 12,000 | 3,00 | 36,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 74 | QUIABO | 07089000 | 0/400 | 5102 | KG | 3,000 | 10,00 | 30,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 09 | JILÓ | 07089000 | 0/400 | 5102 | KG | 3,000 | 4,00 | 12,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 20 | REPOLHO | 07041000 | 0/400 | 5102 | KG | 6,000 | 2,50 | 15,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 42 | BANANA NANICA | 08039000 | 0/400 | 5102 | KG | 3,000 | 4,00 | 12,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 19 | ABOBORA CAMBOTIÁ | 07099300 | 0/400 | 5102 | KG | 4,000 | 5,00 | 20,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 000058 | BERINJELA | 07093000 | 0/400 | 5102 | KG | 3,000 | 3,00 | 9,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 11 | PEPINO JAPONES | 07070000 | 0/400 | 5102 | KG | 2,000 | 8,00 | 16,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 000004 | CEBOLA | 07122000 | 0/400 | 5102 | KG | 8,000 | 3,00 | 24,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 46 | CENOURA | 07069000 | 0/400 | 5102 | KG | 10,000 | 8,00 | 80,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 05 | VAGEM | 07089000 | 0/400 | 5102 | KG | 2,000 | 18,00 | 36,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 24 | PIMENTÃO VERDE | 07096000 | 0/400 | 5102 | K | 0,500 | 8,00 | 4,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 000055 | TOMATE | 07020000 | 0/400 | 5102 | KG | 5,000 | 5,00 | 25,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 03 | BATATA DOCE | 07142000 | 0/400 | 5102 | KG | 5,000 | 3,50 | 17,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 98 | ALFACE | 07051900 | 0/400 | 5102 | M | 3,000 | 5,00 | 15,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 62 | MILHO VERDE | 20058000 | 0/400 | 5102 | UN | 8,000 | 6,00 | 48,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

PAGO COMO TERMO
DE CONVENIÊNCIA 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 25/11/25
glery

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

I - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
II - NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI
Trib. aprox. R\$: 66,59 Federal e 88,92 Estadual. Fonte: IBPT

RESERVA
Michelle Marques Silva
Michelle Marques Silva
Compras
Santa Casa de Misericórdia
São Francisco

Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização

Via Gerenciador CAIXA

Banco Recebedor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Representação numérica do código de barras: 00190.00009 02705.857007 00005.067178 2 12100000117000

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

Código do Banco: 1

Código do ISPB: 0

Nome Fantasia: MAQ TON COPIADORAS LTDA

Nome/Razão Social: MAQ TON COPIADORAS LTDA

CPF/CNPJ: 74.213.232/0001-64

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: 20/09/2025

Data de Efetivação / Agendamento: 22/09/2025

Valor Nominal do Boleto: R\$ 1.170,00

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\$ 1.170,00

Valor a Pagar (R\$): R\$ 1.170,00

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 25/11/25

Agency

Data/hora da operação: 22/09/2025 - 13:40:49

Código da Operação: 52991054179

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

MAQ TON COPIADORAS LTDA

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica



PRAÇA VEREADOR HUGO LIPPI JÚNIOR, 318
B. DAS BANDEIRAS - CEP: 16025-120
ARAÇATUBA - SP
FONE: (18) 3608-1361
E-MAIL: financeiromaqton@hotmail.com

Saida: 1
Entrada: 2
1
Nº **000004251**
Série 1

CHAVE DE ACESSO DA NF-e NO SITE: WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
3525 0774 2132 3200 0164 5500 1000 0042 5119 0699 4235

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda de mercadoria adquirida ou recebida
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135252043947758

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 177 105.590.112
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO: [blank]
CNPJ: 74.213.232/0001-64

DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO
CNPJ/CPF: 44.435.451/0001-27
DATA DA EMISSÃO: 22/07/2025
R GUILHERME GUERBAS, 353
BAIRRO/DISTRITO: CENTRO
CEP: 15290-000
DATA DA SAÍDA/ENTRADA: 22/07/2025
MUNICÍPIO: Buritama
UF: SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENT0
HORA DA SAÍDA: 17:23:26

FATURA: NF 4251-1/2 21-08/2025 R\$1170,00 | NF/4251-2/2 20/09/2025 R\$1170,00

CALCULO DO IMPOSTO

| | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------------|------|-----------------|------|--------------------------------------|------|----------------------------|------|--------------------------|----------|------------------|--------|---------------------|----------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | 0,00 | VALOR DO ICMS | 0,00 | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | 0,00 | VALOR DO ICMS ST | 0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | 2.340,00 | | | | |
| 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 TRIB | 354,04 | VALOR TOTAL DA NOTA | 2.340,00 |

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

| | | | | | | |
|--------------|-----------------|------------------|-----------|----------|--------------------|--------------|
| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF | | |
| ENDEREÇO | 0 - Rem/CIF | | | | | |
| QUANTIDADE | ESPECIE | MARCA | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | |
| 10 | VOLUME(S) | | NÚMERAÇÃO | | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CODIGO PRODUTIVA | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SH | CSOSN | CFOP | UNID | QUANT. | VLR. UNIT | VLR. TOTAL | BC ICMS | VLIC ICMS | VLIR IPI | ALÍQUOTA ICMS IPT | VALOR APROX. PRODUTOS |
|------------------|---|----------|-------|-------|------|--------|-----------|------------|---------|-----------|----------|-------------------|-----------------------|
| 2295 | PAPEL SULFITE A4 210X297 75GR C/500 PL BOPEAL | 48025610 | 0500 | 5.403 | CX | 10 | 234,00 | 2.340,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 354,04 |

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

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

DADOS ADICIONAIS
VALOR APROX. TRIB.: R\$ Fed. 354,04 (15,11%) Est. 421,20 (18,00%) Mun. 0,00 (0,00%) Ponte:
IBPT: empresmeio.com.br Versão: 25.2 A Chave: CAF7DD DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES
NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. - Vendedor: 1 - GENERICO

RESERVADO AO FISCO
Michele Marques Silva
Michele Marques Silva
Compras
Santa Casa de Misericórdia
São Francisco

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052025092214394e7a50c281f

Descrição: NF 13098

Situação: EFETIVADO **Data e Hora:** 22/09/2025 às 13:41:42

Valor: R\$ 989,11

Origem

Nome: SANTA CASA DE MIS SAO FRANCISCO

CPF/CNPJ: 44.435.451/0001-27

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: SOLANGE TEREZINHA SECATE VIANA

CPF/CNPJ: 05.413.427/0001-35

Instituição: BCO BRADESCO S.A.

Código da operação: 52991098678

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.

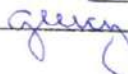
Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

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 25/11/25**



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

Recebemos de SOLANGE TEREZINHA S. VIANA ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO - RUA GUILHERME GUERBAS, 353 - CENTRO - BURITAMA - SP.
Emissão: 22/08/2025 Valor Total: R\$ 989,11

NF-e
Nº 000.013.098
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SOLANGE TEREZINHA S. VIANA ME

RUA JOAO FALEIROS, 502 - CENTRO - BURITAMA - SP - CEP: 15290-000
Fone: (18)3691-3529
deposito.s.a@gmail.com

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.013.098
SÉRIE 001
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3525 0805 4134 2700 0135 5500 1000 0130 9810 1309 8007

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA, ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERC

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135252408877061 22/08/2025 15:51:22

INSCRIÇÃO ESTADUAL
230060972118

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
05.413.427/0001-35

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO

CNPJ / CPF
44.435.451/0001-27

DATA DA EMISSÃO
22/08/2025

ENDEREÇO
RUA GUILHERME GUERBAS, 353

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
15290-000

DATA DA SAÍDA
22/08/2025

MUNICÍPIO
BURITAMA

UF
SP

TELEFONE / FAX
(18)3691-9535

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
15:55:59

FATURA

DADOS DA FATURA Número: 001 - Valor Original: R\$ 989,11 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 989,11

DUPLICATAS

Número : 001
Vencimento: 22/09/2025
Valor : R\$ 989,11

CÁLCULO DO IMPOSTO

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. | VALOR DO ICMS SUBST. | V.APROX. TRIBUTOS (Fonte: IBPT) | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|-------------------------|-----------------|--------------------------------|----------------------------|---------------------------------|--------------------------|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 357,63 (36,16 %) | 989,11 |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 989,11 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---------------------|-----------------|-------------|--------------------|------------|--------------|
| | 0 - REMETENTE | | | | |
| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | |
| | | | | | |
| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
| | | | | | |

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | OSN / CS | CFOP | UNID. | QTDE. | VALOR UNITÁRIO | VALOR DESCONTO | VALOR LÍQUIDO | BASE DE CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQ. % ICMS | ALÍQ. % IPI |
|----------------|---|----------|----------|------|-------|-------|----------------|----------------|---------------|--------------------|------------|-----------|--------------|-------------|
| 1789896875 | COPO PLAST TOPCOPO 180ML PS TRANSP C100 * | 39241000 | 0500 | 5405 | UN | 6,00 | 95,9000 | 0,00 | 575,40 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1789894030 | CAMOMILA FLORES 1K BS * | 12119090 | 5102 | 5102 | UNI | 0,11 | 68,7500 | 0,00 | 7,56 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1789893517 | ERVA DOCE BS 2KG * | 09096110 | 0102 | 5102 | KG | 0,50 | 49,9000 | 0,00 | 24,95 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1789894899 | MARMITEX BOM APETITE R1 S /TAMPA 180X44MM 500ML * | 39235000 | 0102 | 5102 | FD | 6,00 | 30,0000 | 0,00 | 180,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1789894900 | TAMPA BOM APETITE R1 R2 R3 BRANCA 199X19MM * | 39235000 | 0102 | 5102 | FD | 6,00 | 7,9000 | 0,00 | 47,40 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1789896015 | COLHER SOBREMESA PRAFESTA 1000UN * | 39241000 | 0500 | 5405 | UN | 2,00 | 76,9000 | 0,00 | 153,80 | 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 25/11/25

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 CRÉDITO FISCAL DE IPI.
Trib Aprox: R\$179,60 Federal R\$178,03 Estadual
Fonte IBPT: 691A69

RESERVADO AO FISCO

Formas de Pagamento:
A Prazo: R\$ 989,11

Michele Marques Silva
Michele Marques Silva
Compras
Santa Casa de Misericórdia
São Francisco

Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização

Via Gerenciador CAIXA

Banco Receptor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Representação numérica do código de barras: 03399.06422 77300.000005 00006.501019 8 12100000109652

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

Código do Banco: 33

Código do ISPB: 90400888

Nome Fantasia: MEDSYSTEM EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA

Nome/Razão Social: MEDSYSTEM EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 06.189.855/0002-70

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

Nome/Razão Social: BURITAMA SANTA CASA

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: 20/09/2025

Data de Efetivação / Agendamento: 22/09/2025

Valor Nominal do Boleto: R\$ 1.096,52

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\$ 1.096,52

Valor a Pagar (R\$): R\$ 1.096,52

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

Gleicy

Data/hora da operação: 22/09/2025 - 13:43:06

Código da Operação: 52991172027

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



| | | | | |
|---|--|------------------------------|--|------------------------|
| NOTA FISCAL ELETRONICA DE SERVICOS - NFE A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço:< http://www.barueri.sp.gov.br/nfe > | Data Emissão 21/08/2025 | Hora Emissão 10:19 | NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS E FATURA | |
| | Código de Verificação 915R.8345.1925.7900499-Z | | Número da Nota: 000499 | Série da Nota |
| | | | Número RPS 0000000257 | Série RPS NF |
| | | | Data RPS | |

| | |
|---|--|
| Prestador de Serviços MEDSYSTEM EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA ALAMEDA RIO NEGRO , 503 - SALA 2020 ALPHAVILLE INDUSTRIAL CEP 06454-000 - BARUERI - SP CNPJ/CPF 06.189.855/0002-70 Telefone | Inscrição Municipal 4.BJ206-8 e-mail richard@medsystem.eng.br |
|---|--|

| | | | |
|---|------------------|---------------------------------------|----------|
| Nome Tomador de Serviços SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO | | CPF/CNPJ 44.435.451/0001-27 | |
| Endereço GUILHERME GUERBAS, 353 | | Complemento | |
| CEP 15290-000 | Bairro CENTRO | Cidade BURITAMA | UF SP |
| E-Mail | | | |

| Qtde | Descrição do Serviço | Código Serviço | Aliquota | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--|----------------|----------|----------------|-------------|
| 1 | MANUTENÇÃO DE MÁQUINAS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS | 140112215 | 2,00 | 1.150,00 | 1.150,00 |

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES

Contrato de manutencao referente a JULHO - VENCIMENTO: 20/09/2025. - VALOR LIQUIDO DA NOTA FISCAL: R\$ 1.096,52 - BANCO SANTANDER - AG 0062 CC 130152310. - Qtd: 1.00 - R\$ Unit.: 1150,00 - R\$ Total: 1150,00

DARF GERADAS

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 25/11/25**

[Assinatura]

| | |
|---|---|
| VALORES DE REPASSE A TERCEIROS R\$ 0,00 | Observações ISSQN devido a: BARUERI-SP |
|---|---|

| IRRF | PIS/PASEP | COFINS | CSLL |
|------|-----------|--------|-------|
| 0,00 | 7,48 | 34,50 | 11,50 |

VALOR TOTAL DA NOTA 1.150,00

| | | |
|---------------------|---------------------|---------------------------|
| Fatura Nº 000000 | Valor da Fatura R\$ | Forma Pagamento AVISTA |
| Valor por Extenso | | |

| | |
|--|--|
| A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço:< http://www.barueri.sp.gov.br/nfe > | Código de Verificação 915R.8345.1925.7900499-Z |
| RECEBEMOS DA EMPRESA MEDSYSTEM EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS | Número da Nota: 000499 |
| Série da Nota | |
| Local _____ | Data _____ |
| Assinatura _____ | |

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Gerenciador Financeiro CAIXA

| | |
|-----------------------------------|---------------------------------|
| Emitente: | SANTA CASA DE MIS SAO FRANCISCO |
| Conta origem: | 4243 \| 1292 \| 000577234597-0 |
| Conta destino: | 4243 \| 003 \| 00000120-9 |
| Nome destinatário: | VALLE TI CONSULTORIA E SOLUCOES |
| Valor: | R\$ 2.650,00 |
| Identificação da operação: | NF 648 |
| Data de débito: | 22/09/2025 |
| Data/hora da operação: | 22/09/2025 13:44:16 |
| Código da operação: | 43875076 |
| Chave de segurança: | 9FWH7ACS9SEY4AE3 |

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

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

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

Ins.Municipal: 57219 CNPJ: 10.225.572/0001-22 I.E:

NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

| | | | | |
|--|--------------------------------------|------------------------------------|--|--|
| Data da Competência 19/09/2025 | Data de Emissão 19/09/2025 | Situação da nota Emitida | Número de controle 2025/12893424 | Nota Eletrônica nº648 - série A |
|--|--------------------------------------|------------------------------------|--|--|

| | |
|--|---|
| Tomador de Serviço | Nome/ Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO |
| | Endereço: GUILHERME GUERBAS, Nro 353 - CENTRO |
| | CEP/Cidade/UF: 15290-000 - BURITAMA - SP |
| | Email: administrador1@santacasaburitama.com.br |
| | CNPJ: 44.435.451/0001-27 |
| Inscrição Estadual: | |
| Local da prestação do serviço: CATANDUVA-SP | |



DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

| cod.serviço | quantidade | descrição do serviço | vlr.unitário | vlr.total | dedução | aliquota |
|-------------|------------|--|--------------|-----------|---------|----------|
| 01.07 | 1 | SERVICOS DE SUPORTE TECNICO EM TI E CYBERSEGURANC\|Conta Jurídica Banco:104 Caixa Federal Ag: 4243 ID: 03 CC:120-9\|Empresa SIMPLES NACIONAL isenta de IR\|Ref. Ago/2025 - Vencto. 20/09/2025\| | 2.650,00 | 2.650,00 | 0,00 | 3,8623% |

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



MUNICÍPIO DE CATANDUVA
 Estado de SAO PAULO

SANTA CASA DE MISERICORDIA
 PC CONDE FRANCISCO MATARAZZO, Nº 1 - CENTRO
 SÃO FRANCISCO CATANDUVA(SP)
 CNPJ 45.122.603/0001-02 - <http://www.catanduva.sp.gov.br/>

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

Guery

| | |
|--------------------------|----------------|
| SIMPLES NACIONAL: | OPTANTE |
| 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 2025/12660 | Limite das notas (AIDF) 533 a 99999999 |
|-----------------------|--------------------|---------------------|------------------------------|--|

Para a certificação de autenticidade desta nota acesse e informe o Código de Validação M6L1Z5.K1E0K8.N3J6Z5 com as demais informações constante da nota. Código de Verificação: 0A9FC4181

Data e horário da impressão: 19/09/2025 - 08:19:35

Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização

Via Gerenciador CAIXA

Banco Receptor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Representação numérica do código de barras: 74891.12511 00481.530210 09412.871080 7 12120000124800

Instituição Emissora - Nome do Banco: BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A

Código do Banco: 748

Código do ISPB: 1181521

Nome Fantasia: VIDA SEGURANCA E SAUDE OCUPACI

Nome/Razão Social: VIDA SEGURANCA E SAUDE OCUPACI

CPF/CNPJ: 18.762.395/0001-25

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: 22/09/2025

Data de Efetivação / Agendamento: 22/09/2025

Valor Nominal do Boleto: R\$ 1.248,00

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

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

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

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

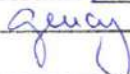
Abatimento (R\$): R\$ 0,00

Valor Calculado (R\$): R\$ 1.248,00

Valor a Pagar (R\$): R\$ 1.248,00

**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 25/11/25**



Data/hora da operação: 22/09/2025 - 13:45:02

Código da Operação: 52991253754

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

LOGOMARCA

Dados do Contribuinte

Nome/Razão Social
VIDA SEGURANCA E SAUDE OCUPACIONAL LTDA

Inscrição Municipal 5045 Inscrição Estadual/RG

Endereço
RUA MARIA FLORINDA, 767Cidade/UF
BURITAMA / SPCPF/CNPJ
18.762.395/0001-25E-mail
JGCONSULTORIAJURIDICA@GMComplemento Bairro
CENTROCEP DDD/Fone
15290-000 (17) 9705.1680

384168449673

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão 19/09/2025 16:23 Competência 09/2025 No. Controle 00449673 No. NF 00004388 Página 1 de 1 Chave de Segurança 8A6F-3Z5R-2E3E-0B4S-6R3F

Dados do Tomador

Nome/Razão Social
SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO

Inscrição Municipal 1401 Inscrição Estadual/RG

Endereço
R. GUILHERME GUERBAS, 353Cidade/UF
BURITAMA / SPCPF/CNPJ
44.435.451/0001-27

E-mail

Complemento Bairro
CENTROCEP 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

PRESTACAO DE SERVICOS DE MEDICINA DO TRABALHO.
CONTA BANCARIA.
BANCO. SICREDI (748)
AGENCIA. 3021
CONTA. 41287-2
PIX. 18.762.395/0001-25PAGO 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\$ | 1.248,00 |

| | | | |
|----------------|-------|---------------------|----------|
| Valor do ISSQN | 25,08 | Valor Total da Nota | 1.248,00 |
|----------------|-------|---------------------|----------|

| Ativ. | Descrição da Atividade | Aliq.(%) | B.Cálculo | Ativ. | Descrição da Atividade | Aliq.(%) | B.Cálculo |
|-------|---|----------|-----------|-------|---|----------|-----------|
| 04.03 | Hospitais, clínicas, laboratórios,(...) | 2,0100 | 1.248,00 | | SANTA CASA DE MISERICORDIA SÃO FRANCISCO | | |

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 2.008AUTENTICAÇÃO
A PRESENTE CÓPIA
REPROGRÁFICA CONFERE
COM O ORIGINAL ARQUIVADO
NESTA REPARTIÇÃO
BURITAMA 25/11/25*Para verificação da autenticidade desta NFS-e acesse: 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) 3691.9200Recebi(emos) de: VIDA SEGURANCA E SAUDE OCUPACIONAL LTDA
OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.NOTA FISCAL ELETRÔNICA
N/00004388

Data

Assinatura do Recebedor

Chave de Segurança
8A6F-3Z5R-2E3E-0B4S-6R3F

**GERENCIADOR
CAIXA****Comprovante de pagamento de água, luz, telefone e gás
Via Internet Banking CAIXA**

| | | | | |
|--|---------------------------------|--------------|--------------|--------------|
| Nome: | SANTA CASA DE MIS SAO FRANCISCO | | | |
| Conta de débito: | 04243 \| 1292 \| 000577234597-0 | | | |
| Representação numérica do código de barras: | 846900000106 | 480000820690 | 999254112215 | 986831872999 |
| Empresa: | VIVO FIXO NACIONAL | | | |
| Valor: | 1.048,00 | | | |
| Data de débito: | 22/09/2025 | | | |
| Data/hora da operação: | 22/09/2025 13:45:58 | | | |
| Código da operação: | 51482701 | | | |
| Chave de segurança: | HPCJ74GRF5NCJ39Y | | | |

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

glucy

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: 01/09/2025
 Número da Fatura: 1986831872-0
 Período de Utilização: 27/07/2025 a 26/08/2025
 E-mail: julianoimo@santacasaburitiba.com.br

SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO
 R GUILHERME GUERBAS 353
 CENTRO
 15290-000 BURITAMA - SP

MÊS DE REFERÊNCIA
09/2025

VENCIMENTO
20/09/2025

TOTAL A PAGAR
R\$ 1.048,00

SEU DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

PÁGINA: 1/2

| DESCRIÇÃO DO SERVIÇO | VALOR (R\$) |
|--|-----------------|
| Prestadora Telefônica \| CNPJ: 02.558.157/0001-62 | |
| Serviços Mensais | 1.048,00 |
| TOTAL GERAL A PAGAR | 1.048,00 |

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

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

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

Mensagem Importante para Você - Informativo Regulatório

Meu Negócio

Para cada tipo de desafio,
 todo tipo de solução.

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

Destaque Aqui

Autenticação Mecânica



| | | | |
|--|------------------------|--------------------|---------------------|
| Nome do Cliente | | Data de Vencimento | |
| SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO | | 20/09/2025 | |
| Número da Conta | Cód. Débito Automático | Número da Fatura | Valor a Pagar (R\$) |
| 6999 9254 1122 | 699992541122-0 | 1986831872-0 | 1.048,00 |



Pagar
via PIX

84690000010 6 48000082069 0 99925411221 5 98683187299 9



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: 01/09/2025
Número da Fatura: 1986831872-0
Período de Utilização: 27/07/2025 a 26/08/2025
E-mail: julianoimo@santacasaburitiba.com.br

Nota Fiscal Fatura de Serviço de Telecomunicações - Mod 22

DETALHAMENTO DOS SERVIÇOS CONTRATADOS

| Prestadora Telefônica | | | NFFST: 404858184-SP | | |
|--|-----------|-------------------------|----------------------|------------|-------------|
| 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 | | | Série: UK Sub-série: | | |
| Provedor | Descrição | Data / Período | Aliquota | PIS/COFINS | Valor (R\$) |
| Consumo Mínimo | | 27/07/2025 a 26/08/2025 | 18% | 3,65% | 1.048,00 |
| SUBTOTAL | | | | | 1.048,00 |

| 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 PUST 1,00% e FUNTTEL 0,5% do valor dos serviços - tarifas não repassadas aos clientes. Reservado ao Fisco: 37e4.9b46.88b8.4575.5aed.42f.68b9.6acc | | | | | | | |

TOTAL GERAL NOTA FISCAL 1.048,00

TOTAL GERAL 1.048,00

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 25/11/25

Glancy

SANTA CASA DE MISERICORDIA
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: 23790.02500 90000.003484 74007.755304 4 12100000264436

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: 20/09/2025

Data de Efetivação / Agendamento: 22/09/2025

Valor Nominal do Boleto: R\$ 2.644,36

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\$ 2.644,36

Valor a Pagar (R\$): R\$ 2.644,36

**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 25/11/25**
[Assinatura]

Data/hora da operação: 22/09/2025 14:53

Código da Operação: 52991348312

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 da Competência 03/09/2025 | Data de Emissão 03/09/2025 | Situação da nota Emitida | Número de controle 2025/627330 | Nota Eletrônica nº31866 - série B |
|--|--------------------------------------|------------------------------------|--|--|

Tomador de Serviço

Nome/ Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO**
 Endereço: **GUILHERME GUERBAS, Nro 353 - CENTRO**
 CEP/Cidade/UF: **15290-000 - BURITAMA - SP**
 Email: **julianoimo@santacasaburitiba.com.br,danielisioriano@santacasaburitiba.com.br,recursoshumanos@santacasaburitiba.com.br**
 CNPJ: **44.435.451/0001-27**

Local da prestação do serviço: **BURITAMA-SP**



| DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS | | | | | | |
|------------------------|------------|---|--------------|-----------|---------|----------|
| cod.serviço | quantidade | descrição do serviço | vlr.unitário | vlr.total | dedução | aliquota |
| 07.09 | 332,035 | COLETA DE RESIDUOS PERIGOSOS ACONDICIONADOS - SAUDE - GRUPO A/E | 7,43 | 2.467,02 | 0,00 | 4,54% |
| 07.09 | 46,63 | COLETA DE RESIDUOS PERIGOSOS ACONDICIONADOS - SAUDE - GRUPO B | 6,50 | 303,10 | 0,00 | 4,54% |

SANTA CASA DE MISERICORDIA
 SÃO FRANCISCO
 AUTENTICAÇÃO
 A PRESENTE CÓPIA
 REPROGRAFICA CONFERE
 COM O ORIGINAL ARQUIVADO
 NESTA REPARTIÇÃO
 BURITAMA 03/11/25

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

| | |
|-------------------------|----------|
| SIMPLES NACIONAL: | OPTANTE |
| Valor Bruto da Nota: | 2.770,12 |
| Base de Cálculo do ISS: | 2.770,12 |
| Valor do ISS: | 125,76 |
| ISS retido na fonte: | 125,76 |
| PIS: | ***** |
| IRRF: | ***** |
| CSLL: | ***** |
| COFINS: | ***** |
| Previdência Social: | ***** |
| Valor Líquido na Nota: | 2.644,36 |

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, 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

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 Q

Você pagou aproximadamente R\$ 372,58 de tributos federais, R\$ 125,49 de tributos municipais - Fonte: IBPT/FECOMERCIO (SP) A601D4
 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 10,16%

| | | | | |
|---------------------------|--------------------|---------------------|-----------------------------|---|
| Orçamento Nº 33 | Fatura Nº ***** | Vencimento ***** | AIDF Nº 2018/2247 | Limite das notas (AIDF) 1 a 9999999 |
|---------------------------|--------------------|---------------------|-----------------------------|---|

Para a certificação de autenticidade desta nota acesse e informe o Código de Validação W2G3A7.X7L6B5.A504B5 com as demais informações constante da nota. Código de Verificação: F98F64077
 Data e horário da impressão: 03/09/2025 - 16:47:24

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520250923133773e2035d394
Descrição: NF 01
Situação: EFETIVADO **Data e Hora:** 23/09/2025 às 10:42:21
Valor: R\$ 1.102,08

Origem

Nome: SANTA CASA DE MIS SAO FRANCISCO
CPF/CNPJ: 44.435.451/0001-27
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: MEMS SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 37.656.052/0001-20
Instituição: BANCO INTER

Código da operação: 53028742014
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 25/11/25
glency

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

**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARAQUARA**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Código de Verificação

825080J3N9



Nº Nota

1

Nº RPS:

-

Data de Emissão

23/SET/2025 - 08:35:23

Competência

23/09/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: MEMS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

CNPJ/CPF: 37.656.052/0001-20

Insc. Municipal: 501106

Insc. Estadual:

Endereço: AV PROFESSOR EUGÊNIO FRANCISCO MALAMAN, 1423

Complemento:

Bairro: VILA JOSÉ BONIFÁCIO

CEP: 14.802-080

Município: ARARAQUARA

UF: SP

País: BRASIL

E-mail: SOCIETARIO@PAVAOCONTABILIDADE.COM.BR

Telefone:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO

CNPJ/CPF: 44.435.451/0001-27

Insc. Municipal:

Insc. Estadual:

Endereço: R GUILHERME GUERBAS, 353

Complemento: Não Informado

Bairro: CENTRO

CEP: 15.290-000

Município: BURITAMA

UF: SP

País: BRASIL

E-mail:

Telefone:

**SANTA CASA DE MISERICORDIA
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS.
SAO FRANCISCO**

Discriminação excedeu espaço de caracteres, por favor verificar a discriminação em anexo

**AUTENTICAÇÃO
A PRESENTE CÓPIA
REPROGRÁFICA CONFERE
COM O ORIGINAL ARQUIVADO
NESTA REPARTIÇÃO
BURITAMA 25/11/25****DARF
GERADAS***glucy***PAGO COM O TERMO
DE CONVÊNIO Nº 01/2025
PREFEITURA MUNICIPAL
DE BURITAMA****INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES****VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.200,00**

Local de Prestação: BURITAMA - SP

Local de Incidência: BURITAMA

Código do Serviço:

Ativ. Serviço: 4.03 - Atividades de atenção ambulatorial não especificadas anteriormente

| | | | | | |
|----------------------------|----------------------------|------------------------------|---------------------------|------------------------------|-----------------------------|
| Valor do INSS Retido (R\$) | Valor do IRRF Retido (R\$) | Valor do CSLL Retido (R\$) | Valor do PIS Retido (R\$) | Valor do COFINS Retido (R\$) | |
| 0,00 | 18,00 | 12,00 | 7,80 | 36,00 | |
| Vlr Deduções (R\$) | Outras Retenções (R\$) | Base de Cálculo do ISS (R\$) | Alíquota (%) | Valor do ISS (R\$) | Valor Líquido da Nota (R\$) |
| 0,00 | 0,00 | 1.200,00 | 2,01 | 24,12 | 1.102,08 |

OUTRAS INFORMAÇÕES**O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo TOMADOR.****Contribuinte enquadrado no Regime de ISS Variável.**A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site:
[https://araraquara.giap.com.br/ords/pma/f?p=559:71/RECEBEMOS DO\(A\) MEMS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e](https://araraquara.giap.com.br/ords/pma/f?p=559:71/RECEBEMOS DO(A) MEMS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e)

Código de Verificação:

825080J3N9

Número da Nota:

1

Local

Data

Assinatura



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARAQUARA

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Código de Verificação

825080J3N9



| | |
|-----------------|------------------------|
| Nº Nota | 1 |
| Nº RPS: | - |
| Data de Emissão | 23/SET/2025 - 08:35:23 |
| Competência | 23/09/2025 |

ANEXO DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELA DRA MARIA EUGENIA MULLER SANTOS NA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA SÃO FRANCISCO, REFERENTE A PLANTÃO EM ANESTESIA NO MÊS DE AGOSTO DE 2025.

01 PLANTÃO EM ANESTESIA X R\$ 1.200,00.

DRA. MARIA EUGENIA MULLER SANTOS - CRM: 213988/SP

INTER - 077

AGÊNCIA: 0001 - CONTA: 7219350-6

MEMS SERVICOS MEDICOS LTDA - CNPJ: 37.656.052/0001-20

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

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 23/09/25

Eugenia

Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização

Via Gerenciador CAIXA

Banco Recebedor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Representação numérica do código de barras: 03399.73570 72900.000000 00117.101014 7 12130000031500

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

Código do Banco: 33

Código do ISPB: 90400888

Nome Fantasia: FCMED TECNOLOGIA MEDICA EIRELI

Nome/Razão Social: FCMED TECNOLOGIA MEDICA EIRELI

CPF/CNPJ: 22.716.553/0001-88

PAGO COM O TERMO
DE CONVÊNIO Nº 01/2025

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO

CPF/CNPJ: 44.435.451/0001-27

PREFEITURA MUNICIPAL
DE BURITAMA

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MIS SAO FRANCISCO

CPF/CNPJ: 44.435.451/0001-27

Data de Vencimento: 23/09/2025

Data de Efetivação / Agendamento: 23/09/2025

Valor Nominal do Boleto: R\$ 315,00

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\$ 315,00

Valor a Pagar (R\$): R\$ 315,00

SANTA CASA DE MISERICORDIA
SÃO FRANCISCO
AUTENTICAÇÃO
A PRESENTE CÓPIA
REPROGRÁFICA CONFERE
COM O ORIGINAL ARQUIVADO
NESTA REPARTIÇÃO
BURITAMA 23/09/2025

Gleicy

Data/hora da operação: 23/09/2025 - 14:34:51

Código da Operação: 53039992317

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 Fcmed Tecnologia Medica Eireli OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | | VALOR NOTA R\$ 1.575,00 | NF-e |
| DATA DE RECEBIMENTO / / | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | DESTINATARIO SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO | Nº: 000.006.955 SÉRIE : 1 |

| | | |
|---|--|--|
| Fcmed Tecnologia Medica Eireli AVENIDA ROQUE GABRIEL, 957 JARDIM MORUMBI SOROCABA SP CEP: 18085645 TELEFONE: 1532343490  | DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.006.955 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1 |  |
| | | CHAVE DE ACESSO 3525 0722 7165 5300 0188 5500 1000 0069 5510 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 135252075723307 - 25/07/2025 10:08:04 |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL 669910386110 | INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA | CNPJ 22.716.553/0001-88 |

| | | | |
|---|----------------------------|--------------------|---|
| DESTINATÁRIO/REMETENTE | | CNPJ/CPF | DATA DA EMISSÃO |
| NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO | | 44.435.451/0001-27 | 25/07/2025 |
| ENDEREÇO GUILHERME GUERBAS, 353 | BAIRRO/DISTRITO CENTRO | CEP 15290-000 | DATA DE SAÍDA/ENTRADA 25/07/2025 |
| MUNICÍPIO BURITAMA | FONE/FAX (18) 3691-9535 | UF SP | INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 10:07:28 |

| FATURA | Numero | Data Vcto | Valor | Numero | Data Vcto | Valor | Numero | Data Vcto | Valor |
|--------|--------|------------|--------|--------|------------|--------|--------|------------|--------|
| | 001 | 24/08/2025 | 315,00 | 002 | 23/09/2025 | 315,00 | 003 | 23/10/2025 | 315,00 |
| | 004 | 22/11/2025 | 315,00 | 005 | 22/12/2025 | 315,00 | | | |

| | | | | | | | | | | | |
|--------------------|-----------------|-------------------------|----------------------------|---------------|---------------------------|-------------------------|--|----------------------------|--|--------------------------|--|
| CÁLCULO DO IMPOSTO | | BASE DE CÁLCULO DE ICMS | | VALOR DO ICMS | | BASE DE CÁLCULO ICMS ST | | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | |
| | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 1.575,00 | |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR APROX. DOS TRIBUTOS | VALOR TOTAL DA NOTA | | | | | |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.575,00 | | | | | |

| | | | | | | | |
|-------------------------------------|---------|--------------|-----------------|-------------|---------------|--------------------|----------|
| TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS | | RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍC | UF | CNPJ/CPF |
| | | | 0 - Rem. | | | | |
| | | ENDEREÇO | MUNICÍPIO | | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | |
| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LIQUIDO | | |
| 5 | VOLUME | | | 3,000 | 0,000 | | |

| DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|------------------------------|----------|-------|------|-------|--------|----------------|-------------|--------------|------------|-----------|--------------------|------|---------------------------|
| COD. PROD. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM SH | CSOSN | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL | II-CALC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS ICMS IPI | | VALOR APROX. DOS TRIBUTOS |
| BAT725 | BATERIA Ref. BAT725 | 85076000 | 0 102 | 5102 | UN | 1,00 | 432,00 | 432,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| BAT725 | TECLADO MEMBRANA Ref. BAT725 | 85076000 | 0 102 | 5102 | UN | 1,00 | 891,00 | 891,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| BAT725 | KIT MANGUEIRA Ref. BAT725 | 85076000 | 0 102 | 5102 | UN | 1,00 | 252,00 | 252,00 | 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 25/11/25

glenc

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

| | |
|---|--------------------|
| DADOS ADICIONAIS | RESERVADO AO FISCO |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Fed. Interno: 15185 / Cod.Cli.:1068 / AT - ORÇAMENTO No 80782 DOCU MENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. | |

**GERENCIADOR
CAIXA****Comprovante de pagamento de água, luz, telefone e gás
Via Internet Banking CAIXA**

| | |
|--|---|
| Nome: | SANTA CASA DE MIS SAO FRANCISCO |
| Conta de débito: | 04243 \| 1292 \| 000577234597-0 |
| Representação numérica do código de barras: | 836700000489 924400220852 001010202594 512215084520 |
| Empresa: | ELEKTRO ELET SERV S/ |
| Valor: | 4.892,44 |
| Data de débito: | 23/09/2025 |
| Data/hora da operação: | 23/09/2025 11:58:56 |
| Código da operação: | 00460208 |
| Chave de segurança: | U657QCZPM6SJYGY0 |

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

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

glucy

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

SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO
R GUILHERME GUERBAS, 363 - - PATRIMONIO DA SANTA
BURITAMA - SP - CEP 15290-000
CNPJ/CPF: *****000127 IE:

Data de Emissão: 14/08/2025
Data de Apresentação: 19/08/2025
Controle N°: 01-20259512215084-52

Próxima Leitura 15/09/2025 **Nº da Nota Fiscal/Conta de Energia Elétrica** 258.265.219 **Conta do Mês** Agosto/2025 **Vencimento** 23/09/2025 **Valor da Conta (R\$)** R\$ 4.892,44

Dados de Cadastro

Medidor / Constante AR0360822 **Classificação** 40 OUTRAS ATIVIDADES-TRIFASICO
Tensão nominal ou contratada (v) /13800 **Limite adequado de tensão (v)** 12834 a 14490 / a **Débito Aut.**

| Item | Leitura | | Anterior | Dias do Período |
|------------------|----------|-------|------------|-------------------|
| | Anterior | Atual | | |
| CONSUMO | 8996 | 9144 | | 29 |
| Ener.Reativa | 2137 | 2168 | 15/07/2025 | |
| Energia Injetada | 291 | 319 | | |
| | | | Atual | F. Potência Média |
| | | | 13/08/2025 | .97 |

Histórico de Consumo (kWh)



Composição de Fornecimento

| | | | |
|--------------|--------------|----------|--------------|
| Energia | R\$ 966,72 | Encargos | R\$ 800,08 |
| Distribuição | R\$ 1.165,88 | Tributos | R\$ 1.173,40 |
| Transmissão | R\$ 478,09 | Perdas | R\$ 289,48 |

Informações Gerais

Bandeira Tarifária Vermelha P1.16/07-31/07 Vermelha P2.01/08-13/08
Demonstrativos de Saídos em kWh referente a Mini e Micro Geracao. Saldo Mes no (TP) Todos os Períodos 0, Saldo Acumulado no (TP) Todos os Períodos 0, Saldo a Expirar Proximo Mes no (TP) Todos os Períodos 0.

Detalhamento da Conta

| CCP | Descrição do Produto | Quantidade | Tarifa Fornecc. Fornecimento | Valor Fornecimento | Base Cálculo Imposto | Aliq. Imposto | Valor ICMS (Fornec. + Impostos) | Valor Total |
|------|---|------------|------------------------------|--------------------|----------------------|---------------|---------------------------------|-------------|
| 0601 | CONSUMO TE | 5.920,00 | 0,302480 | 1.790,68 | 2.307,18 | 18,00% | 415,29 | 2.205,97 |
| 0601 | CONSUMO TUSD | 5.920,00 | 0,408470 | 2.418,14 | 3.115,64 | 18,00% | 560,81 | 2.858,83 |
| 0601 | ENERGIA INJETADA TE 08/2025 | -1.120,00 | 0,302480 | -338,77 | -436,48 | 18,00% | -78,56 | -417,33 |
| 0601 | ENERGIA INJETADA TUS 08/2025 | -1.120,00 | 0,408470 | -457,48 | 0,00 | 0,00% | 0,00 | -457,48 |
| 0601 | AD.B.VERM2 | 5.920,00 | 0,028630 | 169,49 | 218,37 | 18,00% | 39,30 | 208,79 |
| 0601 | AD.B.VERM1 | 5.920,00 | 0,019990 | 118,19 | 152,28 | 18,00% | 27,41 | 145,60 |
| 0899 | COFINS | | | | 1.909,41 | 4,39% | | 171,62 |
| 0899 | PIS | | | | 1.909,41 | 0,96% | | 37,53 |
| 0807 | COBRANCA ILUM PUBLICA PARA A PREFEITURA | | | | 0,00 | 0,00% | 0,00 | 18,79 |
| | Total | | | 3.700,25 | | | 964,25 | 4.892,44 |

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 25/11/25

Gleicy

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

| | | | |
|------------------------|-------------------------------------|--------------------------|---------------------------|
| Seu Código 13351109 | Controle N° 01-20259512215084-52 | Vencimento 23/09/2025 | Total R\$ R\$ 4.892,44 |
|------------------------|-------------------------------------|--------------------------|---------------------------|

836700000489 924400220852 001010202594 512215084520



PAGUE COM O PIX



Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização

Via Gerenciador CAIXA

Banco Recebedor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Representação numérica do código de barras: 42297.11504 00064.286347 00176.718625 2 12130000035343

Instituição Emissora - Nome do Banco: BANCO SAFRA S/A

Código do Banco: 422

Código do ISPB: 58160789

Nome Fantasia: CM HOSPITALAR SA

Nome/Razão Social: CM HOSPITALAR SA

CPF/CNPJ: 12.420.164/0001-57

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: 23/09/2025

Data de Efetivação / Agendamento: 23/09/2025

Valor Nominal do Boleto: R\$ 353,43

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\$ 353,43

Valor a Pagar (R\$): R\$ 353,43

SANTA CASA DE MISERICORDIA
SÃO FRANCISCO
AUTENTICAÇÃO
A PRESENTE CÓPIA
REPROGRÁFICA CONFERE
COM O ORIGINAL ARQUIVADO
NESTA REPARTIÇÃO
BURITAMA 23/11/25

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

Data/hora da operação: 23/09/2025 - 11:58:05

Código da Operação: 53032472783

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

CM HOSPITALAR S.A

AV RIBEIRAO DOS CRISTAIS, 2500

Complemento: GALPAO G300 BL 6a/9/15a18

EMPRESARIAL PAINEIRA - JORDANESIA CEP:07775-240

CAJAMAR/SP

Fone: 551144087296

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTAFISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAÍDA

N. 000289925

SÉRIE 1

FOLHA 01/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

3525 0812 4201 6400 0580 5500 1000 2899 2514 2514 5190

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

ATUREZA DA OPERAÇÃO
ENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135252472488166 27/08/2025 13:59:13-03:00

SCRIÇÃO ESTADUAL
11035584119

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
12 420.164/0005-80

NOME/RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO (003512-0001)

CNPJ/CPF: 44.435.451/0001-27

DT. EMISS. 27/08/2025

ENDEREÇO: R GUILHERME GUERBAS,353

BAIRRO/DISTRITO: CENTRO

CEP: 15290-000

DATA ENTRADA: 27/08/2025

MUNICIPIO: BURITAMA

FONE/FAX: 01836919535

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

HORA ENTRADA: 08:40:00

NOME: SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO

CNPJ/CPF:

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

ENDEREÇO: R GUILHERME GUERBAS,353 -

BAIRRO/DISTRITO: CENTRO

CEP: 15290-000

MUNICIPIO: BURITAMA

UF: SP

FONE/FAX: 01836919535

OBS/ENTREGA:

001
23/09/2025
353,43

BASE DE CALCULO DO ICMS
353,43

VALOR DO ICMS
63,62

BASE DE CALCULO DO ICMS ST
0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
353,43

VALOR DO FRETE
0,00

VALOR DO SEGURO
0,00

DESCONTO
0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00

VALOR TOTAL DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
353,43

RAZÃO SOCIAL
DFLOG - TRANSPORTES DE CARGAS LTDA

FRETE POR CONTA
0-EMTENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

12 506 375/0001-07

ENDEREÇO
ADE CONJUNTO 27, LOTES 28 E 29

MUNICIPIO
BRASILIA

UF
DF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
1

ESPECIE
DIVERSOS

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
0,4050

PESO LIQUIDO
0,4050

| COD. PROD | DESCR PROD | NCM/SH | CST | CFOP | UN | QUANT. | V. UNITARIO | VLR TOTAL | BC. ICMS | BC. ICMS ST | VLR ICMS | VLR ICMS ST | %ICMS | ALIQ. IPI | Q. LOTE | LOTE PROD. | D. VALID. |
|-----------|---|----------|-----|------|----|--------|-------------|-----------|----------|-------------|----------|-------------|--------|-----------|---------|------------|------------|
| 000378 | CATER PERIF IN SYTE AUTO DISP S EG 24GX0,56 CX50 UN 38181114 - BE CTON DICKINSON - IT (INFUSION) | 90183926 | 800 | 5102 | CX | 1,0000 | 353,430000 | 353,43 | 0,00 | 0,00 | 63,62 | 0,00 | 18,00% | 0,00% | 1 | 5182514 | 31/01/2028 |

SANTA CASA DE MISERICORDIA
SÃO FRANCISCO
AUTENTICAÇÃO
A PRESENTE CÓPIA
REPROGRÁFICA CONFERE
COM O ORIGINAL ARQUIVADO
NESTA REPARTIÇÃO
BURITAMA 23/08/25
Geicy

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

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
12020

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MD-5 94DBB831B0F3C67A412EAC4010EC561F
828844

Nosso Pedido: 285937

Atenção: Os pagamentos devem ser feitos somente quando orientados pelos canais oficiais do Grupo VÍveo. Não

realizamos cobranças via chave PIX. Em caso de dúvida, contate nosso setor financeiro pelo e-mail

cobranca@viveo.com.br - ODIGO E DESCRICAO DA ATIVIDADE ECONOMICA PRINCIPAL86.10-1-01 - Atividades de

Pedido: 285937

Rep.: 002039

RESERVADO AO FISCO

Michele Marques Silva
Michele Marques Silva
Compras
Santa Casa de Misericórdia
São Francisco

27/08/2025

NF-e

Nº 000289925
SÉRIE 1
EMPRESA 00100R
000007807761

TICKET



RECEBEMOS DE CM HOSPITALAR S.A. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO (003512-0001)

DADOS
ADICIONAIS

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

Miafra
SOLUÇÕES EMPRESARIAIS

Identificação do emitente

CM HOSPITALAR S.A.

AV RIBEIRAO DOS CRISTAIS, 2500

Complemento: GAL.PAO G.300 BL. 6a9/15a18

EMPRESARIAL PAINEIRA - JORDANESIA CEP:07775-240

CAJAMAR/SP

Fone: 551144087296

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA

1

1-SAÍDA

N. 000289925

SÉRIE 1

FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

3525 0812 4201 6400 0580 5500 1000 2899 2514 2514 5190

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ AutorizadaNATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROSPROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135252472488166 27/08/2025 13:59:13-03:00INSCRIÇÃO ESTADUAL
241035584119

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
12.420.164/0005-80

| COD. PROD | DESCR PROD | NCM/SH | CST | CFOP | UN | QUANT. | V.UNITARIO | VLR TOTAL | BC.ICMS | BC.ICMS ST | VLR ICMS | VLR ICMS ST | %ICMS | ALIQ.IPI | Q.LOTE | LOTE PROD. | D.VALID. |
|-----------|------------|--------|-----|------|----|--------|------------|-----------|---------|------------|----------|-------------|-------|----------|--------|------------|----------|
|-----------|------------|--------|-----|------|----|--------|------------|-----------|---------|------------|----------|-------------|-------|----------|--------|------------|----------|

SANTA CASA DE MISERICORDIA
SÃO FRANCISCO
AUTENTICAÇÃO
A PRESENTE CÓPIA
REPROGRÁFICA CONFERE
COM O ORIGINAL ARQUIVADO
NESTA REPARTIÇÃO
BURITAMA 05/11/25

Glucy

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgências CODIGO E DESCRICAO DAS
ATIVIDADES ECONOMICAS SECUNDARIAS 86.10-1-02 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades
hospitais para atendimento a urgências CODIGO E DESCRICAO DA NATUREZA JURIDICA 399-9 - Associação Privada -

RESERVADO AO FISCO

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202509231441b7eaf73bb4c

Descrição: NF 130

Situação: EFETIVADO **Data e Hora:** 23/09/2025 às 11:56:06

Valor: R\$ 1.000,00

Origem

Nome: SANTA CASA DE MIS SAO FRANCISCO

CPF/CNPJ: 44.435.451/0001-27

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: Patricia Teixeira Nunes

CPF/CNPJ: ***783588**

Instituição: NU PAGAMENTOS S.A.

Código da operação: 53032374699

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 25/11/25**

Glucy

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

Chave de Acesso da NFS-e
3505708224483028200012000000000013025091900448490



| | | |
|------------------------|------------------------------------|--|
| Número da NFS-e 130 | Competência da NFS-e 22/09/2025 | Data e Hora da emissão da NFS-e 22/09/2025 15:55:00 |
| Número da DPS 144 | Série da DPS 900 | Data e Hora da emissão da DPS 22/09/2025 15:55:00 |

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

| | | | |
|---|--|--|----------------------------|
| EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço | CNPJ / CPF / NIF 44.830.282/0001-20 | Inscrição Municipal - | Telefone (11) 3038-5262 |
| Nome / Nome Empresarial PATRICIA TEIXEIRA NUNES 41278358854 | | E-mail PATRICIANUNESTEIXEIRA@GMAIL.COM | |
| Endereço MARGINAL DIREITA, 734, JARDIM PAULISTA | | Município Barueri - SP | CEP 6447170 |
| Simplex Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI) | | Regime de Apuração Tributária pelo SN - | |

| | | | |
|---|--|---|------------------|
| TOMADOR DO SERVIÇO | CNPJ / CPF / NIF 44.435.451/0001-27 | Inscrição Municipal - | Telefone - |
| Nome / Nome Empresarial SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO | | E-mail administrador1@santacasaburitama.com.br | |
| Endereço GUILHERME GUERBAS, 353, CENTRO | | Município Buritama - SP | CEP 15290-000 |

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

| | | | |
|--|-------------------------------------|--------------------------------------|------------------------|
| Código de Tributação Nacional 13.05.01 - Composição gráfica, inclusive confecção de impressos gráf... | Código de Tributação Municipal - | Local da Prestação São Paulo - SP | País da Prestação - |
| Descrição do Serviço Serviços de Marketing e Design para referente a Agosto/ Setembro 25 | | | |

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

| | | | |
|--|---|--|---|
| Tributação do ISSQN Operação Tributável | País Resultado da Prestação do Serviço - | Município de Incidência do ISSQN Barueri - SP | Regime Especial de Tributação Nenhum |
| Tipo de Imunidade - | Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não | Número Processo Suspensão - | Benefício Municipal - |
| Valor do Serviço R\$ 1.000,00 | Desconto Incondicionado - | Total Deduções/Reduções - | Cálculo do BM - |
| BC ISSQN - | Alíquota Aplicada - | Retenção do ISSQN Não Retido | ISSQN Apurado - |

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

| | | | |
|-----------|-------------|-----------------------------|-------------------------------|
| IRRF - | CP - | CSLL - | |
| PIS - | COFINS - | Retenção do PIS/COFINS - | TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL - |

VALOR TOTAL DA NFS-E

| | | | |
|-------------------------------------|------------------------------|--------------------------------|--|
| Valor do Serviço R\$ 1.000,00 | Desconto Condicionado R\$ | Desconto Incondicionado R\$ | ISSQN Retido - |
| IRRF, CP,CSLL - Retidos R\$ 0,00 | PIS/COFINS Retidos - | | Valor Líquido da NFS-e R\$ 1.000,00 |

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

| | | |
|----------|-----------|------------|
| Federais | Estaduais | Municipais |
| - | - | - |

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

**SANTA CASA DE MISERICORDIA
SÃO FRANCISCO
AUTENTICAÇÃO
A PRESENTE CÓPIA
REPROGRÁFICA CONFERE
COM O ORIGINAL ARQUIVADO
NESTA REPARTIÇÃO
BURITAMA 25/11/2025**

Glucy

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

Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização

Via Gerenciador CAIXA

Banco Recebedor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Representação numérica do código de barras: 00190.00009 01711.536001 01491.557177 8 12140000094884

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: 24/09/2025

Data de Efetivação / Agendamento: 24/09/2025

Valor Nominal do Boleto: R\$ 948,84

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\$ 948,84

Valor a Pagar (R\$): R\$ 948,84

**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**

glucy

Data/hora da operação: 24/09/2025 - 16:02:58

Código da Operação: 53089782197

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 MILTON MARCONATO 1000 GALPAO 23 e 27 - JARDIM PRIMAVERA - JAGUARUNA - SP
CNPJ 139164074 193225800

NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA

Nº. 2044703 FL. 1 / 1
SERIE 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0867 7291 7800 0491 5500 1002 0447 0310 0121 4751

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
135252304568475 13/08/2025 20:33:50

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
13/08/2025

ENDEREÇO
RUA GUILHERME GUERBAS 353

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
15290-000

DATA DA ENTRADA/SAIDA
13/08/2025

MUNICÍPIO
BURITAMA

FONE / FAX
1836919535

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAIDA

FATURA/DUPLICATA

Table with columns: FATURA/DUPLIC., VENCIMENTO, VALOR, FATURA/DUPLIC., VENCIMENTO, VALOR, FATURA-DUPLIC., VENCIMENTO, VALOR. Rows include 2044703/1, 2044703/2, 2044703/3.

CÁLCULO DO IMPOSTO

Table with columns: BASE DE CÁLCULO DO ICMS, VALOR DO ICMS, BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST, VALOR DO ICMS SUBSTITUTO, VALOR TOTAL DOS PRODUTOS, VALOR DO FRETE, VALOR DO SEGURO, VALOR DO DESCONTO, OUTRAS DESPESAS, VALOR DO IPI, VALOR TOTAL DA NOTA.

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.

FRETE POR CONTA
0 - Por conta do emitente

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

RJF

CNPJ
15.066.184/0001-60

ENDEREÇO
R MARIA CERON VOLPE 2260

MUNICÍPIO
SAO JOSE DO RIO PRETO

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
647598751114

QUANTIDADE
10,00

ESPÉCIE
VOLUME(S)

MARCA

NUMERO
0,09432

PESO BRUTO

49,732

PESO LÍQUIDO
49,732

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

Main product table with columns: CÓDIGO, DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO, NCM/SH, CST, CFOP, UN, QUANT, VALOR UNITÁRIO, VALOR TOTAL, B.C.ALC. ICMS, VALOR ICMS, VALOR IPI, ALÍQUOTAS ICMS, IPI.

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
UNID NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APOS 48hs DO RECEBIMENTO...

RESERVADO AO FISCO

SANTA CASA DE MISERICORDIA
SAO FRANCISCO
AUTENTICAÇÃO
A PRESENTE CÓPIA

Michele Marques Silva
Santa Casa de Misericórdia
São Francisco

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

REPROGRÁFICA CONFERE
COM O ORIGINAL ARQUIVADO
NESTA REPARTIÇÃO
BURITAMA 25/11/25

Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização

Via Gerenciador CAIXA

Banco Receptor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Representação numérica do código de barras: 34191.09024 18044.710145 42551.550009 6 12140000141075

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: 24/09/2025

Data de Efetivação / Agendamento: 24/09/2025

Valor Nominal do Boleto: R\$ 1.410,75

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\$ 1.410,75

Valor a Pagar (R\$): R\$ 1.410,75

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

[Assinatura]

Data/hora da operação: 24/09/2025 - 16:04:11

Código da Operação: 53089826518

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\$ 2.821,50 | NF-e Nº: 000.017.312 SÉRIE : 2 |
| DATA DE RECEBIMENTO / / | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | DESTINATÁRIO SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO | |

| | | |
|--|---|--|
|  <p>NCG GASES LTDA R LUIS DE OLIVEIRA LIMA, 4-64 PARQUE PAULISTA BAURU SP CEP: 17031381 TELEFONE: 1432451892</p> | <p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - Entrada 1 - Saída 1</p> <p>Nº 000.017.312 SÉRIE : 2 FOLHA: 1 de 1</p> |  |
| | | <p>CHAVE DE ACESSO 3525 0818 0765 3800 0145 5500 2000 0173 1210 0017 3133</p> |
| | | <p>Consulta de autenticidade no portal nacional de 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 135252326243669 - 15/08/2025 14:28:19 |
| 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 15/08/2025 |
| ENDEREÇO RUA GUILHERME GUERBAS, 350 | BAIRRO/DISTRITO CENTRO | CEP 15290-000 |
| MUNICÍPIO BURITAMA | FONE/FAX 3691-9535 | UF SP |
| | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DE SAÍDA |

FATURA

| Número | Data Vcto | Valor | Número | Data Vcto | Valor |
|--------|------------|----------|--------|------------|----------|
| 001 | 04/09/2025 | 1.410,75 | 002 | 24/09/2025 | 1.410,75 |

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | |
|-------------------------------------|-------------------------|---------------------------------|------------------------------------|--------------------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DE ICMS 2.821,50 | VALOR DO ICMS 507,87 | BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00 | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.821,50 |
| VALOR DO FRETE 0,00 | VALOR DO SEGURO 0,00 | DESCONTO 0,00 | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 | VALOR DO IPI 0,00 |
| | | | | VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 887,36 |
| | | | | VALOR TOTAL DA NOTA 2.821,50 |

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

| | | | | | |
|------------------|--------------------------------|------------|--------------------------|-----------------------|-------------------------|
| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA 9-Sem Frete | CÓDIGO ANT | PLACA DO VEIC BZK0G74 | UF SP | CNPJ/CPF |
| ENDEREÇO | | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | |
| QUANTIDADE 11 | ESPECIE 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 | | VALOR APROX DOS TRIBUTOS | |
|----------|---|----------|-----|------|-------|--------|----------------|-------------|--------------|------------|-----------|-----------|-------|--------------------------|--------|
| | | | | | | | | | | | | ICMS | IPI | | |
| 110003 | OXIGENIO GAS MEDICINAL - CAP 10M3 - Lote: NN10943080825 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 NA - 1072 - 7 Cilindros | 28044000 | 0 | 00 | 5104 | M3 | 70,0000 | 25,6500 | 1.795,50 | 1.795,50 | 323,19 | 0,00 | 18,00 | 0,00 | 564,68 |
| 110003 | OXIGENIO GAS MEDICINAL - CAP. 10M3 - Lote: NN10966120825 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 NA - 1072 - 4 Cilindros | 28044000 | 0 | 00 | 5104 | M3 | 40,0000 | 25,6500 | 1.026,00 | 1.026,00 | 184,68 | 0,00 | 18,00 | 0,00 | 322,68 |

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\$ 887,36 (31,45t) Fonte: IBPT

Observações destinadas ao Fisco:

Emitida NFE DE REMESSA P/VENDA AMB NRO/SERIE: 24/09/2025/0001-45

AUTENTICAÇÃO
PRESENTE CÓPIA
REPROGRÁFICA CONFERE
COM O ORIGINAL ARQUIVADO
NESTA REPARTIÇÃO
BURITAMA 25/11/25
Gley

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

DADOS ADICIONAIS

| | |
|--|--------------------|
| <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES IDCLIENTE: 25 DOCTO: ORCAMENTO 17959 - 1 Títulos: Nro 17312 Venc. 04-09-2025 Valor 1410,75 - Nro 17312 Vencdo 24-09-2025 Valor 1410,75 fatimamarangoni@santacasaburitiba.com.br ... financeiro\r\nfinanceiro @santacasaburitiba.com.br ... financeiro\r\njulianadoimo@santacasabu ritama.com.br ... financeiro</p> | 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 02272.279007 00002.823177 8 12140000205000

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

Código do Banco: 1

Código do ISPB: 0

Nome Fantasia: M. M. COMERCIO DE PRODUTOS E SUPRIMENTOS DE INFORM

Nome/Razão Social: M. M. COMERCIO DE PRODUTOS E SUPRIMENTOS DE INFORM

CPF/CNPJ: 07.940.230/0001-80

Nome/Razão Social: SANTA CASA MISERICORDIA S FRANCISCO

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: 24/09/2025

Data de Efetivação / Agendamento: 24/09/2025

Valor Nominal do Boleto: R\$ 2.050,00

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\$ 2.050,00

Valor a Pagar (R\$): R\$ 2.050,00

**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**

Glucy

Data/hora da operação: 24/09/2025 - 16:05:47

Código da Operação: 53089913425

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 M.M. COM. DE PROD. E SUP. DE INF. LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | | VALOR NOTA R\$ 4.100,00 | NF-e Nº: 000.009.087 SÉRIE : 1 |
| DATA DE RECEBIMENTO / / | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | DESTINATÁRIO SANTA CASA DE MISERICORDIA S FRANCISCO | |

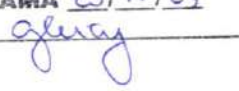
| | | | |
|--|--|---|--|
| M.M. COM. DE PROD. E SUP. DE INF. LTDA R. JOSE FAGANELLO, 92  018 33017364 018 96826786 Assistência Técnica Mecanizadora de computadores e periféricos 2018mcom@terra.com.br | DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.009.087 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1 |  CHAVE DE ACESSO 3525 0807 9402 3000 0180 5500 1000 0090 8710 4327 7002 | |
| | | Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora | |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERCADORIA | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135252459294143 - 26/08/2025 15:27:00 | |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL 177241494113 | INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA | CNPJ 07.940.230/0001-80 | |

| | | | |
|---|-----------------------------|--------------------|---|
| DESTINATÁRIO/REMETENTE | | CNPJ/CPF | DATA DA EMISSÃO |
| NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA S FRANCISCO | | 44.435.451/0001-27 | 26/08/2025 |
| ENDEREÇO GUILHERME GUERBAS, 353 | BAIRRO/DISTRITO CENTRO | CEP 15290-000 | DATA DE SAÍDA/ENTRADA 26/08/2025 |
| MUNICÍPIO BURITAMA | FONE/FAX (18) 99613-0993 | UF SP | INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 15:24:43 |

| | | | | | | |
|---------------------------------|-------------------------|---------------------------------|------------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------|
| FATURA | | | | | | |
| CÁLCULO DO IMPOSTO | | | | | | |
| BASE DE CÁLCULO DO 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 4.100,00 | | |
| 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 1.348,08 | VALOR TOTAL DA NOTA 4.100,00 |

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

| DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------------------|--|----------|-------|------|-------|--------|----------------|-------------|--------------|------------|-----------|-----------|------|---------------------------|
| COD. PROD. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM SH | CSOSN | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | B.CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS | | VALOR APROX. DOS TRIBUTOS |
| | | | | | | | | | | | | ICMS | IPI | |
| NOB | NOBREAK 2KVA ENTRADA E SAÍDA 110V SERIE S2KP08255354 | 85044010 | 0 102 | 5405 | UN | 1,0000 | 4.100,0000 | 4.100,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.348,08 |

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


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

| | | | |
|------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|------------------------|
| CÁLCULO DO ISSQN | | | |
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL 58618 | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00 | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00 | VALOR DO ISSQN 0,00 |

| | |
|--|--------------------|
| DADOS ADICIONAIS | |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES REFERENTE A O.S 19012 VENCIMENTO 24-9-2025 E 11-10-2025 VIA BOLETO Voce pagou aproximadamente 32,88% em impostos, sendo: R\$ 610,08 (14,88%) em tributos federais; R\$ 736,00 (18,00%) tributos estaduais; R\$ 2.751,92 pelos produtos/ser- vicos. Fonte: IBPT v25.1.F (6A0A76) - Lei 12.741/2012. | RESERVADO AO FISCO |

Recebermos 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. 249.086

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) 3500-9398

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saida: 1

Entrada: 2

1

No. 249.086

SÉRIE: 0

Página 2 de 2



Chave de Acesso da NF-e

3525080823173400019355000002490861002710190

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

135252384404463

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

CONTATO DIRETO
SAC FUTURA



| | | | | | | | | | | | | |
|--------|---|----------|-----|------|----|------|------------|--------|--------|-------|------|--|
| 575225 | SERINGA 3ML S/AG LUER SLIP C/1000UN BD Lote : 3349221 Val. 30/12/2028 | 90183119 | 000 | 5102 | CX | 1,00 | 323,190000 | 323,19 | 323,19 | 38,78 | 12,0 | |
| | | | | | | 1,00 | | | | | | |

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 25/11/25

afery

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.283.745 | Reservado ao FISCO <i>Michele Marques Silva</i> Michele Marques Silva Compras 25/11/25 |
|---|---|

Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização

Via Gerenciador CAIXA

Banco Receptor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Representação numérica do código de barras: 00190.00009 02824.021006 00367.930179 7 12140000068400

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: 24/09/2025

Data de Efetivação / Agendamento: 24/09/2025

Valor Nominal do Boleto: R\$ 684,00

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\$ 684,00

Valor a Pagar (R\$): R\$ 684,00

**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 25/11/25**

glucy

Data/hora da operação: 24/09/2025 - 16:06:46

Código da Operação: 53089955895

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 - SAÍDA **(1)**

Nº 1002871
SÉRIE 0
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3525 0907 2510 0500 0136 5500 0001 0028 7114 8964 0288

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: **405011741115** INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: **135252645894432 em 10/09/2025 as 06:21**

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **07.251.005/0001-36**

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: **SANTA CASA DE MISERICORDIA S.FRANCISCO** CNPJ/CPF: **44.435.451/0001-27** DATA DA EMISSÃO: **10/09/2025**

ENDEREÇO: **RUA GUILHERME GUERBAS, 353** BAIRRO/DISTRITO: **CENTRO** CEP: **15290-000** DATA DE ENTRADA / SAÍDA: **10/09/2025**

MUNICÍPIO: **BURITAMA** FONE/FAX: **1836919535** UF: **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **405096871114** HORA DE ENTRADA / SAÍDA:

FATURA
1002871

PARCELAS:
Nº 001 VENCIMENTO: 24/09/2025 VALOR: 684,00

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 |
| 627,01 | 75,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 684,00 |
| 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 | 684,00 |

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: **CLAUDIO ANTONIO DOS SANTOS S J BONIFACIO** FRETE POR CONTA: **D - CONT. REMETENTE** CÓDIGO ANTT: **DNL2917** UF: **SP** CNPJ/CPF: **00.906.640/0001-65**

ENDEREÇO: **AV. ALZIRA VIEIRA MACHADO, 270** MUNICÍPIO: **JOSE BONIFACIO** UF: **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **405096871114**

QUANTIDADE: **60** ESPÉCIE: **KG** MARCA: **FACIO** NUMERAÇÃO: **60,000** PESO BRUTO: **60,000** PESO LÍQUIDO: **60,000**

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 | 30,0000 | 7,3000000000 | 219,00 | 200,75 | 24,09 | 12,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 11 | FILE DE PERGUNTAS DE BARRIO | 0907.3.00 | 020 | 5101 | KG | 30,0000 | 15,5000000000 | 465,00 | 120,25 | 11,15 | 12,00 | 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 S. FRANCISCO
AUTENTICAÇÃO A PRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA CONFERE COM O ORIGINAL ARQUIVADO NESTA REPARTIÇÃO BURITAMA 25/11/25

Glery

ATENÇÃO!!! POR FAVOR CONFIRA AS MERCADORIAS NO ATO DA ENTREGA. NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES. OBRIGADO.

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: **405011741115** VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: **684,00** BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: **684,00** VALOR DO ISSQN: **68,40**

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: 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

RESERVADO AO FISCO: *Michele Marques Silva*
Michele Marques Silva 12/09/2025
Compras
Santa Casa de Misericórdia
São Francisco

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052025092414414953e4441e1

Descrição: NF 2.224

Situação: EFETIVADO **Data e Hora:** 24/09/2025 às 16:07:29

Valor: R\$ 647,90

Origem

Nome: SANTA CASA DE MIS SAO FRANCISCO

CPF/CNPJ: 44.435.451/0001-27

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: ANTONIO LUIZ GASPAR PINTO & CIA LTDA

CPF/CNPJ: 04.587.822/0001-71

Instituição: BANCO DO BRASIL S.A.

Código da operação: 53089989474

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 MISERICORDIA
SÃO FRANCISCO
AUTENTICAÇÃO
A PRESENTE CÓPIA
REPROGRÁFICA CONFERE
COM O ORIGINAL ARQUIVADO
NESTA REPARTIÇÃO
BURITAMA 25/11/25



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

Recebemos de ANTONIO LUIZ GASPAR PINTO & CIA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 23/09/2025 Des/Rem: SANTA CASA DE MISERICORDIA S FRANCISCO Valor Total: 647,90

NF-e
Nº 000.002.224
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**ANTONIO LUIZ GASPAR PINTO & CIA
LTDA**

AV. DANIEL LUIZ GUERBAS, 321 -
CIDADE NOVA - BURITAMA - SP - CEP:
15290-000
Fone: (18)99771-2577
depositosantoantonioburitama@gmail.com

DEPÓSITO
SANTO ANTONIO

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.002.224
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3525 0904 5878 2200 0252 5500 1000 0022 2414 1010 3036

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

135252798690695 23/09/2025 07:40:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL
230026348112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

04.587.822/0002-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA S FRANCISCO

CNPJ / CPF

44.435.451/0001-27

DATA DA EMISSÃO

23/09/2025

ENDEREÇO

GUILHEME GURBAS, 353

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

15290-000

DATA DA SAÍDA

23/09/2025

MUNICÍPIO

BURITAMA

UF

SP

TELEFONE / FAX

(18)3691-9535

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

07:40:00

FATURA

DADOS DA FATURA

Número: 2224 - Valor Original: R\$ 647,90 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 647,90

CÁLCULO DO IMPOSTO

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. | VALOR DO ICMS SUBST. | V.APROX. TRIBUTOS (Fonte: IBPT) | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|-------------------------|-----------------|--------------------------------|----------------------------|---------------------------------|--------------------------|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 200,33 (30,92 %) | 647,90 |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 647,90 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

| NOME / 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 |
| 36 | | | | | |

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | OSN / C | CFOP | UNID. | QTDE | VALOR UNITÁRIO | VALOR DESCONTO | VALOR TOTAL | BASE DE CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ. % ICMS | ALIQ. % IPI |
|----------------|---|----------|---------|------|-------|---------|----------------|----------------|-------------|--------------------|------------|-----------|--------------|-------------|
| 1045 | TORNEIRA BOIA 1/2" E 3/4" HASTE ALUMINIO - ASTRA | 84818019 | 0500 | 5405 | UN | 2,0000 | 25,6200 | 0,00 | 51,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 3623 | FITA VEDA ROSCA 50 M | 39209990 | 0102 | 5102 | UN | 2,0000 | 10,2200 | 0,00 | 20,44 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 4952 | MANGUEIRA POLIETILENO 1" X 2,0 MM | 39173100 | 0500 | 5405 | M | 20,0000 | 3,8400 | 0,00 | 76,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 5625 | FECHADURA OPEN GOLF (EXTERNA) CROMADO ESP43 - SOPRANO | 83014000 | 0500 | 5405 | UN | 1,0000 | 85,4400 | 0,00 | 85,44 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 3931 | CILINDRO FECHADURA CILINDRO 803/804/1801 - STAM | 83014000 | 0102 | 5102 | UN | 1,0000 | 25,4900 | 0,00 | 25,49 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1688 | BUCHA DE REDUCAO METAL LATAO 3/4" X 1/2" | 73079200 | 0102 | 5102 | UN | 1,0000 | 11,7800 | 0,00 | 11,78 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 3623 | FITA VEDA ROSCA 50 M | 39209990 | 0102 | 5102 | UN | 1,0000 | 10,2200 | 0,00 | 10,22 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 6809 | DUCHA HIGIENICA C/REGISTRO GATILHO ABS (1167CR C33 1/4) - RIBEIRO | 84818019 | 0102 | 5102 | UN | 1,0000 | 65,7400 | 0,00 | 65,74 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 4018 | CONTROLE REMOTO UNIVERSAL AR CONDICIONADO SPLIT (1000IN) - EOS | 85437099 | 0102 | 5102 | UN | 2,0000 | 35,3800 | 0,00 | 70,76 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 3595 | PILHA ALCALINA "AAA" C/2 UN. - ELGIN | 85065090 | 0102 | 5102 | UN | 2,0000 | 5,2200 | 0,00 | 10,44 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 5906 | TORNEIRA DE JARDIM AMARELA C/BICO 1/2 X 3/4 CHAVETA (3436 0) - LEO METAIS | 84818011 | 0500 | 5405 | UN | 1,0000 | 45,3730 | 0,00 | 45,37 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 6603 | TORNEIRA LAVATORIO AUTOMATICA - RIBEIRO | 84818019 | 0102 | 5102 | UN | 2,0000 | 87,0910 | 0,00 | 174,18 | 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 25/11/25
Glucy

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor Aprox. dos Impostos: Nacional: 88,02 Estadual: 112,31 Fonte IBPT.

RESERVADO AO FISCO

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202509241345f0aa9c26ccc
Descrição: NF 321
Situação: EFETIVADO **Data e Hora:** 24/09/2025 às 10:56:29
Valor: R\$ 2.815,50

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: 53075190289
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 MISERICORDIA
SÃO FRANCISCO
AUTENTICAÇÃO
A PRESENTE CÓPIA
REPROGRÁFICA CONFERE
COM O ORIGINAL ARQUIVADO
NESTA REPARTIÇÃO
BURITAMA 25/11/25

glucy

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

**PREFEITURA MUNICIPAL DE ANDRADINA**

SECRETARIA DE FAZENDA, PLANEJAMENTO E GESTÃO - DIV. FISC. TRIBUTÁRIA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFeNúmero da Nota: 00000321
Data do Serviço: 24/09/2025

Data e Hora de Emissão: 24/09/2025 09:07:30

Código de Verificação: WHONSV-000321/2025

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: **DARF GERADAS** Telefone:
Município: BURITAMA UF: SP

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Serviços médicos prestados pela Dra. Tamires Assis Gambaratto Gavioli na Santa Casa de Misericórdia São Francisco, referente Plantões Auxílios Cesareas ref. 08/2025:

06 Plantões Auxílios Cesareas de 24 HS X R\$ 500,00 = R\$ 3.000,00
SANTA CASA DE MISERICORDIA

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

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.000,00 | VALOR LIQUIDO = R\$ 2.815,50

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\$): | 45,00 | LN.S.S. (R\$): | 0,00 | COFINS (R\$): | 90,00 |
| | | | | C.S.L.L. (R\$): | 30,00 |
| | | | | P.I.S. (R\$): | 19,50 |

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 = BURITAMA / SP - ISS Devido ao prestador



Autenticidade

Recebi (emos) de: T. A. GAMBARATTO GAVIOLI EIRELI
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000321 - Série ELETRONICA
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520250924134694b284bfd85
Descrição: NF 322
Situação: EFETIVADO **Data e Hora:** 24/09/2025 às 10:57:40
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: 53075249372
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 MISERICORDIA
SÃO FRANCISCO
AUTENTICAÇÃO
A PRESENTE CÓPIA
REPROGRÁFICA CONFERE
COM O ORIGINAL ARQUIVADO
NESTA REPARTIÇÃO
BURITAMA 25/11/25

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE ANDRADINA

SECRETARIA DE FAZENDA, PLANEJAMENTO E GESTÃO - DIV. FISC. TRIBUTÁRIA.

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota 00000322 Data do Serviço 24/09/2025

Data e Hora de Emissão 24/09/2025 09:10:34

Código de Verificação ZITNQG-000322/2025

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. Tamires Assis Gambaratto Gavioli, referente a Plantões em Clínica Médica da Santa Casa de Misericórdia São Francisco-Buritama-Sp ao período: 21 à 31 de Agosto 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 | Aliquota (%): | 3,00 | ISS tributado ao Prestador (R\$): | 0,00 |
| LR. (R\$): | 175,00 | I.N.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 =BURITAMA / SP - ISS Devido ao prestador



Autenticidade

Recebi (emos) de: T. A. GAMBARATTO GAVIOLI EIRELI
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000322 - 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 25/11/25**

Jucy

**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: E003603052025092413478b3f4480ac1
Descrição: NF 323
Situação: EFETIVADO **Data e Hora:** 24/09/2025 às 10:58:26
Valor: R\$ 21.898,36

Origem

Nome: SANTA CASA DE MIS SAO FRANCISCO
CPF/CNPJ: 44.435.451/0001-27
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

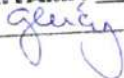
Nome: T. A. GAMBARATTO GAVIOLI LTDA
CPF/CNPJ: 33.318.241/0001-32
Instituição: CC POUP E INV DA ALTA NOROESTE DE SÃO PAULO

Código da operação: 53075287854
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 MISERICORDIA
SÃO FRANCISCO
AUTENTICAÇÃO
A PRESENTE CÓPIA
REPROGRÁFICA CONFERE
COM O ORIGINAL ARQUIVADO
NESTA REPARTIÇÃO
BURITAMA 25/11/25



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



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 |
| 00000323 | 24/09/2025 |
| Data e Hora de Emissão | |
| 24/09/2025 09:12:44 | |
| Código de Verificação | |
| DXKBMS-000323/2025 | |

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 pela Dra. Tamires Assis Gambaratto Gavioli, referente a Plantões em Clínica Médica da Santa Casa de Misericórdia São Francisco-Buritama-Sp ao período: 01 à 20 de Setembro de 2025.

DARF GERADAS

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 23.333,33 | VALOR LIQUIDO = R\$ 21.898,36

Código do Serviço: 04.01
Medicina e biomedicina.

| | | | | | |
|------------------------|--------|---------------|--------|-----------------------------------|--------|
| Base de Cálculo (R\$): | 0,00 | Aliquota (%): | 3,00 | ISS tributado ao Prestador (R\$): | 0,00 |
| LR. (R\$): | 349,99 | COFINS (R\$): | 699,99 | C.S.LL. (R\$): | 233,33 |
| IN.S.S. (R\$): | 0,00 | | | P.I.S. (R\$): | 151,66 |

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 =BURITAMA / SP - ISS Devido ao prestador



Autenticidade

Recebi (emos) de: T. A. GAMBARATTO GAVIOLI EIRELI
 Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000323 - 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 05/11/25**

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

Handwritten signature

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520250925174167dc24ad11f

Situação: EFETIVADO **Data e Hora:** 25/09/2025 às 16:00:11

Valor: R\$ 57,03

Origem

Nome: SANTA CASA DE MIS SAO FRANCISCO

CPF/CNPJ: 44.435.451/0001-27

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: PIX Marketplace

CPF/CNPJ: 10.573.521/0001-91

Instituição: MERCADO PAGO

Código da operação: 53136334627

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.

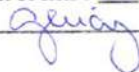
Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

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



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

| | | |
|--|---|-----------------------------|
| RECEBEMOS DE: Clicstore comercio eletronic e industria ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | | NF-e |
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | Nº 000.243.852 SÉRIE 003 |

| | | |
|---|---|---|
| Clicstore comercio eletronic e industria ltda Via anhanguera, S/N, Km 25.5 letra p. lat - Nao informado, Sao Paulo, SP - CEP: 05275000 Fone: 00000000 | DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0: Entrada 1: Saída 1 |  CHAVE DE ACESSO 3525 0924 0680 1000 0399 5500 3000 2438 5213 0996 7814 |
| | Nº 000.243.852 SÉRIE:003 Folha 1 d 1 | 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 mercadorias | PROTOKOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135252835188 25/09/2025 21:17:16 |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL 136844219116 | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 24.068.010/0003-99 |

| | | | |
|--|---------------------------|--------------------|---------------------------------------|
| DESTINATÁRIO / REMETENTE | | C.N.P.J / C.P.F. | DATA DA EMISSÃO |
| NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO | | 44.435.451/0001-27 | 25/09/2025 |
| ENDEREÇO Rua Guilherme Guerbas, 353 - Hospital Referencia: Santa Casa | BAIRRO/DISTRITO Centro | CEP 15290051 | DATA DA ENTRADA / SAÍDA 25/09/2025 |
| MUNICÍPIO Buritama | FONE/FAX | UF SP | HORA DE SAÍDA 21:17:09 |

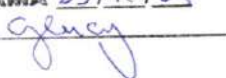
| | | | |
|-------------------------|--|--|--|
| FATURA/DUPLICATA | | | |
| | | | |

| | | | | | |
|---------------------------|-----------------|--------------------------------------|----------------------------|--------------------------|---------------------|
| CÁLCULO DO IMPOSTO | | | | | |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | |
| 57,03 | 10,27 | 0,00 | 0,00 | 57,03 | |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 57,03 |

| | | | | | | |
|---|---------|---------------------|------------|------------------------------------|--------------|--------------------|
| TRANSPORTADOR/VOLUME | | FRETE POR CONTA | CODIGO ANT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
| RAZÃO SOCIAL EBAZAR.COM.BR LTDA | | 2 - Terceiros | | | SP | 03.007.331/0122-39 |
| ENDEREÇO AVENIDA DAS NACOES UNIDAS 3000 3003 | | MUNICÍPIO OSASCO | UF SP | INSCRIÇÃO ESTADUAL 120519234116 | | |
| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO | |
| 1 | | | | 1,650 | 1,650 | |

| | | | |
|---|--|------------------|--------------------|
| INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA / RETIRADA | | C.N.P.J / C.P.F. | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| NOME/RAZÃO SOCIAL | | | |
| ENDEREÇO | | BAIRRO/DISTRITO | CEP |
| MUNICÍPIO | | UF | FONE/FAX |

| DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS | | | | | | | | | | | | |
|------------------------------------|--|----------|-----|------|-------|------|-----------|-------------|---------------|------------|-----------|--------------------|
| CODIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | NCM/SH | CST | CFOP | UNID. | QTD. | VLR UNIT. | VALOR TOTAL | B. CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS ICMS IPI |
| MA052130P | Kit 5 Molduras Quadros A4 Certificados Acetato 21x30cm | 44111490 | 000 | 5105 | UN | 1 | 57,03 | 57,03 | 57,03 | 10,27 | 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 25/09/25


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 |

| | |
|--|---------------------------|
| DADOS ADICIONAIS | RESERVADO AO FISCO |
| Enviado diretamente do deposito temporario - operador logistico: EBAZAR.COM.BR LTDA, Cnpj: 03007331007405, Inscricao Estadual: 241174886113 saindo do endereço: Av. Antonio Candido Machado, Numero: 3100, Complemento: , Bairro: Empresarial Paineira (Jordanesia), Cidade: Cajamar, Cep: 07776037, Estado: SP, Pais: BR. Nota fiscal de retorno simbolico n 243851, emitida em 26/09/2025, serie 3, nos termos da Portaria CAT 31/2019 Valor aproximado dos tributos (IBPT) R\$16,03. Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R\$0,00 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF Origem R\$0,00. | |

Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização

Via Gerenciador CAIXA

Banco Recebedor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Representação numérica do código de barras: 23793.39803 95227.000007 75002.935700 1 12150000130640
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: 25/09/2025
Data de Efetivação / Agendamento: 25/09/2025
Valor Nominal do Boleto: R\$ 1.306,40
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\$ 1.306,40
Valor a Pagar (R\$): R\$ 1.306,40

**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
BURITAMA 25/09/25
[Assinatura]

Data/hora da operação: 25/09/2025 - 16:01:06
Código da Operação: 53136392606

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 Automotiva, 300 -
Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP,
CEP:07430350, Fone:11-4934-1700DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0-ENTRADA 1
1-SAIDA 1Nº 862652
SERIE 1
FOLHA 1/1CHAVE DE ACESSO
3525 0811 2060 9900 0441 5500 1000 8626 5211 3343 7770Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz AutorizadoraNATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc. Adq. de Terc.PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135252315807721 14/08/2025 17:12:58INSCRIÇÃO 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
44.435.451/0001-27DATA DA EMISSÃO
14/08/2025ENDEREÇO
R GUILHERME GUERBAS, 353BAIRRO/DISTRITO
CENTROCEP
15290-000DATA ENTRADA
14/08/2025MUNICÍPIO
BURITAMAFONE/FAX
1836919535UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

FATURA / DUPLICATA

001 11/09/2025 1.306,40 002 25/09/2025 1.306,40 003 09/10/2025 1.306,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | |
|-------------------------|-----------------|----------------------------|----------------------------|--------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| 3.919,20 | 470,30 | 0,00 | 0,00 | 3.919,20 |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR TOTAL DO IPI |
| 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 |
| | | | | VALOR TOTAL DA NOTA |
| | | | | 3.919,20 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDAFRETE POR CONTA
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
01125797000701ENDEREÇO
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200MUNICÍPIO
SAO PAULO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL
149529966118

QUANTIDADE

23

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

385,02

PESO LÍQUIDO

385,02

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 |
|--------|--|----------|-----|------|-----|--------|----------|----------|----------|---------|--------|---------|--------|
| 32147 | SOL. GLICOFISIOLÓGICO 500ML 30FR-FRESENIU (Fornecedor: 2440, Lote: 74UA0380, Qtde: 23, Data Fab: 01/01/2025, Data Val: 31/12/ 2026) | 30049099 | 500 | 5102 | CX | 23 | 170,4000 | 3.919,20 | 3.919,20 | 470,30 | | 12,00 | |

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

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R39P4V23 || #||

Pedido: 869553

End. Entrega: GUILHERME GUERBAS N.353, 353 - CENTRO - 15290-000, BURITAMA-SP -

Horário : 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: 0,73

Retenções conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR RS 0,00 (0,00%) e CSLL 3,65% (3,65%) e CSLL R\$ 0,00 (1,00%).

**MERCADORIAS AVARIADAS E/OU FALTAS
SO SERÃO REPOSTAS SE FOREM
RELACIONADAS NO CANHOTO DA
NOTA FISCAL OU NO CONHECIMENTO
DE TRANSPORTE**

RESERVADO AO FISCO

Michele Marques Silva
Michele Marques Silva
Compras
Santa Casa de Misericórdia
São Francisco

Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização

Via Gerenciador CAIXA

Banco Receptor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Representação numérica do código de barras: 34191.09024 18084.310145 42551.550009 1 12150000205200
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

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MIS SAO FRANCISCO
CPF/CNPJ: 44.435.451/0001-27
Data de Vencimento: 25/09/2025
Data de Efetivação / Agendamento: 25/09/2025
Valor Nominal do Boleto: R\$ 2.052,00
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\$ 2.052,00
Valor a Pagar (R\$): R\$ 2.052,00

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
glicy

Data/hora da operação: 25/09/2025 - 16:03:44
Código da Operação: 53136537374

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

| | | |
|---|---|---|
|  NCG GASES LTDA R LUIS DE OLIVEIRA LIMA, 4-64 PARQUE PAULISTA BAURU SP CEP: 17031381 TELEFONE: 1432451892 | DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.017.486 SÉRIE : 2 FOLHA: 1 de 1 |  CHAVE DE ACESSO 3525 0918 0765 3800 0145 5500 2000 0174 8610 0017 4876 |
| | | Consulta de autenticidade no portal nacional de 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 135252587309469 - 05/09/2025 13:08:30 |
| 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 05/09/2025 |
| ENDEREÇO RUA GUILHERME GUERBAS, 350 | | BAIRRO/DISTRITO CENTRO | CEP 15290-000 |
| MUNICÍPIO BURITAMA | | FONE/FAX 3691-9535 | UF SP |
| | | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DE SAÍDA |

FATURA

| Número | Data Vcto | Valor | Número | Data Vcto | Valor |
|--------|------------|----------|--------|------------|----------|
| 001 | 25/09/2025 | 2.052,00 | 002 | 15/10/2025 | 2.052,00 |

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | |
|-------------------------|-----------------|-------------------------|----------------------------|--------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DE ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO ICMS ST | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| 4.104,00 | 738,72 | 0,00 | 0,00 | 4.104,00 |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| | | | VALOR APROX. DOS TRIBUTOS | VALOR TOTAL DA NOTA |
| | | | 1.290,71 | 4.104,00 |

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

| | | | | | |
|--------------|-----------------|-------------|---------------|--------------------|--------------|
| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍC | UF | CNPJ/CPF |
| | 9-Sem Frete | | BZK0G74 | SP | |
| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | |
| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LIQUIDO |
| 16 | GAS/CILINDRO | | | 1.123,200 | 208,000 |

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 | ALIQUOTAS | | VALOR APROX. DOS TRIBUTOS |
|------------|---|----------|------|------|-------|---------|----------------|-------------|--------------|------------|-----------|-----------|------|---------------------------|
| | | | | | | | | | | | | ICMS | IPI | |
| 110003 | OXIGENIO GAS MEDICINAL - CAP. 10M3 - Lote: NN1116290825 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 NA - 1072 - 3 Cilindros | 28044000 | 0 00 | 5104 | M3 | 30,0000 | 25,6500 | 769,50 | 769,50 | 138,51 | 0,00 | 18,00 | 0,00 | 242,01 |
| 110003 | OXIGENIO GAS MEDICINAL - CAP. 10M3 - Lote: NN1117290825 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 NA - 1072 - 7 Cilindros | 28044000 | 0 00 | 5104 | M3 | 70,0000 | 25,6500 | 1.795,50 | 1.795,50 | 323,10 | 0,00 | 18,00 | 0,00 | 564,68 |
| 110003 | OXIGENIO GAS MEDICINAL - CAP. 10M3 - Lote: NN11140020925 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 NA - 1072 - 1 Cilindros | 28044000 | 0 00 | 5104 | M3 | 10,0000 | 25,6500 | 256,50 | 256,50 | 46,17 | 0,00 | 18,00 | 0,00 | 80,67 |
| 110003 | OXIGENIO GAS MEDICINAL - CAP. 10M3 - Lote: NN11148030925 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 NA - 1072 - 5 Cilindros | 28044000 | 0 00 | 5104 | M3 | 50,0000 | 25,6500 | 1.282,50 | 1.282,50 | 230,85 | 0,00 | 18,00 | 0,00 | 403,35 |

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\$ 1290.71 (31.45%) Fonte: IBPT

Observações destinadas ao Fisco:

Emitida NFE DE REMESSA P/VENDA AMB NRO/SERIE: 29019 - 1

DADOS ADICIONAIS

| | |
|---|--|
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES IDCLIENTE: 25 DOCTO: ORCAMENTO 18145 - 1 Títulos: Nro 17486 Venc. 25-09-2025 Valor 2052.00 - Nro 17486 Vencdo 15-10-2025 Valor 2052.00 fatimamarangoni@santacasaburitiba.com.br ... financeiro\r\nfinanceiro@santacasaburitiba.com.br ... financeiro\r\njulianoalmeida@santacasaburitiba.com.br ... financeiro | RESERVADO AO FISCO NESTA REPARTIÇÃO BURITAMA 25/11/25  |
|---|--|

SANTA CASA DE MISERICORDIA de
SÃO FRANCISCO
AUTENTICAÇÃO
A PRESENTE CÓPIA
REPROGRÁFICA CONFERE
COM O ORIGINAL ARQUIVADO

Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização

Via Gerenciador CAIXA

Banco Receptor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Representação numérica do código de barras: 00190.00009 02705.857007 00005.231170 3 12160000180000

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

Código do Banco: 1

Código do ISPB: 0

Nome Fantasia: MAQ TON COPIADORAS LTDA

Nome/Razão Social: MAQ TON COPIADORAS LTDA

CPF/CNPJ: 74.213.232/0001-64

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: 26/09/2025

Data de Efetivação / Agendamento: 25/09/2025

Valor Nominal do Boleto: R\$ 1.800,00

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\$ 1.800,00

Valor a Pagar (R\$): R\$ 1.800,00

**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 25/11/25**

Gleicy

Data/hora da operação: 25/09/2025 - 16:04:34

Código da Operação: 53136570260

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

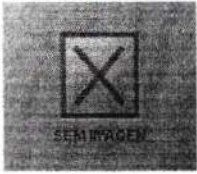
Número da Nota
10632

Data de Emissão
08/09/2025

Data e Hora da
Competência
08/09/2025 às 15:12:14

Código de Verificação
6962-9186-7560

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 74.213.232/0001-64 Cód. Mobiliário 20005 Insc. Mun. 20005
 Nome MAQ TON COPIADORAS LTDA RG/IE 177.105.590.112
 Logradouro PRACA-VEREADOR HUGO LIPPE JUNIOR Número 318
 Bairro BANDEIRAS CEP 16025-120
 Município ARAÇATUBA UF SP

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional
 Telefones (18)3608-1361 ; (18)3624-4900
 E-Mail's financeiromaqton@hotmail.com ; penaourofernando@live.com ; mauricio_satake@hotmail.com

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 Pais BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

| Serviço | Descrição | Vlr. Unitário | Qtde | Desconto | Aliq. Tributo (IBPT) | Total |
|---------|--|---------------|------|----------|----------------------|----------|
| 364 | LOCAÇÃO DE MULTIFUNCIONAL E IMPRESSORA | 1.800,0000 | 1,00 | 0,00 | 0,00 | 1.800,00 |

Valor Total dos Serviços - R\$1.800,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

LOCAÇÃO REFERENTE AO MÊS 08/2025
 Valor aproximado dos tributos R\$ 332,10 (18,45%) fonte: IBTP-

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\$ 1.800,00

Atividade 7733100-Aluguel de máquinas e equipamentos para escritório

Operação Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos Dedução de Materiais/Equipamentos Não Responsável pelo imposto Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal Sem incidência de ISS Local do Serviço Dentro do Município

Aliquota (%) Base de Cálculo (R\$) Vlr. Total das Deduções (R\$) Vlr. Total Retido (R\$) Vlr. do ISS (R\$)
 0,0000 0,00 0,00 0,00 0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.800,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

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

Recebi(emos) do Prestador: MAQ TON COPIADORAS LTDA CNPJ: 74.213.232/0001-64

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 10632 emitida em 08/09/2025 às 15:12:14 - Cód Verif 6962-9186-7560

Sendo o Valor Total R\$ 1.800,00 Valor Líquido R\$ 1.800,00
 Ass: _____ em _____ de _____ de 2025
 Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

SÃO FRANCISCO

AUTENTICAÇÃO

A PRESENTE CÓPIA

REPROGRÁFICA CONFERE
 COM O ORIGINAL ARQUIVADO
 NESTA REPARTIÇÃO
 BURITAMA 25/11/25

[Handwritten signature]

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: 00190.00009 01465.939005 00093.363174 9 12160000168980

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

Código do Banco: 1

Código do ISPB: 0

Nome Fantasia: SISPACK MEDICAL LTDA.

Nome/Razão Social: SISPACK MEDICAL LTDA.

CPF/CNPJ: 54.565.478/0001-98

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCI

CPF/CNPJ: 44.435.451/0001-27

PAGO COM O TERMO

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MIS SAO FRANCISCO

CPF/CNPJ: 44.435.451/0001-27

Data de Vencimento: 26/09/2025

Data de Efetivação / Agendamento: 25/09/2025

Valor Nominal do Boleto: R\$ 1.689,80

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\$ 1.689,80

Valor a Pagar (R\$): R\$ 1.689,80

**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 25/11/25**

Gley

Data/hora da operação: 25/09/2025 - 16:06:19

Código da Operação: 53136658468

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

Até 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



SISPACK MEDICAL LTDA
 Rua 12 de Setembro, 1173
 Vila Guilherme Cep:02052-001
 São Paulo/SP
 Fone: 1129552212

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
 1-SAÍDA

N. 000170054
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/02



CHAVE DE ACESSO DA NFE

3525 0754 5654 7800 0198 5500 1000 1700 5417 9952 9161

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135252102306672 28/07/2025 12:52:40-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 111882534110

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
 54.565.478/0001-98

DESTINATÁRIO/REMETENTE

| | | | | | |
|--|-------------------------------|--------------------------------|-------------------------------|--------------------------------|--|
| NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO (007899) | | CNPJ/CPF 44.435.451/0001-27 | | DATA DE EMISSÃO 28/07/2025 | |
| ENDEREÇO R. GUILHERME GUERBAS, 353 | | BAIRRO/DISTRITO CENTRO | | CEP 15290-000 | |
| MUNICÍPIO BURITAMA | | UF SP | | HORA ENTRADA/SAÍDA 12:40:00 | |
| FONE/FAX 1836919533 | | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | | |
| 001 27/08/2025 1.689,80 | 002 26/09/2025 1.689,80 | 003 26/10/2025 1.689,80 | 004 25/11/2025 1.689,80 | | |

CALCULO DO IMPOSTO

| | | | | |
|-------------------------------------|---------------------------|--------------------------------------|----------------------------|--------------------------------------|
| BASE DE CALCULO DO ICMS 6.759,20 | VALOR DO ICMS 1.216,66 | BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 6.759,20 |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI |
| | | | | VALOR TOTAL DA NOTA 6.759,20 |

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

| | | | | | |
|--|-------------------------------|-------------|------------------------------------|----------------------|--------------------------------|
| RAZÃO SOCIAL QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS L | FRETE POR CONTA 0-EMITENTE | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF 06.321.409/0013-20 |
| ENDEREÇO R SYLVIA DA SILVA BRAGA, 415 | MUNICÍPIO CAMPINAS | UF SP | INSCRIÇÃO ESTADUAL 122819217110 | | |
| QUANTIDADE 5 | ESPECIE 40X34X19 | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO 45,750 | PESO LIQUIDO 44,390 |

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 |
|-----------|---|----------|-----|------|----------|-------------------|----------------------|----------|----------|--------|------|--------|-------|
| 425 | DETERGENTE NEUTRO DENTROL-N - GALAO 5LT Lote: 25077021 | 38112920 | 000 | 5102 | L | 1,0000 | 140,0000 | 140,00 | 140,00 | 25,20 | 0,00 | 18,00% | 0,00% |
| 343 | DETERGENTE ENZIMATICO MEGAZYME PREM 5 L Lote: 25052012 | 38112920 | 000 | 5102 | GL | 2,0000 | 410,0000 | 820,00 | 820,00 | 147,60 | 0,00 | 18,00% | 0,00% |
| 261 | PACOTE DESAFIO KPCD220/1 KIT 3H X 25P Lote: F50026 | 38210000 | 100 | 5102 | UN CX | 75,0000 3,0000 | 44,0000 1.100,000 | 3.300,00 | 3.300,00 | 594,00 | 0,00 | 18,00% | 0,00% |
| 508 | BOWIE & DICK PACOTE BD125X/2 20 UNI Lote: B50166 | 38229000 | 100 | 5102 | UN CX | 20,0000 1,0000 | 17,9000 358,0000 | 358,00 | 358,00 | 64,44 | 0,00 | 18,00% | 0,00% |
| 543 | PERAC 50 PERACETICO CONCENTRADO - 5L Lote: 25015033 | 38112920 | 000 | 5102 | L | 1,0000 | 550,0000 | 550,00 | 550,00 | 99,00 | 0,00 | 18,00% | 0,00% |
| 005 | BOB PAPEL GRAU CIRURGICO - BS 15100 Lote: 52304-06/695 | 48195000 | 000 | 5102 | UN | 2,0000 | 64,8000 | 129,60 | 129,60 | 23,33 | 0,00 | 18,00% | 0,00% |
| 007 | BOB PAPEL GRAU CIRURGICO - BS 20100 Lote: 52304-07/698 | 48195000 | 000 | 5102 | UN | 3,0000 | 150,6000 | 451,80 | 281,80 | 47,09 | 0,00 | 18,00% | 0,00% |

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

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Protocolo: 135252102306672

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

RESERVADO AO FISCO

DE BURITAMA

Michele Marques Silva
 Michele Marques Silva
 Compras
 Santa Casa de Misericórdia
 São Francisco



Identificação do emitente
SISPACK MEDICAL LTDA
 Rua 12 de Setembro, 1173
 Vila Guilherme Cep:02052-001
 São Paulo/SP
 Fone: 1129552222

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA
 N. 000170054
 SÉRIE 1
 FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 0754 5654 7800 0198 5500 1000 1700 5417 9952 9161

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135252102306672 28/07/2025 12:52:40-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 111882534110

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
 54.565.478/0001-98

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

| COD. PROD | DESCRIÇÃO DO PROD./SERV. | NCM/SH | CST | CFOP | UN | QUANT. | VUNTARIO | VTOTAL | BC.ICMS | VICMS | VIPI | A.ICMS | A.IPI |
|-----------|---|----------|-----|------|----|---------|-----------|----------|----------|--------|------|--------|-------|
| 265 | ETIQUETA INDICADORA 3 LINHAS VAPOR CD23 | 38229000 | 100 | 5102 | UN | 12,0000 | 100,0000 | 1.200,00 | 1.200,00 | 216,00 | 0,00 | 18.00% | 0.00% |
| | Lote B50186 | | | | CX | 1,0000 | 1.200,000 | | | | | | |

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

[Handwritten signature]

Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização

Via Gerenciador CAIXA

Banco Receptor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Representação numérica do código de barras: 24690.00117 10502.507105 95517.325601 8 12160000102600
Instituição Emissora - Nome do Banco: BANCO ABC BRASIL S/A
Código do Banco: 246
Código do ISPB: 28195667

Nome Fantasia: GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COM
Nome/Razão Social: GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COM
CPF/CNPJ: 12.047.164/0001-53

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: 26/09/2025
Data de Efetivação / Agendamento: 25/09/2025
Valor Nominal do Boleto: R\$ 1.026,00
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\$ 1.026,00
Valor a Pagar (R\$): R\$ 1.026,00

**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, 25/11/25**

Gleusa

Data/hora da operação: 25/09/2025 - 16:08:28
Código da Operação: 53136788211

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



GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COMERCIO S.A
RUA JOSE MARIA DE LACERDA - 1900 - CIDADE INDUSTRIAL - CONTAGEM - MG - 32210120

Telefone: 31 35152000
Whatsapp: 31 97575-0272
E-mail:

Documento Auxiliar da Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAIDA

1

Nº: 259818
SÉRIE 1 FL 1 de 1
Pedido: 91008485



CHAVE DE ACESSO

3125 0812 0471 6400 0153 5500 1000 2598 1812 0724 7119

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERC. ADQ. OU REC. DE TERC. DEST. NÃO CONTRIBUINTE

| | | | |
|--------------------------------------|---|------------------------|---|
| INSCRIÇÃO ESTADUAL 01016089870030 | INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO 813016566118 | CNPJ 12047164000153 | Protocolo de Autorização (Data e Hora) 131256886861379 27/08/2025 17:45:34 |
|--------------------------------------|---|------------------------|---|

DESTINATÁRIO/REMETENTE

| | | | | |
|---|-----------------------|-----------------------------|--------------------------------|-------------------------------------|
| NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO | | 3676 | CNPJ/CPF 44.435.451/0001-27 | DATA DA EMISSÃO 27/08/2025 |
| LOGRADOURO R GUILHERME GUERBAS | NÚMERO 353 | COMPLEMENTO | BAIRRO/DISTRITO CENTRO | DATA DA ENTRADA/SAÍDA 27/08/2025 |
| CEP 15290000 | MUNICÍPIO BURITAMA | Telefone/Fax 183691-9535 | UF SP | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| | | | | HORA DE SAÍDA |

FATURA

| | | |
|----|----------|----------|
| Nº | Venc | VI |
| 1 | 26/09/25 | 1.026,00 |

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | | |
|-------------------------------------|-------------------------|-------------------------------------|------------------------------------|----------------------|--------------------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DE ICMS 1.026,00 | VALOR DO ICMS 123,12 | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST. 0,00 | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 | VALOR DO FCP ST 0 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.026,00 |
| VALOR DO FRETE 0,00 | DESONERAÇÃO 0,00 | VALOR DO DESCONTO 0,00 | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 | VALOR DO IPI 0,00 | VALOR TOTAL DA NOTA 1.026,00 |

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

| | | | | | | |
|--|---------|---------------------------------|-----------------------------|---------------------|----------|-----------------------------------|
| RAZÃO SOCIAL ACETATE TRANSPORTE E LOGISTICA LTDA - ME | | FRETE POR CONTA 0 - Emitente | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEICULO | UF MG | CNPJ/CPF 21384167000173 |
| LOGRADOURO R FRANCISCO JOSE TEIXEIRA | | 102 | MUNICÍPIO BELO HORIZONTE | | UF MG | INSCRIÇÃO ESTADUAL 24636830016 |
| VOLUMES 3 | ESPECIE | MARCA | NUM.VOL 3,00 | PESO BRUTO 38,00 | | PESO LÍQUIDO 2,85 |

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

| CODIGO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | EMBALAGEM | ICMS DESONERA | NCM/SH | CST | CFOP | UND | QTD | V. UN. | V. TOTAL | BC. ICMS | V. ICMS | V. ST | ALIQ. ICMS |
|--|--|----------------|------------------|----------|-----|------|-----|-------|--------|----------|----------|---------|-------|------------|
| 4671 | EQUIPO MACROGOTAS LSLIP INJ LAT. FILT PL CX C/ 25 UN P.ATIVO: PRODUTOS PARA SAUDE N.LT. SEPUAB074A DATA FAB.: 01/03/2025 DATA VAL.: 25/02/2030 EQUIPO MACROGOTAS LSLIP INJ LAT FILT PL MARCA: DESCARPACK | 57 CX C/ 25 UN | 0,00 | 90189010 | 700 | 6108 | UN | 1.425 | 0,72 | 1.026,00 | 1.026,00 | 123,12 | 0,00 | 12,00 |
| FIM DOS PRODUTOS | | | | | | | | | | | | | | |
| <p>SANTA CASA DE MISERICÓRDIA SÃO FRANCISCO AUTENTICAÇÃO A PRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA CONFERE COM O ORIGINAL ARQUIVADO NESTA REPARTIÇÃO BURITAMA 25/11/25</p> <p><i>glucy</i></p> | | | | | | | | | | | | | | |
| <p>PAGO COM O TERMO DE CONVÊNIO Nº 01/2025 PREFEITURA MUNICIPAL DE BURITAMA</p> | | | | | | | | | | | | | | |

CÁLCULO DO ISSQN

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ALVARÁ SANITÁRIO Nº 0056/25 DE 13/02/2025 (VALIDADE 13/02/2026) - AFE:1.11378-0 AE 1.23459.0 PEDIDO DO CLIENTE:
OBS1: PEDIDO 403073352.1
OBS2:
FANTASIA: SANTA CASA DE MISERICORDIA / TRANSAÇÃO: 150465 / PEDIDO: 91008485
NÃO INCIDENCIA DE DIFAL EM MEDICAMENTO GENERICO ALIQ. 12% UF DESTINO
VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS, CONFORME LEI DA TRANSPARENCIA (FONTE IPBT) R\$: 0
VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R\$61.56 + FCP R\$0.00; DIFAL DA UF ORIGEM R\$0.00.
NUMERO DA OS: 339751
VIGENCIA: 2462 / PLANO: 30 DIAS
VALOR ICMS DESONERADO: 0
OBS PEDIDO:
NOTA COMPLEMENTAR DO PEDIDO:
EXCLUSÃO DO ICMS NA BASE DE CÁLCULO DO PIS E COFINS CONFORME PROCESSO/MAND.SEGU N. DE VALOR EXCLUÍDO DA BASE DE CÁLCULO R\$ 123.12
ATENÇÃO NÃO ACEITAMOS DEVOLUÇÕES/RECLAMAÇÕES APOS 48H DO RECEBIMENTO DESTA NOTA FISCAL.

RESERVADO AO FISCO

Michele Marques Silva
29/08/2025
Michele Marques Silva
Compras
Santa Casa de Misericórdia
São Francisco

Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização

Via Gerenciador CAIXA

Banco Receptor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Representação numérica do código de barras: 23796.46801 20000.000685 72011.325601 6 12160000282240

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

Código do Banco: 237

Código do ISPB: 60746948

Nome Fantasia: BELIVE HOSPITALAR

Nome/Razão Social: BELIVE HOSPITALAR

CPF/CNPJ: 14.335.544/0001-19

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: 26/09/2025

Data de Efetivação / Agendamento: 25/09/2025

Valor Nominal do Boleto: R\$ 2.822,40

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\$ 2.822,40

Valor a Pagar (R\$): R\$ 2.822,40

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

Glucy

Data/hora da operação: 25/09/2025 - 16:13:47

Código da Operação: 53137038904

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: 34191.09008 14666.430674 62200.560001 2 12160000176284

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

**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: 26/09/2025

Data de Efetivação / Agendamento: 25/09/2025

Valor Nominal do Boleto: R\$ 1.762,84

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\$ 1.762,84

Valor a Pagar (R\$): R\$ 1.762,84

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

glucy

Data/hora da operação: 25/09/2025 - 16:16:39

Código da Operação: 53137209570

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
ASTRA FARMA COMERCIO DE
MAT. MED.HOSP. LTDA
 RUA GERALDO DOS REIS, 80
 ALA 1 Cep:37555-202
 POUSO ALEGRE/MG
 Fone: 03534250392

0001
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA
 1-SAIDA
 N. 000170155
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/01

3125 0810 5719 8400 0114 5500 1000 1701 5517 5549 9441
CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 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. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS/ VEND
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 131256886298823 27/08/2025 14.37.17-03.00

INSCRIÇÃO ESTADUAL 3011053760078 **INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.** 813016672113 **CNPJ/CPF** 10.571.984/0001-14

DESTINATARIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO **CNPJ/CPF** 44.435.451/0001-27 **DATA DE EMISSÃO** 27/08/2025
ENDEREÇO R GUILHERME GUERBAS, 353 **BAIRRO/DISTRITO** CENTRO **CEP** 15290-000 **DATA ENTRADA/SAÍDA** 27/08/2025
MUNICIPIO BURITAMA **FONE/FAX** 1836919535 **UF** SP **INSCRIÇÃO ESTADUAL** 671495090114 **HORA ENTRADA/SAÍDA** 14.40.00
FATURA
 001
 26/09/2025
 1.762,84

CALCULO DO IMPOSTO
BASE DE CALCULO DO ICMS 1.762,84 **VALOR DO ICMS** 211,54 **BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO** 0,00 **VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO** 0,00 **VALOR TOTAL DOS PRODUTOS** 1.762,84
VALOR DO FRETE 0,00 **VALOR DO SEGURO** 0,00 **DESCONTO** 0,00 **OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS** 0,00 **VALOR DO IPI** 0,00 **VALOR TOTAL DA NOTA** 1.762,84

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI **FRETE POR CONTA** 0-REMETENTE **CÓDIGO ANTI** **PLACA DO VEÍCULO** **UF** **CNPJ/CPF** 12.270.745/0004-00
ENDEREÇO ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO, 2200 **MUNICIPIO** SUMARE **UF** SP **INSCRIÇÃO ESTADUAL** 671495090114

QUANTIDADE 1 **ESPECIE** CX **MARCA** **NUMERAÇÃO** **PESO BRUTO** 4,100 **PESO LIQUIDO** 4,300

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO
COD. PROD 000008CLIN **DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.** ONDANSETRONA 4MG INJ LM 1 V CX C/50 AMP AMB 2ML - GENERICO - HYPOFARMA INST DE HYPOD E FA RMACIA LTDA LOTE 25050456 VALID: 31/05/2027 **NCM/SH** 30079079000 **CST** 6108 **CFOP** 5102 **UN** CA **QUANT.** 7,00 **UNITARIO** 44.68571429 **V.TOTAL** 319,80 **BC.ICMS** 319,80 **VICMS** 38,38 **V.IPI** 0,00 **A.ICMS** 0,00% **A.IPI** 0,00%

000004CLIN 0005 **POLIESTIRENOSSULFONATO DE CALCIO 900MG/G CX C/60 ENV 30 G - CALNATE - EUROFARMA LABORAT OR IOS S A LOTE 974908 VALID: 05/08/2027** **30049099000** **6108** **CA** **7,00** **44.68571429** **1.443,04** **1.443,04** **173,16** **0,00** **12,00%** **0,00%**

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

PAGO COM O TERMO
DE CONVENIO 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** **VALOR DO ISSQN**

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Protocolo: 131256886298823
 Mercadorias destinadas a hospitais, clinicas, laboratorios, Orgao da Administracao Publica - consumidor final. Para devolucao, 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 bancario, tem-se por consignar que o inadimplimento dentro do prazo de 5(cinco) dias acarretam a inclusao da devedora nas listas impeditivas de protecao do credito (Sensa/SCPC) e Protesto de Titulo (duplicata) correspondente ao valor inadimplido. CLIENTE: 000375 / PEDIDO DE VENDA 186549 - VENDEDORA: LUCAN SILVA / PEDIDO CLIENTE: / PEDIDO 4030733521 Mercadorias destinadas a Consumidor Final ou a Orgao Publico. Valor Aproximado do(s) Tributo(s) R\$ 237,10 (13,45%) Federal e R\$ 211,54 (12,00%) Estadual Fonte: IBPT. Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 86,58. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.

RESERVADO AO FISCO

Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização

Via Gerenciador CAIXA

Banco Recebedor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Representação numérica do código de barras: 00190.00009 02817.404003 00307.338178 6 12160000076800
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: 26/09/2025
Data de Efetivação / Agendamento: 25/09/2025
Valor Nominal do Boleto: R\$ 768,00
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\$ 768,00
Valor a Pagar (R\$): R\$ 768,00

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

[Assinatura]

Data/hora da operação: 25/09/2025 - 16:19:06
Código da Operação: 53137320790

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

| | | | |
|--|--------------------------------------|--|---|
| IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  RAGA PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA RUA NEUZA APARECIDA DE CARVALHO GARCIA, 142 - PARQUE JAGUARE 15051-030 SAO JOSE DO RIO PRETO - SP | | DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA 1 115.024 SÉRIE 0 FOLHA 1/1 |  CHAVE DE ACESSO 3525 0805 5536 2900 0182 5500 0000 1150 2411 0506 0409 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERC | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135252501848376 29/08/2025 12:57:20 | |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL 647.309.494.111 | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. | CNPJ 05.553.629/0001-82 | |

| | | | |
|---|-----------------|-------------------------------------|---|
| DESTINATÁRIO NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO | | CNPJ 44.435.451/0001-27 | DATA DA EMISSÃO 29/08/2025 |
| ENDEREÇO RUA GUILHERME GUERBAS, 353 - 353 | | BAIRRO / DISTRITO CENTRO | CEP 15290-000 |
| MUNICÍPIO BURITAMA | UF SP | FONE / FAX (18) 3691-1374 | INSCRIÇÃO ESTADUAL 10.715.918/0001-70 |
| | | | DATA DA SAÍDA 29/08/2025 |
| | | | HORA DA SAÍDA 00:00:00 |

| | |
|---|-------------------------------------|
| FATURA / DUPLICATA 115024/001 26/09/2025 768,00 | 115024/002 03/10/2025 768,00 |
|---|-------------------------------------|

| | | | | | |
|-----------------------------------|-----------------------------|----------------------------------|------------------------------|---------------------------------------|----------------------------------|
| CÁLCULO DO IMPOSTO | | | | | |
| BASE CÁLC ICMS 1.024,06 | VALOR ICMS 184,33 | BASE CÁLC ICMS ST 0,00 | VALOR ICMS ST 0,00 | TOTAL DOS PRODUTOS 1.536,00 | |
| VALOR FRETE 0,00 | VALOR SEGURO 0,00 | VALOR DESCONTO 0,00 | OUTRAS DESP 0,00 | VALOR IPI 0,00 | TOTAL DA NOTA 1.536,00 |

| | | | | | | |
|---|---------------------------|---|-------------|-----------------|--|-----------------------------------|
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS | | | | | | |
| NOME / RAZÃO SOCIAL A. R. DE ARAUJO - TRANSPORTES | | FRETE POR CONTA 0-Remetente | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍC | UF SP | CNPJ 10.715.918/0001-70 |
| ENDEREÇO AVENIDA ANTONIO CABRERA MANO, 565 | | MUNICÍPIO SAO JOSE DO RIO PRETO | | UF SP | INSCRIÇÃO ESTADUAL 647.553.429.112 | |
| QUANTIDADE 05 | ESPÉCIE VOLUMES | MARCA DIVERSAS | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO | |

| DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | | | | | | | | | | | |
|--------------------------------------|--|----------|-----|------|------|-------|------------|-------------|-------------|------------|-----------|
| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UNID | QUANT | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | B.CÁLC ICMS | VALOR ICMS | ALÍQ ICMS |
| 7188 | ISOSOURCE 1.5 CAL 12X1L BR Lote: 43450460V1 / Fabr.: 01/05/2025 / Val.: 01/06/2026 | 21069090 | 020 | 5102 | UND | 36 | 29,70 | 1.069,20 | 712,84 | 128,31 | 18,00 |
| 6872 | NOVASOURCE GC 1000 ML Lote: 50250460V1 / Fabr.: 01/01/2025 / Val.: 01/01/2026 *N. CONTROLE FCI: 2F53EB78-627E-4749-A933-A891BB84E863 | 21069090 | 020 | 5102 | LT | 12 | 38,90 | 466,80 | 311,22 | 56,02 | 18,00 |

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

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

| | |
|--|--|
| DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Nota fiscal refere-se ao pedido: 229743 Representante: 000008-IGOR PEREIRA MARTINS | RESERVADO AO FISCO <i>Michele Marques Silva</i> Michele Marques Silva 03/09/2025 Compras Santa Casa de Misericórdia São Francisco |
|--|--|

Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização

Via Gerenciador CAIXA

Banco Receptor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Representação numérica do código de barras: 03399.85251 14500.000006 00133.801019 1 12160000040940

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

Código do Banco: 33

Código do ISPB: 90400888

Nome Fantasia: HORTIFRUTIGRANJEIROS EMANUEL EIRELI ME

Nome/Razão Social: HORTIFRUTIGRANJEIROS EMANUEL EIRELI ME

CPF/CNPJ: 25.117.901/0001-99

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

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: 26/09/2025

Data de Efetivação / Agendamento: 25/09/2025

Valor Nominal do Boleto: R\$ 409,40

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\$ 409,40

Valor a Pagar (R\$): R\$ 409,40

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

Glúy

Data/hora da operação: 25/09/2025 - 16:20:33

Código da Operação: 53137397102

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 HORTIFRUTIGRANJEIROS EMANUEL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 28/08/2025 VALOR TOTAL: R\$ 409,40 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO - RUA GUILHERME GUERBAS, 353 CENTRO Buritama-SP

NF-e

Nº. 000.003.300
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

HORTIFRUTIGRANJEIROS EMANUEL LTDA
AVENIDA SANTA BARBARA, 218
PARQUE INDUSTRIAL - 15290-000
Buritama - SP
Fone: (18)9602-1369

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº. 000.003.300
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3525 0825 1179 0100 0199 5500 1000 0033 0016 0493 9508

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

PROTOKOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135252503226428 - 29/08/2025 14:33:30

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL **230026533110** INSCRIÇÃO MUNICIPAL INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ / CPF
25.117.901/0001-99

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL **SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO** CNPJ / CPF **44.435.451/0001-27** DATA DA EMISSÃO **28/08/2025**

ENDEREÇO **RUA GUILHERME GUERBAS, 353** BAIRRO / DISTRITO **CENTRO** CEP **15290-000** DATA DA SAÍDA/ENTRADA
MUNICÍPIO **Buritama** UF **SP** FONE INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA/ENTRADA

PAGAMENTO
Forma **Dinheiro**
Valor **R\$ 409,40**

| BASE DE CÁLC. DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLC. ICMS S.T. | VALOR DO ICMS SUBST. | V. IMP. IMPORTAÇÃO | V. ICMS UF REMET. | V. FCP UF DEST. | V. TOTAL PRODUTOS |
|-----------------------|-----------------|-------------------------|----------------------|--------------------|-------------------|----------------------|-------------------|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 409,40 |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS | VALOR TOTAL IPI | V. ICMS UF DEST. | TRIBUTOS APROXIMADOS | V. TOTAL DA NOTA |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 127,11 | 409,40 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL **9-Sem Transporte** FRETE
CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ / CPF
ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | O/COSOSN | CFOP | UN | QUANT | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | VALOR DESC | B.CÁLC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ ICMS | ALIQ IPI |
|----------------|--------------------------------|----------|----------|------|----|--------|------------|-------------|------------|-------------|------------|-----------|-----------|----------|
| 02 | ABOBORA PAULISTA | 07099300 | 0/400 | 5102 | KG | 8,000 | 3,00 | 24,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 30 | LARANJA PÊRA | 08051000 | 0/400 | 5102 | KG | 10,000 | 3,00 | 30,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 000028 | MAMAÔ FORMOSA | 08072000 | 0/400 | 5102 | KG | 2,000 | 4,00 | 8,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 17 | CHUCHU | 07089000 | 0/400 | 5102 | KG | 3,000 | 3,80 | 11,40 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 000298 | OVO | 04071100 | 0/400 | 5102 | DZ | 2,000 | 8,00 | 16,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 000062 | BETERRABA | 17011200 | 0/400 | 5102 | KG | 2,000 | 3,00 | 6,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 000059 | ALHO | 07032090 | 0/400 | 5102 | KG | 1,500 | 25,00 | 37,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 44 | BATATA | 07101000 | 0/400 | 5102 | KG | 12,000 | 3,00 | 36,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 09 | JILÓ | 07089000 | 0/400 | 5102 | KG | 3,000 | 4,00 | 12,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 20 | REPOLHO | 07041000 | 0/400 | 5102 | KG | 5,000 | 2,50 | 12,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 42 | BANANA NANICA | 08039000 | 0/400 | 5102 | KG | 3,000 | 4,50 | 13,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 000058 | BERINJELA | 07093000 | 0/400 | 5102 | KG | 3,000 | 3,00 | 9,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 11 | PEPINO JAPONES | 07070000 | 0/400 | 5102 | KG | 2,000 | 8,00 | 16,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 000004 | CEBOLA | 07122000 | 0/400 | 5102 | KG | 12,000 | 2,50 | 30,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 05 | VAGEM | 07089000 | 0/400 | 5102 | KG | 1,000 | 18,00 | 18,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 24 | PIMENTÃO VERDE | 07096000 | 0/400 | 5102 | K | 0,500 | 8,00 | 4,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 000055 | TOMATE | 07020000 | 0/400 | 5102 | KG | 10,000 | 5,00 | 50,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 03 | BATATA DOCE | 07142000 | 0/400 | 5102 | KG | 5,000 | 3,50 | 17,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 98 | ALFACE | 07051900 | 0/400 | 5102 | MC | 2,000 | 5,00 | 10,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 62 | MILHO VERDE | 20056000 | 0/400 | 5102 | UN | 8,000 | 6,00 | 48,00 | 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 25/11/25

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

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
I - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
II - NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI
Trib. aprox. R\$: 55,16 Federal e 71,93 Estadual. Fonte: IBPT

Michelle Marques Silveira
Michelle Marques Silveira
Compras
Santa Casa de Misericórdia
São Francisco

Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização

Via Gerenciador CAIXA

Banco Recebedor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Representação numérica do código de barras: 34191.09040 05685.551599 05367.340006 1 12160000109950

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

Código do Banco: 341

Código do ISPB: 60701190

Nome Fantasia: ELLO DISTRIBUICAO LTDA EPP

Nome/Razão Social: ELLO DISTRIBUICAO LTDA EPP

CPF/CNPJ: 14.115.388/0001-80

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO

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: 26/09/2025

Data de Efetivação / Agendamento: 25/09/2025

Valor Nominal do Boleto: R\$ 1.099,50

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\$ 1.099,50

Valor a Pagar (R\$): R\$ 1.099,50

**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**

[Assinatura]

Data/hora da operação: 25/09/2025 - 16:26:17

Código da Operação: 53137684144

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

Alo 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

ELLO DISTRIBUICAO LTDA - SP

ROD C.-POLICIA M. NELSON T. N1730 GLP 31
 ITAPEVI
 SAO PAULO SP
 06240092100 06240092100
 Comercial@ellodistribulcao.com.br

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRONICA
 0 - ENTRADA 1
 1 - SAIDA
 N.000.008.647 FOLHA
 SÉRIE 1 1 of 1



NATUREZA DA OPERAÇÃO: Saída - VENDA DE MERC REC ADIO DE TERC
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 373.377.997.119
 INSC. ESTADUAL DO SUBST.-TRIBUTARIO: 14.115.388/0004-23
 CNPJ: 14.115.388/0004-23
 CHAVE DE ACESSO DA NFe P/CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FABRICA.GOV.BR: 35.25.08.14.11.538.800/0423-55-001.000.008-647-100.160.548.8
 PROTOCOLO: 135252476481778

DESTINATÁRIO/REMETENTE: SANTA CASA DE MISERICORDIA
 NOME/FANTASIA: SANTA CASA DE MISERICORDIA
 ENDEREÇO: RUA GUILHERME GUERBAS, 353
 BAIRRO/DISTRITO: CENTRO
 CEP: 15290-000
 MUNICÍPIO: BURITAMA
 UF: SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO
 FONE/FAX: 18996628021
 CNPJ/CPF: 44.435.451/0001-27
 DATA EMISSÃO: 27/08/2025
 DATA SAÍDA/ENTRADA: 27/08/2025
 HORA DA SAÍDA: 18:42:44

FAATURA: NF 0008647/1
 VENCIMENTO: 26/09/2025
 VALOR: 1.099,50
 VENCIMENTO: 0,00
 VALOR: 0,00

CALCULO DO IMPOSTO: BASE DE CALCULO DO ICMS: 1.099,50
 VALOR DO ICMS: 0,0000
 VALOR DO SEGURO: 0,0000
 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00
 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00
 VALOR DO IPI: 0,00
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 1.099,50
 VALOR TOTAL DA NOTA: 1.099,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS: PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA
 RODO ALTO CAMPO N 2200 GALPAO 11B
 QUANTIDADE: 1
 ESPECIE: CX PAP
 MARCA: DIVERSOS
 FRETE POR CONTA: 1
 CÓDIGO ANTT: 12.270.745/0004-00
 UF: SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 671.495.090.114
 PESO BRUTO: 5,300
 PESO LÍQUIDO: 5,300

| CD. PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | MARCA/REG. ANVISA | VENCIMENTO | LOTE | NCM/SH | PREÇO MAX | CST | CFOP | UNID. | QTD | VAL.UNITAR. | VBON. | %COM. | VFTR. | VALOR TOTAL | VALOR IPI | ALIQ. IPI | ALIQ. IPT |
|---------------|--|-------------------|------------|----------|----------|-----------|------|------|--------|-------|-------------|-------|-------|-------|-------------|-----------|-----------|-----------|
| 7898122910313 | HYCLINET 300MG ZML CX C/100 UNIDADES Vir Aprox Tributes R\$56,16 COD. CEST: 1300402 | HYPOFARMA | 31/03/2026 | 24030138 | 30049062 | 000 | 5102 | AMP | 400,00 | 0,780 | 0 | 0 | 0 | 0 | R\$ 312,00 | 0,00 | 18 | 0 |
| 7898122912775 | HYCLIN-CLINDAMICINA 600MG 4ML CX50UN INJ Vir Aprox Tributes R\$141,75 COD. CEST: 1300402 | HYPOFARMA | 31/08/2026 | 24080993 | 30032029 | 000 | 5104 | ABP | 350,00 | 2.250 | 0 | 0 | 0 | 0 | R\$ 312,00 | 0,00 | 18 | 0 |

DESC.REPASSE: 0,00
 DESC.BONIFICAÇÃO: 0,00
 DESC.COMERCIAL: 0,00
 DESC.FINANCEIRO: 0,00

DE BURITAMA em nº 12.741/12
 ART. 54 DO RCTE/SP > EVITE TRANSTORNOS CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA <<11
 A ELLO DECLARA QUE OS PRODUTOS NESSE DOC. FISCAL POSSUEM RASTREABILIDADE, LICITUDE E AUTENTICIDADE: ART. 07 DA RDC430 DE 08/10/20. PRAÇA DE PAGAMENTO: BRASÍLIA/DF. 1

CÁLCULO DO ISSQN: INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 001.001-GERAL
 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: 0,00
 BASE DE CALCULO DO ISSQN: 0,00
 VALOR DO ISSQN: 0,00

DADOS ADICIONAIS: VENDEDOR: 00105
 COND.PGTO: 00003
 PEDIDO: 0160548
 000 - ICMS NORMAL
 010 - ICMS RETIDO
 020 - ICMS NOR.B.C.RDZ
 CICERA MARIA DO NASCIMENTO
 PRAZO 30 DIAS
 040 - ICMS ISENTO
 090 - ICMS OUTROS

RESERVADO AO FISCO: SANTA CASA DE MISERICORDIA - BURITAMA FRANCISCO
 AUTENTICACAO A PRESENTE COPIA
 REPROGRAFICA CONFERE COM O ORIGINAL ARQUIVADO NESTA REPARTIÇÃO
 BURITAMA 25/11/25
 glery

Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização

Via Gerenciador CAIXA

Banco Recebedor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Representação numérica do código de barras: 00190.00009 01711.536001 01496.493170 2 12160000090100

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: 26/09/2025

Data de Efetivação / Agendamento: 25/09/2025

Valor Nominal do Boleto: R\$ 901,00

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\$ 901,00

Valor a Pagar (R\$): R\$ 901,00

**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 25/11/25**

Gleicy

Data/hora da operação: 25/09/2025 - 16:24:14

Código da Operação: 53137592699

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

Rioclarenses
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 PC EMILIO MARCONATO 1000 GALPAO 22 e 27 - JARDIM PRIMAVERA - JAQUARIUNA - SP
 CEP 13916-074 - 1935225800

IMPRESSO EM AVALIAR NA
 NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA 1
 Nº. 2051392 FL 1 / 1
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3525 0867 7291 7800 0491 5500 1002 0513 9217 0329 7841

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
 135252505839104 29/08/2025 18:14:01

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 29/08/2025 |
| ENDEREÇO RUA GUILHERME GUERBAS 353 | | BAIRRO / DISTRITO CENTRO | CEP 15290-000 |
| MUNICÍPIO BURITAMA | | UF SP | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| FONE / FAX 1836919535 | | UF SP | HORA DE SAÍDA |

FATURA/DUPLICATA

| FATURA/DUPLIC. | VENCIMENTO | VALOR | FATURA/DUPLIC. | VENCIMENTO | VALOR | FATURA/DUPLIC. | VENCIMENTO | VALOR |
|----------------|------------|--------|----------------|------------|--------|----------------|------------|-------|
| 2051392/1 | 26/09/2025 | 901,00 | 2051392/2 | 10/10/2025 | 901,00 | | | |

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | |
|-------------------------|-----------------|----------------------------|--------------------------|--------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS SUBSTITUTO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| 1.802,00 | 324,36 | 0,00 | 0,00 | 1.802,00 |
| 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 |
| | | | | 1.802,00 |

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 4,00 | ESPÉCIE VOLUME(S) | MARCA | NUMERO 0,08235 | PESO BRUTO 10,230 | PESO LÍQUIDO 10,230 |

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 |
| 026347 | CAMPO OPERATORIO 45X50CM C/RX (CREMER) L: 618502 524F Q: 200,0000 F: 01/06/25 V: 30/06/2030 | 30059090 | 000 | 5102 | UN | 200,00 | 4,36 | 872,00 | 872,00 | 156,96 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 032918 | SCALP N.21G (BD) L: 5051109 Q: 600,0000 F: 01/03/25 V: 28/02/2030 | 90183999 | 500 | 5102 | UN | 600,00 | 1,55 | 930,00 | 930,00 | 167,40 | 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 25/11/25**

[Assinatura]

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

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. Entregar no sabado dia 30/08 urgente DATA ENTREGA: 01/09/2025 Pedido: 3266820 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3266820 *** O pagamento devere ser realizado atraves do boleto enviado pelo e-mail: boletos.privado@rioclarenses.com.br. Caso nao receba 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: 1.22375-2 ** 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

Michele Marques Silva
Michele Marques Silva
 Compras
 Santa Casa de Misericórdia
 São Francisco

01/09/2025

25/09/2025

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052025092519523f5161c4622
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 25/09/2025 às 16:57:30
Valor Original: R\$ 2.006,43 **Valor Atualizado:** R\$ 2.006,43 **Tarifa:** R\$ 8,50
Detalhes: NF 23931 REF 082025

Origem

Nome: SANTA CASA DE MIS SAO FRANCISCO
CNPJ: 44.435.451/0001-27
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: CAPELA & STEFANINI LTDA
CNPJ: 10.900.829/0001-02
Instituição: BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Chave Pix: 10900829000102

Código da operação: 53139326985
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 MIS BURITAMA
SÃO FRANCISCO
AUTENTICAÇÃO
A PRESENTE CÓPIA
REPROGRÁFICA CONFERE
COM O ORIGINAL ARQUIVADO
NESTA REPARTIÇÃO
BURITAMA 25/11/25
[Assinatura]

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

CAPELA & STEFANINI LTDA

AVN VALE DO SOL, Nro 5206 - SEM DENOMINAÇÃO
 CEP : 15500-269 - VOTUPORANGA - SP
 e-mail :laboratoriocytos@gmail.com

Ins.Municipal: 12041200 CNPJ: 10.900.829/0001-02 I.E: ISENTO

NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

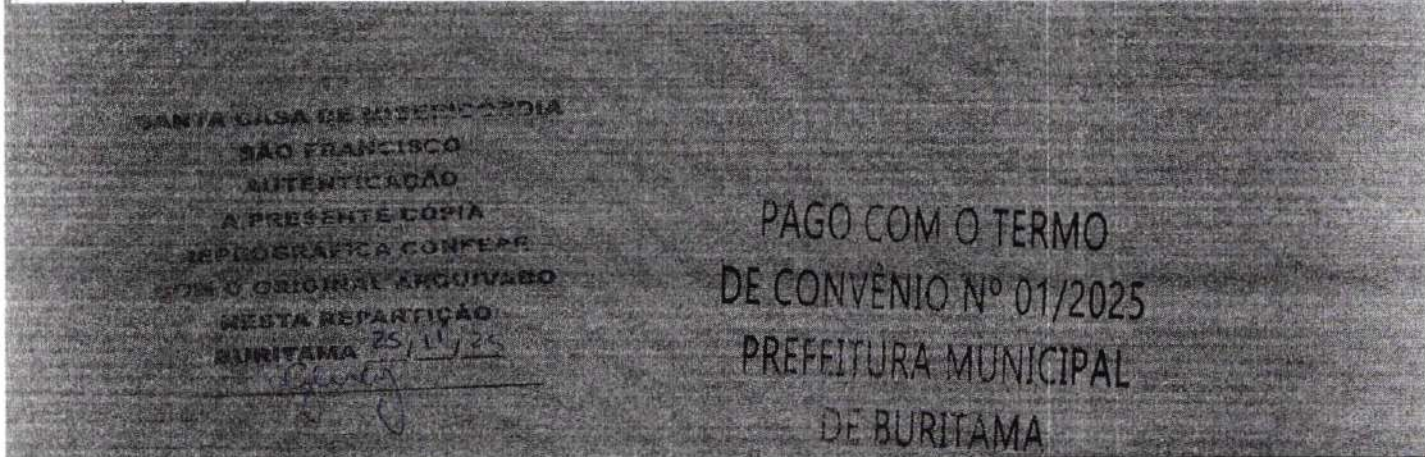

| | | | | |
|--|--------------------------------------|------------------------------------|--|--|
| Data da Competência 25/09/2025 | Data de Emissão 25/09/2025 | Situação da nota Emitida | Número de controle 2025/683453 | Nota Eletrônica nº23931 - série B |
|--|--------------------------------------|------------------------------------|--|--|

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: **VOTUPORANGA-SP**




| DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS | | | | | | |
|------------------------|------------|---|--------------|-----------|---------|----------|
| cod.serviço | quantidade | descrição do serviço | vlr.unitário | vlr.total | dedução | aliquota |
| 04.03 | 1 | LABORATÓRIOS CLÍNICOS - SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS EM 08/2025 | 2.137,88 | 2.137,88 | 0,00 | 2% |

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, 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: | NÃO OPTANTE |
| Valor Bruto da Nota: | 2.137,88 |
| Base de Cálculo do ISS: | 2.137,88 |
| Valor do ISS: | 42,76 |
| ISS retido na fonte: | ***** |
| PIS: | 13,89 |
| IRRF: | 32,06 |
| CSLL: | 21,37 |
| COFINS: | 64,13 |
| Previdência Social: | ***** |
| Valor Líquido na Nota: | 2.006,43 |

Local da incidência do ISS: VOTUPORANGA-SP Responsavel Recolhimento: Prestador

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista de Serviços de Lei Complementar Federal 116/2003.
 04.03(78640202000) - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÓMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.

| | | | | |
|-----------------------|--------------------|---------------------|-----------------------------|---|
| Orçamento Nº ***** | Fatura Nº ***** | Vencimento ***** | AIDF Nº 2018/1876 | Limite das notas (AIDF) 1 a 9999999 |
|-----------------------|--------------------|---------------------|-----------------------------|---|

Para a certificação de autenticidade desta nota acesse e informe o Código de Validação W2G3A7.F8L6W5.Q4F5N9 com as demais informações constante da nota. Código de Verificação: AA1C846B5
 Data e horário da impressão: 25/09/2025 - 08:13:22

Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização

Via Gerenciador CAIXA

Banco Receptor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Representação numérica do código de barras: 34191.09024 18089.440145 42551.550009 4 12190000089775

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: 29/09/2025

Data de Efetivação / Agendamento: 29/09/2025

Valor Nominal do Boleto: R\$ 897,75

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\$ 897,75

Valor a Pagar (R\$): R\$ 897,75

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

Glucy

Data/hora da operação: 29/09/2025 - 15:40:54

Código da Operação: 53306586150

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\$ 1.795,50 | NF-e |
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | DESTINATÁRIO SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO | Nº: 000.017.503 SÉRIE : 2 |

| | | |
|--|--|--|
|  <p>NCG GASES LTDA R LUIS DE OLIVEIRA LIMA, 4-64 PARQUE PAULISTA BAURU SP CEP: 17031381 TELEFONE: 1432451892</p> | <p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - Entrada 1 - Saída 1</p> <p>Nº 000.017.503 SÉRIE : 2 FOLHA: 1 de 1</p> |  |
| | | <p>CHAVE DE ACESSO 3525 0918 0765 3800 0145 5500 2000 0175 0310 0017 5042</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional de 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 135252635185918 - 09/09/2025 13:33:37 |
| 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 09/09/2025 |
| 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 | 29/09/2025 | 897,75 | 002 | 19/10/2025 | 897,75 |

| CÁLCULO DO IMPOSTO | | | | | | |
|-------------------------------------|-------------------------|---------------------------------|------------------------------------|--------------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DE ICMS 1.795,50 | VALOR DO ICMS 323,19 | BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00 | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.795,50 | | |
| VALOR DO FRETE 0,00 | VALOR DO SEGURO 0,00 | DESCONTO 0,00 | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 | VALOR DO IPI 0,00 | VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 564,68 | VALOR TOTAL DA NOTA 1.795,50 |

| | | | | | |
|--|--------------------------------|-------------|--------------------------|-----------------------|------------------------|
| 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 7 | ESPECIE GAS/CILINDRO | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO 491,400 | PESO LÍQUIDO 91,000 |

| DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|---|----------|------|------|-------|---------|----------------|-------------|--------------|------------|-----------|-----------|------|---------------------------|
| COD. PROD. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM SH | CST | CPOP | 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: NN11172050925 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 NA - 1072 - 7 Cilindros | 28044000 | 0 00 | 5104 | M3 | 70.0000 | 25.6500 | 1.795,50 | 1.795,50 | 323,19 | 0,00 | 18,00 | 0,00 | 564,68 |

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\$ 564,68 (31,45%) Fonte: IBPT

Observações destinadas ao Fisco:
Emitida NFE DE REMESSA P/VENDA AMB NRO/SERIE: 29045 - 1

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

| | |
|--|--------------------|
| <p>DADOS ADICIONAIS</p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES IDCLIENTE: 25 DOCTO: ORCAMENTO 18164 - 1 Títulos: Nro 17503 Venc. 29-09-2025 Valor 897,75 - Nro 17503 Venc. 19-10-2025 Valor 897,75 fatimamarangoni@santacasaburitiba.com.br ... financeiro\r\nfinanceiro@santacasaburitiba.com.br ... financeiro\r\njulianoimo@santacasaburitiba.com.br ... financeiro</p> | 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 10872.230262 52807.190005 6 12190000052480

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

Código do Banco: 341

Código do ISPB: 60701190

Nome Fantasia: SISPACK MEDICAL LTDA

Nome/Razão Social: SISPACK MEDICAL LTDA

CPF/CNPJ: 54.565.478/0001-98

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: 29/09/2025

Data de Efetivação / Agendamento: 29/09/2025

Valor Nominal do Boleto: R\$ 524,80

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\$ 524,80

Valor a Pagar (R\$): R\$ 524,80

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

SANTA CASA DE MISERICORDIA
SÃO FRANCISCO
AUTENTICAÇÃO
A PRESENTE CÓPIA
COM O ORIGINAL CONFERE
NESTA REPARTIÇÃO
BURITAMA 25/09/25
Gleicy

Data/hora da operação: 29/09/2025 - 15:39:32

Código da Operação: 53306522794

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

| | | |
|--|---|---------------------------------|
| RECEBEREMOS DE SISPACK MEDICAL LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | | NF-e N. 000171426 SÉRIE 1 |
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | |

| | | |
|--|---|--|
|  Identificação do emitente SISPACK MEDICAL LTDA Rua 12 de Setembro, 1173 Vila Guilherme Cep:02052-001 São Paulo/SP Fone: 1129552222 | DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 1-SAÍDA N. 000171426 SÉRIE 1 FOLHA 01/01 |  CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3525 0854 5654 7800 0198 5500 1000 1714 2615 0073 4770 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 | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135252370280853 19/08/2025 18:56:06-03:00 |
|--------------------------------|--|

| | | |
|------------------------------------|--------------------------------|----------------------------|
| INSCRIÇÃO ESTADUAL 111882534110 | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. | CNPJ 54.565.478/0001-98 |
|------------------------------------|--------------------------------|----------------------------|

| | | | |
|--|-----------------|--------------------|--------------------|
| DESTINATÁRIO/REMETENTE | | CNPJ/CPF | DATA DE EMISSÃO |
| NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO (007899) | | 44.435.451/0001-27 | 19/08/2025 |
| ENDEREÇO | BAIRRO/DISTRITO | CEP | DATA ENTRADA/SAÍDA |
| R GUILHERME GUERBAS,353 | CENTRO | 15290-000 | 19/08/2025 |
| MUNICÍPIO | FONE/FAX | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| BURITAMA | 1836919533 | SP | |
| HORA ENTRADA/SAÍDA | | 18:54:00 | |

| | | | |
|--------|-----|------------|----------|
| FATURA | 001 | 18/09/2025 | 1.574,40 |
|--------|-----|------------|----------|

| | | | | | |
|-------------------------------------|-------------------------|--------------------------------------|----------------------------|--------------------------------------|---------------------------------|
| CÁLCULO DO IMPOSTO | | | | | |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.574,40 | VALOR DO ICMS 283,39 | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.574,40 | |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA 1.574,40 |

| | | | | | |
|--|-----------------|-------------|--------------------|----|--------------------|
| TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS | | | | | |
| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
| QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS L | 0-EMITENTE | | | | 06.321.409/0013-20 |
| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | |
| R SYLVIA DA SILVA BRAGA,415 | CAMPINAS | SP | 122819217110 | | |

| | | | | | |
|------------|----------|-------|-----------|------------|--------------|
| QUANTIDADE | ESPECIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
| 1 | 40X34X19 | | | 7,176 | 7,068 |

| DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO | | | | | | | | | | | | | |
|----------------------------|--|----------|-----|------|----------|--------------------|--------------------|----------|----------|--------|-------|--------|-------|
| COD. PROD | DESCRIÇÃO DO PROD./SERV. | NCM/SH | CST | CFOP | UN | QUANT. | V.UNITARIO | V.TOTAL | BC.ICMS | V.ICMS | V.IPI | A.ICMS | A.IPI |
| 435 | FITA INDICADORA INDICOPAMAX X 40 Lote: OQ001/25CM | 38112920 | 000 | 5102 | UN CX | 240,0000 6,0000 | 5,6000 224,0000 | 1.344,00 | 1.344,00 | 241,92 | 0,00 | 18,00% | 0,00% |
| 424 | OPAMAX PO INATIVADOR 33G Lote: 251040 | 38112920 | 000 | 5102 | UN | 6,0000 | 38,4000 | 230,40 | 230,40 | 41,47 | 0,00 | 18,00% | 0,00% |

SÃO FRANCISCO
AUTENTICAÇÃO
A PRESENTE CÓPIA
REPROGRÁFICA CONFERE
COM O ORIGINAL ARQUIVADO
NESTA REPARTIÇÃO
BURITAMA 25/11/25
Geny

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 |

| | |
|--|---|
| DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Protocolo: 135252370280853 | RESERVADO AO FISCO <i>Michele Marques Silva</i> Michele Marques Silva Compras Santa Casa de Misericórdia |
|--|---|

Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização

Via Gerenciador CAIXA

Banco Receptor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Representação numérica do código de barras: 23793.37609 20000.042620 66000.285602 1 12190000181996
Instituição Emissora - Nome do Banco: BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco: 237
Código do ISPB: 60746948

Nome Fantasia: CM HOSPITALAR SA
Nome/Razão Social: CM HOSPITALAR SA
CPF/CNPJ: 12.420.164/0001-57

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: 29/09/2025
Data de Efetivação / Agendamento: 29/09/2025
Valor Nominal do Boleto: R\$ 1.819,96
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\$ 1.819,96
Valor a Pagar (R\$): R\$ 1.819,96

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 25/11/25
[Assinatura]

Data/hora da operação: 29/09/2025 - 15:38:08
Código da Operação: 53306478144

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

Mafra

Identificação do emitente

CM HOSPITALAR S.A

AV RIBEIRAO DOS CRISTAIS, 2500

Complemento: GALPAO G300 BL 6a/9/15a18

EMPRESARIAL PAINEIRA - JORDANESIA CEP:07775-240

CAJAMAR/SP

Fone: 551144087296

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTAFISCAL ELETRONICA

0-ENTRADA 1
1-SAÍDA

N. 000268390

SÉRIE 1

FOLHA 01/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

3525 0812 4201 6400 0580 5500 1000 2683 9015 9572 3580

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

ATUREZA DA OPERAÇÃO

ENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135252200257664 05/08/2025 17:13:01-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1035584119

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
12.420.164/0005-80

REMITENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO (003512-0001)

CNPJ/CPF: 44.435.451/0001-27

DT. EMISS. 05/08/2025

ENDEREÇO: R GUILHERME GUERBAS,353

BAIRRO/DISTRITO: CENTRO

CEP: 15290-000

DATA ENTRADA

MUNICIPIO: BURITAMA

FONE/FAX: 01836919535

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

HORA ENTRADA

DESTINATÁRIO

NOME: SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO

CNPJ/CPF:

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

ENDEREÇO: R GUILHERME GUERBAS,353 -

BAIRRO/DISTRITO: CENTRO

CEP: 15290-000

MUNICIPIO: BURITAMA

UF: SP

FONE/FAX: 01836919535

OBS/ENTREGA:

| | | |
|------------|------------|------------|
| 001 | 002 | 003 |
| 01/09/2025 | 15/09/2025 | 29/09/2025 |
| 1.819,97 | 1.819,97 | 1.819,96 |

| | | | | |
|-------------------------|---------------|----------------------------|----------------------------|--------------------------|
| BASE DE CALCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CALCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 5.459,90 |

| | | | | | |
|----------------|-----------------|----------|----------------------------|--------------------|---------------------|
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR TOTAL DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 5.459,90 |

| | | | | | |
|------------------------------------|-----------------|-------------|------------------|----|--------------------|
| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
| DFLOG - TRANSPORTES DE CARGAS LTDA | 0-EMITENTE | | | DF | 12.506.375/0001-07 |

| | | | |
|--------------------------------|-----------|----|--------------------|
| ENDEREÇO | MUNICIPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| ADE CONJUNTO 27, LOTES 28 E 29 | BRASILIA | DF | |

| | | | | | |
|------------|----------|-------|-----------|------------|--------------|
| QUANTIDADE | ESPECIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LIQUIDO |
| 1 | DIVERSOS | | | 1,0800 | 0,2800 |

| COD. PROD | DESCR PROD | NCM/SH | CST | CFOP | UNID | QTD | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | BC.ICMS | BC.ICMS ST | VLR ICMS | VLR ICMS ST | %ICMS | ALIQ.IPI | Q. LOTE | LOTE PROD. | D.VALID. |
|-----------|-----------------------------------|----------|-----|------|------|-----|------------|-------------|---------|------------|----------|-------------|-------|----------|---------|------------|------------|
| 010209 | ACTILYSE 50MG FA | 30049019 | 540 | 5102 | FRA | 1 | 5.459,90 | 5.459,90 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00% | 0,00% | 2 | 406418 | 30/09/2027 |
| G | 50ML. BOEHRINGER (G) - BOEHRINGER | | | | | | | | | | | | | | | | |

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

PAGO COM O TERMO
DE CONVÊNIO Nº 01/2025

PREFEITURA MUNICIPAL
DE BURITAMA

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
12020

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CALCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MD-5:94DBB831B0F3C67A412EAC4010EC561F

0000786200

ISENTO DE ICMS CONF CONV. 140/01 - ANEXO I, ART. 92 DO RICMS - SP - Produto(s): 010209

Nosso Pedido: 265219

A Vivoe possui o Programa de Integridade e a Política Antissuborno como ferramentas que direcionam e orientam a todos a atuarem com ética, moralidade, integridade e transparência. Para maiores informações, acesse

Reservado ao Fisco

RESERVADO AO FISCO

Michele Marques Silva
Michele Marques Silva
Compras
Santa Casa de Misericórdia
São Francisco

NF-e

Nº 000268390
SÉRIE 1
EMPRESA 001006
000007748973

TICKET



Miafra

Identificação do emitente

CM HOSPITALAR S.A

AV RIBEIRAO DOS CRISTAIS, 2500

Complemento: GALPAO G 300 BL 6a9/15a18

EMPRESARIAL PAINEIRA - JORDANESIA CEP:07775-240

CAJAMAR/SP

Fone: 551144087296

DANFE

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

N. 000268390

SÉRIE 1

FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

3525 0812 4201 6400 0580 5500 1000 2683 9015 9572 3580

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135252200257664 05/08/2025 17:13:01-03:00

CNPJ

12.420.164/0005-80

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROSINSCRIÇÃO ESTADUAL
241035584119

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

| COD. PROD | DESCR PROD | NCM/SH | CST | CFOP | UN | QUANT. | V.UNITARIO | VLR TOTAL | BC.ICMS | BC.ICMS ST | VLR ICMS | VLR ICMS ST | %ICMS | ALIQ.IPI | Q.LOTE | LOTE PROD. | C |
|---|------------|--------|-----|------|----|--------|------------|-----------|---------|------------|----------|-------------|-------|----------|--------|------------|---|
| <p>PAGO COM O TERMO DE CONVÊNIO Nº 01/2025 PREFEITURA MUNICIPAL DE BURITAMA</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | |

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

<https://www.vivo.com.br/compliance> - ODIGO E DESCRICAO DA ATIVIDADE ECONOMICA PRINCIPAL86.10-1-01 -

Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgencias CODIGO E

DESCRICAO DAS ATIVIDADES ECONOMICAS SECUNDARIAS86.10-1-02 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e

unidades hospitalares para atendimento a urgencias CODIGO E DESCRICAO DA NATUREZA JURIDICA399-9 - Associacao

Privada -

RESERVADO AO FISCO

**SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
SÃO FRANCISCO
AUTENTICAÇÃO
A PRESENTE CÓPIA
REPROGRÁFICA CONFERE
COM O ORIGINAL ARQUIVADO
NESTA REPARTIÇÃO
BURITAMA 05/11/25**

Glucy

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

DADOS
ADICIONAIS

INFORMAÇÕES DE IDENTIFICAÇÃO CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO (003512-0001)

Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização

Via Gerenciador CAIXA

Banco Recebedor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Representação numérica do código de barras: 23793.39100 90000.455312 92000.315900 2 12190000096000

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

Código do Banco: 237

Código do ISPB: 60746948

Nome Fantasia: RED S A

Nome/Razão Social: RED S A

CPF/CNPJ: 67.915.785/0001-01

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: 29/09/2025

Data de Efetivação / Agendamento: 29/09/2025

Valor Nominal do Boleto: R\$ 960,00

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\$ 960,00

Valor a Pagar (R\$): R\$ 960,00

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 25/11/25**

[Assinatura]

Data/hora da operação: 29/09/2025 - 15:36:45

Código da Operação: 53306385577

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



RIAADE Suprimentos Médicos LTDA
Rua Farjala Moises, 335 - Sala 01
Parque Residencial Candido Portinari
CEP: 14.093-524 / Ribeirão Preto - SP

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica
SAÍDA
Nº 455.319 FL.1/1
SÉRIE 1



Chave de acesso a NFe - Consulte a autenticidade no Site www.nfe.fazenda.gov.br
35-2507-15.037.934/0001-75-55-001-000.455.319-130.322.138-7

| | | | | | |
|---|---------------------------------------|-------------------------|--|--|--|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de Mercadoria | | | Consulte a autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz autorizadora. | | |
| CNPJ 15.037.934/0001-75 | INSCRIÇÃO ESTADUAL 582.881.260.110 | INSC. ESTAD. SUB. TRIB. | Protocolo de autorização 135252111871526 29/07/2025 08:26:41 | | |

| | | | | | |
|--|--|----------------------------|------------------|---------------------------------|--------------------------|
| RAZÃO SOCIAL Santa Casa De Misericordia Sao Francisco | | | | CNPJ/CPF 44.435.451/0001-27 | EMIÇÃO 29/07/2025 |
| ENDEREÇO R Guilherme Guernas, 353 | | | BAIRRO Centro | CEP 15290-000 | SAÍDA HORA 29/07/2025 |
| MUNICÍPIO Buritama | | TELEFONE (18) 3691-9535 | UF SP | INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG ISENTO | END. ENTREGA |

| | | | | |
|----------------|-----------------|----------------------|----------------------|---------------------------------|
| BASE DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE ICMS SUB. TRIB. | VAL. ICMS SUB. TRIB. | TOTAL DOS PRODUTOS 1.920,00 |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO ESPECIAL | OUTRAS DESPESAS | VALOR DO IPI |
| | | | | VALOR TOTAL DA NOTA 1.920,00 |

| | | | | | | |
|---------------------------------------|------------------|--------------------------------|-------------|---------------------------------------|----|----------------------------|
| RAZÃO SOCIAL LOGMED RIBEIRAO PRETO | | FRETE PAGO PELO [0]EMITENTE | CÓDIGO ANTT | PLACA | UF | CNPJ 09.303.268/0003-39 |
| ENDEREÇO RUA FARJALA MOISES, 335 | | MUNICÍPIO RIBEIRAO PRETO | UF SP | INSCRIÇÃO ESTADUAL 797.249.956.110 | | |
| QUANTIDADE 1 | ESPECIE CAIXA | MARCA RIAADE | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO (KG) 0,000 | | PESO LÍQUIDO (KG) 0,000 |

| | | | | | | |
|---|----------|--------|----------|----------|--------|--|
| PATURAS (documento/vencimento/valor) | | | | | | |
| 455319/1 | 28/08/25 | 960,00 | 455319/2 | 29/09/25 | 960,00 | |

| Dados dos Produtos/Serviços | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|-----|----------|-----|-------|-------|------|------------|------------|---------|----------|--------|------------|-----------|-----------------------|--|
| COD. PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVICO | RMS | NCM/SH | CST | CFOP | UNID. | QTDE | VLR. UNIT. | VLR. TOTAL | BC ICMS | VLR ICMS | V. IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI | QTD/LOTE/VALIDADE(S) | |
| 003200 | CLIP MED/IRG TITANIUM 120CLIPS/BX 20/BAR (300 - VERDE) | | 90189095 | 240 | 5.102 | UN | 40 | 48,00 | 1.920,00 | 0,00 | 0,00 | | 0% | | 40 73J2400869 30.9.29 | |
| <p>SANTA CASA DE MISERICÓRDIA SÃO FRANCISCO AUTENTICAÇÃO A PRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA CONFERE COM O ORIGINAL ARQUIVADO NESTA REPARTIÇÃO BURITAMA 25/11/25</p> <p><i>Glucy</i></p> <p>PAGO COM O TERMO DE CONVÊNIO Nº 01/2025 PREFEITURA MUNICIPAL DE BURITAMA</p> | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | |
|--|--|
| <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES "Redução à zero das alíquotas PIS-COFINS, conf. Decreto 6.426 de 07/04/2005, dos produtos classificados nas posições 30.02, 30.06, 39.26, 40.15 e 90.18, da NCM, relacionados no Anexo III". Valor aprox. trib. (fonte IBPT): Federais = R\$ 296.64 (15.45%) + Estaduais = R\$ 345.60 (18.00%). Pedido(s): [312257]</p> | <p>RESERVADO AO FISCO <i>Michele Marques Silva 24/08/2025</i> Michele Marques Silva Compras Santa Casa de Misericórdia São Francisco</p> |
|--|--|

Identificação e assinatura do receptor (Santa Casa De Misericordia Sao Francisco)

Data do recebimento

Dados Adicionais

Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização

Via Gerenciador CAIXA

Banco Receptor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Representação numérica do código de barras: 34191.09008 01059.174456 94644.360003 8 12180000034000

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

Código do Banco: 341

Código do ISPB: 60701190

Nome Fantasia: B R HOSP D LTDA

Nome/Razão Social: B R HOSP D LTDA

CPF/CNPJ: 42.125.513/0001-79

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: 28/09/2025

Data de Efetivação / Agendamento: 29/09/2025

Valor Nominal do Boleto: R\$ 340,00

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\$ 340,00

Valor a Pagar (R\$): R\$ 340,00

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

[Assinatura]

Data/hora da operação: 29/09/2025 - 15:35:15

Código da Operação: 53306317081

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



RUA DOUTOR HUGO FORTES, 1676
PARQUE INDUSTRIAL LAGOINHA -
14095260
Ribeirão Preto / SP
CONTABILIDADE@BRHOSPDISTRIBUIDORA.COM.

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 11844
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1



Chave de acesso
35250842125513000179550010000118441129737388

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

Protocolo de Autorização de Uso
135252505633928 - 2025-08-29 17:50:22

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL
797.740.696.116

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
42.125.513/0001-79

DESTINATÁRIO/REMETENTE

| | | | |
|---|--|----------------------------------|---------------------------------------|
| NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO (PN: 0004660) | | CNPJ / CPF 44.435.451/0001-27 | DATA DE EMISSÃO 29/08/2025 |
| ENDEREÇO RUA GUILHERME GUERBAS, 353, | | BAIRRO / DISTRITO CENTRO | CEP 15290000 |
| MUNICÍPIO Buriama | | UF SP | DATA DA ENTRADA / SAÍDA 29/08/2025 |
| FONE / FAX | | INSCRIÇÃO ESTADUAL Isento | HORA DA SAÍDA 17:50:2 |

FATURA/DUPLICATAS

FATURA: 1 VENCTO.: 28/09/2025 VALOR: 340,00
FATURA: 2 VENCTO.: 13/10/2025 VALOR: 340,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | | | |
|-----------------------------------|-------------------------|----------------------|------------------------------------|------------------------------------|-------------------------------|------------------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS 680,00 | VALOR DO ICMS 122,40 | VALOR DO PIS 9,20 | VALOR DO COFINS 42,38 | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00 | VALOR DO ICMS ST 0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 680,00 |
| 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 680,00 | |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

| | | | | | | |
|--|---------|---|------------------|------------------------|--------------|------------------------------------|
| RAZÃO SOCIAL MARCIO RODRIGO DE PAULA RIBEIRO TRANSP | | FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO | CÓDIGO ANTT 0 | PLACA DO VEÍCULO | UF SP | CNPJ / CPF 06209025000186 |
| ENDEREÇO AV JACOB JORGE ABI RACHED, 251 - 3 DISTRITO INDUSTRIAL VII | | MUNICÍPIO Araraquara | | UF SP | | INSCRIÇÃO ESTADUAL 181608645110 |
| QUANTIDADE 1 | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO 0 | PESO BRUTO 0,940 kg | PESO LÍQUIDO | |

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

| CÓD. PROD. | DESCRIÇÃO | PMC | NCM | GST | CFOP | UNID. | QUANT. | V. UNITÁRIO | V. TOTAL | BC. ICMS | V. ICMS | ALIQ. ICMS |
|------------|---|------|----------|-----|------|-------|--------|-------------|----------|----------|---------|------------|
| 0001262 | OXIMETRO MODELO LED OXLED1 G-TECH - GTECH Lot: 51261 Qtd: 8 Venc: 25-11-24 | 0,00 | 90273020 | 700 | 5102 | UN | 8,00 | 85,0000 | 680,00 | 680,00 | 122,40 | 18,00 |

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

guy

**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 ISSQN | VALOR DO ISSQN |
|---------------------|--------------------------|-----------------------|----------------|

DADOS ADICIONAIS

| | | |
|--|------------------------|--------------------|
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Número Pedido: P#4443545100012 | Código interno: 11.508 | RESERVADO AO FISCO |
|--|------------------------|--------------------|

Michelle Marques Silva
Michelle Marques Silva
Compras
Santa Casa de Misericórdia
São Francisco

20/09/2025

NF-e emitida pelo sistema SAP www.sab.com

Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização

Via Gerenciador CAIXA

Banco Receptor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Representação numérica do código de barras: 74891.12529 16761.007158 25165.531044 2 12170000083450

Instituição Emissora - Nome do Banco: BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A

Código do Banco: 748

Código do ISPB: 1181521

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: 27/09/2025

Data de Efetivação / Agendamento: 29/09/2025

Valor Nominal do Boleto: R\$ 834,50

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\$ 834,50

Valor a Pagar (R\$): R\$ 834,50

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

gley

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

Data/hora da operação: 29/09/2025 - 15:33:15

Código da Operação: 53306213012

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 27/09/25 R\$: 834,50

NF-e
Nº 022607
SÉRIE 1

| | | | |
|---------------------|---|----------------------------|-------------------------------|
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | DATA EMISSÃO 30/08/2025 | VALOR TOTAL DA NOTA 834,50 |
|---------------------|---|----------------------------|-------------------------------|



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 **022607**

SÉRIE 1 Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



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

Chave de Acesso
3525 0821 3687 5900 0100 5500 1000 0226 0713 0001 1097

| | |
|--|--|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135252510345811 - 30/08/2025 09:09:31 |
|--|--|

| | | |
|------------------------------------|-----------------------------|----------------------------|
| 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 30/08/2025 |
| ENDEREÇO RUA GUILHERME GUERBAS,353 S N | BAIRRO/DISTRITO CENTRO | CEP 15290000 |
| MUNICÍPIO BURITAMA | FONE/FAX (18) 3691-9535 | UF SP |
| | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DE ENTRADA/SAÍDA |

| FATURA | VENC TO | VALOR | FATURA | VENC TO | VALOR | FATURA | VENC TO | VALOR | FATURA | VENC TO | VALOR |
|--------|------------|--------|--------|---------|-------|--------|---------|-------|--------|---------|-------|
| 001 | 27/09/2025 | 834,50 | | | | | | | | | |

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | | | | | |
|---------------------------|-------------------------|----------------------------|-------------------------|---------------------------|--------------------------|------------------------|--------------------------|----------------------------|
| BASE CÁLC. ICMS 834,50 | VALOR DO ICMS 150,21 | BASE CÁLC. ICMS ST 0,00 | VALOR ICMS ST 0,00 | V.IMP. IMPORTAÇÃO 0,00 | V.ICMS UF REMET. 0,00 | VALOR DA FCP 0,00 | VALOR DO PIS 4,36 | V.TOTAL PRODUTOS 834,50 |
| VALOR FRETE 0,00 | VALOR SEGURO 0,00 | DESCONTO 14,23 | OUTRAS DESPESAS 0,00 | VALOR DO IPI 14,23 | V.ICMS UF DEST. 0,00 | V.APROX. TRIB 97,31 | VALOR DA COFINS 20,11 | V.TOTAL NOTA 834,50 |

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

| | | | | | |
|-----------------|--|-------------|--------------------|-----------------------|-------------------------|
| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO 2 | CÓDIGO ANTT | PLACA VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | |
| QUANTIDADE 2 | ESPÉCIE VOLUME | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO 100,000 | PESO LÍQUIDO 100,000 |

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SH | QST | CFOP | UND | QTD | VLR UNIT | VLR TOTAL | BC ICMS | VLR ICMS | VLR IPI | ALIQ ICMS | ALIQ IPI |
|---------------|------------------------------|----------|-----|------|-----|--------|----------|-----------|---------|----------|---------|-----------|----------|
| 986 | ALFA TEX SOUR 50L | 34023100 | 000 | 5101 | BB | 1,0000 | 445,5000 | 445,50 | 452,13 | 81,38 | 14,23 | 18,00 | 3,25 |
| 7898621104916 | ALFA SOFT BLUE 50L | 38099190 | 000 | 5101 | BB | 1,0000 | 389,0000 | 389,00 | 382,37 | 68,83 | 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 25/11/25**

[Assinatura]

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

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

| | |
|--|--|
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PED. VDA: 330001109; Pedido Compra: 1; VND: SILVIO ELENO; Codigo Cliente: 00000180; Nome Fantasia: SANTA CASA; | RESERVADO AO FISCO <i>Michele Marques Silva</i> Michele Marques Silva Compras Santa Casa de Misericórdia São Francisco |
|--|--|

Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização

Via Gerenciador CAIXA

Banco Receptor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Representação numérica do código de barras: 75691.31886 01637.138809 00007.670011 1 12170000064638

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: 27/09/2025

Data de Efetivação / Agendamento: 29/09/2025

Valor Nominal do Boleto: R\$ 646,38

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\$ 646,38

Valor a Pagar (R\$): R\$ 646,38

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 29/09/25

Data/hora da operação: 29/09/2025 - 15:30:49

Código da Operação: 53306092116

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 - SAÍDA
Nº 000.016.882 fl. 1 / 1
SÉRIE 003


CHAVE DE ACESSO
3525 0806 1475 6000 0311 5500 3000 0168 8214 3094 8745
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

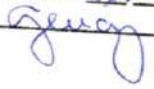
NATUREZA DE OPERAÇÃO: LANCAMENTO DECORRENTE DE CUPOM FISC
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 230068662118 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.: CNPJ / CPF: 06.147.560/0003-11
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135252490648716 28/08/2025 16:01:04

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 INSCRIÇÃO ESTADUAL: DATA DA EMISSÃO: 28/08/2025
BAIRRO / DISTRITO: CENTRO CEP: 15290-000 DATA SAÍDA / ENTRADA: 28/08/2025
HORA DA SAÍDA: 16:00:36

| 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 |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 205,76 | 646,38 |
| 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 | 646,38 |

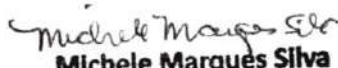
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA: 9 - SEM FRETE
CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ / CPF:
ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:
QUANTIDADE: 118 ESPÉCIE: VOLUMES MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: 118,000 PESO LÍQUIDO: 118,000

| 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 I.P.I. | ALÍQUOTAS ICMS IPI |
| 7894900593709 | SUCO KAPO TP 200ML UVA | 22021000 | 060 | 5929 | UN/1 | 12,000 | 2,89 | 34,68 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 0,00 |
| 7894900583700 | SUCO KAPO TP 200ML MORANGO | 22021000 | 060 | 5929 | UN/1 | 12,000 | 2,89 | 34,68 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 0,00 |
| 7891035285097 | LIMPADOR VEJA COZINHA DESENG 400ML REFIL LIMAO | 34025000 | 060 | 5929 | UN/1 | 4,000 | 9,98 | 39,92 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 0,00 |
| 7896569400206 | LEITE LIDER TP 1L INTEGRAL UHT Total dos Tributos: Importado: R\$ 119,03 (27,6%) - Nacional: R\$ 86,73 (20,11%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%) | 04012010 | 060 | 5929 | UN/1 | 72,000 | 5,99 | 431,28 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 0,00 |
| 7891035210006 | LIMPADOR MULTIUSO VEJA 500ML ORIGINAL | 34025000 | 060 | 5929 | UN/1 | 10,000 | 4,99 | 49,90 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 0,00 |
| 7622210575975 | BOMBOM BIS LACTA PC 100,8G CHOCOLATE AO LEITE | 19053200 | 060 | 5929 | UN/1 | 8,000 | 6,99 | 55,92 | 0,00 | 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 25/11/25**


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

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
CFe-SAT Ref.:(3525 0806 1475 6000 0311 5900 0891 9064 4655 4534 2550)
Contabil: 646,38
Base Icms: 0,00
ICMS: 0,00
Complemento: 0,00 ; ECF: 302 / Cupom: 95684 / Data: 28/08/2025 TITULO / BOLETO EM ANEXO, VENCIMENTO 27/09/2025. - NF emitida nos termos da Portaria CAT 106/2015
Total dos Tributos: Importado: R\$ 119,03- Nacional: R\$ 86,73- Estadual: R\$ 0,00- Municipal: R\$ 0,00 / *Fonte Total Tributos: Tabela IBPT.

RESERVADO AO FISCO

Michele Marques Silva 28/08/2025
Compras
Santa Casa de Misericórdia
São Francisco

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052025092918165fa2e9d6990

Descrição: NF 1215

Situação: EFETIVADO **Data e Hora:** 29/09/2025 às 15:28:26

Valor: R\$ 10.320,00

Origem

Nome: SANTA CASA DE MIS SAO FRANCISCO

CPF/CNPJ: 44.435.451/0001-27

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: CLINICA SANTOS DUMONT PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

CPF/CNPJ: 14.254.860/0001-66

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Código da operação: 53305970570

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.

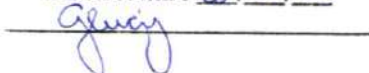
Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

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 25/11/25**



**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: 1215 | Data Emissão: 25/09/2025 | Chave: IXNI-VZXT |
|-------------|------------------------------------|------------------------------------|----------------------------|

CLINICA SANTOS DUMONT PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

16206-494 - AVENIDA VEREADOR JOAO SANCHES FILHO, 1801 - PARQUE BIRIGUI - SP - CEP: 16206-494

CNPJ/CPF: **14.254.860/0001-66**

Inscr. Estadual/RG:

Email: societario02@imedcontabil.com.br

Telefone: (18) 3641-1299 CCM 29827

Local de Prestação do Serviço: BURITAMA

Local de Incidência do Serviço: BIRIGUI

Natureza Operação: Prestação de Serviços
Atividade: 04.01 - Medicina e biomedicina

Competência: 09/2025

Dados do Tomador de Serviço**SANTA CASA DE MISERICORDIA SÃO FRANCISCO**GUILHERME GUERBAS - 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 | | Exames médicos complementares de Ecocardiograma, nas dependências internas do Hospital Santa Casa de Misericórdia São Francisco na cidade de Buritama, no período de 08/2025, pelo Dr. Dioger Narciso Melhado Ramos, CRM n° 120.639 | 10.320,00 | 10.320,00 |

Valor Aprox. Tributos: R\$ 1685.26 (16.33%)

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

Gleivany

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

Observação:

| | |
|----------------------|--------------|
| Total dos Serviços | 10.320,00 |
| Total de Deduções | 0,00 |
| ISS SEM RETENÇÃO | 2,00% 206,40 |
| Desc. Incondicionado | 0,00 |
| Desc. Condicionado | 0,00 |

| Total da Nota | RETENÇÕES | | | | | | | | Total Líquido |
|---------------|-----------|-----------|----------|-------------|-----------|-----------|-------------|------|---------------|
| 10.320,00 | ISS 0,00 | IRRF 0,00 | PIS 0,00 | COFINS 0,00 | CSLL 0,00 | INSS 0,00 | OUTROS 0,00 | 0,00 | 10.320,00 |

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: 75691.31886 01637.138809 00007.660012 9 12170000092720
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: 27/09/2025
Data de Efetivação / Agendamento: 29/09/2025
Valor Nominal do Boleto: R\$ 927,20
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\$ 927,20
Valor a Pagar (R\$): R\$ 927,20

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

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


Data/hora da operação: 29/09/2025 - 15:29:39
Código da Operação: 53306047565

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

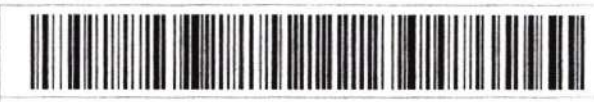
Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

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 - SAÍDA
 Nº 000.016.883 fl. 1 / 1
 SÉRIE 003



CHAVE DE ACESSO
 3525 0806 1475 6000 0311 5500 3000 0168 8319 0771 4950
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal
 ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO
LANÇAMENTO DECORRENTE DE CUPOM FISC
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 230068662118
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
 CNPJ / CPF
 06.147.560/0003-11

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135252490677951 28/08/2025 16:02:55

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
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
15290-000
 DATA DA EMISSÃO
28/08/2025
 DATA SAÍDA / ENTRADA
28/08/2025
 HORA DA SAÍDA
16:02:28

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE CÁLC. ICMS SUBST. | VALOR DO ICMS SUBST. | VALOR APROX. DOS TRIBUTOS | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|-------------------------|-----------------|------------------------|----------------------|---------------------------|--------------------------|
| 472,97 | 81,49 | 0,00 | 0,00 | 256,38 | 927,20 |
| 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 | 927,20 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL
 FRETE POR CONTA
9 - SEM FRETE
 CÓDIGO ANTT
 PLACA DO VEÍCULO
 UF
 CNPJ / CPF
 ENDEREÇO
 MUNICÍPIO
 UF
 INSCRIÇÃO ESTADUAL

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|------------|---------|-------|-----------|------------|--------------|
| 38 | VOLUMES | | | 38,000 | 38,000 |

| CÓDIGO DO PROD. / SERV. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM / SI | CST | CEP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | DESCONTO | BASE CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|-------------------------|---|----------|-----|------|-------|--------|----------------|-------------|----------|-----------------|------------|-----------|----------------|---------------|
| 00002547 | KIBE KG CONGELADO | 16025000 | 000 | 5929 | KG/1 | 3,000 | 25,90 | 77,70 | 0,00 | 77,70 | 10,33 | 0,00 | 13,30 | 0,00 |
| 789690279981 | NHOQUE SUELY MASSAS 500G MANDIOCA Total dos Tributos: Importado: R\$ 15,99 (24,45%) - Nacional: R\$ 10,54 (16,11%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%) | 19023000 | 060 | 5929 | UN/1 | 6,000 | 10,90 | 65,40 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 00000697 | ACEM BOVINO S/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 |
| 00003186 | LINGUIÇA AURORA KG CHURRASCO/TOSCANA 411 Total dos Tributos: Importado: R\$ 23,75 (39,79%) - Nacional: R\$ 18,78 (31,45%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%) | 16010000 | 060 | 5929 | KG/1 | 3,000 | 19,90 | 59,70 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 00043571 | COPA LOMBO KG | 02032900 | 020 | 5929 | KG/1 | 3,000 | 22,90 | 68,70 | 0,00 | 41,99 | 0,00 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 00000697 | ACEM BOVINO S/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 |
| 00001304 | LINGUIÇA PERDIGAO KG CALABRESA LCP420/LCP820 Total dos Tributos: Importado: R\$ 30,92 (39,79%) - Nacional: R\$ 24,44 (31,45%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%) | 16010000 | 060 | 5929 | KG/1 | 3,000 | 25,90 | 77,70 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

PAGO COM O TERMO DE CONVÊNIO Nº 01/2025
SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO
AUTENTICAÇÃO A PRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA CONFERE COM O ORIGINAL ARQUIVADO NESTA REPARTIÇÃO BURITAMA 28/11/25
Gleicy

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 CFe-SAT Ref.: (3525 0806 1475 6000 0311 5900 0891 9064 4655 6729 6640)
 Contabil: 927,20
 Base Icms: 472,97
 ICMS: 81,49
 Complemento: 251,43 ; ECF: 302 / Cupom: 95686 / Data: 28/08/2025 TÍTULO / BOLETO EM ANEXO, VENCIMENTO 27/09/2025. - NF emitida nos termos da Portaria CAT 106/2015
 Total dos Tributos: Importado: R\$ 155,74- Nacional: R\$ 100,64- Estadual: R\$ 0,00- Municipal: R\$ 0,00 / *Fonte Total Tributos: Tabela IBPT.

RESERVADO AO FISCO
Michele Marques Silva
Michele Marques Silva
 Compras
 Santa Casa de Misericórdia
 São Francisco
 28/08/2025

**GERENCIADOR
CAIXA****Comprovante de pagamento de DARF NUMERADO**

| | |
|-----------------------------|---|
| Agente arrecadador: | CAIXA ECONÔMICA FEDERAL |
| Código de barras: | 858900001561 469803852528 730717252732 574672204202 |
| Data do pagamento: | 30/09/2025 |
| Número do documento: | 07172527357467220 |
| Valor total: | 15.646,98 |
| Autenticação: | 702606924 |

| | |
|-------------------------|---------------------------------|
| Nome: | SANTA CASA DE MIS SAO FRANCISCO |
| Conta de débito: | 4243 / 1292 / 000577234597-0 |

| | |
|-----------------------------------|---------------------------|
| Convênio: | Receita Federal do Brasil |
| Identificação da operação: | |

| | |
|-------------------------------|---------------------|
| Data de débito: | 30/09/2025 |
| Data/hora da operação: | 30/09/2025 16:42:32 |

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 702606924 |
| Chave de segurança: | 03S1S7KVU77A4944 |

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
Atô CAIXA: 0800 104 0104

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

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| CNPJ 44.435.451/0001-27 | Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO | | |
| Período de Apuração 30/09/2025 | Data de Vencimento 30/09/2025 | Número do Documento 07.17.25273.5746722-0 | Pagar este documento até 30/09/2025 |
| Observações PGFN-SISPAR:006628179.PAGAR UTILIZANDO O CODIGO DE BARRAS. PAGAR NA REDE BANCARIA ATE O VENCIMENTO. | | | Valor Total do Documento 15.646,98 |

| Composição do Documento de Arrecadação | | | | | |
|--|----------------------------|------------------|--------------|---------------|------------------|
| Código | Denominação | Principal | Multa | Juros | Total |
| 4133 | DIV.ATIVA-CONTR. SEGURADOS | 1.200,41 | | | 1.200,41 |
| 4133 | DIV.ATIVA-CONTR. SEGURADOS | 468,98 | | | 468,98 |
| 4133 | DIV.ATIVA-CONTR. SEGURADOS | 499,02 | 40,74 | 379,30 | 919,06 |
| 4133 | DIV.ATIVA-CONTR. SEGURADOS | 2.163,34 | | | 2.163,34 |
| 4133 | DIV.ATIVA-CONTR. SEGURADOS | 806,57 | | | 806,57 |
| 4133 | DIV.ATIVA-CONTR. SEGURADOS | 463,03 | | | 463,03 |
| 4133 | DIV.ATIVA-CONTR. SEGURADOS | 93,80 | | | 93,80 |
| 4133 | DIV.ATIVA-CONTR. SEGURADOS | 711,08 | | | 711,08 |
| 4133 | DIV.ATIVA-CONTR. SEGURADOS | 272,30 | | | 272,30 |
| 4133 | DIV.ATIVA-CONTR. SEGURADOS | 362,50 | 10,21 | 33,98 | 406,69 |
| 4133 | DIV.ATIVA-CONTR. SEGURADOS | 44,79 | 1,32 | 4,49 | 50,60 |
| 4133 | DIV.ATIVA-CONTR. SEGURADOS | 1.307,69 | | | 1.307,69 |
| 4133 | DIV.ATIVA-CONTR. SEGURADOS | 235,25 | | | 235,25 |
| 4133 | DIV.ATIVA-CONTR. SEGURADOS | 763,53 | | | 763,53 |
| 4133 | DIV.ATIVA-CONTR. SEGURADOS | 93,25 | | | 93,25 |
| 4133 | DIV.ATIVA-CONTR. SEGURADOS | 293,46 | | | 293,46 |
| 4133 | DIV.ATIVA-CONTR. SEGURADOS | 127,71 | | | 127,71 |
| 4133 | DIV.ATIVA-CONTR. SEGURADOS | 4.100,39 | | | 4.100,39 |
| 4133 | DIV.ATIVA-CONTR. SEGURADOS | 1.229,84 | | | 1.229,84 |
| Totais | | 15.176,94 | 52,27 | 417,77 | 15.646,98 |

**SANTA CASA DE MISERICORDIA
SAO FRANCISCO
AUTENTICAÇÃO**

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

Glery

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

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000156 1 46980385252 8 73071725273 2 57467220420 2



CNPJ: 44.435.451/0001-27
 Número: 07.17.25273.5746722-0
 Pagar até: 30/09/2025
 Valor: 15.646,98



**GERENCIADOR
CAIXA****Comprovante de pagamento de DARF NUMERADO**

| | |
|-----------------------------|---|
| Agente arrecadador: | CAIXA ECONÔMICA FEDERAL |
| Código de barras: | 858600000837 752903852524 730717252732 575537550880 |
| Data do pagamento: | 30/09/2025 |
| Número do documento: | 07172527357553755 |
| Valor total: | 8.375,29 |
| Autenticação: | 702724387 |

| | |
|-------------------------|---------------------------------|
| Nome: | SANTA CASA DE MIS SAO FRANCISCO |
| Conta de débito: | 4243 / 1292 / 000577234597-0 |

| | |
|-----------------------------------|---------------------------|
| Convênio: | Receita Federal do Brasil |
| Identificação da operação: | |

| | |
|-------------------------------|---------------------|
| Data de débito: | 30/09/2025 |
| Data/hora da operação: | 30/09/2025 16:45:37 |

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 702724387 |
| Chave de segurança: | 9MZSTZQNST09TJH7 |

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
Até CAIXA: 0800 104 0104

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

Gleicy

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



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ
44.435.451/0001-27

Razão Social
SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO

Período de Apuração
30/09/2025

Data de Vencimento
30/09/2025

Número do Documento
07.17.25273.5755375-5

Pagar este documento até
30/09/2025

Observações
PGFN-SISPAR:013085718.PAGAR ATE O VENCIMENTO DO DOCUMENTO DE ARRECADACAO

Valor Total do Documento
8.375,29

Composição do Documento de Arrecadação

| Código | Denominação | Principal | Multa | Juros | Total |
|--------|----------------|-----------|--------|--------|----------|
| 0138 | IRRF | 613,86 | 122,77 | 255,01 | 991,64 |
| 0138 | IRRF | 136,92 | 27,38 | 45,41 | 209,71 |
| 0138 | IRRF | 52,95 | 10,59 | 31,86 | 95,40 |
| 0138 | IRRF | 12,28 | 2,45 | 7,05 | 21,78 |
| 0138 | IRRF | 105,92 | 21,18 | 62,21 | 189,31 |
| 0138 | IRRF | 176,70 | 35,34 | 108,39 | 320,43 |
| 0138 | IRRF | 72,75 | 14,55 | 40,72 | 128,02 |
| 0138 | IRRF | 200,38 | 40,07 | 66,80 | 307,25 |
| 0138 | IRRF | 297,38 | 59,47 | 154,38 | 511,23 |
| 5662 | CSRF CSLL | 210,57 | 42,11 | 87,71 | 340,39 |
| 5929 | CSRF COFINS | 631,72 | 126,34 | 263,77 | 1.021,83 |
| 5977 | CSRF PIS-PASEP | 136,87 | 27,37 | 57,01 | 221,25 |
| 5662 | CSRF CSLL | 23,09 | 4,61 | 13,87 | 41,57 |
| 5929 | CSRF COFINS | 69,28 | 13,85 | 41,61 | 124,74 |
| 5977 | CSRF PIS-PASEP | 15,01 | 3,00 | 9,01 | 27,02 |
| 5662 | CSRF CSLL | 29,17 | 5,83 | 18,04 | 52,04 |
| 5929 | CSRF COFINS | 30,51 | 6,10 | 17,53 | 54,14 |
| 5977 | CSRF PIS-PASEP | 4,64 | 1,32 | 3,79 | 11,72 |
| 5662 | CSRF CSLL | 43,15 | 8,63 | 25,18 | 76,96 |
| 5929 | CSRF COFINS | 129,45 | 25,90 | 75,56 | 230,90 |
| 5977 | CSRF PIS-PASEP | 28,04 | 5,60 | 16,36 | 50,00 |
| 5662 | CSRF CSLL | 132,76 | 26,75 | 44,59 | 205,10 |
| 5929 | CSRF COFINS | 401,29 | 80,25 | 133,80 | 615,34 |
| 5977 | CSRF PIS-PASEP | 86,94 | 17,38 | 28,98 | 133,30 |

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

glucy

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

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000083 7 75290385252 4 73071725273 2 57553755088 0



CNPJ: 44.435.451/0001-27

Número: 07.17.25273.5755375-5

Pagar até: 30/09/2025

Valor: 8.375,29

Pague com o PIX



Composição do Documento de Arrecadação

| Código | Denominação | Principal | Multa | Juros | Total |
|---------------|--------------------------------|-----------------|---------------|-----------------|-----------------|
| 5662 | CSRF CSLL | 63,03 | 12,60 | 38,51 | 114,14 |
| 5929 | CSRF COFINS | 189,10 | 37,82 | 115,56 | 342,48 |
| 5977 | CSRF PIS-PASEP | 40,97 | 8,19 | 25,03 | 74,19 |
| 5662 | CSRF CSLL | 31,57 | 6,31 | 17,67 | 55,55 |
| 5929 | CSRF COFINS | 94,72 | 18,94 | 53,02 | 166,68 |
| 5977 | CSRF PIS-PASEP | 20,52 | 4,10 | 11,48 | 36,10 |
| 4834 | DIV.ATIVA-MULTA ATR. DECL.MAED | 558,47 | | 187,67 | 746,14 |
| 5662 | CSRF CSLL | 111,67 | 22,33 | 58,02 | 192,02 |
| 5929 | CSRF COFINS | 335,03 | 67,00 | 174,09 | 576,12 |
| 5977 | CSRF PIS-PASEP | 72,58 | 14,51 | 37,71 | 124,80 |
| Totais | | 5.143,26 | 916,83 | 2.315,20 | 8.375,29 |

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

[Handwritten signature]

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

**GERENCIADOR
CAIXA****Comprovante de pagamento de DARF NUMERADO**

| | |
|-----------------------------|---|
| Agente arrecadador: | CAIXA ECONÔMICA FEDERAL |
| Código de barras: | 858100000323 940103852529 730717252732 575974851195 |
| Data do pagamento: | 30/09/2025 |
| Número do documento: | 07172527357597485 |
| Valor total: | 3.294,01 |
| Autenticação: | 702815444 |

| | |
|-------------------------|---------------------------------|
| Nome: | SANTA CASA DE MIS SAO FRANCISCO |
| Conta de débito: | 4243 / 1292 / 000577234597-0 |

| | |
|-----------------------------------|---------------------------|
| Convênio: | Receita Federal do Brasil |
| Identificação da operação: | |

| | |
|-------------------------------|---------------------|
| Data de débito: | 30/09/2025 |
| Data/hora da operação: | 30/09/2025 16:48:02 |

| | |
|----------------------------|---------------|
| Código da operação: | 702815444 |
| Chave de segurança: | NXA3GEHFNP74R |

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

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

Glucy

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



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ
44.435.451/0001-27

Razão Social
SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO

Período de Apuração
30/09/2025

Data de Vencimento
30/09/2025

Número do Documento
07.17.25273.5759748-5

Pagar este documento até
30/09/2025

Observações
PGFN-SISPAR:013085744.PAGAR ATE O VENCIMENTO DO DOCUMENTO DE ARRECADACAO

Valor Total do Documento
3.294,01

Composição do Documento de Arrecadação

| Código | Denominação | Principal | Multa | Juros | Total |
|---------------|----------------------------|-----------------|---------------|---------------|-----------------|
| 4133 | DIV.ATIVA-CONTR. SEGURADOS | 969,71 | 193,94 | 465,47 | 1.569,12 |
| 4133 | DIV.ATIVA-CONTR. SEGURADOS | 445,13 | 89,02 | 147,99 | 682,14 |
| 4133 | DIV.ATIVA-CONTR. SEGURADOS | 18,50 | 3,70 | 10,63 | 32,83 |
| 4133 | DIV.ATIVA-CONTR. SEGURADOS | 73,32 | 14,66 | 40,94 | 128,92 |
| 4133 | DIV.ATIVA-CONTR. SEGURADOS | 76,34 | 15,26 | 43,23 | 134,83 |
| 4133 | DIV.ATIVA-CONTR. SEGURADOS | 433,90 | 86,78 | 225,49 | 746,17 |
| Totais | | 2.016,90 | 403,36 | 873,75 | 3.294,01 |

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

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

SENDÁ (Versão:5.2.7)

Página: 1 / 1

30/09/2025 10:59:26

85810000032 3 94010385252 9 73071725273 2 57597485119 5

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810000032 3 94010385252 9 73071725273 2 57597485119 5



CNPJ: 44.435.451/0001-27
Número: 07.17.25273.5759748-5
Pagar até: 30/09/2025
Valor: 3.294,01

Pague com o PIX



**GERENCIADOR
CAIXA****Comprovante de pagamento de DARF NUMERADO**

| | |
|-----------------------------|---|
| Agente arrecadador: | CAIXA ECONÔMICA FEDERAL |
| Código de barras: | 858800000440 572903852526 730703252735 577076452743 |
| Data do pagamento: | 30/09/2025 |
| Número do documento: | 07032527357707645 |
| Valor total: | 4.457,29 |
| Autenticação: | 702873412 |

| | |
|-------------------------|---------------------------------|
| Nome: | SANTA CASA DE MIS SAO FRANCISCO |
| Conta de débito: | 4243 / 1292 / 000577234597-0 |

| | |
|-----------------------------------|---------------------------|
| Convênio: | Receita Federal do Brasil |
| Identificação da operação: | |

| | |
|-------------------------------|---------------------|
| Data de débito: | 30/09/2025 |
| Data/hora da operação: | 30/09/2025 16:49:00 |


| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 702873412 |
| Chave de segurança: | 7G0PKT45JL80W63N |

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

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

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

| | | |
|--|--|--------------------|
|  MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF | 02 PERÍODO DE APURAÇÃO → | 30/09/2025 |
| | 03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ → | 44.435.451/0001-27 |
| | 04 CÓDIGO DA RECEITA → | 1124 |
| | 05 NÚMERO DE REFERÊNCIA → | |
| | 06 DATA DE VENCIMENTO → | 30/09/2025 |
| | 07 VALOR DO PRINCIPAL → | 4.413,16 |
| | 08 VALOR DA MULTA → | |
| | 09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 → | 44,13 |
| | 10 VALOR TOTAL → | 4.457,29 |
| | 11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias) | |


01 NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO

Número do Documento: 07.03.25273.5770764-5
Data limite para acolhimento: 30/09/2025

Observações:
02110001200899257902588
2

SENDER (Versão: 5.2.7) 30/09/2025 11:02:05

85880000044 0 57290385252 6 73070325273 5 57707645274 3



| | | |
|--|--|--------------------|
|  MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF | 02 PERÍODO DE APURAÇÃO → | 30/09/2025 |
| | 03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ → | 44.435.451/0001-27 |
| | 04 CÓDIGO DA RECEITA → | 1124 |
| | 05 NÚMERO DE REFERÊNCIA → | |
| | 06 DATA DE VENCIMENTO → | 30/09/2025 |
| | 07 VALOR DO PRINCIPAL → | 4.413,16 |
| | 08 VALOR DA MULTA → | |
| | 09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 → | 44,13 |
| | 10 VALOR TOTAL → | 4.457,29 |
| | 11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias) | |

01 NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO

Número do Documento: 07.03.25273.5770764-5
Data limite para acolhimento: 30/09/2025

Observações:
02110001200899257902588
2

SENDER (Versão: 5.2.7) 30/09/2025 11:02:05

85880000044 0 57290385252 6 73070325273 5 57707645274 3



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

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



Extrato por período

Cliente: SANTA CASA DE MIS SAO FRANCISCO

Conta: 4243 | 1292 | 000577234597-0

Data: 08/10/2025 - 16:53

Mês: Setembro/2025

Período: 1 - 30

Extrato

| Data Mov. | Nr. Doc. | Histórico | Valor | Saldo |
|------------|----------|----------------|--------------|--------------|
| | 000000 | SALDO ANTERIOR | 0,00 | 216.562,47 C |
| 01/09/2025 | 011534 | DEB PIX IM | 55.028,42 D | 161.534,05 C |
| 01/09/2025 | 011534 | TAR PIX | 8,50 D | 161.525,55 C |
| 01/09/2025 | 011535 | DEB PIX IM | 168.957,03 D | 7.431,48 D |
| 01/09/2025 | 011535 | TAR PIX | 8,50 D | 7.439,98 D |
| 01/09/2025 | 190850 | ENVIO TED | 47.326,99 D | 54.766,97 D |
| 01/09/2025 | 190850 | TAR TED IN | 12,00 D | 54.778,97 D |
| 01/09/2025 | 000000 | RESG AUT | 54.778,97 C | 0,00 C |
| 01/09/2025 | 000000 | SALDO DIA | 0,00 C | 0,00 C |
| 02/09/2025 | 021049 | PAG FONE | 168,43 D | 168,43 D |
| 02/09/2025 | 021050 | DEB PIX CH | 7.000,00 D | 7.168,43 D |
| 02/09/2025 | 021050 | TAR PIX | 8,50 D | 7.176,93 D |
| 02/09/2025 | 021052 | DEB PIX CH | 10.500,00 D | 17.676,93 D |
| 02/09/2025 | 021052 | TAR PIX | 8,50 D | 17.685,43 D |
| 02/09/2025 | 021053 | DEB PIX CH | 9.000,00 D | 26.685,43 D |
| 02/09/2025 | 021053 | TAR PIX | 8,50 D | 26.693,93 D |
| 02/09/2025 | 000001 | CRED TED | 275.000,00 C | 248.306,07 C |
| 02/09/2025 | 000001 | CRED TED | 158.159,63 C | 406.465,70 C |
| 02/09/2025 | 000000 | SALDO DIA | 0,00 C | 406.465,70 C |
| 03/09/2025 | 031101 | CRED TEV | 19.537,52 C | 426.003,22 C |
| 03/09/2025 | 031611 | DEB PIX IM | 6.650,00 D | 419.353,22 C |
| 03/09/2025 | 031611 | TAR PIX | 8,50 D | 419.344,72 C |
| 03/09/2025 | 031612 | DEB PIX CH | 19.201,19 D | 400.143,53 C |
| 03/09/2025 | 031612 | TAR PIX | 8,50 D | 400.135,03 C |
| 03/09/2025 | 031613 | DEB PIX CH | 6.432,20 D | 393.702,83 C |
| 03/09/2025 | 031613 | TAR PIX | 8,50 D | 393.694,33 C |
| 03/09/2025 | 000000 | SALDO DIA | 0,00 C | 393.694,33 C |
| 04/09/2025 | 041056 | DEB PIX CH | 2.700,00 D | 390.994,33 C |

| | | | | |
|------------|--------|------------|--------------|--------------|
| 04/09/2025 | 041056 | TAR PIX | 8,50 D | 390.985,83 C |
| 04/09/2025 | 041057 | PAG BOLETO | 33.850,00 D | 357.135,83 C |
| 04/09/2025 | 041604 | DEB PIX CH | 3.536,03 D | 353.599,80 C |
| 04/09/2025 | 041604 | TAR PIX | 8,50 D | 353.591,30 C |
| 04/09/2025 | 041607 | DEB PIX CH | 15.366,74 D | 338.224,56 C |
| 04/09/2025 | 041607 | TAR PIX | 8,50 D | 338.216,06 C |
| 04/09/2025 | 000000 | SALDO DIA | 0,00 C | 338.216,06 C |
| 05/09/2025 | 186372 | ENVIO TED | 267.000,00 D | 71.216,06 C |
| 05/09/2025 | 186372 | TAR TED IN | 12,00 D | 71.204,06 C |
| 05/09/2025 | 051435 | DEB PIX CH | 2.525,97 D | 68.678,09 C |
| 05/09/2025 | 051435 | TAR PIX | 8,50 D | 68.669,59 C |
| 05/09/2025 | 051437 | PAG BOLETO | 368,30 D | 68.301,29 C |
| 05/09/2025 | 051440 | PAG BOLETO | 832,10 D | 67.469,19 C |
| 05/09/2025 | 051441 | PAG BOLETO | 617,73 D | 66.851,46 C |
| 05/09/2025 | 051442 | PAG BOLETO | 3.703,35 D | 63.148,11 C |
| 05/09/2025 | 051443 | PAG BOLETO | 369,60 D | 62.778,51 C |
| 05/09/2025 | 051444 | PAG BOLETO | 238,37 D | 62.540,14 C |
| 05/09/2025 | 051445 | DEB PIX CH | 530,00 D | 62.010,14 C |
| 05/09/2025 | 051445 | TAR PIX | 4,71 D | 62.005,43 C |
| 05/09/2025 | 051447 | DEB PIX CH | 5.675,00 D | 56.330,43 C |
| 05/09/2025 | 051447 | TAR PIX | 8,50 D | 56.321,93 C |
| 05/09/2025 | 051454 | DEB PIX CH | 30.000,00 D | 26.321,93 C |
| 05/09/2025 | 051454 | TAR PIX | 8,50 D | 26.313,43 C |
| 05/09/2025 | 000000 | SALDO DIA | 0,00 C | 26.313,43 C |
| 08/09/2025 | 081534 | PAG BOLETO | 1.349,12 D | 24.964,31 C |
| 08/09/2025 | 081536 | PAG BOLETO | 3.865,60 D | 21.098,71 C |
| 08/09/2025 | 081537 | CRED TEV | 65.413,39 C | 86.512,10 C |
| 08/09/2025 | 081537 | PAG BOLETO | 1.668,73 D | 84.843,37 C |
| 08/09/2025 | 081538 | PAG BOLETO | 440,17 D | 84.403,20 C |
| 08/09/2025 | 081539 | PAG BOLETO | 1.550,00 D | 82.853,20 C |
| 08/09/2025 | 081540 | PAG BOLETO | 772,28 D | 82.080,92 C |
| 08/09/2025 | 081541 | PAG BOLETO | 792,68 D | 81.288,24 C |
| 08/09/2025 | 081542 | PAG BOLETO | 1.112,67 D | 80.175,57 C |
| 08/09/2025 | 081545 | PAG BOLETO | 1.484,00 D | 78.691,57 C |
| 08/09/2025 | 081545 | PAG BOLETO | 939,52 D | 77.752,05 C |
| 08/09/2025 | 081547 | PAG BOLETO | 320,69 D | 77.431,36 C |
| 08/09/2025 | 081548 | PAG BOLETO | 1.053,39 D | 76.377,97 C |
| 08/09/2025 | 081549 | PAG BOLETO | 1.747,80 D | 74.630,17 C |

| | | | | |
|------------|--------|------------|--------------|--------------|
| 08/09/2025 | 081550 | PAG BOLETO | 2.814,00 D | 71.816,17 C |
| 08/09/2025 | 081551 | PAG BOLETO | 1.857,92 D | 69.958,25 C |
| 08/09/2025 | 081552 | PAG BOLETO | 338,10 D | 69.620,15 C |
| 08/09/2025 | 081554 | PAG BOLETO | 334,66 D | 69.285,49 C |
| 08/09/2025 | 081555 | PAG BOLETO | 1.667,25 D | 67.618,24 C |
| 08/09/2025 | 000000 | SALDO DIA | 0,00 C | 67.618,24 C |
| 09/09/2025 | 091518 | DEB PIX CH | 9.345,00 D | 58.273,24 C |
| 09/09/2025 | 091518 | TAR PIX | 8,50 D | 58.264,74 C |
| 09/09/2025 | 091518 | DEB PIX CH | 4.450,00 D | 53.814,74 C |
| 09/09/2025 | 091518 | TAR PIX | 8,50 D | 53.806,24 C |
| 09/09/2025 | 091519 | DEB PIX CH | 5.000,00 D | 48.806,24 C |
| 09/09/2025 | 091519 | TAR PIX | 8,50 D | 48.797,74 C |
| 09/09/2025 | 000001 | CRED TED | 300.000,00 C | 348.797,74 C |
| 09/09/2025 | 000000 | SALDO DIA | 0,00 C | 348.797,74 C |
| 10/09/2025 | 007014 | DB EXT CON | 14.637,90 D | 334.159,84 C |
| 10/09/2025 | 101436 | CRED TEV | 32.857,36 C | 367.017,20 C |
| 10/09/2025 | 000000 | SALDO DIA | 0,00 C | 367.017,20 C |
| 11/09/2025 | 110811 | DEB PIX CH | 17.925,35 D | 349.091,85 C |
| 11/09/2025 | 110811 | TAR PIX | 8,50 D | 349.083,35 C |
| 11/09/2025 | 000000 | SALDO DIA | 0,00 C | 349.083,35 C |
| 12/09/2025 | 121437 | DEB PIX CH | 1.200,00 D | 347.883,35 C |
| 12/09/2025 | 121437 | TAR PIX | 8,50 D | 347.874,85 C |
| 12/09/2025 | 000000 | APLIC FUND | 300.000,00 D | 47.874,85 C |
| 12/09/2025 | 121553 | DEB PIX IM | 3.466,80 D | 44.408,05 C |
| 12/09/2025 | 121553 | TAR PIX | 8,50 D | 44.399,55 C |
| 12/09/2025 | 121554 | DEB PIX IM | 26.211,14 D | 18.188,41 C |
| 12/09/2025 | 121554 | TAR PIX | 8,50 D | 18.179,91 C |
| 12/09/2025 | 121554 | PAG BOLETO | 649,14 D | 17.530,77 C |
| 12/09/2025 | 121558 | DEB PIX CH | 600,00 D | 16.930,77 C |
| 12/09/2025 | 121558 | TAR PIX | 5,34 D | 16.925,43 C |
| 12/09/2025 | 121600 | PAG BOLETO | 758,21 D | 16.167,22 C |
| 12/09/2025 | 121602 | PAG BOLETO | 743,36 D | 15.423,86 C |
| 12/09/2025 | 121605 | PAG BOLETO | 2.256,00 D | 13.167,86 C |
| 12/09/2025 | 121606 | PAG BOLETO | 1.296,00 D | 11.871,86 C |
| 12/09/2025 | 121607 | DEB PIX CH | 740,00 D | 11.131,86 C |
| 12/09/2025 | 121607 | TAR PIX | 6,58 D | 11.125,28 C |
| 12/09/2025 | 121608 | PAG BOLETO | 2.445,00 D | 8.680,28 C |
| 12/09/2025 | 121609 | PAG BOLETO | 3.959,73 D | 4.720,55 C |

| | | | | |
|------------|--------|------------|-------------|-------------|
| 12/09/2025 | 000000 | SALDO DIA | 0,00 C | 4.720,55 C |
| 15/09/2025 | 151634 | DEB PIX CH | 19.944,62 D | 15.224,07 D |
| 15/09/2025 | 151634 | TAR PIX | 8,50 D | 15.232,57 D |
| 15/09/2025 | 151635 | DEB PIX CH | 7.920,00 D | 23.152,57 D |
| 15/09/2025 | 151635 | TAR PIX | 8,50 D | 23.161,07 D |
| 15/09/2025 | 151636 | DEB PIX CH | 20.350,00 D | 43.511,07 D |
| 15/09/2025 | 151636 | TAR PIX | 8,50 D | 43.519,57 D |
| 15/09/2025 | 151637 | DEB PIX IM | 7.920,00 D | 51.439,57 D |
| 15/09/2025 | 151637 | TAR PIX | 8,50 D | 51.448,07 D |
| 15/09/2025 | 151638 | DEB PIX CH | 1.320,00 D | 52.768,07 D |
| 15/09/2025 | 151638 | TAR PIX | 8,50 D | 52.776,57 D |
| 15/09/2025 | 151638 | DEB PIX CH | 13.627,02 D | 66.403,59 D |
| 15/09/2025 | 151638 | TAR PIX | 8,50 D | 66.412,09 D |
| 15/09/2025 | 151639 | DEB PIX CH | 3.097,05 D | 69.509,14 D |
| 15/09/2025 | 151639 | TAR PIX | 8,50 D | 69.517,64 D |
| 15/09/2025 | 151640 | DEB PIX CH | 6.600,00 D | 76.117,64 D |
| 15/09/2025 | 151640 | TAR PIX | 8,50 D | 76.126,14 D |
| 15/09/2025 | 151640 | DEB PIX CH | 6.050,00 D | 82.176,14 D |
| 15/09/2025 | 151640 | TAR PIX | 8,50 D | 82.184,64 D |
| 15/09/2025 | 151646 | DEB PIX CH | 476,75 D | 82.661,39 D |
| 15/09/2025 | 151646 | TAR PIX | 4,24 D | 82.665,63 D |
| 15/09/2025 | 151647 | DEB PIX CH | 2.000,00 D | 84.665,63 D |
| 15/09/2025 | 151647 | TAR PIX | 8,50 D | 84.674,13 D |
| 15/09/2025 | 151648 | DEB PIX CH | 2.500,00 D | 87.174,13 D |
| 15/09/2025 | 151648 | TAR PIX | 8,50 D | 87.182,63 D |
| 15/09/2025 | 151649 | DEB PIX CH | 6.000,00 D | 93.182,63 D |
| 15/09/2025 | 151649 | TAR PIX | 8,50 D | 93.191,13 D |
| 15/09/2025 | 151650 | DEB PIX CH | 1.600,00 D | 94.791,13 D |
| 15/09/2025 | 151650 | TAR PIX | 8,50 D | 94.799,63 D |
| 15/09/2025 | 000000 | RESG AUT | 94.799,63 C | 0,00 C |
| 15/09/2025 | 000000 | SALDO DIA | 0,00 C | 0,00 C |
| 16/09/2025 | 161117 | DEB PIX CH | 13.860,00 D | 13.860,00 D |
| 16/09/2025 | 161117 | TAR PIX | 8,50 D | 13.868,50 D |
| 16/09/2025 | 161118 | DEB PIX CH | 4.400,00 D | 18.268,50 D |
| 16/09/2025 | 161118 | TAR PIX | 8,50 D | 18.277,00 D |
| 16/09/2025 | 161119 | PAG BOLETO | 980,00 D | 19.257,00 D |
| 16/09/2025 | 161609 | DEB PIX CH | 250,00 D | 19.507,00 D |
| 16/09/2025 | 161609 | TAR PIX | 2,22 D | 19.509,22 D |

| | | | | |
|------------|--------|------------|--------------|--------------|
| 16/09/2025 | 161610 | DEB PIX CH | 14.452,90 D | 33.962,12 D |
| 16/09/2025 | 161610 | TAR PIX | 8,50 D | 33.970,62 D |
| 16/09/2025 | 161612 | DEB PIX CH | 400,00 D | 34.370,62 D |
| 16/09/2025 | 161612 | TAR PIX | 3,56 D | 34.374,18 D |
| 16/09/2025 | 000000 | RESG AUT | 34.374,18 C | 0,00 C |
| 16/09/2025 | 000000 | SALDO DIA | 0,00 C | 0,00 C |
| 17/09/2025 | 171153 | DEB PIX IM | 3.941,70 D | 3.941,70 D |
| 17/09/2025 | 171153 | TAR PIX | 8,50 D | 3.950,20 D |
| 17/09/2025 | 171155 | DEB PIX IM | 9.385,00 D | 13.335,20 D |
| 17/09/2025 | 171155 | TAR PIX | 8,50 D | 13.343,70 D |
| 17/09/2025 | 171526 | DEB PIX CH | 4.356,63 D | 17.700,33 D |
| 17/09/2025 | 171526 | TAR PIX | 8,50 D | 17.708,83 D |
| 17/09/2025 | 171527 | PG LUZ/GAS | 1.161,20 D | 18.870,03 D |
| 17/09/2025 | 171528 | PAG FONE | 139,29 D | 19.009,32 D |
| 17/09/2025 | 171529 | PAG BOLETO | 809,25 D | 19.818,57 D |
| 17/09/2025 | 171530 | PAG BOLETO | 1.594,76 D | 21.413,33 D |
| 17/09/2025 | 171531 | PAG BOLETO | 900,00 D | 22.313,33 D |
| 17/09/2025 | 171532 | PAG BOLETO | 699,30 D | 23.012,63 D |
| 17/09/2025 | 171639 | DEB PIX IM | 6.418,50 D | 29.431,13 D |
| 17/09/2025 | 171639 | TAR PIX | 8,50 D | 29.439,63 D |
| 17/09/2025 | 171640 | DEB PIX IM | 25.729,35 D | 55.168,98 D |
| 17/09/2025 | 171640 | TAR PIX | 8,50 D | 55.177,48 D |
| 17/09/2025 | 171640 | DEB PIX CH | 3.500,00 D | 58.677,48 D |
| 17/09/2025 | 171640 | TAR PIX | 8,50 D | 58.685,98 D |
| 17/09/2025 | 171641 | DEB PIX CH | 8.916,67 D | 67.602,65 D |
| 17/09/2025 | 171641 | TAR PIX | 8,50 D | 67.611,15 D |
| 17/09/2025 | 000000 | RESG AUT | 67.611,15 C | 0,00 C |
| 17/09/2025 | 000000 | SALDO DIA | 0,00 C | 0,00 C |
| 19/09/2025 | 191530 | ENVIO PIX | 29.015,28 D | 29.015,28 D |
| 19/09/2025 | 191530 | PG ORG GOV | 100.539,02 D | 129.554,30 D |
| 19/09/2025 | 191531 | PAG BOLETO | 962,50 D | 130.516,80 D |
| 19/09/2025 | 191532 | PAG BOLETO | 617,72 D | 131.134,52 D |
| 19/09/2025 | 191533 | PAG BOLETO | 753,65 D | 131.888,17 D |
| 19/09/2025 | 191534 | PAG BOLETO | 1.033,80 D | 132.921,97 D |
| 19/09/2025 | 191534 | PAG BOLETO | 730,00 D | 133.651,97 D |
| 19/09/2025 | 191536 | PAG BOLETO | 210,00 D | 133.861,97 D |
| 19/09/2025 | 191536 | DEB PIX CH | 5.250,00 D | 139.111,97 D |
| 19/09/2025 | 191536 | TAR PIX | 8,50 D | 139.120,47 D |

| | | | | |
|------------|--------|------------|--------------|--------------|
| 19/09/2025 | 191543 | DEB PIX CH | 83,33 D | 139.203,80 D |
| 19/09/2025 | 191543 | TAR PIX | 0,74 D | 139.204,54 D |
| 19/09/2025 | 000000 | RESG AUT | 139.204,54 C | 0,00 C |
| 19/09/2025 | 000000 | SALDO DIA | 0,00 C | 0,00 C |
| 22/09/2025 | 221333 | PG PREFEIT | 1.646,76 D | 1.646,76 D |
| 22/09/2025 | 221334 | PAG BOLETO | 3.555,42 D | 5.202,18 D |
| 22/09/2025 | 221335 | PAG BOLETO | 4.211,02 D | 9.413,20 D |
| 22/09/2025 | 221337 | PAG BOLETO | 338,10 D | 9.751,30 D |
| 22/09/2025 | 221338 | PAG BOLETO | 2.061,25 D | 11.812,55 D |
| 22/09/2025 | 221340 | PAG BOLETO | 494,00 D | 12.306,55 D |
| 22/09/2025 | 221340 | PAG BOLETO | 1.170,00 D | 13.476,55 D |
| 22/09/2025 | 221341 | DEB PIX CH | 989,11 D | 14.465,66 D |
| 22/09/2025 | 221341 | TAR PIX | 8,50 D | 14.474,16 D |
| 22/09/2025 | 221342 | PAG BOLETO | 489,56 D | 14.963,72 D |
| 22/09/2025 | 221343 | PAG BOLETO | 1.096,52 D | 16.060,24 D |
| 22/09/2025 | 221344 | ENVIO TEV | 2.650,00 D | 18.710,24 D |
| 22/09/2025 | 221344 | TAR TEV IN | 2,00 D | 18.712,24 D |
| 22/09/2025 | 221345 | PAG BOLETO | 1.248,00 D | 19.960,24 D |
| 22/09/2025 | 221345 | PAG FONE | 1.048,00 D | 21.008,24 D |
| 22/09/2025 | 221346 | PAG BOLETO | 2.644,36 D | 23.652,60 D |
| 22/09/2025 | 000000 | RESG AUT | 23.652,60 C | 0,00 C |
| 22/09/2025 | 000000 | SALDO DIA | 0,00 C | 0,00 C |
| 23/09/2025 | 231042 | DEB PIX CH | 1.102,08 D | 1.102,08 D |
| 23/09/2025 | 231042 | TAR PIX | 8,50 D | 1.110,58 D |
| 23/09/2025 | 231156 | DEB PIX CH | 1.000,00 D | 2.110,58 D |
| 23/09/2025 | 231156 | TAR PIX | 8,50 D | 2.119,08 D |
| 23/09/2025 | 231158 | PAG BOLETO | 353,43 D | 2.472,51 D |
| 23/09/2025 | 231158 | PG LUZ/GAS | 4.892,44 D | 7.364,95 D |
| 23/09/2025 | 231435 | PAG BOLETO | 315,00 D | 7.679,95 D |
| 23/09/2025 | 000000 | RESG AUT | 7.679,95 C | 0,00 C |
| 23/09/2025 | 000000 | SALDO DIA | 0,00 C | 0,00 C |
| 24/09/2025 | 241056 | DEB PIX CH | 2.815,50 D | 2.815,50 D |
| 24/09/2025 | 241056 | TAR PIX | 8,50 D | 2.824,00 D |
| 24/09/2025 | 241057 | DEB PIX CH | 10.949,17 D | 13.773,17 D |
| 24/09/2025 | 241057 | TAR PIX | 8,50 D | 13.781,67 D |
| 24/09/2025 | 241058 | DEB PIX CH | 21.898,36 D | 35.680,03 D |
| 24/09/2025 | 241058 | TAR PIX | 8,50 D | 35.688,53 D |
| 24/09/2025 | 241603 | PAG BOLETO | 948,84 D | 36.637,37 D |

| | | | | |
|------------|--------|------------|-------------|-------------|
| 24/09/2025 | 241604 | PAG BOLETO | 1.410,75 D | 38.048,12 D |
| 24/09/2025 | 241605 | PAG BOLETO | 1.594,76 D | 39.642,88 D |
| 24/09/2025 | 241605 | PAG BOLETO | 2.050,00 D | 41.692,88 D |
| 24/09/2025 | 241606 | PAG BOLETO | 684,00 D | 42.376,88 D |
| 24/09/2025 | 241607 | DEB PIX CH | 647,90 D | 43.024,78 D |
| 24/09/2025 | 241607 | TAR PIX | 5,76 D | 43.030,54 D |
| 24/09/2025 | 000000 | RESG AUT | 43.030,54 C | 0,00 C |
| 24/09/2025 | 000000 | SALDO DIA | 0,00 C | 0,00 C |
| 25/09/2025 | 329493 | SEGURADORA | 1.163,84 D | 1.163,84 D |
| 25/09/2025 | 000000 | TAR MAN CC | 69,00 D | 1.232,84 D |
| 25/09/2025 | 251600 | ENVIO PIX | 57,03 D | 1.289,87 D |
| 25/09/2025 | 251601 | PAG BOLETO | 1.306,40 D | 2.596,27 D |
| 25/09/2025 | 251603 | PAG BOLETO | 250,00 D | 2.846,27 D |
| 25/09/2025 | 251603 | PAG BOLETO | 2.052,00 D | 4.898,27 D |
| 25/09/2025 | 251604 | PAG BOLETO | 1.800,00 D | 6.698,27 D |
| 25/09/2025 | 251606 | PAG BOLETO | 1.689,80 D | 8.388,07 D |
| 25/09/2025 | 251608 | PAG BOLETO | 1.026,00 D | 9.414,07 D |
| 25/09/2025 | 251613 | PAG BOLETO | 2.822,40 D | 12.236,47 D |
| 25/09/2025 | 251617 | PAG BOLETO | 1.762,84 D | 13.999,31 D |
| 25/09/2025 | 251619 | PAG BOLETO | 768,00 D | 14.767,31 D |
| 25/09/2025 | 251620 | PAG BOLETO | 409,40 D | 15.176,71 D |
| 25/09/2025 | 251624 | PAG BOLETO | 901,00 D | 16.077,71 D |
| 25/09/2025 | 251626 | PAG BOLETO | 1.099,50 D | 17.177,21 D |
| 25/09/2025 | 251657 | DEB PIX CH | 2.006,43 D | 19.183,64 D |
| 25/09/2025 | 251657 | TAR PIX | 8,50 D | 19.192,14 D |
| 25/09/2025 | 000000 | RESG AUT | 19.192,14 C | 0,00 C |
| 25/09/2025 | 000000 | SALDO DIA | 0,00 C | 0,00 C |
| 29/09/2025 | 291528 | DEB PIX CH | 10.320,00 D | 10.320,00 D |
| 29/09/2025 | 291528 | TAR PIX | 8,50 D | 10.328,50 D |
| 29/09/2025 | 291529 | PAG BOLETO | 927,20 D | 11.255,70 D |
| 29/09/2025 | 291530 | PAG BOLETO | 646,38 D | 11.902,08 D |
| 29/09/2025 | 291533 | PAG BOLETO | 834,50 D | 12.736,58 D |
| 29/09/2025 | 291534 | PAG BOLETO | 1.667,25 D | 14.403,83 D |
| 29/09/2025 | 291535 | PAG BOLETO | 340,00 D | 14.743,83 D |
| 29/09/2025 | 291536 | PAG BOLETO | 960,00 D | 15.703,83 D |
| 29/09/2025 | 291538 | PAG BOLETO | 1.819,96 D | 17.523,79 D |
| 29/09/2025 | 291539 | PAG BOLETO | 524,80 D | 18.048,59 D |
| 29/09/2025 | 291540 | PAG BOLETO | 897,75 D | 18.946,34 D |

08/10/25, 16:53

Gerenciador---CAIXA

| | | | | |
|------------|--------|------------|--------------|--------------|
| 29/09/2025 | 000000 | RESG AUT | 18.946,34 C | 0,00 C |
| 29/09/2025 | 000000 | SALDO DIA | 0,00 C | 0,00 C |
| 30/09/2025 | 301642 | PG ORG GOV | 15.646,98 D | 15.646,98 D |
| 30/09/2025 | 301645 | PG ORG GOV | 8.375,29 D | 24.022,27 D |
| 30/09/2025 | 301648 | PG ORG GOV | 3.294,01 D | 27.316,28 D |
| 30/09/2025 | 301649 | PG ORG GOV | 4.457,29 D | 31.773,57 D |
| 30/09/2025 | 000001 | CRED TED | 150.424,13 C | 118.650,56 C |
| 30/09/2025 | 000000 | SALDO DIA | 0,00 C | 118.650,56 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

Aiô CAIXA: 0800 104 0104


**Extrato Fundo de Investimento
Para simples verificação**

Nome da Agência
BURITAMA, SP

Código Operação Emissão
4243 5948 08/10/2025

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: 29/08/2025 | Cota em: 30/09/2025 |
|-----------|-----------|-------------------------|------------------------|------------------------|
| 1,0963 | 9,2375 | 11,7594 | 2,57194700 | 2,60014400 |

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 | 09/2025 | 01/02 |
| Análise do Perfil do Investidor | | Data da Avaliação | | |

Resumo da Movimentação

| Histórico | Valor em R\$ | Qtde de Cotas |
|----------------------------|--------------|----------------|
| Saldo Anterior | 351.568,06C | 136.693,352294 |
| Aplicações | 300.000,00C | 116.068,302326 |
| Resgates | 503.270,04D | 194.426,318651 |
| Rendimento Bruto no Mês | 3.382,25C | |
| IRRF | 0,00 | |
| IOF | 0,00 | |
| Taxa de Saída | 0,00 | |
| Saldo Bruto* | 151.680,27C | 58.335,335969 |
| Resgate Bruto em Trânsito* | 0,00 | |

(*) Valor sujeito à tributação, conforme legislação em vigor

Movimentação Detalhada

| Data | Histórico | Valor RS | Qtde de Cotas |
|---------|-----------|-------------|----------------|
| 01 / 09 | RESGATE | 54.778,97D | 21.288,134768 |
| | IRRF | 0,00 | |
| | IOF | 0,00 | |
| 12 / 09 | APLICACAO | 300.000,00C | 116.068,302326 |
| 15 / 09 | RESGATE | 94.799,63D | 36.659,270567 |
| | IRRF | 0,00 | |
| | IOF | 0,00 | |
| 16 / 09 | RESGATE | 34.374,18D | 13.285,969710 |
| | IRRF | 0,00 | |
| | IOF | 0,00 | |
| 17 / 09 | RESGATE | 67.611,15D | 26.119,465035 |
| | IRRF | 0,00 | |
| | IOF | 0,00 | |
| 19 / 09 | RESGATE | 139.204,54D | 53.723,840161 |
| | IRRF | 0,00 | |
| | IOF | 0,00 | |

| | | | |
|---------|---------|------------|---------------|
| 22 / 09 | RESGATE | 23.652,60D | 9.123,843971 |
| | IRRF | 0,00 | |
| | IOF | 0,00 | |
| 23 / 09 | RESGATE | 7.679,95D | 2.961,020379 |
| | IRRF | 0,00 | |
| | IOF | 0,00 | |
| 24 / 09 | RESGATE | 43.030,54D | 16.582,261898 |

| 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 01310-300

Ouvidoria: **Endereço Eletrônico:**
0800 725 7474 https://www1.caixa.gov.br/atendimento/telefones_da_caixa.asp

Acesse o site da CAIXA: www.caixa.gov.br


**Extrato Fundo de Investimento
Para simples verificação**

 Nome da Agência
BURITAMA, SP

Código 4243 Operação 5948 Emissão 08/10/2025

 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: 29/08/2025 | Cota em: 30/09/2025 |
|-----------|-----------|-------------------------|------------------------|------------------------|
| 1,0963 | 9,2375 | 11,7594 | 2,57194700 | 2,60014400 |

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 | 09/2025 | 02/02 |
| Análise do Perfil do Investidor | | Data da Avaliação | | |

Resumo da Movimentação

| Histórico | Valor em RS | Qtde de Cotas |
|----------------------------|-------------|----------------|
| Saldo Anterior | 351.568,06C | 136.693,352294 |
| Aplicações | 300.000,00C | 116.068,302326 |
| Resgates | 503.270,04D | 194.426,318651 |
| Rendimento Bruto no Mês | 3.382,25C | |
| IRRF | 0,00 | |
| IOF | 0,00 | |
| Taxa de Saída | 0,00 | |
| Saldo Bruto* | 151.680,27C | 58.335,335969 |
| Resgate Bruto em Trânsito* | 0,00 | |

(*) Valor sujeito à tributação, conforme legislação em vigor

Movimentação Detalhada

| Data | Histórico | Valor RS | Qtde de Cotas |
|---------|-----------|------------|---------------|
| | IRRF | 0,00 | |
| | IOF | 0,00 | |
| 25 / 09 | RESGATE | 19.192,14D | 7.392,231291 |
| | IRRF | 0,00 | |
| | IOF | 0,00 | |
| 29 / 09 | RESGATE | 18.946,34D | 7.290,280867 |
| | IRRF | 0,00 | |
| | 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 Av. Paulista nº 2.300, 11º andar, Bela Vista, São Paulo/SP - CEP 01310-300
0101
Ouvidoria: **Endereço Eletrônico:**
0800 725 https://www1.caixa.gov.br/atendimento/telefones_da_caixa.asp
7474

Acesse o site da CAIXA: www.caixa.gov.br

IMPRIMIR**RETORNAR****FECHAR**