



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\$) |
| 02/10/2025 | R\$ 190.329,20 | 02/10/2025 | TRANSFERÊNCIA | R\$ 190.329,20 |
| 02/10/2025 | R\$ 46.515,37 | 02/10/2025 | TRANSFERÊNCIA | R\$ 46.515,37 |
| 03/10/2025 | R\$ 250.000,00 | 03/10/2025 | TRANSFERÊNCIA | R\$ 250.000,00 |
| 07/10/2025 | R\$ 95.307,20 | 07/10/2025 | TRANSFERÊNCIA | R\$ 95.307,20 |
| 08/10/2025 | R\$ 512.809,53 | 08/10/2025 | TRANSFERÊNCIA | R\$ 512.809,53 |
| 29/10/2025 | R\$ 150.000,00 | 29/10/2025 | TRANSFERÊNCIA | R\$ 150.000,00 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR | | | | R\$ 471.101,26 |
| B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO | | | | R\$ 1.244.961,30 |
| C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS | | | | R\$ 2.800,38 |
| D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3) | | | | R\$ - |
| E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D) | | | | R\$ 1.718.862,94 |
| F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA | | | | R\$ - |
| G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F) | | | | R\$ 1.718.862,94 |

(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/2024 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\$ 325.804,94 | | R\$ 325.804,94 | R\$ 325.804,94 | |
| Recursos Humanos (6) | | | | | |
| Medicamentos | R\$ 4.392,63 | | R\$ 4.392,63 | R\$ 4.392,63 | |
| Material Médico e Hospitalar (*) | R\$ 1.505,75 | | R\$ 1.505,75 | R\$ 1.505,75 | |
| Gêneros Alimentícios | R\$ 1.051,00 | | R\$ 1.051,00 | R\$ 1.051,00 | |
| Outros Materiais de consumo | R\$ 705,74 | | R\$ 705,74 | R\$ 705,74 | |
| Serviços Médicos (*) | R\$ 693.478,80 | | R\$ 693.478,80 | R\$ 693.478,80 | |
| Outros Serviços de Terceiros | R\$ 318.449,50 | | R\$ 318.449,50 | R\$ 318.449,50 | |
| Locação de Imóveis | | | | | |
| Locações Diversas | | | | | |
| Utilidades Públicas (7) | R\$ 3.061,84 | | R\$ 3.061,84 | R\$ 3.061,84 | |
| Combustível | | | | | |
| Bens e Materiais Permanentes | | | | | |
| Obras | | | | | |
| Despesas Financeiras e Bancárias | | | | | |
| Outras Despesas | R\$ 113.159,51 | | R\$ 113.159,51 | R\$ 113.159,51 | |
| TOTAL | R\$ 1.461.609,71 | | R\$ 1.461.609,71 | R\$ 1.461.609,71 | |

(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\$ | 1.718.862,94 |
| (J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I) | R\$ | 1.461.609,71 |
| (K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E-(J-F)] | R\$ | 257.253,23 |
| (L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO | R\$ | - |
| (M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K-L) | R\$ | 257.253,23 |

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:0785
0435869**

Assinado de forma
digital por JOEL
OLIVEIRA
VIEIRA:07850435869
Dados: 2026.03.06
10:43:56 -03'00'

Joel Oliveira Vieira
Contador



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. SJD n.º 21 de 14/10/99
 Declarado de Utilidade Pública Municipal – Lei n.º 179 de 09/11/62

Santa Casa de Buritama

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 (B) | CREADOR | NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE | VALOR (R\$) | Nº Documento | Data Compensação |
| | 01/10/2025 | NOTA FISCAL Nº 147 | WESLEY EDSON ROSSETO | OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS | R\$ 10.500,00 | 30.847 | 01/10/2025 |
| | 02/10/2025 | NOTA FISCAL Nº 2411 | OFTALMO PREST PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS | SERVIÇOS MÉDICOS | R\$ 55.761,04 | 47.679 | 02/10/2025 |
| | 02/10/2025 | NOTA FISCAL Nº 2410 | OFTALMO PREST PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS | SERVIÇOS MÉDICOS | R\$ 168.957,49 | 9.643 | 02/10/2025 |
| | 06/10/2025 | NOTA FISCAL Nº 23829398 | CAIXA CARTÕES | RECURSOS HUMANOS | R\$ 35.400,00 | 60.305 | 03/10/2025 |
| | 06/10/2025 | TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS | SALARIOS A PAGAR | RECURSOS HUMANOS | R\$ 254.500,00 | 89.059 | 06/10/2025 |
| | 01/10/2025 | NOTA FISCAL Nº 63 | DATACON ASSESSORIA CONTABIL | OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS | R\$ 7.000,00 | 58.361 | 06/10/2025 |
| | 26/09/2025 | NOTA FISCAL Nº 57 | RENTHEALTH SAUDE LTDA | OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS | R\$ 9.000,00 | 6.215 | 06/10/2025 |
| | 08/08/2025 | NOTA FISCAL Nº 9920 | MEDPAPER COMERCIO DE MATERIAIS | MEDICAMENTOS | R\$ 1.857,92 | 71.441 | 07/10/2025 |
| | 02/09/2025 | NOTA FISCAL Nº 32905 | CASA BRITO FERRAGENS E FERRAMENTAS | OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO | R\$ 456,03 | 29.114 | 07/10/2025 |
| | 07/10/2025 | NOTA FISCAL Nº 54 | RUTHIELE DIAS PEREZ | SERVIÇOS MÉDICOS | R\$ 5.000,00 | 17.541 | 07/10/2025 |
| | 07/10/2025 | NOTA FISCAL Nº 280 | QUIRINO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA | SERVIÇOS MÉDICOS | R\$ 23.942,19 | 63.732 | 07/10/2025 |
| | 07/10/2025 | NOTA FISCAL Nº 449 | CLINICA MEDICA LIJAN MARTIN | SERVIÇOS MÉDICOS | R\$ 27.382,48 | 29.096 | 07/10/2025 |
| | 07/10/2025 | NOTA FISCAL Nº 141 | CARLOS AMILTON WEDEKIN | SERVIÇOS MÉDICOS | R\$ 14.800,00 | 858.149 | 07/10/2025 |
| | 07/10/2025 | NOTA FISCAL Nº 280 | KELLY LOPES SERVIÇOS MÉDICOS | SERVIÇOS MÉDICOS | R\$ 20.145,49 | 24.454 | 07/10/2025 |
| | 07/10/2025 | NOTA FISCAL Nº 36 | TERENCE & QUEIROZ | SERVIÇOS MÉDICOS | R\$ 16.705,20 | 57.951 | 07/10/2025 |
| | 07/10/2025 | NOTA FISCAL Nº 220 | LAUREEN MUNHOZ | SERVIÇOS MÉDICOS | R\$ 5.584,08 | 66.075 | 07/10/2025 |
| | 08/10/2025 | NOTA FISCAL Nº 01 | LEONARDO SANTOS DE OLIVEIRA | SERVIÇOS MÉDICOS | R\$ 10.000,00 | 27.871 | 08/10/2025 |
| | 08/10/2025 | NOTA FISCAL Nº 2412 | OFTALMO PREST PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS | SERVIÇOS MÉDICOS | R\$ 76.028,94 | 65.435 | 08/10/2025 |
| | 10/10/2025 | TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS | RESCISÃO | RECURSOS HUMANOS | R\$ 8.000,00 | 1.966 | 10/10/2025 |
| | 07/10/2025 | NOTA FISCAL Nº 123 | RODRIGO JOSE DA SILVA | OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS | R\$ 350,00 | 35.964 | 10/10/2025 |
| | 06/10/2025 | NOTA FISCAL Nº 122 | RODRIGO JOSE DA SILVA | OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS | R\$ 2.500,00 | 96.291 | 10/10/2025 |
| | 01/10/2025 | NOTA FISCAL Nº 8809 | SINCONECTA TECNOLOGIA | OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS | R\$ 4.527,00 | 53.414 | 10/10/2025 |
| | 10/09/2025 | NOTA FISCAL Nº 1673 | GADE SERVIÇOS CONTÁBEIS | OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS | R\$ 7.500,00 | 5.580 | 10/10/2025 |
| | 02/10/2025 | NOTA FISCAL Nº 911 | D ROCHA JACOB | OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS | R\$ 4.005,00 | 32.712 | 10/10/2025 |
| | 02/10/2025 | NOTA FISCAL Nº 910 | D ROCHA JACOB | OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS | R\$ 9.345,00 | 54.390 | 10/10/2025 |
| | 10/10/2025 | NOTA FISCAL Nº 680 | NUCLEO CENTRAL DE DIAGNÓSTICO | SERVIÇOS MÉDICOS | R\$ 18.113,05 | 92.942 | 10/10/2025 |
| | 14/10/2025 | NOTA FISCAL Nº 27 | MELINA IWAMOTO | SERVIÇOS MÉDICOS | R\$ 3.960,00 | 49.224 | 15/10/2025 |
| | 14/10/2025 | NOTA FISCAL Nº 147 | FD GASPAROTTO | SERVIÇOS MÉDICOS | R\$ 7.920,00 | 84.440 | 15/10/2025 |
| | 14/10/2025 | NOTA FISCAL Nº 188 | CAROLINNE MAKINO | SERVIÇOS MÉDICOS | R\$ 14.520,00 | 73.832 | 15/10/2025 |
| | 15/10/2025 | NOTA FISCAL Nº 107 | OSMAR LAUREANO PINTO | SERVIÇOS MÉDICOS | R\$ 16.020,00 | 59.248 | 15/10/2025 |
| | 14/10/2025 | NOTA FISCAL Nº 78 | PEDRO V BERTOLZI | SERVIÇOS MÉDICOS | R\$ 6.600,00 | 10.598 | 15/10/2025 |
| | 14/10/2025 | NOTA FISCAL Nº 116 | ARTHUR PAMPLONA | SERVIÇOS MÉDICOS | R\$ 3.960,00 | 54.375 | 15/10/2025 |
| | 14/10/2025 | NOTA FISCAL Nº 27 | ISABELLA RIBEIRO | SERVIÇOS MÉDICOS | R\$ 1.320,00 | 86.540 | 15/10/2025 |
| | 14/10/2025 | NOTA FISCAL Nº 19 | G A VIANA | SERVIÇOS MÉDICOS | R\$ 1.320,00 | 25.043 | 15/10/2025 |
| | 14/10/2025 | NOTA FISCAL Nº 37 | ANDRELINE FRANCHI SOSIN | SERVIÇOS MÉDICOS | R\$ 5.200,00 | 29.310 | 15/10/2025 |
| | 14/10/2025 | NOTA FISCAL Nº 13 | ENZO SANTOS DE OLIVEIRA | SERVIÇOS MÉDICOS | R\$ 4.800,00 | 61.850 | 15/10/2025 |
| | 14/10/2025 | NOTA FISCAL Nº 148 | FD GASPAROTTO | SERVIÇOS MÉDICOS | R\$ 2.000,00 | 8.629 | 15/10/2025 |
| | 15/10/2025 | NOTA FISCAL Nº 38 | ANDRELINE FRANCHI SOSIN | SERVIÇOS MÉDICOS | R\$ 2.000,00 | 59.549 | 15/10/2025 |
| | 15/10/2025 | NOTA FISCAL Nº 317 | CONSULTORIA MEDICA SILVA, ABDALLA | SERVIÇOS MÉDICOS | R\$ 35.050,00 | 95.983 | 15/10/2025 |
| | 14/10/2025 | NOTA FISCAL Nº 94 | BASSETI E OLIVEIRA | SERVIÇOS MÉDICOS | R\$ 4.955,28 | 55.454 | 15/10/2025 |
| | 15/10/2025 | NOTA FISCAL Nº 9920 | SCAGLIA ROSA | SERVIÇOS MÉDICOS | R\$ 14.865,84 | 64.646 | 15/10/2025 |
| | 14/10/2025 | NOTA FISCAL Nº 233 | JONATHAN BITENCOURT | SERVIÇOS MÉDICOS | R\$ 12.913,76 | 82.202 | 15/10/2025 |
| | 15/10/2025 | NOTA FISCAL Nº 151 | FD GASPAROTTO | SERVIÇOS MÉDICOS | R\$ 2.000,00 | 81.901 | 16/10/2025 |
| | 15/10/2025 | NOTA FISCAL Nº 5250 | MEGARON LABORATORIO | OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS | R\$ 6.418,50 | 7.564 | 16/10/2025 |
| | 15/10/2025 | NOTA FISCAL Nº 5251 | MEGARON LABORATORIO | OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS | R\$ 22.848,47 | 2.538 | 16/10/2025 |
| | 16/10/2025 | NOTA FISCAL Nº 142 | CARLOS AMILTON WEDEKIN | SERVIÇOS MÉDICOS | R\$ 26.000,00 | 26.117 | 16/10/2025 |
| | 17/10/2025 | NOTA FISCAL Nº 2014 | INTEGRAL MED | SERVIÇOS MÉDICOS | R\$ 11.965,87 | 4.690 | 17/10/2025 |
| | 10/10/2025 | NOTA FISCAL Nº 62 | WILSON JOSE ROSA | OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS | R\$ 500,00 | 55.276 | 20/10/2025 |
| | 01/09/2025 | NOTA FISCAL Nº 699992541122 | VIVO | UTILIDADES PÚBLICAS | R\$ 1.048,00 | 40.812 | 20/10/2025 |
| | 19/09/2025 | NOTA FISCAL Nº 468464 (PARTE) | RIAADE SUPRIMENTOS MÉDICOS | MATERIAL HOSPITALAR | R\$ 608,00 | 34.027 | 20/10/2025 |
| | 09/09/2025 | NOTA FISCAL Nº 17503 | NCG GASES | MATERIAL HOSPITALAR | R\$ 897,75 | 48.407 | 20/10/2025 |
| | 08/09/2025 | NOTA FISCAL Nº 259930435 | ELEKTRO | UTILIDADES PÚBLICAS | R\$ 2.013,84 | 8.119 | 20/10/2025 |
| | 30/09/2025 | DARF 09/2025 | DARF | OUTRAS DESPESAS | R\$ 80.037,50 | 91.817 | 20/10/2025 |
| | 13/10/2025 | FGTS 09/2025 | FGTS | RECURSOS HUMANOS | R\$ 27.904,94 | 31.477 | 20/10/2025 |
| | 06/10/2025 | NOTA FISCAL Nº 32601 | MEJAN SOLUCOES SUSTENTAVEIS | OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS | R\$ 2.693,70 | 49.618 | 20/10/2025 |
| | 16/10/2025 | NOTA FISCAL Nº 2 | CARLOS GUERREIRO | SERVIÇOS MÉDICOS | R\$ 2.398,44 | 44.902 | 20/10/2025 |
| | 21/10/2025 | NOTA FISCAL Nº 52 | ADEMIR RODRIGUES DA SILVA | OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS | R\$ 800,00 | 3.532 | 21/10/2025 |
| | 20/10/2025 | NOTA FISCAL Nº 158 | BRUNO FERNANDES FERREIRA BENANTE | SERVIÇOS MÉDICOS | R\$ 2.250,00 | 28.771 | 21/10/2025 |
| | 20/10/2025 | NOTA FISCAL Nº 134 | PATRICIA TEIXEIRA NUNES | OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS | R\$ 1.000,00 | 81.466 | 22/10/2025 |
| | 21/10/2025 | NOTA FISCAL Nº 326 | T A GAMBAROTTO GAVIOLI | SERVIÇOS MÉDICOS | R\$ 21.898,33 | 73.105 | 22/10/2025 |
| | 21/10/2025 | NOTA FISCAL Nº 325 | T A GAMBAROTTO GAVIOLI | SERVIÇOS MÉDICOS | R\$ 11.731,25 | 31.677 | 22/10/2025 |
| | 21/10/2025 | NOTA FISCAL Nº 2016 | INTEGRAL MED | SERVIÇOS MÉDICOS | R\$ 7.883,40 | 50.700 | 22/10/2025 |
| | 21/10/2025 | NOTA FISCAL Nº 324 | T A GAMBAROTTO GAVIOLI | SERVIÇOS MÉDICOS | R\$ 10.949,17 | 82.909 | 22/10/2025 |
| | 23/10/2025 | NOTA FISCAL Nº 292 | DESTRO WEDEKIN | SERVIÇOS MÉDICOS | R\$ 2.500,00 | 43.742 | 23/10/2025 |
| | 24/10/2025 | NOTA FISCAL Nº 72 | ALONSO ROMAN | SERVIÇOS MÉDICOS | R\$ 14.077,50 | 77.701 | 27/10/2025 |
| | 30/09/2025 | NOTA FISCAL Nº 5414 | ATIVA MANIPULAÇÃO | MEDICAMENTOS | R\$ 85,00 | 39.641 | 30/10/2025 |
| | 29/10/2025 | NOTA FISCAL Nº 4538 | VIDA SERGUIRANCA E SAUDE | OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS | R\$ 1.248,00 | 59.935 | 30/10/2025 |
| | 02/09/2025 | NOTA FISCAL Nº 936 | ELETICA ENGENHARIA | OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO | R\$ 70,01 | 2.461 | 30/10/2025 |
| | 30/09/2025 | NOTA FISCAL Nº 3324 | LACERDA LIVRARIA E PAPELARIA | OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO | R\$ 179,70 | 85.041 | 30/10/2025 |
| | 01/10/2025 | NOTA FISCAL Nº 17021 | COMERCIAL BIRIGUI DE ALIMENTOS | GÊNERO ALIMENTÍCIO | R\$ 1.051,00 | 58.197 | 30/10/2025 |
| | 01/10/2025 | NOTA FISCAL Nº 128914 | MEDICAMENTAL HOSPITALAR | MEDICAMENTOS | R\$ 919,70 | 92.367 | 30/10/2025 |
| | 03/10/2025 | NOTA FISCAL Nº 257008 | FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MÉDICOS | MEDICAMENTOS | R\$ 372,56 | 39.911 | 30/10/2025 |
| | 03/10/2025 | NOTA FISCAL Nº 883549 (PARTE) | COMERCIAL CIRURGICA | MEDICAMENTOS | R\$ 304,00 | 74.723 | 30/10/2025 |
| | 03/10/2025 | NOTA FISCAL Nº 2065874 (PARTE) | COMERCIAL CIRURGICA | MEDICAMENTOS | R\$ 853,45 | 50.561 | 30/10/2025 |
| | 30/09/2025 | NOTA FISCAL Nº 13 (PARTE) | VANDERSON LOPES DE MOURA | OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS | R\$ 1.286,66 | 3.237 | 30/10/2025 |
| | 31/10/2025 | PARCELAMENTO DARF 10/2025 | PARCELAMENTO DARF Nº 7901782 | OUTRAS DESPESAS | R\$ 1.018,43 | 35.098 | 30/10/2025 |
| | 31/10/2025 | PARCELAMENTO SISPAR DARF | PARCELAMENTO SISPAR DARF Nº 6628179 | OUTRAS DESPESAS | R\$ 15.785,52 | 57.251 | 30/10/2025 |
| | 31/10/2025 | PARCELAMENTO DARF 10/2025 | PARCELAMENTO DARF Nº 13085718 | OUTRAS DESPESAS | R\$ 8.474,07 | 48.188 | 30/10/2025 |
| | 31/10/2025 | PARCELAMENTO SISPAR DARF | PARCELAMENTO SISPAR DARF Nº 13085744 | OUTRAS DESPESAS | R\$ 3.332,86 | 86.059 | 30/10/2025 |
| | 31/10/2025 | PARCELAMENTO | PARCELAMENTO Nº 07032530312677321 | OUTRAS DESPESAS | R\$ 4.511,13 | 69.024 | 30/10/2025 |
| | 30/10/2025 | NOTA FISCAL Nº 2417 | OFTALMO PREST PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS | OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS | R\$ 55.320,14 | 45.829 | 30/10/2025 |
| | 30/10/2025 | NOTA FISCAL Nº 2419 | OFTALMO PREST PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS | OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS | R\$ 168.957,03 | 65.641 | 30/10/2025 |
| | 30/10/2025 | NOTA FISCAL Nº 31 | MARIA DO SOCORRO BEZERRA | OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS | R\$ 2.650,00 | 69.410 | 31/10/2025 |
| | | | | TOTAL | R\$ 1.461.609,71 | | |



Santa Casa de Buritama

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.

Assinado de forma digital por JOEL OLIVEIRA
 VIEIRA:07850435869
 Dados: 2026.03.06 10:46:51 -03'00'
 Joel Oliveira Vieira
Contador

Buritama, 05 de Março de 2026

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052025100118495edb088212a
Descrição: NF 147
Situação: EFETIVADO **Data e Hora:** 01/10/2025 às 15:55:18
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

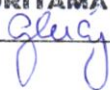
Nome: WESLEY EDSON ROSSETO SOCIEDADE DE ADVOGADOS
CPF/CNPJ: 37.527.299/0001-47
Instituição: SICOOB UNIMAIS MANTIQUEIRA CCLA

Código da operação: 53419330847
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 05/11/25**



**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 147 |
| Data de Emissão 01/10/2025 |
| Data e Hora da Competência 01/10/2025 às 08:57:37 |
| Código de Verificação 2582-2800-5467 |

PRESTADOR DE SERVIÇOS



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

Autenticação



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

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 44.435.451/0001-27 **RG/IE**
Inscrição Mun. **Cód. Mobiliário** 0
Nome SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO
E-mail contabilidade@santacasaburitiba.com.br; **Telefone**
Inf. Comp.
Logradouro R GUILHERME GUERBAS **Número** 353
Bairro CENTRO **CEP** 15290-000
Município BURITAMA **UF** SP
Complemento **Pais** BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

Valor Total dos Serviços - R\$10.500,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços Jurídicos - Decreto 5195/2025

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

TRIBUTOS

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 10.500,00

| | | |
|--|---|---|
| Atividade 6911701-Serviços advocatícios | Dedução de Materiais/Equipamentos Não | Responsável pelo Imposto Prestador dos Serviços |
| Operação Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos | Local do Serviço Dentro do Município | |
| Situação da Nota Fiscal Simples Nacional | Vir. Total das Deduções (R\$) 0,00 | Vir. Total Retido (R\$) 0,00 |
| Aliquota (%) 2,0000 | Base de Cálculo (R\$) 10.500,00 | Vir. do ISS (R\$) 210,00 |

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 10.500,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

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

Recebido em 25/11/25 por WESLEY EDSON ROSSETO SOCIEDADE DE ADVOGADOS CNPJ: 37.527.299/0001-47

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 147 emitida em 01/10/2025 às 08:57:37 - Cód Verif 2582-2800-5467
 Condições de Pagamento: Verificar em 01/10/2025 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

**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**

06/10/2025

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202510021924fa41f1c3560
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 02/10/2025 às 16:33:19
Valor Original: R\$ 55.761,04 **Valor Atualizado:** R\$ 55.761,04 **Tarifa:** R\$ 8,50

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: 53476447679
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**

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

CPF/CNPJ
 03.302.026/0001-82



384188452845

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão 02/10/2025 16:10 Competência 10/2025 No. Controle 00452045 No. NF 00002411 Página 1 de 2 Chave de Segurança 3BPW-PZ6Z-2E3E-0B5S-PZ5S

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 Complemento Bairro CENTRO
 Cidade/UF BURITAMA / SP CEP 15290-000 DDD/Fone

CPF/CNPJ
 44.435.451/0001-27

| 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. Produção oftalmologica ambulatorial de atendimento a P.P.I S.U.S mes: 08/2025

despesas:

-SERVICO DE LAVANDERIA + ESTERILIZACAO STA CASA 4,50/KG = 173,35 KG LAVANDERIA + ESTERELIZACAO AGOSTO \$ 780,08

-COZINHA STA CASA 26 REFEICOES A R\$ 15,00 CADA AGOSTO \$ 390,00

-MEJAN AMBIENTAL LIXO HOSPITALAR 7,43/KG = 8,435 KG LIXO HOSPITALAR AGOSTO \$ 62,67

-ELEKTRO COD. 31014437 AGOSTO 18/09/2025 \$ 1.161,20

TOTAL GERAL --> --> --> R\$ 2.393,95

DARF GERADAS

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

glug

**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 LTDACPF/CNPJ
03.302.026/0001-82Inscrição Municipal
1042

Inscrição Estadual/RG

E-mail

Endereço

R. FRANCISCO MARANGONI, 340

Complemento Bairro
CENTRO

Cidade/UF

BURITAMA / SP

CEP
15290-000

DDD/Fone



384188452845

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

| | | | | | |
|---------------------------------------|------------------------|--------------------------|--------------------|------------------|--|
| Data/Hora Emissão 02/10/2025 16:10 | Competência 10/2025 | No. Controle 00452045 | No. NF 00002411 | Página 2 de 2 | Chave de Segurança 3BPW-PZ6Z-2E3E-0B5S-PZ5S |
|---------------------------------------|------------------------|--------------------------|--------------------|------------------|--|

**DARF
GERADAS**

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

Base de Cálculo das Retenções

| | | | | | | | | |
|-----------------|-----|--------------|--------------------|-----|------------|------------------------|------------|------------------|
| 0,65 % (PIS) | R\$ | 402,78 (-) | 0,00 % (INSS) | R\$ | 0,00 (-) | ISSQN Retido | R\$ | 0,00 |
| 1,00 % (COFINS) | R\$ | 619,66 (-) | 1,50 % (IRRF) | R\$ | 929,49 (-) | Desconto Incondicional | R\$ | 0,00 (-) |
| 3,00 % (CSLL) | R\$ | 1.858,98 (-) | Total Ret.Federais | R\$ | 3.810,91 | Desconto Condicional | R\$ | 0,00 (-) |
| | | | | | | Outros Descontos | R\$ | 2.393,95 (-) |
| | | | | | | Valor Líquido a Pagar | R\$ | 55.761,04 |

| | | | |
|----------------|-----------------|---------------------|------------------|
| 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/nfea/GOVERNO DO MUNICÍPIO DE BURITAMA
Secretaria Municipal da Fazenda
Central Tributária - ISSQN
RUA RUI BARBOSA, 190, CENTRO - BURITAMA/SP (18) 3691.9200Recebi(emos) de: OFTALMO PREST PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA
OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.NOTA FISCAL ELETRÔNICA
N/00002411

Data

Assinatura do Recebedor

Chave de Segurança
3BPW-PZ6Z-2E3E-0B5S-PZ5S

06/10/2025

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202510021922ae88c5de458

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 02/10/2025 às 16:32:49

Valor Original: R\$ 168.957,03 **Valor Atualizado:** R\$ 168.957,03 **Tarifa:** R\$ 8,50

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: 53476409643

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
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 02/10/2025 16:05 Competência 10/2025 No. Controle 00452042 No. NF 00002410 Página 1 de 1 Chave de Segurança 3BPW-PZ6Z-2E3E-0B5S-PZ2S

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 Complemento Bairro CENTRO

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

CPF/CNPJ 44.435.451/0001-27

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

Descrição do Serviço

ref. producao oftalmologica ambulatorial de atendimento a cadaçao sus mes: 08/2025.

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

DARF
GERADAS

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 N° 3.239 DE 07 NOVEMBRO DE 2.008

PAGO COM O TERMO
DE CONVÊNIO N° 01/2025
PREFEITURA MUNICIPAL

*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/00002410

Data

Assinatura do Recebedor

Chave de Segurança
3BPW-PZ6Z-2E3E-0B5S-PZ2S

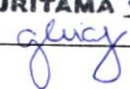


2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto



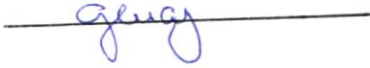
Via Internet Banking CAIXA

| | |
|--------------------------------|---------------------------------|
| Banco Receptor: | CAIXA ECONÔMICA FEDERAL |
| Pagador Final / Efetivo | |
| CPF/CNPJ: | 44.435.451/0001-27 |
| Nome: | SANTA CASA DE MIS SAO FRANCISCO |
| Conta de débito: | 04243 1292 000577234597-0 |

| | |
|--|---|
| Representação numérica do código de barras: | 10491.15668 96000.100048 00121.704688 1 12230003540000 |
| Instituição Emissora - Nome do Banco: | CAIXA ECONOMICA FEDERAL |
| Código do Banco: | 104 |
| Código do ISPB: | 00360305 |
| Beneficiário original / Cedente | |
| Nome Fantasia: | CAIXA CARTOES PRE-PAGOS S.A. |
| Nome/Razão Social: | CAIXA CARTOES PRE-PAGOS S.A. |
| CPF/CNPJ: | 39.459.331/0006-34 |
| Pagador Sacado | |
| Nome/Razão Social: | SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO |
| CPF/CNPJ: | 44.435.451/0001-27 |
| Pagador Final - Correntista | |
| Nome/Razão Social: | SANTA CASA DE MISERICORDIA |
| CPF/CNPJ: | SÃO FRANCISCO 44.435.451/0001-27 |

| | | |
|--|------------|--|
| Data do Vencimento: | 03/10/2025 | 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 de Efetivação / Agendamento: | 03/10/2025 | |
| Valor Nominal do Boleto: | 35.400,00 | |
| Juros (R\$): | 0,00 | |
| IOF (R\$): | 0,00 | |
| Multa (R\$): | 0,00 | |
| Desconto (R\$): | 0,00 | |
| Abatimento (R\$): | 0,00 | |
| Valor Calculado (R\$): | 35.400,00 | |
| Valor Pago (R\$): | 35.400,00 | |

| | |
|-------------------------------|---------------------|
| Data/hora da operação: | 03/10/2025 07:35:05 |
|-------------------------------|---------------------|

| | | | | |
|--|---|----------------------------------|---|---|
|  | PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA | | | Número da Nota 23829398 |
| | NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e RPS Nº 23831015 Série 1, emitido em 06/10/2025 | | | Data e Hora de Emissão 06/10/2025 10:28:04 Código de Verificação AWGT-XJSU |
| PRESTADOR DE SERVIÇOS | | | | |
|  | CPF/CNPJ: 39.459.331/0006-34 | | Inscrição Municipal: 7.211.459-2 | |
| | 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\$ 35.400,00 | | | | |
| 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 | | | | |
| Vencimento em 03/10/2025 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 80DB15 25.2.E Número do protocolo do pedido: 20251001015444 REALIZE O PAGAMENTO APENAS DE BOLETOS EMITIDOS POR VOCÊ NA ÁREA LOGADA E SEGURA DO SEU PORTAL RH. PREVINA-SE E EVITE PREJUÍZOS FINANCEIROS. | | | | |
| VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 0,00 | | | | |
| VALOR TOTAL RECEBIDO = R\$ 35.400,00 | | | | |
| 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 23831015 Série 1, emitido em 06/10/2025; | | | | |

**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\$ 254.500,00 |
| Valor da tarifa: | R\$ 12,00 |
| Finalidade: | 110 - Transferência Entre Contas de Mesma Titularidade |
| Identificação da operação: | |
| Histórico: | |

| | |
|---------------------------------|---------------------|
| Data de débito: | 06/10/2025 |
| Data / Hora da operação: | 06/10/2025 13:40:23 |

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 72089059 |
| Chave de segurança: | 3FC9XU0YW88LMRXC |

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

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



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 254.500,00 (Duzentos e Cinquenta e Quatro Mil e Quinhentos Reais).

Referente: - Transferência entre contas para pagamento de folha salarial;

BURITAMA, 06 de outubro de 2025.

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
SÃO FRANCISCO
AUTENTICAÇÃO
A PRESENTE CÓPIA
REPROGRÁFICA CONFERE
COM O ORIGINAL ARQUIVADO
NESTA REPARTIÇÃO
BURITAMA 25/10/25

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

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202510061853f87b55cbaf5
Descrição: NF 63
Situação: EFETIVADO **Data e Hora:** 06/10/2025 às 16:02:37
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

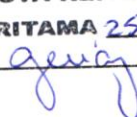
Nome: DATACON ASSESSORIA EMPRESARIAL LTDA
CPF/CNPJ: 36.083.486/0001-16
Instituição: CC POUP E INV DA ALTA NOROESTE DE SÃO PAULO

Código da operação: 53676758361
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: | Data Emissão: | Chave: |
| | 63 | 01/10/2025 | VZCI-XOgy |

DATACON ASSESSORIA CONTABIL LTDA16200-095 - 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: 10/2025
 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

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

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

**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**

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

Observação:

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

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

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

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202510061854b0ba90f22c8
Descrição: NF 57
Situação: EFETIVADO **Data e Hora:** 06/10/2025 às 16:03:32
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: 53676806215
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**

[Handwritten signature]

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



Prefeitura Municipal de Guararapes
 Pref. Mun. de Guararapes
 NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
 57

Código de Verificação de Autenticidade
 UOLSF21AZ

Data e Hora de Emissão da NFS-e
 26/09/2025 às 13:58:28

Chave de Acesso
 722525A47114JZO2EUZNCI9IGDLL8KT7

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 | Competência |
| | | | | 26/09/2025 |

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

Discriminação dos Serviços

| Qtde. | Un. Medida | Descrição | Vir. Unitário | Total |
|-------|------------|---|---------------|--------------|
| 1,00 | UN | Prestação de serviços de consultoria e apoio em gestão à saúde, referente a competência Setembro/2025 | 9.000,00 | R\$ 9.000,00 |

**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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

| | | | | | |
|--------------------------|-------------------------|-----------------------|-----------------|----------------|------------|
| LC 116/2003: 04.01 | Alíquota | Atividade Município | Código CNAE | Código da Obra | Código ART |
| Medicina e biomedicina | 3,00% | 000004000040 | | | |
| Valor Total dos Serviços | Desconto Incondicionado | Deduções Base Cálculo | Base de Cálculo | Total do ISS | ISS Retido |
| R\$ 9.000,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 9.000,00 | R\$ 270,00 | 2 - Não |

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 57 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO UOLSF21AZ.

Data

CPF/RG

Assinatura

Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização

Via Gerenciador CAIXA

Banco Receptor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Representação numérica do código de barras: 00190.00009 03580.049009 00000.330175 8 12270000185792
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

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MIS SAO FRANCISCO
CPF/CNPJ: 44.435.451/0001-27
Data de Vencimento: 07/10/2025
Data de Efetivação / Agendamento: 07/10/2025
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

**SANTA CASA DE MISERICORDIA
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: 07/10/2025 - 16:30:55
Código da Operação: 53743171441

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



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 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 (189)9753-2894 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 08:20:46

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL CPF/CNPJ INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO 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 336,00 VALOR DO ICMS 60,48 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00 VALOR DO ICMS ST 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 5.573,76

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 5.573,76

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO 0 CÓDIGO ANNT PLACA DO VEICULO UF CNPJ/CPF

ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE 65 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 0,0000 PESO LÍQUIDO 0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CODIGO PRODU TO NCM/S | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | CST CFOP | UNID | QTDE | VALOR UNELÁRIO | VLR. DESC UNIT /PERC. | VALOR TUAL | BASE CÁLC. ICMS | VALOR ICMS/ST. Cobrável | VALOR IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|-----------------------|---|----------|------|----------|----------------|-----------------------|------------|-----------------|-------------------------|-----------|------------|-----------|
| 3784 30049099 | AGUA OXIGENADA 10 VOL. 1 LT Lote: 2502531 - 02/06/2028 Qtd: 5.00 Lote: 2503635 - 20/07/2028 Qtd: 19.00 Numero 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 Qtd: 7.00 Lote: 2503286 - 04/07/2027 Qtd: 5.00 Numero da FCI: | 000 5102 | LIT | 12,0000 | 28,0000 | 0,0000 0,0000% | 336,00 | 336,00 | 60,48 0,00 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 9256 30049099 | CLORFETO SODIO 0,9% 10ML C/200 AMP Lote: P15825A - 15/04/2027 Qtd: 200.00 Numero 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 Qtd: 800.00 Numero da FCI: | 060 5405 | FRS | 800,0000 | 3,9500 | 0,0000 0,0000% | 3160,00 | 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 preservem os incisos I e II do artigo 1 da Portaria CAT 77/Processo de Cadastro - Nro027107/2018 - 399.52333.1 COTACAO 16 / N. Pedido. 8469 Tributo aproximado R\$: 749.67 Federal R\$: 736,94 E
SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO
AUTENTICAÇÃO A PRESENTE CÓPIA

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

REPROGRÁFICA CONFERE COM O ORIGINAL ARQUIVADO NESTA REPARTIÇÃO BURITAMA 08/11/25
 glaucy

RECEBEMOS DE MEDPAPER COM. DE MAT. MED. E HOSP. LIMITADA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL 1
 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 Número Pedido: 890758 | Volume: 65 NF-e Nº: 9920 SÉRIE: 1 FOLHA: 2/2 |
|---------------------|---|--|---|

Med Paper

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: 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 Qtde: 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 | 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**

[Handwritten signature]

| | |
|---|--------------------|
| DADOS ADICIONAIS | RESERVADO AO FISCO |
| 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 I COTACAO 16 / N. Pedido: 8469 Tributo aproximado R\$: 749.67 Federal R\$: 736.94 Estadual Fonte: IBPT / | |

Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização

Via Gerenciador CAIXA

Banco Receptor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Representação numérica do código de barras: 00190.00009 03055.101004 00022.356174 7 12270000045603
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: 07/10/2025
Data de Efetivação / Agendamento: 07/10/2025
Valor Nominal do Boleto: R\$ 456,03
Juros (R\$): R\$ 0,00
IOF (R\$): R\$ 0,00
Multa (R\$): R\$ 0,00
Desconto (R\$): R\$ 0,00
Abatimento (R\$): R\$ 0,00
Valor Calculado (R\$): R\$ 456,03
Valor a Pagar (R\$): R\$ 456,03

**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: 07/10/2025 - 16:31:53
Código da Operação: 53743229114

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 CASA BRITO FERRAGENS E FERRAMENTAS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO | | NF-e Nº 000032905 SÉRIE 001 |
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | |

| | | |
|---|--|---|
| IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE CASA BRITO FERRAGENS E FERRAMENTAS LTDA RUA FRANCISCO MARANGONI, 879 COMERCIO - CENTRO - CEP:15290-000 - BURITAMA - SP | DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000032905 FL. 1 / 1 SÉRIE 001 |  CHAVE DE ACESSO 3525 0956 1681 2300 0190 5500 1000 0329 0510 0038 7555 |
| | | 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 | | PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135252540794805 02/09/2025 08:12:04 |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL 230000775114 | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB | CNPJ / CPF 56.168.123/0001-90 |

| | | | |
|--|------------------------------------|------------------------------------|---|
| DESTINATÁRIO / REMETENTE | | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
| NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO | | 44.435.451/0001-27 | 02/09/2025 |
| ENDEREÇO RUA: GUILHERME GUERBAS, 353 | | BAIRRO / DISTRITO CENTRO | CEP 15290-000 |
| MUNICÍPIO BURITAMA | FONE / FAX (18)3691-9535 | UF SP | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| | | | DATA SAÍDA / ENTRADA 02/09/2025 |
| | | | HORA DA SAÍDA 08:12:07 |

| | | | | | |
|---------------------------|-----------------|------------------------|----------------------|--------------------------|---------------------|
| CÁLCULO DO IMPOSTO | | | | | |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE CALC. ICMS SUBST. | VALOR DO ICMS SUBST. | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.368,10 | |
| 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 | 1.368,10 |

| | | | | | | |
|--|----------------|------------------------|--------------------|-------------------------|---------------------|---------------------------|
| 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 13 | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO | |
| | | | | 54,000 | 54,000 | |

| CÓDIGO DO PROD. / SERV. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM / SH | CSOSN | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | VALOR DESCONTO | BASE CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|-------------------------|--|----------|-------|------|-------|--------|----------------|-------------|----------------|-----------------|------------|-----------|----------------|---------------|
| 12108 | PINO TE 3 SAIDAS MODELO NOVO COMPOLUX | 85369090 | 0500 | 5405 | UND | 3,00 | 4,50 | 13,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 29370 | ENGATE FLEXIVEL PVC 1 2 60CM S/M | 39174090 | 0500 | 5405 | UND | 2,00 | 9,50 | 19,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 22751 | LAMPADA LED BULBO 12W A60 6500K GALAXY | 68152000 | 0500 | 5405 | UND | 1,00 | 6,90 | 6,90 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 01948 | REBITE POP 4.0X12 FIX ALL | 83082000 | 0102 | 5102 | UND | 10,00 | 0,13 | 1,30 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 03976 | BROCA A.R. 4.0MM IRWIN | 82075011 | 0500 | 5405 | UND | 1,00 | 7,90 | 7,90 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 28978 | PISTOLA APL. SILICONE C TUBO 23CM STARFER | 84798912 | 0102 | 5102 | UND | 1,00 | 63,90 | 63,90 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 21320 | MANGUEIRA P GASOLINA 3,0 X 1,5 CRISTAL METRO S/M | 59090000 | 0102 | 5102 | METRO | 10,00 | 2,50 | 25,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 03203 | MANGUEIRA CRISTAL 1 4X1,5 S/M | 39174090 | 0102 | 5102 | METRO | 10,00 | 2,25 | 22,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 28822 | COLA SILICONE ACETICO 250GR GARRA | 32141010 | 0102 | 5102 | UND | 1,00 | 17,80 | 17,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 24222 | SODA CAUSTICA 950GR YARA | 28151100 | 0102 | 5102 | UND | 2,00 | 22,90 | 45,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 12950 | ESPIGAO GIRATORIO 1 4X1 4 S/M | 84249090 | 0500 | 5405 | UND | 1,00 | 9,50 | 9,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 14848 | SIFAO PIA LAVATORIO SANFONADO VALEPLAST | 39174090 | 0500 | 5405 | UND | 2,00 | 7,50 | 15,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 21734 | SERVICOS DE CALHAS E RUFOS S/M | 84532000 | 0500 | 5405 | UND | 10,00 | 112,00 | 1.120,00 | 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
[Assinatura]

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. *VAL.APROX.TRIBUTOS PAGOS FEDERAL R\$ 184,56 (13,49%) ESTADUAL R\$ 242,42 (17,72%) MUNICIPAL R\$0, | RESERVADO AO FISCO |
|---|---------------------------|

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520251007172897c5d67eb9a

Situação: EFETIVADO **Data e Hora:** 07/10/2025 às 16:33:05

Valor: R\$ 5.000,00

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: 53743317541

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**

gley

**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: |
| | 54 | 07/10/2025 | FDZF-XSVO |

RUTHIELE DIAS PEREZ ALBANI SERVICOS MEDICOS LTDA

16201-012 - R CAPITAO JOSE CORDEIRO, 278 - PAT SILVARES

BIRIGUI - SP - CEP: 16201-012

CNPJ/CPF: **26.985.964/0001-20**

Inscr. Estadual/RG:

Email:

Telefone: (18) 3634-4716

CCM 44247

Local de Prestação do Serviço: Birigui

Local de Incidência do Serviço: BIRIGUI

Natureza Operação: Prestação de Serviços
Atividade: 04.01 - Medicina e biomedicina

Competência: 10/2025

Dados do Tomador de Serviço**SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO**

RUA GUILHERME GUERBAS, 353 - CENTRO

BURITAMA - SP - Brasil - CEP: 15290-000

CNPJ/CPF: 44.435.451/0001-27

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

E-mail:

End. Cobrança:

Dados do Intermediário

CNPJ/CPF:

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

- - - CEP:

| Qtd | Un Discriminação dos Serviços | Valor Unitário | Valor Total |
|-----|-------------------------------|----------------|-------------|
| 1 | PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS | 5.000,00 | 5.000,00 |

**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**

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação: REFERENTE AO CARGO DE GESTÃO CLÍNICA DA SANTA CASA DE BURITAMA

Ref. 09/2025;

| | |
|----------------------|--------------|
| 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 |
| | ISS | IRRF | PIS | COFINS | CSLL | INSS | OUTROS | | |
| 5.000,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 5.000,00 |

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: E00360305202510071729ec7f3b0f2fb

Situação: EFETIVADO **Data e Hora:** 07/10/2025 às 16:34:09

Valor: R\$ 23.942,19

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: 53743363732

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.

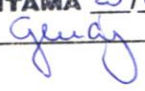
Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

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
280
Código de Verificação de Autenticidade
901NYXUTW
Data e Hora de Emissão da NFS-e
07/10/2025 às 13:01:53
Chave de Acesso
 10279RU05138C8JYVQGBR3H0ZR9Z3DJU

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 | Competência 07/10/2025 |
|---------------|--------------|-------------|-------------|----------------------------------|

| | | | |
|--|------------------------------------|---|----------|
| 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://45.232.77.243:5656/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

| | | | | | |
|--|---|-----------------------------|------------------------------------|---------------------------------|---|
| | CPF/CNPJ 33.972.194/0001-46 | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal 2139 | Cadastro 00002154 | Nome/Razão Social Querino Serviços Medicos Ltda |
| | Logradouro Avenida Jerônimo Marques Nogueira, 135 | | | Complemento Casa | Bairro Novo Milenio |
| | CEP 15285-000 | Cidade LOURDES-SP | | Telefone 18 3691-1596 | E-mail epaulistabta@gmail.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 R GUILHERME GUERBAS, 353 | | | Complemento BURITAMA |
| CEP/Cod.Postal 15290-000 | Cidade/País BURITAMA - SP | | Cod. IBGE 3508108 |
| | | | Telefone |
| | | | E-mail |

Discriminação dos Serviços

| Qtde. | Un. Medida | Descrição | Vir. Unitário | Total |
|-------|------------|---|---------------|---------------|
| 1,00 | UN | Serviços médicos prestados pelo Dr. Matheus Querino da Silva na Santa Casa de Misericórdia São Francisco, referente a Cirurgias Tabela SUS Expansão ref. 07/2025: | 23.942,19 | R\$ 23.942,19 |

18 Colectomia X R\$ 965,39 = R\$ 17.377,02.
 09 Hérnio: Inguinal X R\$ 469,14 = R\$ 938,28.
 02 Hérnio: Umbilical X R\$ 469,14 = R\$ 938,28.
 03 Hemorroidectomia X R\$ 2.492,77 = R\$ 7.478,31

Total da Nota Fiscal: R\$ 23.942,19

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

| LC 116/2003: 04.01 | Aliquota | Atividade Município | Código CNAE | Código da Obra | Código ART |
|--------------------------|-------------------------|-----------------------|-----------------|----------------|-----------------------|
| Medicina e biomedicina | 2,31% | 0000040000001 | | | |
| Valor Total dos Serviços | Desconto Incondicionado | Deduções Base Cálculo | Base de Cálculo | Total do ISS | ISS Retido |
| R\$ 23.942,19 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 23.942,19 | 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\$ 23.942,19

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **QUERINO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **280** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **901NYXUTW**.

Data

CPF/RG

Assinatura

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520251007173078cf52282ed
Descrição: NF 449
Situação: EFETIVADO **Data e Hora:** 07/10/2025 às 16:36:18
Valor: R\$ 27.382,48

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: 53743529096
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: |
| | 449 | 07/10/2025 | NXEQ-PFYT |

CLINICA MEDICA JUAN MARTIN LTDA

16200-095 - R SANTOS DUMONT, 146 - CENTRO
 BIRIGUI - SP - CEP: 16200-095
CNPJ/CPF: 28.311.410/0001-72 Inscr. Estadual/RG:
 Email: datacon@terra.com.br
 Telefone: (18) 3641-4153 - CCM 37056

Local de Prestação do Serviço: BURITAMA **Local de Incidência do Serviço:** BIRIGUI
 Natureza Operação: Prestação de Serviços Competência: 10/2025
 Atividade: 04.01 - Medicina e biomedicina

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 |
|-----|-------------------------------|----------------|-------------|
| 21 | COLECISTECTOMIA | 965,39 | 20.273,19 |
| 10 | HERNIO. INGUINAL | 544,12 | 5.441,20 |
| 2 | HERNIO. UMBILICAL | 469,14 | 938,28 |
| 3 | HEMORROIDECTOMIA | 243,27 | 729,81 |

Valor Aprox. Tributos: R\$ 4279,88 (15,63%)

**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**

Observação: Serviços médicos prestados pelo Dr. Juan Bernardo Pereira Martin na Santa Casa de Misericórdia São Francisco, referente a Cirurgias Tabela SUS Expansão ref. 07/2025

| | | |
|----------------------|-----------|--------|
| Total dos Serviços | 27.382,48 | |
| Total de Deduções | 0,00 | |
| ISS SEM RETENÇÃO | 2,00% | 547,65 |
| Desc. Incondicionado | 0,00 | |
| Desc. Condicionado | 0,00 | |

| Total da Nota | RETENÇÕES | | | | | | | | Total Líquido | | | | | | |
|---------------|-----------|------|------|------|-----|------|--------|------|---------------|------|------|------|--------|------|-----------|
| 27.382,48 | ISS | 0,00 | IRRF | 0,00 | PIS | 0,00 | COFINS | 0,00 | CSLL | 0,00 | INSS | 0,00 | OUTROS | 0,00 | 27.382,48 |

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: E00360305202510071737746f68fa7e9
Descrição: NF 141
Situação: EFETIVADO **Data e Hora:** 07/10/2025 às 16:37:09
Valor: R\$ 14.800,00

Origem

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

Destino

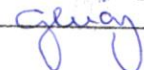
Nome: CARLOS AMILTON WEDEKIN SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 38.182.079/0001-91
Instituição: BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

Código da operação: 53743588149
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
CARLOS AMILTON WEDEKIN SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ
38.182.079/0001-91

Inscrição Municipal Inscrição Estadual/RG

E-mail

Endereço
RUA AFONSO PENA, 896

Complemento Bairro
SALA 1 CENTRO

Cidade/UF
BURITAMA / SP

CEP DDD/Fone
15290-000



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão 07/10/2025 13:25 Competência 10/2025 No. Controle 00452710 No. NF 00000141 Página 1 de 1 Chave de Segurança 8W8A-PZ9F-2E3E-0B5S-7ZPA

Dados do Tomador

Nome/Razão Social
SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO

CPF/CNPJ
44.435.451/0001-27

Inscrição Municipal 1401 Inscrição Estadual/RG

E-mail

Endereço
R. GUILHERME GUERBAS, 353

Complemento Bairro
CENTRO

Cidade/UF
BURITAMA / SP

CEP DDD/Fone
15290-000

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

Descrição do Serviço

Servicos medicos prestados pelo Dr. Carlos Amilton Wedekin na Santa Casa de Misericordia Sao Francisco, referente a Cirurgias Tabela SUS Expansao ref. 07/2025:

- 35 COLECISTECTOMIA X R\$ 350,00 = R\$ 12.250,00.
- 11 HERNIO INGUINAL X R\$ 150,00 = R\$ 1.650,00.
- 03 HERNIA UMBILICAL X R\$ 150,00 = R\$ 450,00
- 03 HEMORROIDECTOMIA/FISTULA X R\$ 150,00 = R\$ 450,00

Total da Nota Fiscal.....R\$ 14.800,00.

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\$ | 14.800,00 |

| | | | |
|----------------|--------|---------------------|-----------|
| Valor do ISSQN | 479,18 | Valor Total da Nota | 14.800,00 |
|----------------|--------|---------------------|-----------|

| Ativ. | Descrição da Atividade | Aliq.(%) | B.Cálculo | Ativ. | Descrição da Atividade | Aliq.(%) | B.Cálculo |
|-------|---|----------|-----------|-------|------------------------|----------|-----------|
| 04.03 | Hospitais, clínicas, laboratórios,(...) | 3,2377 | 14.800,00 | | | | |

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/nfca/



GOVERNO DO MUNICIPIO DE BURITAMA
Secretaria Municipal da Fazenda
Central Tributária - ISSQN
RUA RUI BARBOSA, 190, CENTRO - BURITAMA/SP (18) 3691.9200

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

gley

Recebi(emos) de: CARLOS AMILTON WEDEKIN SERVICOS MEDICOS LTDA
OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
N/00000141

Data

Assinatura do Recebedor

Chave de Segurança
8W8A-PZ9F-2E3E-0B5S-7ZPA

13001635-4

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052025100718048d1da90a1c1
Descrição: NF 280
Situação: EFETIVADO **Data e Hora:** 07/10/2025 às 16:37:59
Valor: R\$ 20.145,49

Origem

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

Destino

Nome: KELLY LOPES SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 28.152.654/0001-50
Instituição: BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

Código da operação: 53743624454
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**

Agência

**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
280

Código de Verificação
KFDHKDKTA

Emissão da NFS-e
07/10/2025 14:32

NFS-e Substituída



RPS

Série RPS

Tipo RPS

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 28.152.654/0001-50

Nome/Razão Social: KELLY LOPES SERVICOS MEDICOS LTDA

Endereço: Rua Hilário Spotti

Complemento:

CEP: 15093-524 Município: SAO JOSE DO RIO PRETO

E-mail: safracontabil@uol.com.br

Inscrição 3455320

Número: 121

Bairro: Condomínio Village La

País: Brasil

Telefone: (17)3233-5958

Tomador de Serviço

CPF/CNPJ: 44.435.451/0001-27

Inscrição Municipal:

NIF:

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO

Endereço: RUA GUILHERME GUERBAS

Complemento:

CEP: 15290-000 Município: BURITAMA

E-mail:

Número: 353

Bairro: CENTRO

País: Brasil

Telefone:

Atividade Econômica

04.01.00 / 04.01.00 - Medicina E Biomedicina.

Discriminação do Serviço

Serviços médicos prestados pela Dr. Kelly Lopes de Oliveira na Santa Casa de Misericórdia São Francisco, referente a Cirurgias Tabela SUS Expansão nº 07/2025:

17 COLECISTECTOMIA X R\$ 965,39 = R\$ 16.411,63
06 HERNIO INGUINAL X R\$ 544,12 = R\$ 3.264,72
01 HERNIA UMBILICAL X R\$ 469,14 = R\$ 469,14
Total da Nota Fiscal.....R\$ 20.145,49.

Valor aproximado de tributos: R\$ 1208,72 (6%)

Fonte: Lei 12.941/2012 Documento fiscal emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional

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

Tributos Federais (R\$)

Valor Aproximado dos Tributos (%)

| PIS | COFINS | INSS | IR | CSLL | Federal | Estadual | Municipal | Fonte |
|------|--------|------|------|------|---------|----------|-----------|-------|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 13,45% | 0,00% | 3,25% | IBPT |

Identificação Prestação de Serviços

Detalhamento de Valores (R\$)

| Código da Obra | | Valor do Serviço | 20.145,49 |
|-------------------------------|----------------------------|---------------------------|-----------|
| Código A.R.T. | | Desconto Incondicionado | 0,00 |
| Exigibilidade ISSQN | 1-Exigível | Desconto Condicionado | 0,00 |
| Regime Especial de Tributação | 0-Nenhum | Retenções Federais | 0,00 |
| Simples Nacional | (X) Sim () Não | Outras Retenções | 0,00 |
| Incentivador Fiscal | | Deduções Previstas em Lei | 0,00 |
| Competência | 10/2025 | Base de Cálculo | 20.145,49 |
| Município Prestação | SAO JOSE DO RIO PRETO - SP | Alíquota | 2,01 |
| Município Incidência | SAO JOSE DO RIO PRETO - SP | ISSQN | 0,00 |
| ISSQN a Reter | () Sim (X) Não | Valor Líquido | 20.145,49 |

Outras Informações

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

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052025100718012b49b4be678
Descrição: NF 36
Situação: EFETIVADO **Data e Hora:** 07/10/2025 às 16:39:49
Valor: R\$ 16.705,20

Origem

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

Destino

Nome: TERENCEIO E QUEIROZ LTDA
CPF/CNPJ: 50.036.526/0001-08
Instituição: BANCO INTER

Código da operação: 53743757951
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

glucia

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

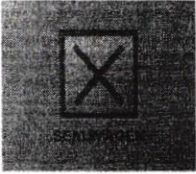
Número da Nota
36

Data de Emissão
07/10/2025

Data e Hora da Competência
07/10/2025 às 14:55:45

Código de Verificação
8276-9486-1465

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 50.038.526/0001-08 Cód. Mobiliário 109338 Insc. Mun. 109338
Nome TERENCIO & QUEIROZ LTDA
Logradouro RUA-MATO GROSSO Número 977
Bairro SUMARÉ CEP 16015-267
Município ARAÇATUBA UF SP

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional
Telefones
E-Mail's ANDREIATERENCIO1@HOTMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

RG/IE
Cód. Mobiliário 0

Telefone

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

| Serviço | Descrição | Vir. Unitário | Qtde | Desconto | Alíq. Tributo (IBPT) | Total |
|---------|--|---------------|------|----------|----------------------|-----------|
| 2 | SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS SUS MES 07/2025 | 16.705,2000 | 1,00 | 0,00 | 0,00 | 16.705,20 |

Valor Total dos Serviços - R\$16.705,20

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados pelo Dr. Dyego dos Santos Queiroz na Santa Casa de Misericórdia São Francisco, referente a Cirurgias Tabela SUS Expansão ref. 07/2025:
14 Colectomia X R\$ 965,39 = R\$ 13.515,46
05 Hernio. Inguinal X R\$ R\$ 544,12 = R\$ 2.720,60
01 Hernio. Umbilical X R\$ R\$ 469,14 = R\$ 469,14

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\$ 16.705,20

| | | | | | | |
|-------------------------|---|-------------------------------|-----------------------------------|--------------------------|--|--|
| Atividade | 8630502-ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES COMPLEMENTARES | | | | | |
| Operação | Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos | | Dedução de Materiais/Equipamentos | Responsável pelo imposto | | |
| Situação da Nota Fiscal | Simples Nacional | | Não | Prestador dos Serviços | | |
| Alíquota (%) | Base de Cál. (R\$) | Vir. Total das Deduções (R\$) | Local do Serviço | Local de Prestação | | |
| 3,0000 | 16.705,20 | 0,00 | BURITAMA - SP | BURITAMA - SP | | |
| | | | Vir. Total Retido (R\$) | Vir. do ISS (R\$) | | |
| | | | 0,00 | 501,16 | | |

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 16.705,20

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

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

SANTA CASA DE MISERICORDIA

SÃO FRANCISCO

AUTENTICAÇÃO

Recib[entos] do Prestador: TERENCIO & QUEIROZ LTDA CNPJ: 50.038.526/0001-08

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 36 emitida em 07/10/2025 às 14:55:45 - Cód Verif 8276-9486-1465

Condições de Pagamento: Vencimento: 07/10/2025 Valor Total R\$ 16.705,20 Valor Líquido R\$ 16.705,20

Ass: _____

Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) De _____ em _____

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: E00360305202510071953227d45d3047
Descrição: NF 220
Situação: EFETIVADO **Data e Hora:** 07/10/2025 às 16:55:05
Valor: R\$ 5.584,08

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: 53744766075
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**

LOGOMARCA

Dados do Contribuinte

Nome/Razão Social
LAUREEN MUNHOZ SERVICOS MEDICOS LTDA
 Inscrição Municipal 4022 Inscrição Estadual/RG ISENTO
 Endereço RUA GUILHERME GUERBAS, 894
 Cidade/UF BURITAMA / SP

CPF/CNPJ
 33.112.064/0001-33

E-mail

Complemento Bairro
 CENTRO CENTRO

CEP DDD/Fone
 15290-000



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão 07/10/2025 16:52 Competência 10/2025 No. Controle 00452762 No. NF 00000220 Página 1 de 1 Chave de Segurança 3W1A-PZ4E-2E3E-0B5S-7Z2E

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 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

Servicos 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:

04 Plantoes de 24 horas em Ginecologia/Obstetricia x R\$ 1.400,00 = R\$ 5.600,00
 01 Plantao de 04 horas em Ginecologia/Obstetricia x R\$ 350,00 = R\$ 350,00

Total da Nota Fiscal.....R\$ 5.950,00

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

Base de Cálculo das Retenções

| | | | | | | | | | |
|-----------------|-----|------------|--------------------|-----|-----------|------------------------|-----|----------|------|
| 0,65 % (PIS) | R\$ | 38,67 (-) | 0,00 % (INSS) | R\$ | 0,00 (-) | ISSQN | R\$ | 178,50 | 0,00 |
| 3,00 % (COFINS) | R\$ | 178,50 (-) | 1,50 % (IRRF) | R\$ | 89,25 (-) | Desconto Incondicional | R\$ | 0,00 (-) | |
| 1,00 % (CSLL) | R\$ | 59,50 (-) | Total Ret.Federais | R\$ | 365,92 | Desconto Condicional | R\$ | 0,00 (-) | |
| | | | | | | Outros Descontos | R\$ | 0,00 (-) | |
| | | | | | | Valor Liquido a Pagar | R\$ | 5.584,08 | |

Valor do ISSQN 178,50 Valor Total da Nota 5.950,00

| Ativ. | Descrição da Atividade | Aliq.(%) | B.Cálculo | Ativ. | Descrição da Atividade | Aliq.(%) | B.Cálculo |
|-------|---|----------|-----------|-------|------------------------|----------|-----------|
| 04.03 | Hospitais, clínicas, laboratórios,(...) | 3,0000 | 5.950,00 | | | | |

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/



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/00000220

Data

Assinatura do Recebedor

Chave de Segurança
 3W1A-PZ4E-2E3E-0B5S-7Z2E

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

08/10/2025



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202510081911acce316b809

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 08/10/2025 às 16:21:12

Valor Original: R\$ 10.000,00 **Valor Atualizado:** R\$ 10.000,00 **Tarifa:** R\$ 8,50

Origem

Nome: SANTA CASA DE MIS SAO FRANCISCO

CNPJ: 44.435.451/0001-27

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: 31.968.475 LEONARDO SANTOS DE OLIVEIRA

CNPJ: 31.968.475/0001-08

Instituição: NU PAGAMENTOS S.A.

Chave Pix: 31968475000108

Código da operação: 53800027871

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.

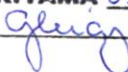
Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

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**

EFEMOS DE: 31.968.475 LEONARDO SANTOS DE OLIVEIRA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL
TRMICA INDICADA: BAIXO. EMISSÃO: VALOR TOTAL: R\$ 10.000,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO
A GUILHERME GUERBAS, 353 CENTRO BURITAMA-SP

DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
1.968.475 LEONARDO SANTOS DE OLIVEIRA
RUA CHAIM ELIAS, 432
CENTRO - 15290-000
BURITAMA - SP Fone/Fax: (18) 99733-5655

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº. 000.000.001
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3525 1031 9684 7500 0108 5500 1000 0000 0112 8020 2511
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
135252989781008 - 08/10/2025 10:58:35

PREZADA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. **230033752115** CNPJ/CPF **31.968.475/0001-08**

DESTINATÁRIO / REMETENTE
Razão Social: **NTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO** CNPJ / CPF: **44.435.451/0001-27** DATA DA EMISSÃO: **08/10/2025**
Endereço: **A GUILHERME GUERBAS, 353** BAIRRO / DISTRITO: **CENTRO** CEP: **15290-000** DATA DA SAÍDA: **08/10/2025**
UF: **SP** FONE / FAX: INSCRIÇÃO ESTADUAL: **SP** HORA DA SAÍDA: **10:58:32**

TIPO DE DUPLICATA
Pagamento à Vista - Fatura: 11 Valor Original: 10000.00 Desconto: 0.00 Valor Líquido: 10000.00

| CULHO DO IMPOSTO | | | | | | |
|-------------------------|-----------------|-------------------------|----------------------|-----------------------|--------------------------|--|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLC. ICMS S.T. | VALOR DO ICMS SUBST. | VALOR IMP. IMPORTAÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 10.000,00 | |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS | VALOR TOTAL DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA | |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 10.000,00 | |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
Razão Social: FRETE POR CONTA: **(9) Sem Frete** CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ / CPF:
MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:
QUANTIDADE: **0** ESPÉCIE: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: **0,000** PESO LÍQUIDO: **0,000**

| DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------------------|---|----------|-------|------|----|--------|------------|-------------|-------------|------------|-----------|------------|----------|
| CÓDIGO DO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | O/CST | CFOP | UN | QUANT | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | B.CÁLC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IP |
| 4839 | GRAVADOR MHDX 3108-C EAN 7899298681854 | 85219000 | 0102 | 5102 | un | 2,0000 | 1.543,10 | 3.086,20 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | |
| 5258 | CAMERA VHL 1220 B EAN 7899298710257 | 85258913 | 0102 | 5102 | pc | 3,0000 | 155,19 | 465,57 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | |
| 5264 | CAMERA VHL 1220 D EAN 7899298710264 | 85258913 | 0102 | 5102 | un | 7,0000 | 152,42 | 1.066,94 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | |
| 25761 | CAMERA 20 MT VHD 1220 D MIC EAN 7899298688341 | 85258913 | 0102 | 5102 | pc | 7,0000 | 244,64 | 1.712,48 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | |
| 4983 | CAMERA IP VIP 1220 B FC+ EAN 7899298685845 | 85258913 | 0102 | 5102 | pc | 3,0000 | 606,65 | 1.819,95 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | |
| 3703 | HD PURPLE 2 TB | 84717010 | 0102 | 5102 | un | 2,0000 | 776,35 | 1.552,70 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | |
| 17768 | MINI RACK 05UX19P X 350MM ACRILICO EAN 4559570177682 | 94032090 | 0102 | 5102 | pc | 1,0000 | 296,16 | 296,16 | 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**
[Assinatura]

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

DADOS ADICIONAIS
INSCRIÇÕES COMPLEMENTARES
PAGAMENTO VIA PIX
CNPJ: 31968475000108
RESERVADO AO FISCO

08/10/2025

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202510081912c3d664d2941
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 08/10/2025 às 16:22:11
Valor Original: R\$ 76.028,94 **Valor Atualizado:** R\$ 76.028,94 **Tarifa:** R\$ 8,50
Detalhes: NF 2412

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: 53800065435
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
OFTALMO PREST PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDACPF/CNPJ
03.302.026/0001-82Inscrição Municipal 1042
Inscrição Estadual/RG

E-mail

Endereço
R. FRANCISCO MARANGONI, 340Complemento Bairro
CENTROCidade/UF
BURITAMA / SPCEP DDD/Fone
15290-000

384188452854

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão 08/10/2025 15:27
Competência 10/2025
No. Controle 00452854
No. NF 00002412
Página 1 de 1
Chave de Segurança 3BPW-PZ6Z-2E3E-0B5S-8Z4X

Dados do Tomador

Nome/Razão Social
SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCOCPF/CNPJ
44.435.451/0001-27Inscrição Municipal 1401
Inscrição Estadual/RG

E-mail

Endereço
R. GUILHERME GUERBAS, 353Complemento Bairro
CENTROCidade/UF
BURITAMA / SPCEP DDD/Fone
15290-000

| Fatura N/ a vista | Vencimento | Valor | Fatura N/ | Vencimento | Valor | Fatura N/ | Vencimento | Valor | Fatura N/ | Vencimento | Valor |
|----------------------|------------|-----------|-----------|------------|-------|-----------|------------|-------|-----------|------------|-------|
| | | 81.011,12 | | | 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: 07/2025.

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

Base de Cálculo das Retenções

| | | | | | | | | |
|-----------------|-----|--------------|--------------------|-----|--------------|------------------------|-----|-----------|
| 0,65 % (PIS) | R\$ | 526,57 (-) | 0,00 % (INSS) | R\$ | 0,00 (-) | ISSQN Retido | R\$ | 0,00 |
| 3,00 % (COFINS) | R\$ | 2.430,33 (-) | 1,50 % (IRRF) | R\$ | 1.215,17 (-) | Desconto Incondicional | R\$ | 0,00 (-) |
| 1,00 % (CSLL) | R\$ | 810,11 (-) | Total Ret.Federais | R\$ | 4.982,18 | Desconto Condicional | R\$ | 0,00 (-) |
| | | | | | | Outros Descontos | R\$ | 0,00 (-) |
| | | | | | | Valor Líquido a Pagar | R\$ | 76.028,94 |

| | | | |
|----------------|----------|---------------------|-----------|
| Valor do ISSQN | 2.430,33 | Valor Total da Nota | 81.011,12 |
|----------------|----------|---------------------|-----------|

| Ativ. | Descrição da Atividade | Aliq.(%) | B.Cálculo | Ativ. | Descrição da Atividade | Aliq.(%) | B.Cálculo |
|-------|--|----------|-----------|-------|------------------------|----------|-----------|
| 04.03 | Hospitais, clínicas, laboratórios(...) | 3,0000 | 81.011,12 | | | | |

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) 3691.9200SANTA CASA DE MISERICORDIA
SÃO FRANCISCO
AUTENTICAÇÃO
A PRESENTE CÓPIA
REPROGRÁFICA CONFERE
COM O ORIGINAL ARQUIVADO
NESTA REPARTIÇÃO
BURITAMA 25/11/25
*Geuz*Recebi(emos) de: OFTALMO PREST PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA
OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.NOTA FISCAL ELETRÔNICA
N/00002412

Data

Assinatura do Recebedor

Chave de Segurança
3BPW-PZ6Z-2E3E-0B5S-8Z4X

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052025101012581d1dc1f92d0

Descrição: TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS PARA PAGAMENTO DE RESCISAO

Situação: EFETIVADO **Data e Hora:** 10/10/2025 às 10:03:13

Valor: R\$ 8.000,00

Origem

Nome: SANTA CASA DE MIS SAO FRANCISCO

CPF/CNPJ: 44.435.451/0001-27

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: SANTA CASA DE MIS SAO FRANCISCO

CPF/CNPJ: 44.435.451/0001-27

Instituição: BCO BRADESCO S.A.

Código da operação: 53884301966

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.

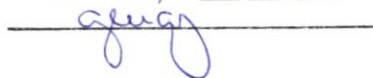
Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

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**



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

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 8.000,00 (Oito Mil Reais).

Referente: - Transferência entre contas para pagamento parcial de rescisão;

BURITAMA, 10 de outubro de 2025.

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

[Handwritten signature]

Autorizo a Transferência
Alessandra Maruchi
Gestora Adm e Financeira

Autorizo a Transferência
David de Brito Santos
Interventor

**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: E00360305202510101439c956e4e4a57 |
| Descrição: NF 123 |
| Situação: EFETIVADO Data e Hora: 10/10/2025 às 11:49:35 |
| Valor: R\$ 350,00 |

Origem

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

Destino

| |
|--|
| Nome: RODRIGO JOSE DA SILVA 36545739832 |
| CPF/CNPJ: 40.312.441/0001-43 |
| Instituição: NU PAGAMENTOS S.A. |

| |
|---|
| Código da operação: 53890735964 |
| 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**

gluay

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

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

97-0

Chave de Acesso da NFS-e
3508108224031244100014300000000012325103382634647



| | | |
|------------------------|------------------------------------|--|
| Número da NFS-e 123 | Competência da NFS-e 07/10/2025 | Data e Hora da emissão da NFS-e 07/10/2025 13:15:27 |
| Número da DPS 91 | Série da DPS 50001 | Data e Hora da emissão da DPS 07/10/2025 13:15:27 |

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 Limpeza das placas solar | | | |

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\$ 350,00 | 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\$ 350,00 | Desconto Condicionado R\$ | Desconto Incondicionado R\$ | ISSQN Retido - |
| IRRF, CP,CSLL - Retidos R\$ 0,00 | PIS/COFINS Retidos - | | Valor Líquido da NFS-e R\$ 350,00 |

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Cod Obra: 01

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

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520251010144059cc0b96fad
Descrição: NF 122
Situação: EFETIVADO **Data e Hora:** 10/10/2025 às 11:50:32
Valor: R\$ 2.500,00

Origem

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

Destino

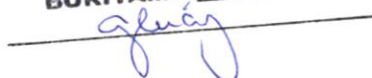
Nome: RODRIGO JOSE DA SILVA 36545739832
CPF/CNPJ: 40.312.441/0001-43
Instituição: NU PAGAMENTOS S.A.

Código da operação: 53890796291
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

DANFe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Chave de Acesso da NFS-e
35081082240312441000143000000000012225105095276911

Número da NFS-e
122

Competência da NFS-e
06/10/2025

Data e Hora da emissão da NFS-e
06/10/2025 09:00:43

Número da DPS
90

Série da DPS
50001

Data e Hora da emissão da DPS
06/10/2025 09:00:43



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
Serviços de manutenção conforme o contrato, referente ao mês de setembro de 2025.

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\$ 2.500,00

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\$ 2.500,00

Desconto Condicionado
R\$

Desconto Incondicionado
R\$

ISSQN Retido
-

IRRF, CP,CSLL - Retidos
R\$ 0,00

PIS/COFINS Retidos
-

Valor Líquido da NFS-e
R\$ 2.500,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais
-

Estaduais
-

Municipais
-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Cod Obra: 01

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

Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização

Via Gerenciador CAIXA

Banco Receptor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Representação numérica do código de barras: 40390.00007 10710.409011 53871.195011 1 12300000452700

Instituição Emissora - Nome do Banco: CORA SOCIEDADE DE CREDITO DIRETO S.A.

Código do Banco: 403

Código do ISPB: 37880206

Nome Fantasia: Sinconecta Tecnologia Da Informacao Ltda

Nome/Razão Social: Sinconecta Tecnologia Da Informacao Ltda

CPF/CNPJ: 10.710.409/0001-55

Nome/Razão Social: Santa Casa De Misericordia Sao Francisco

CPF/CNPJ: 44.435.451/0001-27

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MIS SAO FRANCISCO

CPF/CNPJ: 44.435.451/0001-27

Data de Vencimento: 10/10/2025

Data de Efetivação / Agendamento: 10/10/2025

Valor Nominal do Boleto: R\$ 4.527,00

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

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

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

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

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

Valor Calculado (R\$): R\$ 4.527,00

Valor a Pagar (R\$): R\$ 4.527,00

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: 10/10/2025 - 11:52:47

Código da Operação: 53890953414

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

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492



PREFEITURA MUNICIPAL DE BAURU

17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência
10/2025



S

Número RPS: 8809 Número Nota Fiscal: 10852 Data Emissão: 01/10/2025

SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMACAO LTDA

17016-230 - RUA LUSO-BRASILEIRA, 4-44 SALA 709 ANDAR 7 BLOCO A - BAURU - SP - CEP: 17016-230

CNPJ/CPF: 10.710.409/0001-55 Inscr. Estadual/RG:

Email: MARCIO@SINCONECTA.COM.BR

Telefone: (14) 8115-9000 CCM 549188

Local do Serviço: 2 - SERVIÇO PRESTADO FORA DO MUNICÍPIO DE BAURU

Natureza Operação: Prestação de Serviços

Município da Prestação: Buritama - SP

Sub item da lista de serviço: 1.06 - Assessoria e consultoria em informática

Exigibilidade ISS: Exigível

Incentivo Fiscal: NÃO

Regime ISS: Movimento

Local de Incidência: Bauru - SP

Dados do Tomador de Serviço

SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO

RUA GUILHERME GUERBAS, 353 - CENTRO

Buritama - SP - - CEP: 15290000

CNPJ/CPF: 44435451000127

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

E-mail: administrador1@santacasaburitama.com.br

End. Cobrança: RUA GUILHERME GUERBAS

| Qtd | Un. Discriminação dos Serviços | Valor Unitário | Valor Total |
|-----|--|----------------|-------------|
| 1 | UN REF A PLATAFORMA DE GESTA EM SAUDE SINC.CARE PROD 09-2025 Trib aprox R\$: 608,88 Federal e 177,01 Municipal Fonte: IBPT 18.1.A | 4.527,00 | 4.527,00 |

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

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

Glucy

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

| | |
|----------------------|---------------|
| Total dos Serviços | 4.527,00 |
| Total de Deduções | 0,00 |
| Desc. Incondicionado | 0,00 |
| Base de Cálculo | 4.527,00 |
| ISS SEM RETENÇÃO | 5,00 % 226,35 |
| Desc. Condicionado | 0,00 |

| Total da Nota | RETENÇÕES | | | | | | | | Total Líquido | | | | | | |
|---------------|-----------|------|------|------|-----|------|--------|------|---------------|------|------|------|--------|------|----------|
| 4.527,00 | ISS | 0,00 | IRRF | 0,00 | PIS | 0,00 | COFINS | 0,00 | CSLL | 0,00 | INSS | 0,00 | OUTROS | 0,00 | 4.527,00 |

Esta é a chave de validação: HDZS-EVGC

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

Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização

Via Gerenciador CAIXA

Banco Receptor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Representação numérica do código de barras: 75691.50043 01392.422000 00002.980019 6 12300000750000

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

Código do Banco: 756

Código do ISPB: 2038232

Nome Fantasia: R3 SERVICOS EMPRESARIAIS LTDA

Nome/Razão Social: R3 SERVICOS EMPRESARIAIS LTDA

CPF/CNPJ: 15.659.724/0001-19

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

CPF/CNPJ: 44.435.451/0001-27

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MIS SAO FRANCISCO

CPF/CNPJ: 44.435.451/0001-27

Data de Vencimento: 10/10/2025

Data de Efetivação / Agendamento: 10/10/2025

Valor Nominal do Boleto: R\$ 7.500,00

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

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

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

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

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

Valor Calculado (R\$): R\$ 7.500,00

Valor a Pagar (R\$): R\$ 7.500,00

**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: 10/10/2025 - 11:53:39

Código da Operação: 53891005580

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

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

**PREFEITURA MUNICIPAL DE BIRIGUI**

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

| | | | |
|-------------|------------------------------------|------------------------------------|----------------------------|
| Número RPS: | Número Nota Fiscal: 1673 | Data Emissão: 10/09/2025 | Chave: ATWG-UZGX |
|-------------|------------------------------------|------------------------------------|----------------------------|

GADE SERVICOS CONTABEIS LTDA

AV YOUSSEF ISMAIL MANSOUR - ZE TURCO, 217 ANDAR PISO SUPERIOR - BIRIGUI - SP - CEP: 16202-484

CNPJ/CPF: **39.227.837/0001-03** Inscr. Estadual/RG:

Email: GADECONTABIL@GMAIL.COM

Telefone: (18) 3644-2040 CCM 42151

Local de Prestação do Serviço: Birigui

Local de Incidência do Serviço: BIRIGUI

Natureza Operação: Prestação de Serviços

Competência: 09/2025

Atividade: 17.19 - Contabilidade, inclusive serviços técnicos e auxiliares

Dados do Tomador de Serviço**SANTA CASA DE MISERICORDIA SÃO FRANCISCO DE BURITAMA**

Rua Guilherme Guerbas, 353 - CENTRO

BURITAMA - SP - - CEP: 15290000

CNPJ/CPF: 44.435.451/0001-27

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

E-mail:

End. Cobrança:

Dados do Intermediário

CNPJ/CPF:

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

- - - - CEP:

Qtd Un Discriminação dos Serviços

Valor Unitário

Valor Total

1 UN HONORARIOS CONTABEIS REF MES 09/2025

7.500,00

7.500,00

Valor Aprox. Tributos: R\$ 1008.75 (13.45%)

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

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

glucy

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

Observação:

| | |
|----------------------|-------------------|
| Total dos Serviços | 7.500,00 |
| Total de Deduções | 0,00 |
| ISS FIXO | 0,00% 0,00 |
| Desc. Incondicionado | 0,00 |
| Desc. Condicionado | 0,00 |

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------------|------------------|------|------|------|-----|------|--------|------|----------------------|------|------|------|--------|------|----------|
| Total da Nota | RETENÇÕES | | | | | | | | Total Líquido | | | | | | |
| 7.500,00 | ISS | 0,00 | IRRF | 0,00 | PIS | 0,00 | COFINS | 0,00 | CSLL | 0,00 | INSS | 0,00 | OUTROS | 0,00 | 7.500,00 |

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

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202510101646ca984e45747
Descrição: NF 911
Situação: EFETIVADO **Data e Hora:** 10/10/2025 às 13:52:11
Valor: R\$ 4.005,00

Origem

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

Destino

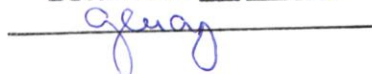
Nome: D ROCHA JACOB SEGURANCA
CPF/CNPJ: 22.235.027/0001-04
Instituição: BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

Código da operação: 53898432712
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 25/10/25



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 DDD/Fone
15290-000



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão 02/10/2025 09:20
Competência 10/2025
No. Controle 00451848
No. NF 00000911
Página 1 de 1
Chave de Segurança 2Z3Z-PX7Z-2E3E-0B5S-8A8S

Dados do Tomador

Nome/Razão Social
SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO

CPF/CNPJ
44.435.451/0001-27

Inscrição Municipal 1401
Inscrição Estadual/RG

E-mail

Endereço
R. GUILHERME GUERBAS, 353

Complemento Bairro
CENTRO

Cidade/UF
BURITAMA / SP

CEP DDD/Fone
15290-000

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

Descrição do Serviço

PRESTACAO DE SERVICO DE APOIO/ SEGURANCA R\$ 4.500,00
NO PERIODO DO DIA 01/10 A 10/10/2025

** RETENCOES **

RET: INSS 11,00% R\$ 495,00

DADOS BANCARIOS AG: 0146 - C/C: 130013162 - BANCO SANTANDER - DROCHA JACOB SEGURANCA ME PIX :
Rocha_seguranca@outlook.com - D ROCHA JACOB SEGURANCA ME.

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

Base de Cálculo das Retenções

| | | | | | | | | |
|-----------------|-----|----------|--------------------|-----|------------|------------------------|-----|----------|
| 0,00 % (PIS) | R\$ | 0,00 (-) | 11,00 % (INSS) | R\$ | 495,00 (-) | ISSQN Retido | R\$ | 0,00 |
| 0,00 % (COFINS) | R\$ | 0,00 (-) | 0,00 % (IRRF) | R\$ | 0,00 (-) | Desconto Incondicional | R\$ | 0,00 (-) |
| 0,00 % (CSLL) | R\$ | 0,00 (-) | Total Ret.Federais | R\$ | 495,00 | Desconto Condicional | R\$ | 0,00 (-) |
| | | | | | | Outros Descontos | R\$ | 0,00 (-) |
| | | | | | | Valor Líquido a Pagar | R\$ | 4.005,00 |

| | | | |
|----------------|----------|---------------|----------|
| Valor do ISSQN | 4.500,00 | Total da Nota | 4.500,00 |
|----------------|----------|---------------|----------|

| Ativ. | Descrição da Atividade | Aliq.(%) | B.Cálculo | Ativ. | Descrição da Atividade | Aliq.(%) | B.Cálculo |
|-------|--|----------|-----------|-------|------------------------|----------|-----------|
| 11.02 | Vigilância, segurança ou monitoramento de(...) | 2,0025 | 4.500,00 | | | | |

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Empresa pertencente ao Simples Nacional.
Documento emitido por ME/EPP optante pelo Simples Nacional (LC 123/06), 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

*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

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

Recebi(emos) de:D. ROCHA JACOB SEGURANCA - ME
OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
N/00000911

Data

Assinatura do Recebedor

Chave de Segurança
2Z3Z-PX7Z-2E3E-0B5S-8A8S

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052025101014417487158220c
Descrição: NF 910
Situação: EFETIVADO **Data e Hora:** 10/10/2025 às 11:51:25
Valor: R\$ 9.345,00

Origem

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

Destino

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

Código da operação: 53890854390
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**



SEGURANÇA PARA EVENTOS EM GERAL

(18) 99796-3664
99600-1047

Dados do Contribuinte

Nome/Razão Social
D. ROCHA JACOB SEGURANCA - ME
Inscrição Municipal 3106
Inscrição Estadual/RG 230.028.401.117
Endereço
XV DE NOVEMBRO, 953
Cidade/UF
BURITAMA / SP

CPF/CNPJ
22.235.027/0001-04

E-mail

Complemento Bairro
GLEBA 13

CEP DDD/Fone
15290-000



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão 02/10/2025 09:15 Competência 10/2025 No. Controle 00451847 No. NF 00000910 Página 1 de 1 Chave de Segurança 2Z3Z-PX7Z-2E3E-0B5S-8A7S

Dados do Tomador

Nome/Razão Social
SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO
Inscrição Municipal 1401
Inscrição Estadual/RG
Endereço
R. GUILHERME GUERBAS, 353
Cidade/UF
BURITAMA / SP

CPF/CNPJ
44.435.451/0001-27

E-mail

Complemento Bairro
CENTRO

CEP DDD/Fone
15290-000

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

Descrição do Serviço

PRESTACAO DE SERVICO DE APOIO/ SEGURANCA R\$ 10.500,00
NO PERIODO DO DIA 11/09 A 30/09/2025

** RETENCOES **

RET: INSS 11,00% R\$ 1.155,00

DADOS BANCARIOS AG: 0146 - C/C: 130013162 - BANCO SANTANDER - DROCHA JACOB SEGURANCA ME
Rocha_seguranca@outlook.com - D ROCHA JACOB SEGURANCA ME.

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

Base de Cálculo das Retenções

| | | | | | | | | |
|-----------------|-----|----------|--------------------|-----|--------------|------------------------|-----|----------|
| 0,00 % (PIS) | R\$ | 0,00 (-) | 11,00 % (INSS) | R\$ | 1.155,00 (-) | ISSQN Retido | R\$ | 0,00 |
| 0,00 % (COFINS) | R\$ | 0,00 (-) | 0,00 % (IRRF) | R\$ | 0,00 (-) | Desconto Incondicional | R\$ | 0,00 (-) |
| 0,00 % (CSLL) | R\$ | 0,00 (-) | Total Ret.Federais | R\$ | 1.155,00 | Desconto Condicional | R\$ | 0,00 (-) |
| | | | | | | Outros Descontos | R\$ | 0,00 (-) |
| | | | | | | Valor Líquido a Pagar | R\$ | 9.345,00 |

Valor do ISSQN **SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO** 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 | | | | |

SÃO FRANCISCO
AUTENTICAÇÃO
A PRESENTE CÓPIA
REPROGRÁFICA CONFERE
COM O ORIGINAL ARQUIVADO

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

NESTA REPARTIÇÃO
BURITAMA 25/11/25

*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 CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
N/00000910

Data

Assinatura do Recebedor

Chave de Segurança
2Z3Z-PX7Z-2E3E-0B5S-8A7S

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202510101438522c9b4453e
Descrição: NF 680 ref 092025
Situação: EFETIVADO **Data e Hora:** 10/10/2025 às 11:48:52
Valor: R\$ 18.113,05

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: NUCLEO CENTRAL DE DIAGNOSTICO LTDA
CPF/CNPJ: 26.308.385/0001-42
Instituição: PAGME IP LTDA

Código da operação: 53890692942
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

Gleuz



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: |
| | 680 | 10/10/2025 | FJAP-WZVM |

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: 10/2025 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

Inscrição Municipal:

E-mail:

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 CIMSAs Endoscopias e Colonoscopias, realizados no mês de setembro/2025: | 19.300,00 | 19.300,00 |
| | | 23 Colonoscopias x R\$ 350,00 = R\$ 8.050,00 | | |
| | | 75 Endoscopias x R\$ 150,00 = R\$ 11.250,00 | | |

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

Gleicy

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

| | |
|----------------------|--------------|
| Total dos Servi?os | 19.300,00 |
| Total de Deduções | 0,00 |
| ISS SEM RETENÇÃO | 3,00% 579,00 |
| Desc. Incondicionado | 0,00 |
| Desc. Condicionado | 0,00 |

| | | | | | | | | |
|---------------|-----------|-------------|------------|---------------|-------------|-----------|-------------|---------------|
| Total da Nota | RETENÇÕES | | | | | | | Total Líquido |
| 19.300,00 | ISS 0,00 | IRRF 289,50 | PIS 125,45 | COFINS 579,00 | CSLL 193,00 | INSS 0,00 | OUTROS 0,00 | 18.113,05 |

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: E00360305202510151820d087583b1ce

Situação: EFETIVADO **Data e Hora:** 15/10/2025 às 15:46:44

Valor: R\$ 3.960,00

Origem

Nome: SANTA CASA DE MIS SAO FRANCISCO

CPF/CNPJ: 44.435.451/0001-27

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: MELINA IWAMOTO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 42.780.661/0001-27

Instituição: BANCOOB

Código da operação: 54129449221

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**



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
Nota Fiscal Eletrônica de Serviços



Número / Série 27 / E Emissão 14/10/2025 14:37:17 Incidência Araguari (MG) ISS a reter Não
 Prest. do Serviço 14/10/2025 Código de verificação 2041.ILW9.U42O.NIFP Exigibilidade Exigível RPS

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: MELINA IWAMOTO SERVICOS MEDICOS LTDA
 CPF / CNPJ: 42.780.661/0001-27 Reg.: Simples
 Endereço: R. PAULO MULLER, 54 APT 701 - Bairro: DOS BOSQUES - Cep: 38440126
 Telefone: Município: Araguari - MG País: Brasil
 Insc. Mun.: 036568 Cod. Mob.: 036568 Insc. Est.:
 Email:
 Nome Fant.: *****

Tomador de Serviços

Nome/Razão Social: Santa Casa de Misericórdia São Francisco
 CPF / CNPJ: 44.435.451/0001-27 Reg.:
 Endereço: R. GUILHERME GUERBAS, 353 - Bairro: Centro - Cep: 15290-000
 Telefone: Município: Buritama - SP País: Brasil
 Insc. Mun.: Insc. Est.:
 Email: julianoimo@santacasaburitama.com.br

Código do Serviço/Atividade

4.03 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATÓRIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGENERES (2,01 %)
 * ISS - Correspondente aos itens de serviço do código tributário municipal ou a LC 116/2003

Discriminação dos Serviços

| Descrição | Total |
|--|--------------|
| Serviços Médicos prestados pela Dra. Melina Iwamoto Garay da Silva, referente a Plantões Pronto Socorro na Santa Casa de Misericórdia São Francisco-Buritama-Sp no mês de Setembro de 2025, conforme segue abaixo: | |
| 03 Plantões Pronto Socorro Diurno de 12 Horas X 1.320,00 = R\$ 3.960,00. | R\$ 3.960,00 |

Observações

Dados Para Pagamento
 Banco Sicoob
 Agência: 3093
 Conta: 143871
 Melina Iwamoto Serviços Médicos Ltda

DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
 Dispensada Da Retenção De IRRF, Por Força Da In RFB Nº. 765 De 2007.
 Dispensada da retenção de CSLL, PIS/Pasep e COFINS na fonte, quando o prestador do serviço for optante pelo Simples Nacional. (Instrução Normativa SRF nº 459/2004, artigo 3).

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores

| Valor Total da Nota(R\$) | ISS(R\$) | Desconto Condicional(R\$) | Base de Cálculo(R\$) | Alíquota (%) |
|--------------------------|----------|-----------------------------|----------------------|--------------|
| 3.960,00 | 79,60 | 0,00 | 3.960,00 | 2,01 % |
| Outras Retenções(R\$) | | Desconto Incondicional(R\$) | Valor Líquido: | |
| 0,00 | | 0,00 | R\$ 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**



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
Nota Fiscal Eletrônica de Serviços



| | | | | | | | |
|--------------------------|------------|------------------------------|---------------------|----------------------|---------------|--------------------|-----|
| Número / Série | 27 / E | Emissão | 14/10/2025 14:37:17 | Incidência | Araguari (MG) | ISS a reter | Não |
| Prest. do Serviço | 14/10/2025 | Código de verificação | 2041.ILW9.U42O.NIFP | Exigibilidade | Exigível | RPS | |

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por: MELINA IWAMOTO SERVICOS MEDICOS LTDA

Recebi(emos) de **MELINA IWAMOTO SERVICOS MEDICOS LTDA**, os serviços constantes da nota fiscal nº 27, série E, conforme verificável pelo endereço eletrônico:

<https://www.nfe-cidades.com.br> e informe o código de verificação desta nota.

Data: / /

Assinatura:

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

Gluay

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202510151820ef2ca8d819b

Situação: EFETIVADO **Data e Hora:** 15/10/2025 às 15:47:36

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: 54129484440

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

Ins.Municipal: 13946500 CNPJ: 51.145.497/0001-77 I.E. -


NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

| | | | | |
|--|--------------------------------------|------------------------------------|--|--|
| Data da Competência 14/10/2025 | Data de Emissão 14/10/2025 | Situação da nota Emitida | Número de controle 2025/751435 | Nota Eletrônica nº147 - 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, referente a Plantões no Pronto Socorro da Santa Casa de Misericórdia São Francisco-Buritama-Sp no mês de Setembro 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 empresa 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% |

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



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: | 7.920,00 |
| Base de Cálculo do ISS: | 7.920,00 |
| Valor do ISS: | 213,05 |
| ISS retido na fonte: | ***** |
| PIS: | ***** |
| IRRF: | ***** |
| CSLL: | ***** |
| COFINS: | ***** |
| Previdência Social: | ***** |
| Valor Líquido na Nota: | 7.920,00 |

Fundamentos legais: Lei Federal 116/2003, Lei Municipal 460/2021, Lei Complementar Municipal 110/2003 alterada pelas leis 136/2006 e 169/2008, Decreto Municipal 10400/2018.
NOTA FISCAL emitida através do site www.votuporanga.sp.gov.br, com escrituração digital no banco de dados do município.
Qualquer rasura ou adendo que não faça parte da sua impressão original tornará esta nota fiscal inválida.
Não tem valor como recibo.

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista de Serviços de Lei Complementar Federal 116/2003.
04.01(76630599000) - MEDICINA E BIOMEDICINA.

**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.L3E5G8.W5Q1K1 com as demais informações constante da nota. Código de Verificação: 39BED4396
Data e horário da impressão: 14/10/2025 - 16:40:28

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202510151821aafd42d5f32

Situação: EFETIVADO **Data e Hora:** 15/10/2025 às 15:54:51

Valor: R\$ 14.520,00

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: 54129873832

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.

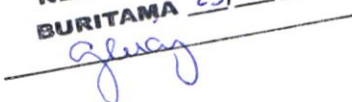
Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

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


LOGOMARCA

Dados do Contribuinte

Nome/Razão Social
CAROLINNE MAKINO STEPHANI SERVICOS MEDICOS LTDACPF/CNPJ
42.688.808/0001-53

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual/RG

E-mail

Endereço

RUA FRANCISCO MARANGONI, 975

Complemento Bairro

CENTRO

Cidade/UF

BURITAMA / SP

CEP

15290-000

DDD/Fone



384188453398

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

| | | | | | |
|-------------------|-------------|--------------|----------|--------|--------------------------|
| Data/Hora Emissão | Competência | No. Controle | No. NF | Página | Chave de Segurança |
| 14/10/2025 13:24 | 10/2025 | 00453390 | 00000188 | 1 de 1 | 2S8E-8C8B-2E3E-0B5S-3WPR |

Dados do Tomador

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

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual/RG

E-mail

1401

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

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 SETEMBRO/2025.

Referente: 11 Plantões Pronto Socorro Diurnos de 12 horas X R\$ 1.320,00 = R\$ 14.520,00

Local do serviço prestado: SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO - BURITAMA/SP

Valor: R\$ 14.520,00

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 Líquido a Pagar | R\$ | 14.520,00 |

| | | | |
|----------------|--------|---------------------|-----------|
| Valor do ISSQN | 386,93 | Valor Total da Nota | 14.520,00 |
|----------------|--------|---------------------|-----------|

| Ativ. | Descrição da Atividade | Aliq.(%) | B.Cálculo | Ativ. | Descrição da Atividade | Aliq.(%) | B.Cálculo |
|-------|---|----------|-----------|-------|------------------------|----------|-----------|
| 04.03 | Hospitais, clínicas, laboratórios,(...) | 2,6648 | 14.520,00 | | | | |

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
SÃO FRANCISCO

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

Empresa pertencente ao Simples Nacional.

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

Local de execução dos serviços: BURITAMA / SP

LEI Nº 3.239 DE 07 NOVEMBRO DE 2.008

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

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: CAROLINNE MAKINO STEPHANI SERVICOS MEDICOS LTDA
OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
N/00000188

Data

Assinatura do Recebedor

Chave de Segurança
2S8E-8C8B-2E3E-0B5S-3WPR

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520251015182285290813c14

Situação: EFETIVADO **Data e Hora:** 15/10/2025 às 15:56:13

Valor: R\$ 16.020,00

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: 54129959248

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
107
Código de Verificação de Autenticidade
FS3MYU8PL
Data e Hora de Emissão da NFS-e
15/10/2025 às 07:46:23
Chave de Acesso
 24176T583OC1UBP5GY96LWGO3F2ICWAH

Informações Fiscais

| | | | |
|--|------------------------------------|---|--|
| Exigibilidade do ISS Exigível | Número do Processo | Município de Incidência do ISS ZACARIAS-SP | Local da Prestação BURITAMA - SP |
| Número do RPS | Série do RPS | Tipo do RPS | Data do RPS 15/10/2025 |
| 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://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 | Bairro CENTRO |
| CEP/Cod.Postal 15290-000 | Cidade/Pais BURITAMA - SP | Cod. IBGE 3508108 | Telefone 18 36919535 |

Discriminação dos Serviços

| Qtde. | Un. Medida | Descrição | Vir. Unitário | Total |
|-------|------------|--|---------------|---------------|
| 1,00 | UN | Serviços Médicos prestados pelo Drº Osmar Laureano Pinto Junior na Santa Casa de Misericórdia São Francisco, ref. a Plantão Pronto Socorro no mês de Setembro de 2025, conforme segue abaixo: 07 Plantões Pronto Socorro Diurnos de 12 horas X R\$ 1.320,00 = R\$ 9.240,00 04 Plantões Pronto Socorro Noturnos de 12 horas X R\$ 1.320,00 = R\$ 5.280,00 01 Plantão Pronto Socorro Diurno de 12 horas X R\$ 1.500,00 = R\$ 1.500,00 SANTA CASA DE MISERICORDIA SÃO FRANCISCO Total da NFS..... R\$ 16.020,00 | 16.020,00 | R\$ 16.020,00 |

**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**

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

| | | | | | | |
|--|--|--|---|-----------------------------------|------------------------------|--|
| LC 116/2003: 04.01 | Alíquota 2,17% | Atividade Município 000004000001 | Código CNAE 8630503 | Construção Civil | Código da Obra | Código ART |
| Medicina e biomedicina | | | | | | |
| Valor Total dos Serviços R\$ 16.020,00 | Desconto Incondicionado R\$ 0,00 | Deduções Base Cálculo R\$ 0,00 | Base de Cálculo R\$ 16.020,00 | Total do ISS R\$ 347,63 | 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\$ 16.020,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **OSMAR LAUREANO PINTO JUNIOR & CIA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **107** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **FS3MYU8PL**.

Data

CPF/RG

Assinatura

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202510151824788a0c79388
Situação: EFETIVADO **Data e Hora:** 15/10/2025 às 15:59:01
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.

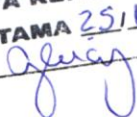
Código da operação: 54130110598
Chave de segurança: 5LPXY0RCCSP31VNC



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



| | | | | |
|--|--|----------|------------------------------------|---|
|  | MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e | | NFS-e 78 |  |
| | | | Código de Verificação G2XYU14NS | |
| Emissão da NFS-e 14/10/2025 15:13 | | | | |
| NFS-e Substituída | | | | |
| RPS | Série RPS | Tipo RPS | | |

| Prestador de Serviço | | | |
|---|-----------|------------------------|--|
| CPF/CNPJ: 52.410.088/0001-13 | Inscrição | 4078250 | |
| Nome/Razão Social: PEDRO V BERTOZZI SERVICOS MEDICOS LTDA | Número: | 572 | |
| Endereço Rua HÉLIO PELLEGRINI | Bairro: | RESIDENCIAL GAIVOTA II | |
| Complemento: | Pais: | Brasil | |
| CEP: 15063-060 Município: SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP | Telefone: | (17)3556-1190 | |
| E-mail: ferraricontabilidade01@gmail.com | | | |

| Tomador de Serviço | | | |
|---|----------------------|--------|--|
| CPF/CNPJ: 44.435.451/0001-27 | Inscrição Municipal: | NIF: | |
| Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO | Número: | 353 | |
| Endereço: Rua GUILHERME GUERBAS | Bairro: | CENTRO | |
| Complemento: | Pais: | Brasil | |
| CEP: 15290-000 Município: BURITAMA UF: SP | Telefone: | | |
| E-mail: | | | |

| Atividade Econômica | |
|---|--|
| 04.03.00 / 04.03.00 - Hospitais, Clínicas, Laboratórios, Sanatórios, Manicômios, Casas De Saúde, Prontos-Socorros, Ambulatórios E | |

| Discriminação do Serviço | |
|---|--|
| Serviços Médicos prestados pelo Dr. Pedro Vieira Bertozzi, referente a Plantão no Pronto Socorro da Santa Casa de Misericórdia São Francisco-Buritama-Sp no mês de Setembro de 2025, conforme segue a seguir: | |
| D1 Plantão Diurno de 12 horas X R\$ 1.320,00 = R\$ 1.320,00 | |
| D4 Plantões Noturnos de 12 horas X R\$ 1.320,00 = R\$ 5.280,00 | |
| 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 | |

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

| Tributos Federais (R\$) | | | | | Valor Aproximado dos Tributos (%) | | | |
|-------------------------|--------|------|------|------|-----------------------------------|----------|-----------|-------|
| PIS | COFINS | INSS | IR | CSLL | Federal | Estadual | Municipal | Fonte |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00% | 0,00% | 0,00% | |

| Identificação Prestação de Serviços | | Detalhamento de Valores (R\$) | |
|-------------------------------------|----------------------------|-------------------------------|----------|
| Código da Obra | | Valor do Serviço | 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 | 10/2025 | 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 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: E00360305202510151825fd452620a16
Situação: EFETIVADO **Data e Hora:** 15/10/2025 às 15:59:49
Valor: R\$ 3.960,00

Origem

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

Destino

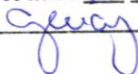
Nome: ARTHUR PAMPLONA DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 29.904.112/0001-59
Instituição: ITAÚ UNIBANCO S.A.

Código da operação: 54130154375
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 ITURAMA
Secretaria Municipal de Finanças - Departamento Municipal de Receitas
 Av. Alexandrita Nº 1.314 Jardim Eldorado, CEP: 38.280-000 Iturama - MG
 Telefone: (34) 3411-9500/9505 E-mail: tributario@iturama.ma.gov.br

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Nº da Nota : 116

Número RPS

Data de Emissão
14/10/2025

Código de Verificação
EWCLPFYIF

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 12 HORAS | 1,00 | 1.320,00 | 1.320,00 |
| 02 PLANTÕES PRONTO SOCORRO NOTURNOS DE 12 HORAS | 2,00 | 1.320,00 | 2.640,00 |

**PAGO COM O TERMO
 DE CONVÊNIO Nº 01/202
 PREFEITURA MUNICIPAL
 DE BURITAMA**

| | | |
|---|---------------------|----------|
| Subitem da lista de Serviço (Atividade): 04-01 - MEDICINA E BIOMEDICINA. | Valor dos Serviços | 3.960,00 |
| | Deduções | 0,00 |
| Forma Tributação: SIMPLES NACIONAL Tipo Recolhimento: A RECOLHER | Base de Cálculo | 3.960,00 |
| | Aliquota | 2,00% |
| Observações : Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. MEDICO ARTHUR PAMPLONA DOS SANTOS CRM: 181528 PAGAMENTO VIA PIX CNPJ: 29.904.112/0001-59 BANCO ITAU AG: 3201 C/C: 99863-4 APS MEDICINA | Valor do ISSQN | 79,20 |
| | Valor Total da Nota | 3.960,00 |
| | Retenções | 0,00 |
| | Valor Líquido | 3.960,00 |

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)

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

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052025101518271b9f25e138f

Situação: EFETIVADO **Data e Hora:** 15/10/2025 às 16:00:34

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: ISABELLA RIBEIRO MARTINS CLINICA MEDICA LTDA

CPF/CNPJ: 55.487.879/0001-30

Instituição: BANCO INTER

Código da operação: 54130186540

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

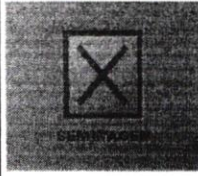
Número da Nota
27

Data de Emissão
14/10/2025

Data e Hora da
Competência
14/10/2025 às 16:11:27

Código de Verificação
7172-4214-3030

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 55.487.879/0001-30 Cód. Mobiliário 107383 Insc. Mun. 107383
Nome ISABELLA RIBEIRO MARTINS CLINICA MEDICA LTDA
Logradouro RUA-MARCONDES SALGADO Número 314
Bairro SANTANA CEP 16050-515
Município ARAÇATUBA UF SP

Autenticação



Situação Não Optante do Simples Nacional
Telefones (18) 3643-1228
E-Mail's contabil@sintesesolucoescontabeis.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 44.435.451/0001-27 RG/IE
Inscrição Mun. Cód. Mobiliário 0
Nome SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO
E-mail contabilidade@santacasaburitiba.com.br; Telefone
Inf. Comp.
Logradouro R GUILHERME GUERBAS Número 353
Bairro CENTRO CEP 15290-000
Município BURITAMA UF SP
Complemento País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

| Serviço | Descrição | Vlr. Unitário | Qtde | Desconto | Aliq. Tributo (IBPT) | Total |
|---------|----------------------|---------------|------|----------|----------------------|----------|
| 1 | PRESTAÇÃO DE SERVIÇO | 1.320,0000 | 1,00 | 0,00 | 0,00 | 1.320,00 |

Valor Total dos Serviços - R\$1.320,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados pela Dra. Isabella Ribeiro Martins, na Santa Casa de Misericórdia São Francisco - Buritama - Sp, referente a Plantões no Pronto Socorro, no mês de Setembro de 2025:
- 01 Plantão Pronto
Socorro Diurno de 12 horas X R\$ 1.320,00 = R\$ 1.320,00

Nome Profissional: Isabella Ribeiro Martins

CRM: 257809

Especialidade: Generalista

Dados Bancários: BANCO INTER

Agência: 0001

Conta: 37049224-2

PIX: 55.487.879/0001-30 (CNPJ)

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

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\$) | | | |

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

glucy

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.320,00

Atividade

8630503-Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Situação da Nota Fiscal

Normal

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Local do Serviço

Fora do Município

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Local de Prestação

BURITAMA - SP

Aliquota (%)

3,0000

Base de Cálculo (R\$)

1.320,00

Vir. Total das Deduções (R\$)

0,00

Vir. Total Retido (R\$)

0,00

Vir. do ISS (R\$)

39,60

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.320,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

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

J

Recb(émcs) do Prestador: ISABELLA RIBEIRO MARTINS CLINICA MEDICA LTDA CNPJ: 55.487.879/0001-30

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 27 emitida em 14/10/2025 às 16:11:27 - Cód Verif 7172-4214-3030
Condições de Pagamento: **Vencimento: 14/10/2025** Valor Total R\$ 1.320,00 Valor Líquido R\$ 1.320,00

Ass: _____ em ____/____/____

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

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

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

glu

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052025101518277d5c04a8086

Situação: EFETIVADO **Data e Hora:** 15/10/2025 às 16:01:17

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: G. A. VIANA SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 58.284.322/0001-90

Instituição: NU PAGAMENTOS S.A.

Código da operação: 54130225043

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.

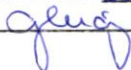
Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

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**

G A VIANA SERVICOS MEDICOS

G A VIANA SERVICOS MEDICOS LTDA
RUA PERNAMBUCO, Nro 3411 - APT: 21 - PATRIMONIO VELHO
CEP : 15500-006 - VOTUPORANGA - SP
e-mail : liderazienda@liderazienda.com.br

Ins.Municipal: 14152700 CNPJ: 58.284.322/0001-90 I.E:

NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

| | | | | |
|--|--------------------------------------|------------------------------------|--|---------------------------------------|
| Data da Competência 14/10/2025 | Data de Emissão 14/10/2025 | Situação da nota Emitida | Número de controle 2025/751081 | Nota Eletrônica nº19 - 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 pelo Dr. Gabriel Almeida Viana , referente a Plantão no Pronto Socorro da Santa Casa de Misericórdia São Francisco-Buritama-Sp no mês de Setembro de 2025. 01 Plantão Diurno de 12 horas X R\$ 1.320,00 = R\$ 1.320,00 PROFISSIONAL - DR GABRIEL ALMEIDA VIANA - CRM: 262.030 PJ Banco: NUBANK Ag: 0001 Conta: 919701499-6 Pix (CNPJ): 58284322000190 | 1.320,00 | 1.320,00 | 0,00 | 2,01% |

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: | OPTANTE |
| Valor Bruto da Nota: | 1.320,00 |
| Base de Cálculo do ISS: | 1.320,00 |
| Valor do ISS: | 26,53 |
| ISS retido na fonte: | ***** |
| PIS: | ***** |
| IRRF: | ***** |
| CSLL: | ***** |
| COFINS: | ***** |
| Previdência Social: | ***** |
| Valor Líquido na Nota: | 1.320,00 |

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

SANTA CASA DE MISERICORDIA

Lista de Serviços de Lei Complementar Federal 116/2003.
04.01(78630503000) - MEDICINA E BIOMEDICINA.

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

SÃO FRANCISCO

AUTENTICAÇÃO

A PRESENTE CÓPIA

REPROGRÁFICA CONFERE

COM O ORIGINAL ARQUIVADO

NESTA REPARTIÇÃO

BURITAMA 25/11/25

Aluana

| | | | | |
|-----------------------|--------------------|---------------------|-----------------------------|---|
| Orçamento Nº ***** | Fatura Nº ***** | Vencimento ***** | AIDF Nº 2024/1089 | Limite das notas (AIDF) 1 a 9999999 |
|-----------------------|--------------------|---------------------|-----------------------------|---|

Para a certificação de autenticidade desta nota acesse e informe o Código de Validação W2G3A7.M3V7A2.T7Q1A5 com as demais informações constante da nota. Código de Verificação: 7978247D0

Data e horário da impressão: 14/10/2025 - 15:08:49

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202510151829d2a8277ba38

Situação: EFETIVADO **Data e Hora:** 15/10/2025 às 16:03:06

Valor: R\$ 5.200,00

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: 54130329310

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
 37

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
14/10/2025 14:55:33
 Data de Competência
14/10/2025
 Cód. de Autenticidade
19E1D3A17
 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 Guerbias **Número :** 353
Complemento : **Bairro :** Centro
CEP : 15290-051 **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 |
|------------|---|----------------|----------|
| 13 | 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 Setembro de 2025. 13 Plantões Transferências | 400,00 | 5.200,00 |

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\$ 5.200,00 | Desconto Incondicionado R\$ 0,00 | Deduções Base Cálculo R\$ 0,00 | Base de Cálculo R\$ 5.200,00 | 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\$ 5.200,00 |

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"; II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."

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

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

ISS.NET - Sistema Nota Control® • www.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**

gleria

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052025101518322cfe9f37b92

Situação: EFETIVADO **Data e Hora:** 15/10/2025 às 16:03:49

Valor: R\$ 4.800,00

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: 54130361850

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

DR. ENZO

SANTOS DE OLIVEIRA CALABREZ

SERVIÇOS MÉDICOS

Dados do Contribuinte

Nome/Razão Social
ENZO SANTOS DE OLIVEIRA CALABREZ LTDA
 Inscrição Municipal 5822 Inscrição Estadual/RG
 Endereço
RUA RUI BARBOSA, 1378
 Cidade/UF
BURITAMA / SP

CPF/CNPJ
61.416.144/0001-18

E-mail

Complemento Bairro
CH N. S. DO CARMO

CEP DDD/Fone
15290-000



384188433417

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

| | | | | | |
|-------------------|-------------|--------------|----------|--------|--------------------------|
| Data/Hora Emissão | Competência | No. Controle | No. NF | Página | Chave de Segurança |
| 14/10/2025 15:21 | 10/2025 | 00453417 | 00000013 | 1 de 1 | 1E1S-1E4S-2E3E-0B5S-4W7A |

Dados do Tomador

Nome/Razão Social
SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO
 Inscrição Municipal 1401 Inscrição Estadual/RG
 Endereço
R. GUILHERME GUERBAS, 353
 Cidade/UF
BURITAMA / SP

CPF/CNPJ
44.435.451/0001-27

E-mail

Complemento Bairro
CENTRO

CEP DDD/Fone
15290-000

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

Descrição do Serviço

Serviços 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 Setembro de 2025.

12 Plantoes em Transferencia 12 horas X R\$ 400,00 = R\$ 4.800,00

Total da Nota Fiscal.....R\$ 4.800,00.

**SANTA CASA DE MISERICORDIA
 SÃO FRANCISCO**

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

Geuz

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\$ | 4.800,00 |

| | | | | |
|--|----------------|---------------|---------------------|-----------------|
| | Valor do ISSQN | 144,00 | Valor Total da Nota | 4.800,00 |
|--|----------------|---------------|---------------------|-----------------|

| Ativ. | Descrição da Atividade | Aliq.(%) | B.Cálculo | Ativ. | Descrição da Atividade | Aliq.(%) | B.Cálculo |
|-------|---|----------|-----------|-------|------------------------|----------|-----------|
| 04.03 | Hospitais, clínicas, laboratórios,(...) | 3,0000 | 4.800,00 | | | | |

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/

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



GOVERNO DO MUNICÍPIO DE BURITAMA
 Secretaria Municipal da Fazenda
 Central Tributária - ISSQN
 RUA RUI BARBOSA, 190, CENTRO - BURITAMA/SP (18) 3691.9200

DE BURITAMA

Recebi(emos) de: ENZO SANTOS DE OLIVEIRA CALABREZ LTDA
 OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 N/00000013

Chave de Segurança
 1E1S-1E4S-2E3E-0B5S-4W7A

_____ Data

_____ Assinatura do Recebedor

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202510151833be53a0d820c

Situação: EFETIVADO **Data e Hora:** 15/10/2025 às 16:04:32

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: 54130408629

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.

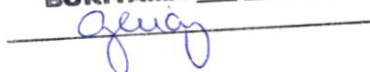
Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

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


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 | Data de Emissão | Situação da nota | Número de controle | Nota Eletrônica nº148 - série B |
| 14/10/2025 | 14/10/2025 | Emitida | 2025/751781 | |

| | | |
|--------------------------------|---------------------|--|
| 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 | vir.unitário | vir.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 SETEMBRO DE 2025. 05 PLANTÕES EM TRANSFERÊNCIAS DE 12 HORAS X R\$ 400,00 = R\$ 2.000,00 Valor aproximado dos tributos (16,70%) Fonte IBPT Serviços prestados pelo sócio proprietário da empresa, dispensando retenção para a seguridade social, conforme Instrução Normativa 2110/22, Artigo 115, Inciso III, Parágrafo 3°. 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
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.

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

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

| | | | | |
|--------------|-----------|------------|----------|-------------------------|
| Orçamento Nº | Fatura Nº | Vencimento | AIDF Nº | Limite das Notas (AIDF) |
| ***** | ***** | ***** | 2023/646 | 1 a 9999999 |

Para a certificação de autenticidade desta nota acesse e informe o Código de Validação W2G3A7.N1C2G5.Z5L6Q1 com as demais informações constante da nota. Código de Verificação: 37EC54D27

Data e horário da impressão: 14/10/2025 - 20:37:52

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520251015183331fae62cd89

Situação: EFETIVADO **Data e Hora:** 15/10/2025 às 16:05:25

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: ANDRELINE FRANCHI SOSIN LTDA

CPF/CNPJ: 58.334.003/0001-41

Instituição: BCO BRADESCO S.A.

Código da operação: 54130459549

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.

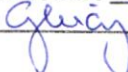
Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

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 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
 38

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
15/10/2025 12:48:04
 Data de Competência
15/10/2025
 Cód. de Autenticidade
43DDF97F0
 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 | Número : 353 |
| Endereço : Rua Guilherme Guervas | Bairro : Centro |
| Complemento : | Cidade/UF : Buritama/ SP |
| CEP : 15290-051 | E-mail : julianoimo@santacasaburitama.com.br |
| Telefone : | |

Dados do Intermediário de Serviços

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

Descrição dos Serviços

| Quantidade | Item | Valor Unitário | Total |
|------------|--|----------------|----------|
| 4 | Serviços Médicos prestados pela Dra. Andreline Franchi Sosin, referente a Plantões e m Clínica Médica na Santa Casa de Misericórdia São Francisco - Buritama/SP no mês de Setembro de 2025. 04 Plantões em Clínica Médica | 500,00 | 2.000,00 |

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\$ 2.000,00 | Desconto Incondicionado R\$ 0,00 | Deduções Base Cálculo R\$ 0,00 | Base de Cálculo R\$ 2.000,00 | Total do ISSQN R\$ 0,00 |
| PIS R\$ 0,00 | COFINS R\$ 0,00 | INSS R\$ 0,00 | IRRF R\$ 0,00 | CSLL R\$ 0,00 |
| Outras Retenções R\$ 0,00 | | VI. ISSQN Retido R\$ 0,00 | Desconto Condicionado R\$ 0,00 | |
| Construção Civil | | Cód. Obra : | Art. : | |
| VI. Líquido da Nota Fiscal R\$ 2.000,00 | | | | |

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.issnetonline.com.br/dracena/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 25/10/25**

**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: E00360305202510151957fe61b7dd6ac

Situação: EFETIVADO **Data e Hora:** 15/10/2025 às 16:57:52

Valor: R\$ 35.050,00

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: 54133395983

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)

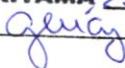
SAC CAIXA: 0800 726 0101

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



BRASILÂNDIA - MS
PREFEITURA MUNICIPAL

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



Número da NFS-e
317
Código de Verificação de Autenticidade
BJA1YS8NZ
Data e Hora de Emissão da NFS-e
15/10/2025 às 15:54:01
Chave de Acesso
7460179CN2C3LM5UROEFNH2XOBU1INEF

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

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 15/10/2025 |
| 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 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 | Bairro CENTRO |
| CEP/Cod.Postal 15290-000 | Cidade/País BURITAMA - SP | Cod. IBGE | Telefone 3508108 |

Discriminação dos Serviços

| Qtde. | Un. Medida | Descrição | Vlr. Unitário | Total |
|-------|------------|--|---------------|---------------|
| 18,00 | Plantão | Serviços Médicos prestados pelo Dr. Samir Assan Abdalla Doudar na Santa Casa de Misericórdia São Francisco, referente a Plantões em Ginecologia/Obstetria no mês de Setembro/2025. | 1.500,00 | R\$ 27.000,00 |
| 2,00 | Plantão | Serviços Médicos prestados pelo Dr. Samir Assan Abdalla Doudar na Santa Casa de Misericórdia São Francisco, referente a Plantões em Ginecologia/Obstetria no mês de Setembro/2025. | 1.900,00 | R\$ 3.800,00 |
| 85,00 | UN | Prestação de serviço de Ultrassons. | 50,00 | R\$ 4.250,00 |

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

**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 | Construção Civil | | |
| Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am... | 4,02% | 0000040000003 | 8610101 | Código da Obra | Código ART | |
| Valor Total dos Serviços R\$ 35.050,00 | Desconto Incondicionado R\$ 0,00 | Deduções Base Cálculo R\$ 0,00 | Base de Cálculo R\$ 35.050,00 | Total do ISS R\$ 1.409,01 | 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\$ 35.050,00**

Val. Aprox. Tributos:

Informações ComplementaresRECEBI(EMOS) DE **CONSULTORIA MEDICA SILVA, ABDALLA & OLIVEIRA LTDA - ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **317** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **BJA1YS8NZ**

Data

CPF/RG

Assinatura

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520251015182398db8fe7caa

Situação: EFETIVADO **Data e Hora:** 15/10/2025 às 15:58:10

Valor: R\$ 4.955,28

Origem

Nome: SANTA CASA DE MIS SAO FRANCISCO

CPF/CNPJ: 44.435.451/0001-27

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: BASSETO E OLIVEIRA SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 52.540.806/0001-76

Instituição: BANCO INTER

Código da operação: 54130055454

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.

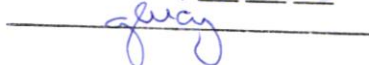
Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

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 94 |
| Data de Emissão 14/10/2025 |
| Data e Hora da Competência 14/10/2025 às 14:14:05 |
| Código de Verificação 8739-7485-2888 |

PRESTADOR DE SERVIÇOS

| | | | | | | | | |
|-----------|--|--|-----------------|-----------|------------|--------|-------------------------|--|
| | CNPJ | 52.540.806/0001-76 | Cód. Mobiliário | 105913 | Insc. Mun. | 105913 | Autenticação | |
| | 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 | | | | |
| Situação | Não Optante do Simples Nacional | | | | | | | |
| Telefones | (44) 3025-2182 | | | | | | | |
| E-Mail's | contrato@medcontabil.com.br ; williamcolombari@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 | Vir. Unitário | Qtde | Desconto | Aliq. Tributo (IBPT) | Total |
|---------|------------------------|---------------|------|----------|----------------------|----------|
| 1 | MEDICINA E BIOMEDICINA | 5.280,0000 | 1,00 | 0,00 | 0,00 | 5.280,00 |

Valor Total dos Serviços - R\$5.280,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços Médicos prestados pelo Dr. Yuri Ribeiro Basseto, referente a Plantões no Pronto Socorro da Santa Casa de Misericórdia São Francisco-Buritama-Sp no mês de Setembro de 2025

04 Plantões Diurnos de 12 HS X R\$ 1.320,00 = R\$ 5.280,00
 Total da Nota Fiscal: R\$ 5.280,00

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

TRIBUTOS

| | | | | | | |
|------------|--------------|------------|------------|------------|------------------------|-----------------------|
| PIS (R\$) | COFINS (R\$) | INSS (R\$) | IR (R\$) | CSLL (R\$) | Outras Retenções (R\$) | Outros Tributos (R\$) |
| 34,32 | 158,40 | | 79,20 | 52,80 | | |
| CIDE (R\$) | IOF (R\$) | IPI (R\$) | ICMS (R\$) | | | |

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 5.280,00

| | | |
|---|--|---------------------------|
| Atividade | 8630503-Atividade médica ambulatorial restrita a consultas | |
| Operação | Dedução de Materiais/Equipamentos | Responsável pelo imposto |
| Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos | Não | Prestador dos Serviços |
| Situação da Nota Fiscal | Local do Serviço | |
| Normal | Dentro do Município | |
| Aliquota (%) | Base de Cálculo (R\$) | Vir. Total Prestado (R\$) |
| 3,0000 | 5.280,00 | 324,72 |
| | | Vir. do ISS (R\$) |
| | | 158,40 |

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 4.955,28

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

O crédito gerado estará disponível somente após o recolhimento do ISS devida.

**SANTA CASA DE MISERICORDIA
 SÃO 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**

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202510151814108f84e22a0

Situação: EFETIVADO **Data e Hora:** 15/10/2025 às 15:43:32

Valor: R\$ 14.865,84

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: 54129264646

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.

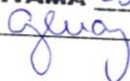
Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

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 Auriflamma
Fazenda Pública Municipal - Setor de Tributação
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
99
Código de Verificação de Autenticidade
OPN13Y8OT
Data e Hora de Emissão da NFS-e
15/10/2025 às 13:25:31
Chave de Acesso
3040981B8GFK7E48J0GJJ0AZ6OC4IW97

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 15/10/2025 |
| 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/issweb>, 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 3508108 |
| | | | Telefone 18 36919535 |
| | | | Bairro Centro |
| | | | E-mail |

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 Plantões no Pronto Socorro no mês de Setembro de 2025, conforme segue abaixo: | 15.840,00 | R\$ 15.840,00 |

12 Plantões Pronto Socorro Noturnos de 12 horas x R\$ 1.320,00 = R\$ 15.840,00

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 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... | 0,00% | 0000040000003 | | | |
| Valor Total dos Serviços | Desconto Incondicionado | Deduções Base Cálculo | Base de Cálculo | Total do ISS | ISS Retido |
| R\$ 15.840,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 15.840,00 | R\$ 0,00 | 2 - Não |
| | | | | | Desconto Condicionado |
| | | | | | R\$ 0,00 |

Retenções de Impostos

| | | | | | |
|-------------------------|----------------------------|----------|--------------------------|--------------------------|------------------|
| PIS (15.840,00 x 0,65%) | COFINS (15.840,00 x 3,00%) | INSS | IRRF (15.840,00 x 1,50%) | CSLL (15.840,00 x 1,00%) | Outras Retenções |
| R\$ 102,96 | R\$ 475,20 | R\$ 0,00 | R\$ 237,60 | R\$ 158,40 | R\$ 0,00 |

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 14.865,84

Val. Aprox. Tributos.

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE SCAGLIA ROSA SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 99 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO OPN13Y8OT.

Data

CPF/RG

Assinatura

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052025101518231b2703f616f

Situação: EFETIVADO **Data e Hora:** 15/10/2025 às 15:56:50

Valor: R\$ 12.913,76

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: 54129982202

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 ARAÇATUBA

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

Número da Nota
233

Data de Emissão
14/10/2025

Data e Hora da
Competência
14/10/2025 às 17:57:06

Código de Verificação
7832-3297-8547

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 48.576.014/0001-84 Cód. Mobiliário 102834 Insc. Mun. 102834
Nome JONATHAN BITENCOURT SERVICOS MEDICOS LTDA
Logradouro AVENIDA-JOAOQUIM POMPEU DE TOLEDO Número 1777
Bairro ICARAY CEP 16020-405
Município ARAÇATUBA UF SP

Autenticação



Situação Não Optante do Simples Nacional
Telefones
E-Mail's societario@pavaocontabilidade.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 44.435.451/0001-27 RG/IE
Inscrição Mun. Cód. Mobiliário 0
Nome SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO
E-mail contabilidade@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 | Vir. Unitário | Qtde | Desconto | Aliq. Tributo (IBPT) | Total |
|---------|------------------|---------------|------|----------|----------------------|-----------|
| 1 | SERVIÇOS MEDICOS | 13.760,0000 | 1,00 | 0,00 | 16,70 | 13.760,00 |

Valor Total dos Serviços - R\$13.760,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços Médicos prestados pelo Dr. Jonathan Bittencourt na Santa Casa de Misericórdia São Francisco, referente a Plantão Pronto Socorro no mês de Setembro de 2025, conforme segue abaixo:

04 Plantões Pronto Socorro Diurnos de 12 horas X R\$ 1.320,00 = R\$ 5.280,00
02 Plantões Pronto Socorro Noturnos de 12 horas X R\$ 1.600,00 = R\$ 3.200,00
04 Plantões Pronto Socorro Noturnos de 12 horas X R\$ 1.320,00 = R\$ 5.280,00



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°.

- Valor Aproximado dos Tributos R\$ 2297,92 (16,70%) Fonte IBPT

TRIBUTOS

| PIS (R\$) | COFINS (R\$) | INSS (R\$) | IR (R\$) | CSLL (R\$) | Outras Retenções (R\$) | Outros Tributos (R\$) |
|------------|--------------|------------|------------|------------|------------------------|-----------------------|
| 89,44 | 412,80 | | 206,40 | 137,60 | | |
| CIDE (R\$) | IOF (R\$) | IPI (R\$) | ICMS (R\$) | | | |

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 13.760,00

Atividade 8630503-Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

Operação Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Situação da Nota Fiscal Normal

Aliquota (%) 3,0000 Base de Cálculo (R\$) 13.760,00

Dedução de Materiais/Equipamentos Não

Local do Serviço Fora do Município

Vir. Total das Deduções (R\$) 0,00

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

Resposta pelo imposto

Prestador dos Serviços

Município de Prestação

BURITAMA - SP

Vir. Total Retido (R\$)

846,22

Vir. do ISS (R\$)

412,80

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 12.913,76

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

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

SANTA CASA DE MISERICORDIA
SÃO FRANCISCO

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

glucy

16/10/2025

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202510161827b5c2c190278

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 16/10/2025 às 16:48:28

Valor Original: R\$ 2.000,00 **Valor Atualizado:** R\$ 2.000,00 **Tarifa:** R\$ 8,50

Origem

Nome: SANTA CASA DE MIS SAO FRANCISCO

CNPJ: 44.435.451/0001-27

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: FD GASPAROTTO SERVICOS MEDICOS LTDA

CNPJ: 51.145.497/0001-77

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

Chave Pix: 51145497000177

Código da operação: 54179981901

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

Geny

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 15/10/2025 | Data de Emissão 15/10/2025 | Situação da nota Emitida | Número de controle 2025/753711 | Nota Eletrônica nº151 - série B |
|--|--------------------------------------|------------------------------------|--|--|

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

Endereço: **R GUILHERME GUERBAS, Nro 353 - CENTRO**

CEP/Cidade/UF: **15290-000 - BURITAMA - SP**

Email:

CNPJ: **44.435.451/0001-27**

Inscrição Estadual:

Local da prestação do serviço: **BURITAMA-SP**



DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

| cod.serviço | quantidade | descrição do serviço | vlr.unitário | vlr.total | dedução | alíquota |
|-------------|------------|---|--------------|-----------|---------|----------|
| 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 SETEMBRO DE 2025 04 PLANTÕES EM CLÍNICA MÉDICA DE 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 3°. Empresa optante pelo Simples Nacional. | 2.000,00 | 2.000,00 | 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.

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

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

Lista de Serviços de Lei Complementar Federal 116/2003.

04.01(78630599000) - MEDICINA E ODONTOPEDIATRIA

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

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

| | | | | |
|-----------------------|--------------------------------|---------------------|----------------------------|---|
| Orçamento Nº ***** | Fatura Nº BURITAMA ***** | 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.Y2W7H5.G3R4C8 com as demais informações constante da nota. Código de Verificação: 89CEF499F

Data e horário da impressão: 15/10/2025 - 18:20:22

16/10/2025

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202510161828e98def38f95

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 16/10/2025 às 16:48:48

Valor Original: R\$ 6.418,50 **Valor Atualizado:** R\$ 6.418,50 **Tarifa:** R\$ 8,50

Origem

Nome: SANTA CASA DE MIS SAO FRANCISCO

CNPJ: 44.435.451/0001-27

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: MEGARON LABORATÓRIO DE ANALISES CLÍNICAS LTDA

CNPJ: 51.107.506/0001-35

Instituição: BANCO DO BRASIL S.A.

Código da operação: 54180007564

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

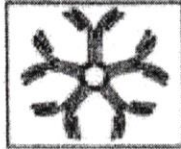
Ouvidoria: 0800 725 7474

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



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: Bairro: CENTRO
 Cidade/UF: BURITAMA / SP CEP: 15290-000 DDD/Fone:



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão: 15/10/2025 09:57 Competência: 10/2025 No. Controle: 00453525 No. NF: 00005250 Página: 1 de 1 Chave de Segurança: 1XPA-5F6B-2E3E-0B5S-5W5Z

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 |
|-----------|------------|----------|-----------|------------|-------|-----------|------------|-------|-----------|------------|-------|
| 5250 | | 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 |

SANTA CASA DE MISERICORDIA

Descrição do Serviço
 CORRESPONDENTE AOS SERVICOS LABORATORIAIS PRESTADOS
 COMPETENCIA SETEMBRO/2025
 REFERENTE AO CONVENIO: SIA/SUS FAA E CONVENIO PA

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

glucy

Base de Cálculo das Retenções

| | | | | | | | | |
|-----------------|-----|----------|--------------------|-----|----------|------------------------|-----|----------|
| 0,00 % (PIS) | R\$ | 0,00 (-) | 0,00 % (INSS) | R\$ | 0,00 (-) | ISSQN Retido | R\$ | 0,00 |
| 0,00 % (COFINS) | R\$ | 0,00 (-) | 0,00 % (IRRF) | R\$ | 0,00 (-) | Desconto Incondicional | R\$ | 0,00 (-) |
| 0,00 % (CSLL) | R\$ | 0,00 (-) | Total Ret.Federais | R\$ | 0,00 | Desconto Condicional | R\$ | 0,00 (-) |
| | | | | | | Outros Descontos | R\$ | 0,00 (-) |
| | | | | | | Valor Líquido a Pagar | R\$ | 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,(...) | 4,142 | 6.418,50 | | | | |

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Empresa pertencente ao Simples Nacional.
 Documento emitido por ME/EPP optante pelo Simples Nacional (LC 123/06), não gera direito a Crédito Fiscal de ISS de 11%.
 Local de execução dos serviços: BURITAMA / SP
 LEI Nº 3.239 DE 07 NOVEMBRO DE 2.008

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

*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

DE BURITAMA

Recebi(emos) de: MEGARON LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA
 OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 N/00005250

Chave de Segurança
 1XPA-5F6B-2E3E-0B5S-5W5Z

Data

Assinatura do Recebedor

16/10/2025

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202510161828b056db79fa4
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 16/10/2025 às 16:49:06
Valor Original: R\$ 22.848,47 **Valor Atualizado:** R\$ 22.848,47 **Tarifa:** R\$ 8,50

Origem

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

Destino

Nome: MEGARON LABORATÓRIO DE ANALISES CLÍNICAS LTDA
CNPJ: 51.107.506/0001-35
Instituição: BANCO DO BRASIL S.A.

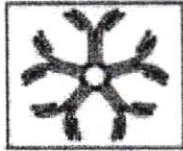
Código da operação: 54180002538
Chave de segurança: 5LPXY0RCCSP31VNC

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



MEGARON

Laboratório de Análises Clínicas S/C Ltda.

Dados do Contribuinte

Nome/Razão Social: MEGARON LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA
 CPF/CNPJ: 51.107.506/0001-35
 Inscrição Municipal: 415
 Inscrição Estadual/RG: ISENT0
 E-mail:
 Endereço: GUILHERME GUERBAS, 474
 Complemento: CENTRO
 Bairro: CENTRO
 Cidade/UF: BURITAMA / SP
 CEP: 15290-000
 DDD/Fone:



384188453526

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão: 15/10/2025 09:58
 Competência: 10/2025
 No. Controle: 00453526
 No. NF: 00005251
 Página: 1 de 1
 Chave de Segurança: 1XPA-5F6B-2E3E-0B5S-5W6Z

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 |
|-----------|------------|-----------|-----------|------------|-------|-----------|------------|-------|-----------|------------|-------|
| 5251 | | 22.848,47 | | | 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 SETEMBRO/2025
 REFERENTE AOS CONVENIOS AMBULATORIAIS E INTERNOS: IAMSPE, UNIMED, BENSUADE, HB SAUDE, CABESP, CASSI, HAPVIDA, ECONOMUS, AUSTA CLINICAS E HEMOCULTURAS.

SANTA CASA DE MISERICORDIA
SÃO FRANCISCO

AUTENTICAÇÃO

A PRESENTE CÓPIA

REPROGRÁFICA CONFERE

COM O ORIGINAL ARQUIVADO

NESTA REPARTIÇÃO

BURITAMA 25/11/25

Glucy

Base de Cálculo das Retenções

| | | | | | | | | |
|-----------------|-----|----------|--------------------|-----|----------|------------------------|-----|-----------|
| 0,00 % (PIS) | R\$ | 0,00 (-) | 0,00 % (INSS) | R\$ | 0,00 (-) | ISSQN Retido | R\$ | 0,00 |
| 0,00 % (COFINS) | R\$ | 0,00 (-) | 0,00 % (IRRF) | R\$ | 0,00 (-) | Desconto Incondicional | R\$ | 0,00 (-) |
| 0,00 % (CSLL) | R\$ | 0,00 (-) | Total Ret.Federais | R\$ | 0,00 | Desconto Condicional | R\$ | 0,00 (-) |
| | | | | | | Outros Descontos | R\$ | 0,00 (-) |
| | | | | | | Valor Líquido a Pagar | R\$ | 22.848,47 |

| | | | |
|----------------|--------|---------------------|-----------|
| Valor do ISSQN | 946,20 | Valor Total da Nota | 22.848,47 |
|----------------|--------|---------------------|-----------|

| Ativ. | Descrição da Atividade | Aliq.(%) | B.Cálculo | Ativ. | Descrição da Atividade | Aliq.(%) | B.Cálculo |
|-------|---|----------|-----------|-------|------------------------|----------|-----------|
| 04.03 | Hospitais, clínicas, laboratórios,(...) | 4,1412 | 22.848,47 | | | | |

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 ISSQN.
 Local de execução dos serviços: BURITAMA / SP
 LEI Nº 3.239 DE 07 NOVEMBRO DE 2.008

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

*Para verificação da autenticidade desta NFS-e acesse: www.samtributacao.com.br/issqn/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: MEGARON LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA
 OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 N/00005251

Chave de Segurança
 1XPA-5F6B-2E3E-0B5S-5W6Z

Data

Assinatura do Recebedor

16/10/2025



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

| |
|---|
| ID da transação: E003603052025101618284bb878535de |
| Situação: EFETIVADA Data e Hora: 16/10/2025 às 16:49:22 |
| Valor Original: R\$ 26.000,00 Valor Atualizado: R\$ 26.000,00 Tarifa: R\$ 8,50 |

Origem

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

Destino

| |
|---|
| Nome: CARLOS AMILTON WEDEKIN SERVIÇOS MÉDICOS LTDA |
| CNPJ: 38.182.079/0001-91 |
| Instituição: BCO SANTANDER (BRASIL) S.A. |

| |
|---|
| Código da operação: 54180026117 |
| 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
CARLOS AMILTON WEDEKIN SERVICOS MEDICOS LTDA
Inscrição Municipal Inscrição Estadual/RG

CPF/CNPJ
38.182.079/0001-91

E-mail

Endereço
RUA AFONSO PENA, 896
Cidade/UF
BURITAMA / SP

Complemento Bairro
SALA 1 CENTRO
CEP DDD/Fone
15290-000



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão 16/10/2025 14:51 Competência 10/2025 No. Controle 00453805 No. NF 00000142 Página 1 de 1 Chave de Segurança 8W8A-PZ9F-2E3E-0B5S-8W5B

Dados do Tomador

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

CPF/CNPJ
44.435.451/0001-27

E-mail

Endereço
R. GUILHERME GUERBAS, 353
Cidade/UF
BURITAMA / SP

Complemento Bairro
CENTRO
CEP DDD/Fone
15290-000

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

Descrição do Serviço

Servicos medicos prestados pelo Dr. Carlos Amilton Wedekin na Santa Casa de Misericórdia São Francisco, referente a Plantões em Anestesia no mes de Setembro de 2025.

VALOR FIXO MENSAL.....R\$ 26.000,00

Total da Nota Fiscal.....R\$ 26.000,00.

**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 Líquido a Pagar | R\$ | 26.000,00 |

| | | | |
|----------------|--------|---------------------|-----------|
| Valor do ISSQN | 841,80 | Valor Total da Nota | 26.000,00 |
|----------------|--------|---------------------|-----------|

| Ativ. | Descrição da Atividade | Aliq.(%) | B.Cálculo | Ativ. | Descrição da Atividade | Aliq.(%) | B.Cálculo |
|-------|---|----------|-----------|-------|------------------------|----------|-----------|
| 04.03 | Hospitais, clínicas, laboratórios,(...) | 3,2377 | 26.000,00 | | | | |

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Empresa pertencente ao Simples Nacional.
Documento emitido por ME/EPP optante pelo Simples Nacional (LC 123/06), nao gera direito a Credito Fiscal de ISS e IPI.
Local de execução dos serviços: BURITAMA / SP
LEI N° 3.239 DE 07 NOVEMBRO DE 2.008

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

**PAGO COM O TERMO
DE CONVÊNIO N° 01/2025
PREFEITURA MUNICIPAL
DE BURITAMA**



GOVERNO DO MUNICIPIO DE BURITAMA
Secretaria Municipal da Fazenda
Central Tributária - ISSQN
RUA RUI BARBOSA, 190, CENTRO - BURITAMA/SP (18) 3691.9200

Recebi(emos) de: CARLOS AMILTON WEDEKIN SERVICOS MEDICOS LTDA
OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
N/00000142

Chave de Segurança
8W8A-PZ9F-2E3E-0B5S-8W5B

_____ Data

_____ Assinatura do Recebedor

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520251017183059aff1b1a54

Descrição: Pediatria NF 2014

Situação: EFETIVADO **Data e Hora:** 17/10/2025 às 15:42:57

Valor: R\$ 11.965,87

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: 54222504690

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 audição: 0800 726 2492

COPIA
SANTA CASA DE MIS SAO FRANCISCO
REPROGRÁFICA CONFERE
COM O ORIGINAL ARQUIVADO
NESTA REPARTIÇÃO
BURITAMA 25/10/25
[Assinatura]

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

Gleidy

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



384188453647

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão Competência No. Controle No. NF Página Chave de Segurança
 17/10/2025 07:39 10/2025 00453847 00002014 1 de 1 5B4R-9SPZ-2E3E-0B5S-8W7S

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

Endereço Complemento Bairro
R. GUILHERME GUERBAS, 353 CENTRO

Cidade/UF CEP DDD/Fone
BURITAMA / SP 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 Médicos prestados pela Dra Cibele Floripes Ferrari Gomes na Santa Casa de Misericórdia São Francisco, referente a Plantões em Pediatria no mês de Setembro de 2025, conforme segue abaixo:

25 Plantões de 24 Horas X R\$ 500,00 cada plantão = R\$ 12.500,00
 01 Plantão de 12 Horas x R\$ 250,00 cada plantão = R\$ 250,00

Total da Nota Fiscal.....R\$ 12.750,00

DARF GERADAS

Base de Cálculo das Retenções

| | | | | | | | | |
|-----------------|-----|------------|--------------------|-----|------------|------------------------|-----|-----------|
| 0,65 % (PIS) | R\$ | 82,88 (-) | 0,00 % (INSS) | R\$ | 0,00 (-) | ISSQN Retido | R\$ | 0,00 |
| 3,00 % (COFINS) | R\$ | 382,50 (-) | 1,50 % (IRRF) | R\$ | 191,25 (-) | Desconto Incondicional | R\$ | 0,00 (-) |
| 1,00 % (CSLL) | R\$ | 127,50 (-) | Total Ret.Federais | R\$ | 784,13 | Desconto Condicional | R\$ | 0,00 (-) |
| | | | | | | Outros Descontos | R\$ | 0,00 (-) |
| | | | | | | Valor Líquido a Pagar | R\$ | 11.965,87 |

| | | | |
|----------------|--------|---------------------|-----------|
| Valor do ISSQN | 382,50 | Valor Total da Nota | 12.750,00 |
|----------------|--------|---------------------|-----------|

| Ativ. | Descrição da Atividade | Aliq.(%) | B.Cálculo | Ativ. | Descrição da Atividade | Aliq.(%) | B.Cálculo |
|-------|---|----------|-----------|-------|------------------------|----------|-----------|
| 04.03 | Hospitais, clínicas, laboratórios,(...) | 3,0000 | 12.750,00 | | | | |

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Local de execução dos serviços: BURITAMA / SP
 LEI Nº 3.239 DE 07 NOVEMBRO DE 2.008

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

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



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/00002014

Data

Assinatura do Recebedor

Chave de Segurança
 5B4R-9SPZ-2E3E-0B5S-8W7S



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202510201309dad5fc73a16

Situação: EFETIVADO **Data e Hora:** 20/10/2025 às 14:56:54

Valor: R\$ 500,00

Origem

Nome: SANTA CASA DE MIS SAO FRANCISCO

CPF/CNPJ: 44.435.451/0001-27

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: 43.255.354 WILSON JOSE ROSA

CPF/CNPJ: 43.255.354/0001-90

Instituição: NU PAGAMENTOS S.A.

Código da operação: 54345155276

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

gluay

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

Chave de Acesso da NFS-e
3505708224325535400019000000000006225103298242800



| | | |
|-----------------------|------------------------------------|--|
| Número da NFS-e 62 | Competência da NFS-e 10/10/2025 | Data e Hora da emissão da NFS-e 10/10/2025 10:17:05 |
| Número da DPS 65 | Série da DPS 900 | Data e Hora da emissão da DPS 10/10/2025 10:17:04 |

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 43.255.354/0001-90 | Inscrição Municipal - | Telefone (11) 5827-0065 |
| Nome / Nome Empresarial 43.255.354 WILSON JOSE ROSA | | E-mail WROSA.AMZ@GMAIL.COM | |
| Endereço MARGINAL DIREITA, 734, JARDIM PAULISTA | | Município Barueri - SP | CEP 6447170 |
| Simples 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 13.03.01 - Fotografia e cinematografia, inclusive revelação, ampliaç... | Código de Tributação Municipal - | Local da Prestação São Paulo - SP | País da Prestação - |
| Descrição do Serviço Prestação de serviços de captação e edição de vídeos, incluindo a produção e finalização de 20 vídeos realizados em Buritama. | | | |

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\$ 500,00 | 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\$ 500,00 | Desconto Condicionado R\$ | Desconto Incondicionado R\$ | ISSQN Retido - |
| IRRF, CP,CSLL - Retidos R\$ 0,00 | PIS/COFINS Retidos - | | Valor Líquido da NFS-e R\$ 500,00 |

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 25/11/25**
guy

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

REC. 20/10/25

**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: | 846500000100 | 480000820690 | 999254112215 993826088995 |
| Empresa: | VIVO FIXO NACIONAL | | |
| Valor: | 1.048,00 | | |
| Data de débito: | 20/10/2025 | | |
| Data/hora da operação: | 20/10/2025 15:00:00 | | |
| Código da operação: | 96140812 | | |
| Chave de segurança: | GCXUHXCF5732RJR | | |

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



Número da conta: 699992541122
 Mês de referência: 09/2025
 Data de emissão: 01/09/2025

2ª via boleto de regularização de dívida

www.vivo.com.br/mcuvivo
 Fale conosco:
 Central de Relacionamento 10315
 www.vivo.com.br/faleconosco
 Telefonica Brasil S A
 Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376
 CEP: 04571-936 - São Paulo - SP
 I.E.: 108383949112
 CNPJ Matr.: 02.558.157/0001-62
 CNPJ Filial: 02.558.157/0001-62

SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO

Seu(s) número(s) Vivo
 (18) 3691-9569

Vencimento
 20/10/2025
 Total a pagar
 R\$ 1.048,00

| | | |
|--|--|-----------------|
| O que está sendo cobrado | | Valor Total R\$ |
| Serviços Contratados | | 1.048,00 |
| 2ª via boleto de regularização de dívida | | 1.048,00 |
| Mês de referência: 09/2025 | | |
| Subtotal | | 1.048,00 |
| TOTAL A PAGAR | | 1.048,00 |

MENSAGEM PARA VOCE

Pagando sua fatura em dia, você evita multa de 2% e juros de 1% ao mês.
 O pagamento deste boleto não quita débitos anteriores.

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
 DE PREFEITURA MUNICIPAL
 DE BURITAMA



| | | | |
|------------------------|--------------|--|--------------|
| Nome do Cliente | | SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO | |
| Cód. Débito Automático | 699992541122 | Nº da Conta | 699992541122 |
| Cód. Débito Automático | 48000820690 | Nº da Conta | 999254112215 |
| Cód. Débito Automático | 846500000100 | Nº da Conta | 993826088995 |
| Mês Referência | | 09/2025 | |
| Autenticação Mecânica | | | |



Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização

Via Gerenciador CAIXA

Banco Receptor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Representação numérica do código de barras: 23793.39100 90000.468463 41000.315907 2 12400000060800

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

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: 20/10/2025

Data de Efetivação / Agendamento: 20/10/2025

Valor Nominal do Boleto: R\$ 608,00

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\$ 608,00

Valor a Pagar (R\$): R\$ 608,00

SANTA CASA DE MISERICORDIA
SÃO FRANCISCO
AUTENTICAÇÃO
A PRESENTE CÓPIA
REPROGRÁFICA CONFERE
COM O ORIGINAL ARQUIVADO
NESTA REPARTIÇÃO
BURITAMA 20/10/2025

Glucy

Data/hora da operação: 20/10/2025 - 15:08:53

Código da Operação: 54345834027

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

NF-E
Nº 468.464
SÉRIE 1



RIAADE Suprimentos Médicos LTDA
Rua Farjala Moises, 335 - Sala 01
Parque Residencial Cândido Portinari
CEP: 14.093-524 / Ribeirão Preto - SP

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica
SAÍDA
Nº 468.464 FL.1/ 1
SÉRIE 1



Chave de acesso a NFe - Consulte a autenticidade no Site www.nfe.fazenda.gov.br
35-2509-15.037.934/0001-75-55-001-000.468.464-134.526.650-3

| | | | | | |
|---|---------------------------------------|-------------------------|--|--|--|
| 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 135252760088194 19/09/2025 09:35:44 | | |

| | | | | | | | |
|--|-----------------|----------------------------|----------------------|---------------------------------|--------------------|---------------------------------|--------------------------|
| RAZÃO SOCIAL Santa Casa De Misericórdia Sao Francisco | | | | CNPJ/CPF 44.435.451/0001-27 | | EMIÇÃO 19/09/2025 | |
| ENDEREÇO R Guilherme Guernas, 353 | | | BAIRRO Centro | | CEP 15290-000 | | SAÍDA HORA 19/09/2025 |
| 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 | | 1.824,00 |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO ESPECIAL | OUTRAS DESPESAS | | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA 1.824,00 | |

| | | | | | | | |
|---------------------------------------|------------------|-----------------|--------------------------------|-------------|--------------------------|---------------------------------------|----------------------------|
| 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 | ESPÉCIE CAIXA | MARCA RIAADE | NUMERAÇÃO | | PESO BRUTO (KG) 0,000 | PESO LÍQUIDO (KG) 0,000 | |

FATURAS (documento/vencimento/valor):
468464/1 20/10/25 608,00 | 468464/2 03/11/25 608,00 | 468464/3 18/11/25 608,00 |

Dados dos Produtos/Serviços

| COD. PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | RMS | NCM/SH | CST | CFOP | UNID. | QTDE | VLR. UNIT. | VLR. TOTAL | BC ICMS | VLR ICMS | V.IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI | QTDE/LOTE/VALIDADE(S) |
|--------------|--|-----|----------|-----|-------|-------|------|------------|------------|---------|----------|-------|------------|-----------|---|
| 003200 | CLIP MED/IRG TITANIUM 120CLIPS/BX 20/BAR (300 - VERDE) | | 90189095 | 240 | 5.102 | UN | 38 | 48,00 | 1.824,00 | 0,00 | 0,00 | | 0% | | 34 73D2500799 24.4.30 4 73D2501082 10.5.30 |

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

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
"Redução à zero das alíquotas PIS/COFINS, conf. Decreto 6.426 de 07/04/2008, 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\$ 281.81 (15.45%) + Estaduais = R\$ 328.32 (18.00%). Pedido(s): [321740]

RESERVADO AO FISCO

Michele Marques Silva
Michele Marques Silva 02/10/2025
Compras
Santa Casa de Misericórdia
São Francisco

Recebemos de RIAADE SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA os produtos constantes da nota fiscal eletrônica indicada ao lado

Identificação e assinatura do receptor (Santa Casa De Misericórdia 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: 34191.09024 18089.510145 42551.550009 5 12390000089775
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: 19/10/2025
Data de Efetivação / Agendamento: 20/10/2025
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

Aguiar

Data/hora da operação: 20/10/2025 - 15:07:30
Código da Operação: 54345748407

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

| | | | |
|---|---|--|------------------------------|
| 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 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 da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p> |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA FORA DO ESTABELECIMENTO | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 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 VEIC BZK0G74 | UF SP | CNPJ/CPF |
| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | |
| QUANTIDADE 7 | ESPÉCIE 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 | 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: 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
[Assinatura]

DADOS ADICIONAIS

| | |
|--|--------------------|
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES IDCLIENTE: 25 DOCTO: ORCAMENTO 18164 - 1 Títulos: Nro 17503 Venc. 29-09-2025 Valor 897,75 - Nro 17503 Vencito 19-10-2025 Valor 897,75 fatimamarangoni@santacasaburitiba.com.br ... financeiro\r\nfinanceiro@santacasaburitiba.com.br ... financeiro\r\njulianadoimo@santacasaburitiba.com.br ... financeiro | RESERVADO AO FISCO |
|--|--------------------|

**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: | 836200000203 | 138400220958 | 001010202594 | 574763326687 |
| Empresa: | ELEKTRO ELET SERV S/ | | | |
| Valor: | 2.013,84 | | | |
| Data de débito: | 20/10/2025 | | | |
| Data/hora da operação: | 20/10/2025 14:57:50 | | | |
| Código da operação: | 96008119 | | | |
| Chave de segurança: | 25JRVU5P37XLWU9H | | | |

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
[Assinatura]

SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO
R AFONSO PENA, 565 - - CENTRO
BURITAMA - SP - CEP 15290-000
CNPJ/CPF: *****000127 IE:

Data de Emissão: 08/09/2025
Data de Apresentação: 08/09/2025
Controle N°: 01-20259574763326-68

Próxima Leitura 07/10/2025 **Nº da Nota Fiscal/Conta de Energia Elétrica** 259.930.435 **Conta do Mês** Setembro/2025 **Vencimento** 18/10/2025 **Valor da Conta (R\$)** R\$ 2.013,84

Dados de Cadastro

Medidor / Constante 3T5025710 **Classificação** 1 OUTRAS ATIVIDADES-TRIFASICO
Tensão nominal ou contratada (v) 220/127 **Limite adequado de tensão (v)** 116 a 133 / 201 a 231 **Débito Aut.**

Detalhamento da Conta

| CCF | Descrição do Produto | Quantidade | Tarifa Fornecc. | Valor Fornecimento | Base Cálculo Imposto | Aliq. Imposto | Valor ICMS (Fornec. + Impostos) | Valor Total |
|--------------|--|------------|-----------------|--------------------|----------------------|---------------|---------------------------------|-------------|
| 0601 | CONSUMO TE | 1.599,00 | 0,308668 | 586,16 | 748,04 | 18,00% | 134,54 | 720,80 |
| 0601 | CONSUMO TUSD | 1.899,00 | 0,435798 | 827,58 | 1.056,13 | 18,00% | 196,10 | 1.017,68 |
| 0601 | AD.B.VERM2 | 1.899,00 | 0,078758 | 149,58 | 190,88 | 18,00% | 34,35 | 183,93 |
| 0899 | COFINS | | | | 1.635,94 | 3,85% | | 59,71 |
| 0899 | PIS | | | | 1.635,94 | 0,79% | | 12,93 |
| 0807 | COBRANCA ILLUM PUBLICA PARA A PREFEITURA | | | | | 0,00% | 0,00 | 18,79 |
| Total | | | | 1.563,32 | | | 359,09 | 2.013,84 |

| Item | Leitura | | Anterior | Dias do Período |
|---------|----------|-------|------------|-------------------|
| | Anterior | Atual | | |
| CONSUMO | 40447 | 42346 | 06/08/2025 | 34 |
| | | | Atual | F. Potência Média |
| | | | 08/09/2025 | |

Histórico de Consumo (kWh)



Composição de Fornecimento

| | | | |
|---------------------|------------|-----------------|------------|
| Energia | R\$ 637,62 | Encargos | R\$ 287,79 |
| Distribuição | R\$ 379,89 | Tributos | R\$ 431,73 |
| Transmissão | R\$ 158,36 | Perdas | R\$ 99,66 |

Informações Gerais

Bandeira Tarifária Vermelha P2-07/08-08/09
Res Aneel 3510/25 reajusta a tarifa em média 11,62% a partir de 27/08.

SANTA CASA DE MISERICORDIA
SÃO FRANCISCO
AUTENTICAÇÃO
A PRESENTE CÓPIA
REPROGRÁFICA CONFERE
COM O ORIGINAL ARQUIVADO
NESTA REPARTIÇÃO
BURITAMA 28/11/25
gluaj

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

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 31014437 | Controle N° 01-20259574763326-68 | Vencimento 18/10/2025 | Total R\$ R\$ 2.013,84 |
|------------------------|-------------------------------------|--------------------------|---------------------------|

83620000203 138400220958 001010202594 574763326687



PAGUE COM O PIX



**GERENCIADOR
CAIXA****Comprovante de pagamento de DARF NUMERADO**

| | |
|-----------------------------|---|
| Agente arrecadador: | CAIXA ECONÔMICA FEDERAL |
| Código de barras: | 858200008008 375003852521 930716252839 654696483146 |
| Data do pagamento: | 20/10/2025 |
| Número do documento: | 07162528365469648 |
| Valor total: | 80.037,50 |
| Autenticação: | 878291817 |

| | |
|-------------------------|---------------------------------|
| 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: | 20/10/2025 |
| Data/hora da operação: | 20/10/2025 15:12:07 |

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 878291817 |
| Chave de segurança: | LZHJWJPWPAFGHLSZ |

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

CNPJ
44.435.451/0001-27

Razão Social
SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO

Período de Apuração
Setembro/2025

Data de Vencimento
20/10/2025

Número do Documento
07.16.25283.6546964-8

Pagar este documento até

20/10/2025

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000392320108

Valor Total do Documento

80.037,50

Composição do Documento de Arrecadação

| Código | Denominação | Principal | Multa | Juros | Total |
|---------------|--|------------------|-------------|-------|------------------|
| 1082 | CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:09/2025 Vencimento:20/10/2025 | 28.628,04 | <i>INSS</i> | | 28.628,04 |
| 0561 | IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:09/2025 Vencimento:20/10/2025 | 16.768,72 | <i>IR</i> | | 16.768,72 |
| 6147 | PRODUTOS-RETIDO POR ORGAO PUBLICO 05 PRODUTOS-RETIDO POR ORGAO PUBLICO PA:09/2025 Vencimento:20/10/2025 | 24.895,63 | | | 24.895,63 |
| 6256 | IRPJ - PAGTO ORGAO PUBLICO 05 IRPJ - PAGTO ORGAO PUBLICO PA:09/2025 Vencimento:20/10/2025 | 8.040,11 | | | 8.040,11 |
| 1162 | CONTRIBUIÇÃO SUJEITA RETENÇÃO PREVIDENCIÁRIA 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:09/2025 Vencimento:20/10/2025 CNPJ Prestador:22.235.027/0001-04 | 1.705,00 | | | 1.705,00 |
| Totais | SANTA CASA DE MISERICÓRDIA SÃO FRANCISCO AUTENTICAÇÃO A PRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA CONFERE COM O ORIGINAL ARQUIVADO NESTA REPARTIÇÃO BURITAMA 25/11/25 | 80.037,50 | | | 80.037,50 |

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

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX

85820000800 8 37500385252 1 93071625283 9 65469648314 6



CNPJ: 44.435.451/0001-27

Número: 07.16.25283.6546964-8

Pagar até: 20/10/2025

Valor: 80.037,50



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202510201323d4ebf92d687

Situação: EFETIVADO **Data e Hora:** 20/10/2025 às 15:12:54

Valor: R\$ 27.904,94

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: 54346031477

Chave de segurança: 5LPXY0RCCSP31VNC

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA 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

**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**

Glucij

Pagar este documento até

20/10/2025

às 21:59:59 (Brasília)

Valor a recolher

27.904,94

CPF/CNPJ do Empregador
44.435.451

Nome/Razão Social do Empregador
SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO

Núm. de Pág.
1

Identificador
0125101397265313-9

Tag
44435451 09/2025 MENSAL

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

| Competência | Quantidade Trabalhadores | FGTS Mensal | FGTS Rescisório | Indenização Compensatória | Encargos FGTS | Total |
|--------------------|--------------------------|------------------|-----------------|---------------------------|---------------|------------------|
| 09/2025 | 89 | 27.205,92 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 27.205,92 |
| Total FGTS: | | 27.205,92 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 27.205,92 |

Informações de recolhimentos do Consignado

| Competência | Consignado | Total |
|--------------------------|---------------|---------------|
| 09/2025 | 699,02 | 699,02 |
| Total Consignado: | 699,02 | 699,02 |

Total da Guia: 27.904,94

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

Observações

Data de geração da Guia: 13/10/2025 às 08:31:32 - Página 1/1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>



Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização

Via Gerenciador CAIXA

Banco Receptor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Representação numérica do código de barras: 23790.02500 90000.003559 89007.755302 1 12400000269370

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: 20/10/2025

Data de Efetivação / Agendamento: 20/10/2025

Valor Nominal do Boleto: R\$ 2.693,70

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\$ 2.693,70

Valor a Pagar (R\$): R\$ 2.693,70

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

Alencar

Data/hora da operação: 20/10/2025 - 15:05:47

Código da Operação: 54345649618

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

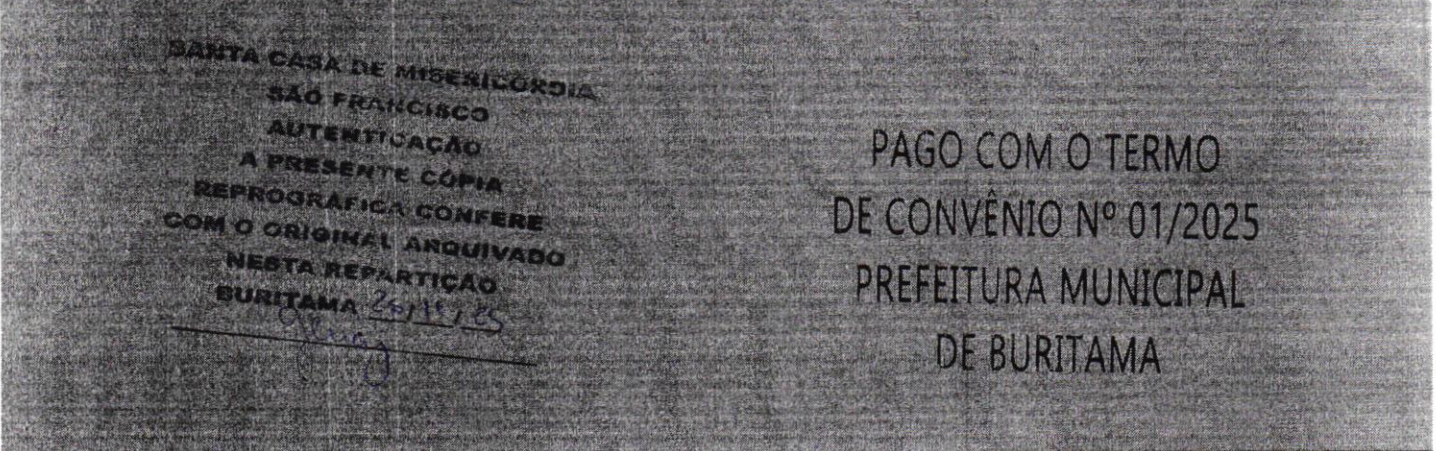
| | | | | |
|--|--------------------------------------|------------------------------------|--|--|
| Data da Competência 06/10/2025 | Data de Emissão 06/10/2025 | Situação da nota Emitida | Número de controle 2025/707816 | Nota Eletrônica nº32601 - série B |
|--|--------------------------------------|------------------------------------|--|--|

| | |
|---|---|
| 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,daniellisoriano@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 | alíquota |
|-------------|------------|---|--------------|-----------|---------|----------|
| 07.09 | 379,865 | COLETA DE RESIDUOS PERIGOSOS ACONDICIONADOS - SAUDE - GRUPO A/E | 7,43 | 2.822,40 | 0,00 | 4,56% |



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: | 2.822,40 |
| Base de Cálculo do ISS: | 2.822,40 |
| Valor do ISS: | 128,70 |
| ISS retido na fonte: | 128,70 |
| PIS: | ***** |
| IRRF: | ***** |
| CSLL: | ***** |
| COFINS: | ***** |
| Previdência Social: | ***** |
| Valor Líquido na Nota: | 2.693,70 |

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
 REFERENTE AO PERÍODO DE SETEMBRO/2025
 Você pagou aproximadamente R\$ 379,61 de tributos federais, R\$ 127,85 de tributos municipais - Fonte: IBPT/FECOMERCIO (SP) 80DB15
 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 10,12%

| | | | | |
|---------------------------|--------------------|---------------------|-----------------------------|---|
| Orçamento Nº 34 | 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.G5F0Q1.Z5S4Y2 com as demais informações constante da nota. Código de Verificação: 2A6E54A8F
 Data e horário da impressão: 06/10/2025 - 11:40:06

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202510201326a557b41b9d3

Descrição: NF 2

Situação: EFETIVADO **Data e Hora:** 20/10/2025 às 11:05:47

Valor: R\$ 2.398,44

Origem

Nome: SANTA CASA DE MIS SAO FRANCISCO

CPF/CNPJ: 44.435.451/0001-27

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: CARLOS GUERREIRO SERVICOS MEDICOS

CPF/CNPJ: 62.574.625/0001-14

Instituição: BANCO INTER

Código da operação: 54332444902

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**



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA
Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

| | |
|----------------------------|------------------------|
| Número da Nota | 2 |
| Data de Emissão | 16/10/2025 |
| Data e Hora da Competência | 16/10/2025 às 17:35:45 |
| Código de Verificação | 2520-3990-6513 |

PRESTADOR DE SERVIÇOS



Autenticação

CNPJ 62.574.625/0001-14
 Nome CARLOS GUERREIRO SERVICOS MEDICOS
 Logradouro RUA-JOÃO LACAL
 Bairro NOVA YORQUE
 Município ARAÇATUBA
 UF SP
 Não Opante do Simples Nacional

Situação
 Telefones
 E-Mails

DRCARLOSQUERREIRO@HOTMAIL.COM

CPF/CNPJ

44.435.451/0001-27

Inscrição Mun.

SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO

Nome

contabilidade@santacasasauritama.com.br

E-mail

Inf. Comp.

R GUILHERME GUERBAS

Logradouro

CENTRO

Município

BURITAMA

Complemento

País BRASIL

UF SP

CEP 15290-000

Número 353

Telefone

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

| Serviço | Descrição | Vir. Unitário | Qtd | Desconto | Aliq. Tributo (IPI) | Total |
|---------|------------------------|---------------|------|----------|---------------------|----------|
| 1 | PLANTÃO PRONTO SOCORRO | 1.320,0000 | 2,00 | 0,00 | 0,00 | 2.640,00 |

Valor Total dos Serviços - R\$2.640,00

INFORMAÇÕES REFERENTES À DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços Médicos prestados pelo Dr. Carlos Eduardo Guerreiro na Santa Casa de Misericórdia São Francisco, referente a Plantão Pronto Socorro no mês de Setembro de 2025. 02 Plantões Pronto Socorro Diurnos de 12 horas.

TRIBUTOS

| PIS (R\$) | COFINS (R\$) | INSS (R\$) | IR (R\$) | CSLL (R\$) | Outras Retenções (R\$) | Outros Tributos (R\$) |
|-----------|--------------|------------|----------|------------|------------------------|-----------------------|
| 17,16 | 79,20 | 39,60 | 26,40 | | | |

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.640,00

| Atividade | Operação | Dedução de Materiais/Equipamentos | Responsável pelo Imposto | Tomador dos Serviços | Local de Prestação | Local do Serviço | Fora do Município | Vir. Total das Deduções (R\$) | Vir. Total Retido (R\$) | Vir. do ISS (R\$) |
|--|---|-----------------------------------|--------------------------|----------------------|--------------------|------------------|-------------------|-------------------------------|-------------------------|-------------------|
| 8630503-Atividade médica ambulatorial restrita a consultas | Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos | Não | Responsável pelo Imposto | Tomador dos Serviços | BURITAMA - SP | BURITAMA - SP | | 241,56 | 241,56 | 79,20 |

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 2.398,44

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

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

Recibitamos) do Prestador: CARLOS GUERREIRO SERVICOS MEDICOS CNPJ: 62.574.625/0001-14

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 2 emitida em 16/10/2025 às 17:35:45 - Cód Verif 2520-3990-6513

Ass: _____

SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO

AUTENTICAÇÃO A PRESENTE CÓPIA

REPROGRAFICA CONFERE COM O ORIGINAL ARQUIVADO

NESTA REPARTIÇÃO

BURITAMA 25/11/25

[Handwritten signature]

DARF
GERADAS

22/10/2025

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202510211415d29e4bf4491
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 21/10/2025 às 15:43:04
Valor Original: R\$ 800,00 **Valor Atualizado:** R\$ 800,00 **Tarifa:** R\$ 7,12
Detalhes: NF 52

Origem

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

Destino

Nome: 19 728 347 ADEMIR RODRIGUES DA SILVA
CNPJ: 19.728.347/0001-83
Instituição: BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Chave Pix: 19728347000183

Código da operação: 54397603532
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

[Assinatura]

Chave de Acesso da NFS-e
3508108221972834700018300000000005225108859459816



| | | |
|-----------------------|------------------------------------|--|
| Número da NFS-e 52 | Competência da NFS-e 21/10/2025 | Data e Hora da emissão da NFS-e 21/10/2025 10:29:33 |
| Número da DPS 65 | Série da DPS 900 | Data e Hora da emissão da DPS 21/10/2025 10:29:33 |

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 19.728.347/0001-83 | Inscrição Municipal - | Telefone (18) 9665-9089 |
| Nome / Nome Empresarial 19.728.347 ADEMIR RODRIGUES DA SILVA | | E-mail EDIRLEICONTINENTAL@GMAIL.COM | |
| Endereço LIN ZACARIAS, 254, NOVA ALIANÇA | | 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 99.01.01 - Serviços sem a incidência de ISSQN e ICMS | Código de Tributação Municipal - | Local da Prestação Buritama - SP | País da Prestação - |
| Descrição do Serviço Serviço de Fabricação de Corrimão | | | |

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

| | | | |
|---------------------------------------|---|--|---|
| Tributação do ISSQN Não incidência | País Resultado da Prestação do Serviço - | Município de Incidência do ISSQN Nenhum | Regime Especial de Tributação Nenhum |
| Tipo de Imunidade - | Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não | Número Processo Suspensão - | Benefício Municipal - |
| Valor do Serviço R\$ 800,00 | 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\$ 800,00 | Desconto Condicionado R\$ | Desconto Incondicionado R\$ | ISSQN Retido - |
| IRRF, CP,CSLL - Retidos R\$ 0,00 | PIS/COFINS Retidos - | | Valor Líquido da NFS-e R\$ 800,00 |

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

**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

22/10/2025

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052025102114182c1f201c0a3
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 21/10/2025 às 15:43:21
Valor Original: R\$ 2.250,00 **Valor Atualizado:** R\$ 2.250,00 **Tarifa:** R\$ 8,50
Detalhes: NF 158

Origem

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

Destino

Nome: BRUNO FERNANDO FERREIRA BENANTE
CNPJ: 45.283.474/0001-26
Instituição: BANCO DO BRASIL S.A.
Chave Pix: +5518997654282

Código da operação: 54397628771
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

[Assinatura]

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

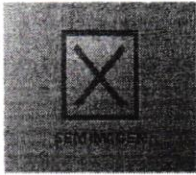
Número da Nota
158

Data de Emissão
20/10/2025

Data e Hora da Competência
20/10/2025 às 17:22:28

Código de Verificação
3859-1160-4287

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 45.283.474/0001-26 Cód. Mobiliário 100043 Insc. Mun. 100043 Autenticação

Nome BRUNO FERNANDO FERREIRA BENANTE

Logradouro RUA-JOÃO MADRID GIMENE Número 632

Bairro PLANALTO CEP 16072-430

Município ARAÇATUBA UF SP



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 | Vir. Unitário | Qtde | Desconto | Aliq. Tributo (IBPT) | Total |
|---------|----------------------------|---------------|------|----------|----------------------|----------|
| 9 | SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS | 2.250,0000 | 1,00 | 0,00 | 6,00 | 2.250,00 |

Valor Total dos Serviços - R\$2.250,00

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 Setembro de 2025 conforme segue abaixo:

04 Plantões de 24 Horas X R\$ 500,00 cada plantão = R\$ 2.000,00

01 Plantão de 12 Horas X R\$ 250,00 cada plantão = R\$ 250,00

Total da Nota Fiscal.....R\$ 2.250,00.

- Valor Aproximado dos Tributos R\$ 135,00 (6,00%) Fonte IBPT

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

Gleicy

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\$ 2.250,00

Atividade
8630503-Atividade médica ambulatorial restrita a consultas
Item da Lista / LCF 116/2003

Operação
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Situação da Nota Fiscal
Simples Nacional

Aliquota (%) Base de Cálculo (R\$)
2,0000 2.250,00

Dedução de Materiais/Equipamentos
Não

Local do Serviço
Dentro do Município

Vir. Total das Deduções (R\$)
0,00

Responsável pelo Imposto
Prestador dos Serviços

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

Vir. do ISS (R\$)
45,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 2.250,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

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

Recab(emos) do Prestador: BRUNO FERNANDO FERREIRA BENANTE CNPJ: 45.283.474/0001-26

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 158 emitida em 20/10/2025 às 17:22:28 - Cód Verif 3859-1160-4287
Condições de Pagamento: Vencimento: 20/10/2025 Valor Total R\$ 2.250,00 Valor Líquido R\$ 2.250,00

Ass: _____ em ____/____/____

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

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

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052025102211346d6d5eebf9d

Situação: EFETIVADO **Data e Hora:** 22/10/2025 às 08:52:20

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: 54425781466

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
glucy

Chave de Acesso da NFS-e
35057082244830282000120000000000013425102915311316



| | | |
|------------------------|------------------------------------|--|
| Número da NFS-e 134 | Competência da NFS-e 02/09/2025 | Data e Hora da emissão da NFS-e 20/10/2025 18:54:18 |
| Número da DPS 151 | Série da DPS 900 | Data e Hora da emissão da DPS 20/10/2025 18:54:18 |

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 - |
| Nome / Nome Empresarial PATRICIA TEIXEIRA NUNES 41278358854 | | E-mail - | |
| 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 Santa Casa de Buritama em Setembro de 2025 | | | |

| | | | |
|--|---|--|---|
| 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 25/11/25**

pix = glucy
11-930325262

**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: E00360305202510221137472d923f934

Situação: EFETIVADO **Data e Hora:** 22/10/2025 às 08:58:50

Valor: R\$ 21.898,33

Origem

Nome: SANTA CASA DE MIS SAO FRANCISCO

CPF/CNPJ: 44.435.451/0001-27

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: T. A. GAMBARATTO GAVIOLI LTDA

CPF/CNPJ: 33.318.241/0001-32

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

Código da operação: 54426073105

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.

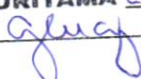
Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

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 00000326 Data do Serviço 21/10/2025

Data e Hora de Emissão 21/10/2025 20:32:02

Código de Verificação JLOBJA-000326/2025

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 Outubro de 2025

DARF GERADAS**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 23.333,33 | VALOR LIQUIDO = R\$ 21.898,33**Código do Serviço: 04.01
Medicina e biomedicina.

| | | | | | |
|------------------------|--------|-----------------|------|-----------------------------------|--------|
| Base de Cálculo (R\$): | 0,00 | Aliquota (%): | 3,00 | ISS tributado ao Prestador (R\$): | 0,00 |
| I.R. (R\$): | 350,00 | I.N.S.S. (R\$): | 0,00 | COFINS (R\$): | 700,00 |
| | | | | C.S.L.L. (R\$): | 233,33 |
| | | | | P.I.S. (R\$): | 151,67 |

OUTRAS INFORMAÇÕES

Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "fixo"
 A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site
<https://andradina.novoserv.com.br/autenticidade.aspx>
 Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação FIXO"
 Local da Prestação =ANDRADINA / SP - ISS Devido ao prestador



Autenticidade

Recebi (emos) de: T. A. GAMBARATTO GAVIOLI EIRELI
 Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000326 - 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**

**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: E00360305202510221136565de7038b8

Situação: EFETIVADO **Data e Hora:** 22/10/2025 às 08:58:03

Valor: R\$ 11.731,25

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: 54426031677

Chave de segurança: 5LPXY0RCCSP31VNC

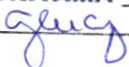
Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

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: 00000325 Data do Serviço: 21/10/2025
 Data e Hora de Emissão: 21/10/2025 20:31:02
 Código de Verificação: GRFDVS-000325/2025

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 na Santa Casa de Misericórdia São Francisco, referente Plantões Auxílios Cesareas ref. 09/2025:



VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 12.500,00 | VALOR LIQUIDO = R\$ 11.731,25

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\$): | 187,50 | IN.S.S. (R\$): | 0,00 | COFINS (R\$): | 375,00 |
| | | | | C.S.L.L. (R\$): | 125,00 |
| | | | | P.I.S. (R\$): | 81,25 |

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 =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 00000325 - 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
[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: E00360305202510221135f46f24a8379

Situação: EFETIVADO **Data e Hora:** 22/10/2025 às 08:53:47

Valor: R\$ 7.883,40

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: 54425850700

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.

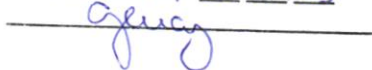
Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

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
 R GUILHERME GUERBAS, 372

Complemento Bairro
 CENTRO

Cidade/UF
 BURITAMA / SP

CEP
 15290-000

DDD/Fone



384188454586

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão 21/10/2025 16:45 Competência 10/2025 No. Controle 00454586 No. NF 00002016 Página 1 de 1 Chave de Segurança 5B4R-9SPZ-2E3E-0B5S-5S6C

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

E-mail

Complemento

CEP
 15290-000

DDD/Fone

PAGO COM O TERMO
 DE CONVÊNIO N° 01/2025
 PRESENTA 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 pelo Dro irineu de Almeida Gomes na Santa Casa de Misericordia Sao Francisco, ref. a Plantoes em Ginecologia/Obstetricia no mes de Setembro de 2025, conforme segue abaixo:

03 Plantoes de 24 horas x R\$ 2.800,00 = R\$ 8.400,00

Total da NFS.....R\$ 8.400,00

DARF GERADAS

Base de Cálculo das Retenções

| | | | | | | | | |
|-----------------|-----|------------|--------------------|-----|------------|------------------------|-----|----------|
| 0,65 % (PIS) | R\$ | 54,60 (-) | 0,00 % (INSS) | R\$ | 0,00 (-) | ISSQN Retido | R\$ | 0,00 |
| 3,00 % (COFINS) | R\$ | 252,00 (-) | 1,50 % (IRRF) | R\$ | 126,00 (-) | Desconto Incondicional | R\$ | 0,00 (-) |
| 1,00 % (CSLL) | R\$ | 84,00 (-) | Total Ret.Federais | R\$ | 516,60 | Desconto Condicional | R\$ | 0,00 (-) |
| | | | | | | Outros Descontos | R\$ | 0,00 (-) |
| | | | | | | Valor Liquido a Pagar | R\$ | 7.883,40 |

| | | | |
|----------------|--------|---------------------|----------|
| Valor do ISSQN | 252,00 | Valor Total da Nota | 8.400,00 |
|----------------|--------|---------------------|----------|

| Ativ. | Descrição da Atividade | Aliq.(%) | B.Cálculo | Ativ. | Descrição da Atividade | Aliq.(%) | B.Cálculo |
|-------|---|----------|-----------|-------|------------------------|----------|-----------|
| 04.03 | Hospitais, clínicas, laboratórios,(...) | 3,0000 | 8.400,00 | | | | |

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

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Local de execução dos serviços: BURITAMA / SP
 LEI N° 3.239 DE 07 NOVEMBRO DE 2.008

*Para verificação da autenticidade desta NFS-e acesse: www.samtributacao.com.br/issqn/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: INTEGRAL MED - CENTRO MEDICO DE SAUDE INTEGRAL LTDA
 OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 N/00002016

Chave de Segurança
 5B4R-9SPZ-2E3E-0B5S-5S6C

Data

Assinatura do Recebedor

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202510221136bbb72a837d6

Situação: EFETIVADO **Data e Hora:** 22/10/2025 às 08:54:43

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: 54425882909

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 - NFe

Número da Nota: 00000324 | Data do Serviço: 21/10/2025

Data e Hora de Emissão: 21/10/2025 20:28:16

Código de Verificação: BKEHPF-000324/2025

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 30 de Setembro de 2025.



VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 11.666,67 | VALOR LIQUIDO = R\$ 10.949,17

Código do Serviço: 04.01
Medicina e biomedicina.

| | | | | | |
|------------------------|--------|-----------------|------|-----------------------------------|--------|
| Base de Cálculo (R\$): | 0,00 | Alíquota (%): | 3,00 | ISS tributado ao Prestador (R\$): | 0,00 |
| 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.asp>
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 00000324 - 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**

Gavioli

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

23/10/2025

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052025102311466d54ba56280
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 23/10/2025 às 09:06:17
Valor Original: R\$ 2.500,00 **Valor Atualizado:** R\$ 2.500,00 **Tarifa:** R\$ 8,50

Origem

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

Destino

Nome: DESTRO WEDEKIN SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 38.219.687/0001-23
Instituição: BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Chave Pix: 38219687000123

Código da operação: 54473843742
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**

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



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão 23/10/2025 08:33 Competência 10/2025 No. Controle 00454781 No. NF 00000292 Página 1 de 1 Chave de Segurança 8W1Z-6R7C-2E3E-0B5S-7S1C

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

| 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. 09/2025:

05 Plantoes Auxilios Cesareas de 24 HS X R\$ 500,00 = R\$ 2.500,00

Total da Nota Fiscal.....R\$ 2.500,00.

**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 Condiciona | R\$ | 0,00 (-) |
| | | | | | | | | | | Outros Descontos | R\$ | 0,00 (-) |
| | | | | | | | | | | Valor Líquido a Pagar | R\$ | 2.500,00 |

| | | | |
|----------------|-------|---------------------|----------|
| Valor do ISSQN | 82,03 | Valor Total da Nota | 2.500,00 |
|----------------|-------|---------------------|----------|

| Ativ. | Descrição da Atividade | Aliq.(%) | B.Cálculo | Ativ. | Descrição da Atividade | Aliq.(%) | B.Cálculo |
|-------|---|----------|-----------|-------|------------------------|----------|-----------|
| 04.03 | Hospitais, clínicas, laboratórios,(...) | 3,2810 | 2.500,00 | | | | |

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 N° 3.239 DE 07 NOVEMBRO DE 2.008

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

**PAGO COM O TERMO
DE CONVÊNIO N° 01/2025
PREFEITURA MUNICIPAL
DE BURITAMA**



GOVERNO DO MUNICÍPIO DE BURITAMA
Secretaria Municipal da Fazenda
Central Tributária - ISSQN
RUA RUI BARBOSA, 190, CENTRO - BURITAMA/SP (18) 3691.9200

Recebi(emos) de: DESTRO WEDEKIN SERVICOS MEDICOS LTDA
OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
N/00000292

Data

Assinatura do Recebedor

Chave de Segurança
8W1Z-6R7C-2E3E-0B5S-7S1C

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520251027111327a7cdb5cc0

Situação: EFETIVADO **Data e Hora:** 27/10/2025 às 08:23:35

Valor: R\$ 14.077,50

Origem

Nome: SANTA CASA DE MIS SAO FRANCISCO

CPF/CNPJ: 44.435.451/0001-27

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: ALIESKY ALONSO SOSA

CPF/CNPJ: ***884131**

Instituição: BANCO DO BRASIL S.A.

Código da operação: 54644777701

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

| | | | |
|---|--|---|------------------------------------|
|  <p>MUNICÍPIO DE BLUMENAU SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA DIRETORIA GERAL DIRETORIA DE RECEITA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E</p> |  <p>NOTA BLU</p> |  | Número da Nota Fiscal 72 |
| | | | Série: E |
| | | | Data Emissão: 24/10/2025 |
| | | | Certificação: 9B034E5A7 |

| DADOS DO PRESTADOR | | | |
|--|---|--------------------------------|-------------------------------------|
| Nome/Razão Social: ALONSO ROMAN SERVIÇOS MÉDICOS LIMITADA | Nome Fantasia: ALONSO ROMAN SERVIÇOS MÉDICOS | Insc. Municipal: 157391 | Insc. Estadual: Nº: 1750 |
| CNPJ/CPF: 46.957.752/0001-46 | | | Compl.: APARTAMENTO 604 |
| Endereço: SAO PAULO | | | UF: SC CEP: 89012-000 |
| Bairro: ITOUJAVA SECA | | | Telefone: 47997734411 |
| Município: BLUMENAU | | | |
| E-mail: fiscal.ubf@gmail.com | | | |
| Pais: BRASIL | | | |

| DADOS DO TOMADOR | | | |
|--|--|------------------|-------------------------------------|
| Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO | | Insc. Municipal: | Insc. Estadual: Nº: 353 |
| CNPJ/CPF: 44.435.451/0001-27 | | | Compl.: |
| Endereço: R GUILHERME GUERBAS | | | UF: SP CEP: 15290-000 |
| Bairro: CENTRO | | | Telefone: |
| Município: BURITAMA | | | Nif: |
| E-mail: | | | |
| Pais: BRASIL | | | |

| DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO | |
|---|--|
| <p>DR ALIESKY REFERENTE SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS 03 PLANTÕES DE 24 HORAS X R\$ 3.000,00 = R\$ 9.000,00 04 PLANTÕES DE 12 HORAS X R\$ 1.500,00= R\$ 6.000,00</p> | <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>Glauco</i></p> |

| | | | | | |
|--|---|---|--|-----------------------------|--------------------------------------|
| VALOR BRUTO DA NOTA | | | | | R\$ 15.000,00 |
| Valor Total das Deduções: R\$ 0,00 | Desconto Incondicionado: R\$ 0,00 | Desconto Condicionado: R\$ 0,00 | Base de Cálculo: R\$ 15.000,00 | Alíquota: 2,0000% | Valor do ISS: R\$ 300,00 |
| PIS: R\$ 97,50 | COFINS: R\$ 450,00 | INSS: R\$ 0,00 | IR: R\$ 225,00 | CSLL: R\$ 150,00 | Outras Retenções: R\$ 0,00 |
| Valor Aproximado dos tributos R\$ 0,00 | | | VALOR LÍQUIDO DA NOTA | | R\$ 14.077,50 |

| ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO |
|---|
| Atividade: 4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres. |

| OUTRAS INFORMAÇÕES | | |
|---|--|--|
| Mês de Competência: 10/2025 | Local do Recolhimento: BLUMENAU/SC | Data Geração: 24/10/2025 16:14:07 |
| Recolhimento: Sem Retenção | Tributação: Tributação por Faturamento (Variável) | |
| CNAE: 8610102 | | |
| Observações: | | |
| Impresso em: 24/10/2025 às 16:14:11 | | |
| O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor. | | |

| | | |
|---|----------------------------------|---|
| Recebi(emos) de: ALONSO ROMAN SERVIÇOS MÉDICOS LIMITADA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica. _____ Data | _____ Assinatura do Recebedor | NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 72 Certificação 9B034E5A7 |
|---|----------------------------------|---|

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



MUNICÍPIO DE BLUMENAU
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
DIRETORIA GERAL
DIRETORIA DE RECEITA
CARTA DE CORREÇÃO



Número da Nota Fiscal
72

Série: E

Data Emissão: 24/10/2025

Certificação:
9B034E5A7

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **ALONSO ROMAN SERVIÇOS MÉDICOS LIMITADA**
Nome Fantasia: **ALONSO ROMAN SERVIÇOS MÉDICOS**
CNPJ/CPF: **46.957.752/0001-46** Insc. Municipal: **157391**
Endereço: **SAO PAULO**
Bairro: **ITOUJAVA SECA**
Município: **BLUMENAU**
E-mail: **fiscal.ubf@gmail.com**
País: **BRASIL**

Nº: **1750**
Compl.: **APARTAMENTO 604**
UF: **SC** CEP: **89012-000**
Telefone: **47997734411**

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO**
CNPJ/CPF: **44.435.451/0001-27** Insc. Municipal:
Endereço: **R GUILHERME GUERBAS**
Bairro: **CENTRO**
Município: **BURITAMA**
E-mail:
País: **BRASIL**

Insc. Estadual:
Nº: **353**
Compl.:
UF: **SP** CEP: **15290-000**
Telefone:
Nif:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELO DR. ALIESKY ALONSO SOSA NA SANTA CASA DE MISERICORDIA SÃO FRANCISCO, REFERENTE A PLANTÕES EM GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA NO MÊS DE SETEMBRO DE 2025, CONFORME SEGUE ABAIXO:
03 PLANTÕES DE 24 HORAS X R\$ 3.000,00 = R\$ 9.000,00
04 PLANTÕES DE 12 HORAS X R\$ 1.500,00= R\$ 6.000,00
TOTAL DA NOTA FISCAL.....R\$ 15.000,00.

BANCO: UNICRED - 136
AGÊNCIA: 1201
CONTA: 55.764-1
CHAVE PIX: CNPJ 46957752000146

pix CPF = 067.884.431-42

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

Nº 47515 - ANEXADA EM 24/10/2025

A Carta de Correção permite a regularização de erro ocorrido na emissão de NFS-e, DESDE QUE O ERRO NÃO ESTEJA RELACIONADO COM:

- I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, valor das deduções, código de serviço, diferença de preço, quantidade e valor da prestação de serviços;
- II - a correção de dados cadastrais que implique qualquer alteração do prestador ou tomador de serviços;
- III - o número da nota e a data de emissão;
- IV - a indicação de isenção ou imunidade relativa ao ISS;
- V - a indicação da existência de ação judicial relativa ao ISS;
- VI - a indicação do local de incidência do ISS;
- VII - a indicação da responsabilidade pelo recolhimento do ISS;
- VIII - o número e a data de emissão do Recibo Provisório de Serviço - RPS.

A Carta de Correção permite a regularização de erro ocorrido na emissão da NFS-e, possui número único e sempre acompanhará a NFS-e correlata.

Impresso em: 24/10/2025 às 17:04:24

**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: E00360305202510301810647dd64fdc9
Descrição: NF 5414
Situação: EFETIVADO **Data e Hora:** 30/10/2025 às 15:49:01
Valor: R\$ 85,00

Origem

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

Destino

Nome: ATIVA MANIPULACAO E DROGARIA LTDA
CPF/CNPJ: 07.314.582/0001-20
Instituição: BANCO DO BRASIL S.A.

Código da operação: 54806639641
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
afway

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**

LOGOMARCA

Dados do Contribuinte

Nome/Razão Social
ATIVA MANIPULACAO E DROGARIA LTDA

CPF/CNPJ
07.314.582/0001-20

Inscrição Municipal 1595
Inscrição Estadual/RG 230.062.121.110

E-mail

Endereço
RUA GUILHERME GUERBAS, 879

Complemento Bairro
CENTRO

Cidade/UF
BURITAMA / SP

CEP
15290-000

DDD/Fone



384100451146

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

| | | | | | |
|-------------------|-------------|--------------|----------|--------|--------------------------|
| Data/Hora Emissão | Competência | No. Controle | No. NF | Página | Chave de Segurança |
| 30/09/2025 10:46 | 09/2025 | 00451146 | 00005414 | 1 de 1 | 7B1W-5S2C-2E3E-0B5S-1A6S |

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
SOLUCAO AQUOSA DE AZUL DE METILENO 1% 250ML

mic
**PAGO COM O TERMO
DE CONVÊNIO Nº 01/2025**

Base de Cálculo das Retenções

| | | | | | | | | | |
|---------------------|----------|---------------------------|----------|-------------------|---------------------------|-----------------|----------|----------------------------|----------|
| 0,00 % (PIS) R\$ | 0,00 (-) | 0,00 % (INSS) R\$ | 0,00 (-) | 0,00 % (IRRF) R\$ | 0,00 (-) | ISSQN Ativo R\$ | 3,51 | Desconto Incondicional R\$ | 0,00 (-) |
| 0,00 % (COFINS) R\$ | 0,00 (-) | Total Ret.Federais R\$ | | 0,00 | Desconto Condicionado R\$ | | 0,00 (-) | Outros Descontos R\$ | 0,00 (-) |
| 0,00 % (CSLL) R\$ | 0,00 (-) | Valor Líquido a Pagar R\$ | | | | 85,00 | | | |

**PREFEITURA MUNICIPAL
DE BURITAMA**

| | | | |
|----------------|------|---------------------|--------------|
| Valor do ISSQN | 3,51 | Valor Total da Nota | 85,00 |
|----------------|------|---------------------|--------------|

| Ativ. | Descrição da Atividade | Aliq.(%) | B.Cálculo | Ativ. | Descrição da Atividade | Aliq.(%) | B.Cálculo |
|-------|------------------------------|----------|-----------|-------|------------------------|----------|-----------|
| 04.07 | Serviços farmacêuticos.(...) | 4,1277 | 85,00 | | | | |

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Empresa pertencente ao Simples Nacional.
Documento emitido por ME/EPP optante pelo Simples Nacional (LC 123/06), não gera direito a Crédito Fiscal de ISS e IPI.
Local de execução dos serviços: BURITAMA / SP
LEI Nº 3.239 DE 07 NOVEMBRO DE 2.008

Percentual Aproximado dos Tributos: 16.35 %. Fonte IBPT. Lei 12741/2012.
*Para verificação da autenticidade desta NFS-e acesse: www.samtributacao.com.br/issqn/nfe/

Michel magies Silva
Michel magies Silva 02/10/2025
MISERICORDIA

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202510301813974009357cf

Descrição: NF 4538

Situação: EFETIVADO **Data e Hora:** 30/10/2025 às 15:51:19

Valor: R\$ 1.248,00

Origem

Nome: SANTA CASA DE MIS SAO FRANCISCO

CPF/CNPJ: 44.435.451/0001-27

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: VIDA SEGURANCA E SAUDE OCUPACIONAL LTDA

CPF/CNPJ: 18.762.395/0001-25

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

Código da operação: 54806759935

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.

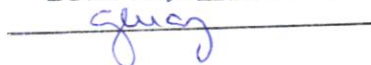
Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

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
VIDA SEGURANCA E SAUDE OCUPACIONAL LTDA

CPF/CNPJ
18.762.395/0001-25

Inscrição Municipal 5045 Inscrição Estadual/RG

E-mail
JGPCONSULTORIAJURIDICA@GM

Endereço
RUA MARIA FLORINDA, 767

Complemento Bairro
CENTRO

Cidade/UF
BURITAMA / SP

CEP DDD/Fone
15290-000 (17) 9705.1680



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

| | | | | | |
|-------------------|-------------|--------------|----------|--------|--------------------------|
| Data/Hora Emissão | Competência | No. Controle | No. NF | Página | Chave de Segurança |
| 29/10/2025 10:33 | 10/2025 | 00455688 | 00004538 | 1 de 1 | 8A6F-3Z5R-2E3E-0B5S-6X8C |

Dados do Tomador

Nome/Razão Social
SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO

CPF/CNPJ
44.435.451/0001-27

Inscrição Municipal 1401 Inscrição Estadual/RG

E-mail

Endereço
R. GUILHERME GUERBAS, 353

Complemento Bairro
CENTRO

Cidade/UF
BURITAMA / SP

CEP DDD/Fone
15290-000

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

Descrição do Serviço
PRESTACAO DE SERVICOS REF. A MEDICINA E SEGURANCA DO TRABALHO
CONTA BANCARIA.
BANCO. SICREDI (748)
AGENCIA. 3021
CONTA. 41287-2
PIX. 18.762.395/0001-25

**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 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 | | | | |

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Empresa pertencente ao Simples Nacional.
Documento emitido por ME/EPP optante pelo Simples Nacional (LC 123/06), não gera direito a Crédito Fiscal de ISS e IPI.
Local de execução dos serviços: BURITAMA / SP
LEI Nº 3.239 DE 07 NOVEMBRO DE 2.008

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

*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

DE BURITAMA

Recebi(emos) de: VIDA SEGURANCA E SAUDE OCUPACIONAL LTDA
OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
N/00004538

Chave de Segurança
8A6F-3Z5R-2E3E-0B5S-6X8C

Data

Assinatura do Recebedor

Recibo 30/10

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202510301814264cc01a6b8

Descrição: NF 936

Situação: EFETIVADO **Data e Hora:** 30/10/2025 às 15:52:09

Valor: R\$ 70,01

Origem

Nome: SANTA CASA DE MIS SAO FRANCISCO

CPF/CNPJ: 44.435.451/0001-27

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: ELETRICA ENGENHARIA BURITAMA LTDA

CPF/CNPJ: 46.785.287/0001-03

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

Código da operação: 54806802461

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 ELETRICA ENGENHARIA BURITAMA LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO | | NF-e Nº 000.000.936 SÉRIE 001 |
| EMISSION: 02/09/2025 - DEST. / REM.: SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO - VALOR TOTAL: R\$ 70,01 | | |
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | |

| | | | |
|---|------------------------------------|---|--|
| IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE | | DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.000.936 fl. 1 / 1 SÉRIE 001 |  CHAVE DE ACESSO 3525 0946 7852 8700 0103 5900 1000 0009 3610 0006 7865 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora |
| ELETRICA ENGENHARIA BURITAMA LTDA AVENIDA FREI MARCELO MANILIA, 988 - CENTRO - CEP: 15290-000 - BURITAMA - SP TEL: (18)99755-1555 | | | |
| NATUREZA DE OPERAÇÃO | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO | |
| VENDA DE PRODUTO CFE | | 135252545216013 02/09/2025 12:51:11 | |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. | CNPJ / CPF | |
| 230048731111 | | 46.785.287/0001-03 | |

| | | | |
|--|--|--------------------|--------------------|
| DESTINATÁRIO / REMETENTE | | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
| NOME / RAZÃO SOCIAL | | 44.435.451/0001-27 | 02/09/2025 |
| SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO | | | |
| ENDEREÇO | | BAIRRO / DISTRITO | CEP |
| RUA GUILHERME GUERBAS, 353 | | CENTRO | 15290-000 |
| MUNICÍPIO | | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| BURITAMA | | SP | 12:52:17 |

| | | | | | |
|-------------------------|-----------------|------------------------|----------------------|--------------------------|---------------------|
| CÁLCULO DO IMPOSTO | | | | | |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE CÁLC. ICMS SUBST. | VALOR DO ICMS SUBST. | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 70,01 | |
| 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 | 70,01 |

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

| DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------------------|--|----------|-------------|------|------|-------|----------------|-------------|----------|-----------------|----------------|-----------|----------------|---------------|
| CÓDIGO DO PROD. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM / SH | COSVN / GST | CFOP | UNID | QUANT | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | DESCONTO | BASE CÁLC. ICMS | VALOR L.C.M.S. | VALOR IPI | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
| 02456 | INTERRUPTOR TIK TAK 2 POLO 3A A 6A EFZ ON OFF . | 85365090 | 0500 | 5929 | UND | 2,00 | 14,25 | 28,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 00004 | CONTROLE REMOTO UNIVERSAL SPLIT 7000BTUS A 6000BTUS HULTER . | 85437099 | 0102 | 5929 | UND | 1,00 | 41,51 | 41,51 | 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

glucy

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

| | |
|--|--------------------|
| DADOS ADICIONAIS | RESERVADO AO FISCO |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CFe-SAT Ref.: (3525 0846 7852 8700 0103 5900 1301 3490 1409 3895 2769), (3525 0846 7852 8700 0103 5900 1301 3490 1429 6829 6114) 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\$ 14,00 (20,00%) ESTADUAL R\$ 10,89 (15,55%) MUNICIPAL R\$0,00 <i>vinc. 30/10</i> | |

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202510301815cccd87dcf5
Descrição: NF 3324
Situação: EFETIVADO **Data e Hora:** 30/10/2025 às 15:53:12
Valor: R\$ 179,70

Origem

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

Destino

Nome: LACERDA LIVRARIA E PAPELARIA LTDA
CPF/CNPJ: 46.221.480/0001-11
Instituição: CC POUP E INV DA ALTA NOROESTE DE SÃO PAULO

Código da operação: 54806854041
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
afucj

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

| | | |
|--|---|-----------------------------------|
| RECEBEMOS DE LACERDA LIVRARIA E PAPELARIA LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO | | NF-e Nº 000003324 SÉRIE 001 |
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | |

| | | | |
|---|------------------------------------|---|--|
| IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE | | DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000003324 FL. 1 / 1 SÉRIE 001 |  CHAVE DE ACESSO 3525 0946 2214 8000 0111 5500 1000 0033 2410 0010 9376 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora |
| LACERDA LIVRARIA E PAPELARIA LTDA RUA GUILHERME GUERBAS, 661 - CENTRO - CEP:15290-000 - BURITAMA - SP TEL: (18)3691-2148 | | | |
| NATUREZA DE OPERAÇÃO | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO | |
| VENDA DE MERCADORIA | | 135252884589257 30/09/2025 14:20:27 | |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. | CNPJ | |
| 230048147115 | | 46.221.480/0001-11 | |

| | | | |
|--|-------------------|--------------------|----------------------|
| DESTINATÁRIO / REMETENTE | | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
| NOME / RAZÃO SOCIAL | | 44.435.451/0001-27 | 30/09/2025 |
| SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO | | | |
| ENDEREÇO | BAIRRO / DISTRITO | CEP | DATA SAÍDA / ENTRADA |
| R GUILHERME GUERBAS, 353 | CENTRO | 15290-000 | 30/09/2025 |
| MUNICÍPIO | FONE / FAX | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| BURITAMA | (18)3691-9535 | SP | |
| | | | HORA DA SAÍDA |
| | | | 14:22:34 |

| DUPLICATAS | | | | | | | | | | | |
|--------------|------------|--------|--------------|-------|-------|--------------|-------|-------|--------------|-------|-------|
| Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR |
| 001 | 30/10/2025 | 179,70 | | | | | | | | | |

| CÁLCULO DO IMPOSTO | | | | | | |
|-------------------------|-----------------|---------------|------------------------|--------------|----------------------|--------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | | VALOR DO ICMS | BASE CÁLC. ICMS SUBST. | | VALOR DO ICMS SUBST. | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| 0,00 | | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 179,70 |
| 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 | 179,70 | |

| | | | | | | |
|---------------------------------------|---------|-----------------|-------------|------------------|--------------------|------------|
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS | | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
| RAZÃO SOCIAL | | 0 - EMITENTE | | | | |
| 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 | UN. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR DESCONTO | VALOR LÍQUIDO | BASE CÁLC. ICMS | VALOR I.G.M.S. | VALOR I.P.I. | ALÍQUOTAS | |
| 0014280 | SACO TRANSPARENTE | 39232990 | 0102 | 5102 | UN | 22,0000 | 0,30 | 0,00 | 6,60 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0005871 | EVA GLITER | 39211900 | 0500 | 5405 | UN | 4,0000 | 5,90 | 0,00 | 23,60 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0003144 | FITILHO | 39219090 | 0102 | 5102 | RL | 2,0000 | 3,90 | 0,00 | 7,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0000963 | PERFURADOR | 84729040 | 0102 | 5102 | UN | 1,0000 | 10,90 | 0,00 | 10,90 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0000193 | TINTA GUACHE | 32131000 | 0500 | 5405 | UN | 1,0000 | 5,90 | 0,00 | 5,90 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0000617 | CANETINHA 12 CORES | 96081000 | 0500 | 5405 | UN | 1,0000 | 15,90 | 0,00 | 15,90 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0002858 | PINCEL | 96033000 | 0500 | 5405 | UN | 5,0000 | 4,40 | 0,00 | 22,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0018391 | PAPEL VERGE A4 180G 50 FLS | 48025810 | 0102 | 5102 | PC | 1,0000 | 22,90 | 0,00 | 22,90 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0000520 | CANETA FABER | 96081000 | 0500 | 5405 | UN | 3,0000 | 2,50 | 0,00 | 7,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0000244 | EXTRATOR DE GRAMPOS | 52042000 | 0500 | 5405 | UN | 1,0000 | 1,50 | 0,00 | 1,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0002525 | ANOTE E COLE 38X50MM | 48202000 | 0500 | 5405 | UN | 8,0000 | 1,50 | 0,00 | 12,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0003420 | CANETA CIS FINE | 96081000 | 0500 | 5405 | UN | 4,0000 | 3,90 | 0,00 | 15,60 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0003859 | CANETA JOCAR FINA | 96081000 | 0500 | 5405 | UN | 1,0000 | 2,90 | 0,00 | 2,90 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0002232 | TESOURA | 82139000 | 0500 | 5405 | UN | 1,0000 | 2,50 | 0,00 | 2,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0008402 | COLA BASTAO | 35061090 | 0102 | 5102 | UN | 0,0000 | 14,90 | 0,00 | 14,90 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

Agil 30/23
C/C: 37053-7
ou
Pix: CNPJ

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

| | |
|---|--------------------|
| DADOS ADICIONAIS | RESERVADO AO FISCO |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Tributo aproximado R\$31,11 (17,31%) Federal, R\$31,88 (17,74%) Estadual, R\$0,00 (0,00%) Municipal - Fonte: IBPT B357E1 Cod. Cliente: 00831. doc. emitido por ME EPP optante Simples Nacional, Nao gera credito fiscal de ISS e IPI. | |

Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização

Via Gerenciador CAIXA

Banco Receptor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Representação numérica do código de barras: 75691.31886 01637.138809 00008.400012 4 12510000105100

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: 31/10/2025

Data de Efetivação / Agendamento: 30/10/2025

Valor Nominal do Boleto: R\$ 1.051,00

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\$ 1.051,00

Valor a Pagar (R\$): R\$ 1.051,00

**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 25/10/25**

Geny

Data/hora da operação: 30/10/2025 - 15:54:49

Código da Operação: 54806958197

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: 00190.00009 03136.773003 00333.094175 8 12510000091970
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: 31/10/2025
Data de Efetivação / Agendamento: 30/10/2025
Valor Nominal do Boleto: R\$ 919,70
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\$ 919,70
Valor a Pagar (R\$): R\$ 919,70

**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 25/10/25**

afuay

Data/hora da operação: 30/10/2025 - 15:55:44
Código da Operação: 54806992367

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Int. Contribuinte: PEDIDO BIONEIXO 514370356
 ENTREGAR QUINTA, DIA 02/10
 Horário segunda a sexta 7h as 18h
 PD: 15506182 FICHAS 1/3 1 VOLUME(S), 2/3 1 VOLUME(S), 3/3 2 VOLUME(S)
 ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamentall.com.br
 AFE: AUTORIZ/MO: 1.18507.0
 AFE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3
 AFE: 1.18.507-0- AE 1.18.508-3
 Int. fisco: Valor Aprox. Tributos Federal: R\$ 151,62 Estadual: R\$ 202,34 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
 (B) Venda para consumo final
 Alíquota do Icms conforme Resolução do Senado Federal nº 13/2012.
 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\$ 61,92
 ROTA: CD RIBEIRAO PRETO

DADOS ADICIONAIS

RESERVADO AO FISCO

Michèle Marques Silva 06/10/2025
 Compras Santa Casa de Misericórdia São Francisco

| CODIGO PRODUTO | DESCRICAÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | CST | GFOP | UN | QUANT | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | BASE ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | VALOR ST+CFP | ALIO IO IP |
|----------------|---|----------|-----|------|----|-------|------------|-------------|-----------|------------|-----------|--------------|------------|
| 27756 | ABURREG 20% SOL INF IV FA 50ML/CSL | 30021236 | 700 | 6108 | UN | 3 | 162,0000 | 486,00 | 486,00 | 58,32 | | 12,00 | |
| 38450 | PRESERVATIVO SEM LUBRIFICANTE PARA ULTRASSOM CX C/144 UN/MEDPEX | 40141000 | 200 | 6108 | CX | 2 | 42,1050 | 84,21 | 84,21 | 3,37 | | 4,00 | |
| 23445 | REPOTLOR 200MG/G PO ORAL C/4 ENV IG LEGRAND | 30049099 | 500 | 6108 | CX | 25 | 13,9796 | 349,49 | 349,49 | 41,94 | | 12,00 | |

SANTA CASA DE MISERICORDIA
 FCF: 3970E2C2-7A08-4699-8136-86454E736557
 Lote: 45382 Q: 25 Val: 25/04/27
 O-PmPE: 30,51 P/MC: 46,21

REPROGRAFICA CONFERE A PRESENTE COPIA AUTENTICACAO SAO FRANCISCO

COM O ORIGINAL ARQUIVADO NESTA REPARTICAO
 BURITAMA 25/11/25

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

| | | | |
|--------------|-------|---------|--|
| QUANTIDADE | 4 | Volumes | |
| ESPECIE | | MARCA | |
| NUMERAÇÃO | | | |
| PESO BRUTO | | | |
| PESO LIQUIDO | 1,740 | | |

AVENIDA PEDRO PASCOAL DOS SANTOS, 410 GALPAO01 MODULO 02
 ENDEREÇO: MUNICÍPIO: SP

PVN TRANSPORTES E SERVIÇOS LTDA
 FRETE POR CONTA: 0-Remetente

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

| | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------|--------|-------------------|------|---------------------|------|-----------------|------|---------------------|------|------------------|--------|----------------|--------|
| VALOR DO ICMS | 103,63 | VALOR DO ICMS FCP | 0,00 | BASE CÁLC ICMS S.T. | 0,00 | VALOR ICMS S.T. | 0,00 | VALOR ICMS S.T. FCP | 0,00 | VALOR IMPORTAÇÃO | 0,00 | TOTAL PRODUTOS | 919,70 |
| VALOR DO SEGURO | 0,00 | DESCONTO | 0,00 | OUTRAS DESPESAS | 0,00 | VALOR TOTAL IPI | 0,00 | TOTAL DA FRETE | 0,00 | TOTAL DA NOTA | 919,70 | | |

CÁLCULO DO IMPOSTO
 Num: 001
 Venc: 31/10/2025
 Valor: R\$ 919,70

FATURA / DUPLICATA

SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO
 ENDEREÇO: BAIRRO / DISTRITO: CENTRO CEP: 15290-000
 MUNICÍPIO: BURITAMA SP FONE/FAX: 1836919535
 DATA DA EMISSÃO: 01/10/2025
 DATA DA SAÍDA/ENTRADA: 01/10/2025
 HORA DA SAÍDA/ENTRADA: 19:33:00

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 11864252
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT: 819016879114
 CNPJ / CFP: 31.378.288/0004-09

VENDA DE MERCADORIA
 NATUREZA DA OPERAÇÃO: 233250377475156 - 01/10/2025 18:33:22
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: www.nfe.fazenda.gov.br/portal on no site da Setax Autorizadora

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

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº. 000.128.914
 Série 001
 Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
 3325 1031 3782 8800 0409 5500 1000 1289 1411 5506 2558

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

RECEBEMOS DE MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELTRÔNICA
 INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 01/10/2025 VALOR TOTAL: R\$ 919,70 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO - R GUILHERME GUERBAS, 353 CENTRO BURITAMA-SP

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

NFe Nº. 000.128.914 Série 001

Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização

Via Gerenciador CAIXA

Banco Recebedor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Representação numérica do código de barras: 34191.09008 40261.024521 24007.710007 6 12510000037256

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: 31/10/2025

Data de Efetivação / Agendamento: 30/10/2025

Valor Nominal do Boleto: R\$ 372,56

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\$ 372,56

Valor a Pagar (R\$): R\$ 372,56

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: 30/10/2025 - 15:56:39

Código da Operação: 54807039911

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

CEP: 15.290-000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2

No. 257.008

SÉRIE: 0

Página 1 de 1



Chave de Acesso da NF-e

35251008231734000193550000002570081002789499

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

135252932015072

2025-10-03T19:06:27-03:

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



DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social
728 SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO

CNPJ/CPF
44.435.451/0001-27

Data da Emissão
03/10/2025

Endereço
RUA GUILHERME GUERBAS 353

Bairro/Distrito
CENTRO

Cep
15290-000

Data de Saída/Entrada
03/10/2025

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.: 257.008/ 1 Valor: 372,56 Vencto. 31/10/2025 Dupl.: 257.008/ 2 Valor: 372,57 Vencto. 07/11/2025
Dupl.: 257.008/ 3 Valor: 372,57 Vencto. 14/11/2025

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | | |
|-------------------------------------|-------------------------|-------------------------------------|---------------------------|--------------------------------------|---------------------------------|
| Base de Cálculo de ICMS 1.117,70 | Valor do ICMS 134,12 | Base de Cálculo de ICMS Sub 0,00 | Valor do ICMS Sub 0,00 | Valor total dos Produtos 1.117,70 | |
| Valor do Frete 0,00 | Valor do Seguro 0,00 | Desconto / ICMS Desonerado 0,00 | Outras despesas 0,00 | Valor do IPI 0,00 | Valor total da Nota 1.117,70 |

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR

Frete por Conta
1 - emitente
2 - destinatário
1

Código ANTT

Placa do veículo

UF

CNPJ/CPF
12.270.745/0004-00

Endereço
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM

Município
SUMARE

UF
SP

Inscrição Estadual
671495090114

Quantidade
11

Espécie
CAIXAS

Marca

Numeração

Peso Bruto
32,000

Peso Líquido
32,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

| Cód. Produto / Serviço | Descrição do Produto/Serviço | NCM/SH | CST | CFOP | UNID. | QTD. | VLR.UNIT. | VLR.TOTAL | ICMS | ICMS | ICMS | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|------------------------|--|----------|-----|------|-------|-------|-----------|-----------|--------|-------|-------|------------|-----------|
| 568104 | DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5MLCX C/100 AMP "GENERIC" FARMACE Lote: DX25C038 Val: 28/02/2027 | 30049099 | 000 | 5102 | CX | 9,00 | 83,000000 | 747,00 | 747,00 | 89,64 | 12,00 | | |
| 569035 | AGUA P/ INECAO 10ML CX C/200 FARMACE Lote: 24102911 Val: 11/08/2026 | 30049099 | 000 | 5102 | CX | 10,00 | 37,070000 | 370,70 | 44,49 | 5,34 | | | |

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

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.293.407

HORARIO DE ENTREGA: SEGUNDA A SEXTA-FEIRA DAS 08 ÀS 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 canhoto e no conhecimento. Termôlabeis: devolução somente no ato.

Reservado ao FISCO

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

07/10/2025

Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização

Via Gerenciador CAIXA

Banco Receptor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Representação numérica do código de barras: 00190.00009 01304.840000 01323.644177 7 12510000030400

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

Código do Banco: 1

Código do ISPB: 0

Nome Fantasia: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

Nome/Razão Social: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

CPF/CNPJ: 67.729.178/0002-20

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISER.DE SAO FRANCISCO

CPF/CNPJ: 44.435.451/0001-27

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MIS SAO FRANCISCO

CPF/CNPJ: 44.435.451/0001-27

Data de Vencimento: 31/10/2025

Data de Efetivação / Agendamento: 30/10/2025

Valor Nominal do Boleto: R\$ 304,00

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\$ 304,00

Valor a Pagar (R\$): R\$ 304,00

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

[Assinatura]

Data/hora da operação: 30/10/2025 - 15:57:27

Código da Operação: 54807074723

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APÓS 48HS DO RECEBIMENTO. PEDIDO 5143370356 COTACAO 133 DATA ENTREGA: 06/10/2025 Pedido: 3303943 Autorização de Compra(Pedido Cliente): 3303943 *** O pagamento deverá ser realizado através do boleto enviado pelo e-mail boletosprivado@rioclarense.com.br. Caso não receba entre em contato através do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobrança Privado. AFE: 1.043977 ** AE: 1217151 ** ASS: 01382023 Validade: 31/01/2026 TPO ENTREGA: EXPRESSA/Código Interno Emitente: 4897 Nome Fantasia: SANTA CASA DE MISER DE SAO FRANCISCO | EC 87/2015 Valor ICMS Paralisa UF Destino: 36,48 |

Michele Marques Silva
 Santa Casa de Misericórdia
 Compras
 São Francisco

19/10/2025

RESERVADO AO FISCO

DADOS ADICIONAIS

| | | | | | | | |
|---------------------|------------|--------------------------|------|--------------------------|------|----------------|------|
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | 1282010014 | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | 0,00 | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | 0,00 | VALOR DO ISSQN | 0,00 |
|---------------------|------------|--------------------------|------|--------------------------|------|----------------|------|

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM / SH | CST | CFOP | UN | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | B.CÁLC. | ICMS | VALOR | ICMS | VALOR | ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS |
|--------|---|----------|-----|------|----|--------|----------------|-------------|---------|-------|-------|-------|-------|------|-----------|-----------|
| 006643 | BUPVACAINA 20MG CLORIDRATO, GLICOSE ANID (CRIST | 30049061 | 000 | 6108 | AP | 40,00 | 6,80 | 272,00 | 272,00 | 32,64 | 0,00 | 12,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 035250 | VASELINA LÍQUIDA 1000ML (VIC PHARMA) L: C10496 Q: | 30039099 | 000 | 6108 | L | 12,00 | 28,00 | 336,00 | 336,00 | 40,32 | 0,00 | 12,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

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

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

| | | | | | | | | | | | |
|--------------------|--------------------|---------|--|-------|--|--------|---------|------------|--------|--------------|--------|
| QUANTIDADE | 2,00 | ESPECIE | | MARCA | | NUMERO | 0,02542 | PESO BRUTO | 11,629 | PESO LÍQUIDO | 11,629 |
| ENDEREÇO | R SAGITARIO 560 | | | | | | | | | | |
| MUNICIPIO | CONTAGEM | | | | | | | | | | |
| UF | MG | | | | | | | | | | |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL | 0030970100000 | | | | | | | | | | |
| PLACA DO VEICULO | 18.233.211/0029-30 | | | | | | | | | | |
| CNPJ | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | |
|-------------------------|--------|-----------------|-------|----------------------------|------|--------------------------|------|--------------------------|--------|---------------------|--------|
| VALOR DO FRETE | 0,00 | VALOR DO SEGURO | 0,00 | VALOR DO DESCONTO | 0,00 | OUTRAS DESPESAS | 0,00 | VALOR DO IPI | 0,00 | VALOR TOTAL DA NOTA | 608,00 |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | 608,00 | VALOR DO ICMS | 72,96 | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | 0,00 | VALOR DO ICMS SUBSTITUTO | 0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | 608,00 | | |

| | | | | | | | | | | | |
|------------------|-----------|------------|------------|-------|--------|------------------|-----------|------------|------------|-------|--------|
| FATURA/DUPLICATA | 0883549/1 | VENCIMENTO | 31/10/2025 | VALOR | 304,00 | FATURA/DUPLICATA | 0883549/2 | VENCIMENTO | 14/11/2025 | VALOR | 304,00 |
|------------------|-----------|------------|------------|-------|--------|------------------|-----------|------------|------------|-------|--------|

| | | | | | | | | | | | |
|-----------------------|--------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| NOME / RAZÃO SOCIAL | SANTA CASA DE MISER DE SAO FRANCISCO | | | | | | | | | | |
| BAIRRO / DISTRITO | CENTRO | | | | | | | | | | |
| UF | SP | | | | | | | | | | |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL | 15290-000 | | | | | | | | | | |
| DATA DA ENTRADA/SAIDA | 03/10/2025 | | | | | | | | | | |
| CNPJ / CPF | 44.435.451/0001-27 | | | | | | | | | | |
| DATA DA EMISSÃO | 03/10/2025 | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | |
|---------------------------------|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| DESTINATÁRIO/EMITENTE | 0629965800021 | | | | | | | | | | |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL | 813016120116 | | | | | | | | | | |
| CNPJ | 67.729.178/0002-20 | | | | | | | | | | |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO | VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERG, DEST A NAO | | | | | | | | | | |
| PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO | 131256974500440 03/10/2025 21:03:13 | | | | | | | | | | |

RIODARENSE
 COMERCIAL CIRURGICA RIODARENSE LTDA
 RUA PAULO COSTA 140 - DISTRITO INDUSTRIAL JARDIM PIEMONT SUL - BETIM - MG
 CEP 32669-712 - 314394300

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAIDA

SÉRIE 1
 Nº. 0883549 FL 1/1

CHAVE DE ACESSO
 3125 1067 7291 7800 0220 5500 1000 8835 4913 7172 0950

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 131256974500440 03/10/2025 21:03:13

| | | |
|---|---|-------------|
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | C*TERMOABIL |
| RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA RIODARENSE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | | |
| NF-e Nº. 0883549 SÉRIE 1 Estab. 102 | | |

Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização

Via Gerenciador CAIXA

Banco Receptor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Representação numérica do código de barras: 00190.00009 01711.536001 01507.390175 2 12510000085345

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

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: 31/10/2025

Data de Efetivação / Agendamento: 30/10/2025

Valor Nominal do Boleto: R\$ 853,45

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\$ 853,45

Valor a Pagar (R\$): R\$ 853,45

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: 30/10/2025 - 15:58:28

Código da Operação: 54807150561

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

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202510301813d1a75779427
Descrição: NF 13 parc 2 de 3
Situação: EFETIVADO **Data e Hora:** 30/10/2025 às 15:50:26
Valor: R\$ 1.286,66

Origem

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

Destino

Nome: VANDERSON LOPES DE MOURA 41831773830
CPF/CNPJ: 14.663.529/0001-08
Instituição: BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

Código da operação: 54806703237
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

[Handwritten signature]

3506508221466352900010800000000001325094966546611

Número da NFS-e

13

Competência da NFS-e

29/09/2025

Data e Hora da emissão da NFS-e

30/09/2025 10:36:25

Número da DPS

18

Série da DPS

900

Data e Hora da emissão da DPS

30/09/2025 10:36:25



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

14.663.529/0001-08

Inscrição Municipal

-

Telefone

(18) 9666-8552

Nome / Nome Empresarial

VANDERSON LOPES DE MOURA 41831773830

E-mail

-

Endereço

SILVARES, 590, PATRIMONIO SILVARES

Município

Birigui - SP

CEP

16201-013

Simple Nacional na Data de Competência

Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

Regime de Apuração Tributária pelo SN

-

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Nome Empresarial

SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO

CNPJ / CPF / NIF

44.435.451/0001-27

Inscrição Municipal

-

Telefone

-

Endereço

GUILHERME GUERBAS, 353, CENTRO

E-mail

-

Município

Buritama - SP

CEP

15290-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional

14.01.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarg...

Código de Tributação Municipal

-

Local da Prestação

Buritama - SP

País da Prestação

-

Descrição do Serviço

Aplicação de insulfilm em janelas

Entrada 1286,66 30/09/2025

Segunda parcela 1286,66 30/10/2025

Terceira parcela 1286,66 15/11/2025

Chave pix

CNPJ 14663529000108

Banco Santander

1286,67
30/10

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN

Operação Tributável

País Resultado da Prestação do Serviço

-

Município de Incidência do ISSQN

Birigui - SP

Regime Especial de Tributação

Nenhum

Tipo de Imunidade

-

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN

Não

Número Processo Suspensão

-

Benefício Municipal

-

Valor do Serviço

R\$ 3.860,00

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\$ 3.860,00

Desconto Condicionado

R\$

Desconto Incondicionado

R\$

ISSQN Retido

-

IRRF, CP,CSLL - Retidos

R\$ 0,00

PIS/COFINS Retidos

-

Valor Líquido da NFS-e

R\$ 3.860,00

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 25/11/25

gluá

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: | 858000000100 184303852531 040717253030 124291685548 |
| Data do pagamento: | 30/10/2025 |
| Número do documento: | 07172530312429168 |
| Valor total: | 1.018,43 |
| Autenticação: | 460735098 |

| | |
|-------------------------|---------------------------------|
| 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: | 30/10/2025 |
| Data/hora da operação: | 30/10/2025 16:23:35 |

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 460735098 |
| Chave de segurança: | PYEA1Q9N1WG43LQG |

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 31/10/2025 | Data de Vencimento 31/10/2025 | Número do Documento 07.17.25303.1242916-8 | Pagar este documento até 31/10/2025 |
| Observações PGFN-SISPAR:007901782. | | | Valor Total do Documento 1.018,43 |

Composição do Documento de Arrecadação

| Código | Denominação | Principal | Multa | Juros | Total |
|--------|----------------|-----------------|-------------|-------------|-----------------|
| 0138 | IRRF | 360,96 | | | 360,96 |
| 5662 | CSRF CSLL | 141,39 | | | 141,39 |
| 5929 | CSRF COFINS | 424,18 | | | 424,18 |
| 5977 | CSRF PIS-PASEP | 91,90 | | | 91,90 |
| | Totais | 1.018,43 | 0,00 | 0,00 | 1.018,43 |

SANTA CASA DE MISERICORDIA
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

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

8580000010 0 18430385253 1 04071725303 0 12429168554 8



CNPJ: 44.435.451/0001-27
Número: 07.17.25303.1242916-8
Pagar até: 31/10/2025
Valor: 1.018,43

Pague com o PIX



**GERENCIADOR
CAIXA****Comprovante de pagamento de DARF NUMERADO**

| | |
|-----------------------------|---|
| Agente arrecadador: | CAIXA ECONÔMICA FEDERAL |
| Código de barras: | 858800001578 855203852530 040717253030 123711198972 |
| Data do pagamento: | 30/10/2025 |
| Número do documento: | 07172530312371119 |
| Valor total: | 15.785,52 |
| Autenticação: | 460657251 |

| | |
|-------------------------|---------------------------------|
| 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: | 30/10/2025 |
| Data/hora da operação: | 30/10/2025 16:22:40 |

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 460657251 |
| Chave de segurança: | R2UCQ816ZMANEZM6 |

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
C. Souza

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
31/10/2025

Data de Vencimento
31/10/2025

Número do Documento
07.17.25303.1237111-9

Pagar este documento até
31/10/2025

Observações
PGFN-SISPAR:006628179.PAGAR UTILIZANDO O CODIGO DE BARRAS. PAGAR NA REDE BANCARIA ATE O VENCIMENTO.

Valor Total do Documento
15.785,52

Composição do Documento de Arrecadação

| Código | Denominação | Principal | Multa | Juros | Total |
|--------|---|------------------|--------------|---------------|------------------|
| 4133 | DIV. ATIVA-CONTR. SEGURADOS | 1.211,03 | | | 1.211,03 |
| 4133 | DIV. ATIVA-CONTR. SEGURADOS | 473,13 | | | 473,13 |
| 4133 | DIV. ATIVA-CONTR. SEGURADOS | 503,44 | 41,10 | 382,66 | 927,20 |
| 4133 | DIV. ATIVA-CONTR. SEGURADOS | 2.182,49 | | | 2.182,49 |
| 4133 | DIV. ATIVA-CONTR. SEGURADOS | 813,72 | | | 813,72 |
| 4133 | DIV. ATIVA-CONTR. SEGURADOS | 406,60 | | | 406,60 |
| 4133 | DIV. ATIVA-CONTR. SEGURADOS | 94,63 | | | 94,63 |
| 4133 | DIV. ATIVA-CONTR. SEGURADOS | 717,38 | | | 717,38 |
| 4133 | DIV. ATIVA-CONTR. SEGURADOS | 274,71 | | | 274,71 |
| 4133 | DIV. ATIVA-CONTR. SEGURADOS | 365,71 | 10,30 | 34,28 | 410,29 |
| 4133 | DIV. ATIVA-CONTR. SEGURADOS | 45,19 | 1,33 | 4,54 | 51,06 |
| 4133 | DIV. ATIVA-CONTR. SEGURADOS | 1.319,27 | | | 1.319,27 |
| 4133 | DIV. ATIVA-CONTR. SEGURADOS | 237,34 | | | 237,34 |
| 4133 | DIV. ATIVA-CONTR. SEGURADOS | 770,29 | | | 770,29 |
| 4133 | DIV. ATIVA-CONTR. SEGURADOS | 94,08 | | | 94,08 |
| 4133 | DIV. ATIVA-CONTR. SEGURADOS | 296,06 | | | 296,06 |
| 4133 | DIV. ATIVA-CONTR. SEGURADOS | 128,84 | | | 128,84 |
| 4133 | DIV. ATIVA-CONTR. SEGURADOS | 4.136,67 | | | 4.136,67 |
| 4133 | DIV. ATIVA-CONTR. SEGURADOS | 1.240,73 | | | 1.240,73 |
| Totais | SANTA CASA DE MISERICORDIA SÃO FRANCISCO | 15.311,31 | 52,73 | 421,48 | 15.785,52 |

AUTENTICAÇÃO A PRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA CONFERE COM O ORIGINAL ARQUIVADO NESTA REPARTIÇÃO
BURITAMA 31/10/25

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

SENDER (Versão:5.2.7) 85880000157 8 85520385253 0 04071725303 0 12371119897 2

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000157 8 85520385253 0 04071725303 0 12371119897 2



CNPJ: 44.435.451/0001-27
Número: 07.17.25303.1237111-9
Pagar até: 31/10/2025
Valor: 15.785,52



**GERENCIADOR
CAIXA****Comprovante de pagamento de DARF NUMERADO**

| | |
|-----------------------------|---|
| Agente arrecadador: | CAIXA ECONÔMICA FEDERAL |
| Código de barras: | 858000000844 740703852535 040717253030 124948901008 |
| Data do pagamento: | 30/10/2025 |
| Número do documento: | 07172530312494890 |
| Valor total: | 8.474,07 |
| Autenticação: | 460848188 |

| | |
|-------------------------|---------------------------------|
| 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: | 30/10/2025 |
| Data/hora da operação: | 30/10/2025 16:24:18 |

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 460848188 |
| Chave de segurança: | 6G2SPJ1K3UR6VHV7 |

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**
Silvay

**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 31/10/2025 | Data de Vencimento 31/10/2025 | Número do Documento 07.17.25303.1249489-0 | Pagar este documento até 31/10/2025 |
| Observações PGFN-SISPAR:013085718.PAGAR ATE O VENCIMENTO DO DOCUMENTO DE ARRECADACAO | | | Valor Total do Documento 8.474,07 |

Composição do Documento de Arrecadação

| Código | Denominação | Principal | Multa | Juros | Total |
|--------|----------------|-----------|--------|--------|----------|
| 0138 | IRRF | 621,10 | 124,22 | 258,02 | 1.003,34 |
| 0138 | IRRF | 138,53 | 27,70 | 45,95 | 212,18 |
| 0138 | IRRF | 53,57 | 10,71 | 32,23 | 96,51 |
| 0138 | IRRF | 12,42 | 2,48 | 7,13 | 22,03 |
| 0138 | IRRF | 107,16 | 21,43 | 62,94 | 191,53 |
| 0138 | IRRF | 178,78 | 35,75 | 109,66 | 324,19 |
| 0138 | IRRF | 73,61 | 14,72 | 41,20 | 129,53 |
| 0138 | IRRF | 202,74 | 40,54 | 67,59 | 310,87 |
| 0138 | IRRF | 300,88 | 60,17 | 156,21 | 517,26 |
| 5662 | CSRF CSLL | 213,05 | 42,61 | 88,75 | 344,41 |
| 5929 | CSRF COFINS | 639,17 | 127,83 | 266,96 | 1.033,96 |
| 5977 | CSRF PIS-PASEP | 138,48 | 27,69 | 57,68 | 223,85 |
| 5662 | CSRF CSLL | 23,36 | 4,67 | 14,03 | 42,06 |
| 5929 | CSRF COFINS | 70,10 | 14,02 | 42,10 | 126,22 |
| 5977 | CSRF PIS-PASEP | 15,18 | 3,03 | 9,11 | 27,32 |
| 5662 | CSRF CSLL | 10,29 | 2,05 | 5,91 | 18,25 |
| 5929 | CSRF COFINS | 30,87 | 6,17 | 17,74 | 54,78 |
| 5977 | CSRF PIS-PASEP | 6,69 | 1,34 | 3,83 | 11,85 |
| 5662 | CSRF CSLL | 43,66 | 8,73 | 25,47 | 77,86 |
| 5929 | CSRF COFINS | 130,98 | 26,19 | 76,44 | 233,61 |
| 5977 | CSRF PIS-PASEP | 28,67 | 5,67 | 16,56 | 50,60 |
| 5662 | CSRF CSLL | 125,34 | 25,07 | 45,11 | 207,51 |
| 5929 | CSRF COFINS | 406,02 | 81,20 | 135,37 | 622,59 |
| 5977 | CSRF PIS-PASEP | 87,97 | 17,59 | 29,32 | 134,88 |

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

glus

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

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

| | | | | | |
|---|---------------|---------------|---------------|-------------------------------|---|
| 85800000084 4 | 74070385253 5 | 04071725303 0 | 12494890100 8 | CNPJ: 44.435.451/0001-27 |  |
|  | | | | Número: 07.17.25303.1249489-0 | |
| | | | | Pagar até: 31/10/2025 | |
| | | | | Valor: 8.474,07 | |

Composição do Documento de Arrecadação

| Código | Denominação | Principal | Multa | Juros | Total |
|---------------|--------------------------------|-----------------|---------------|-----------------|-----------------|
| 5662 | CSRF CSLL | 63,77 | 12,75 | 38,97 | 115,49 |
| 5929 | CSRF COFINS | 191,33 | 38,26 | 116,93 | 346,52 |
| 5977 | CSRF PIS-PASEP | 41,45 | 8,29 | 25,32 | 75,06 |
| 5662 | CSRF CSLL | 31,94 | 6,38 | 17,88 | 56,20 |
| 5929 | CSRF COFINS | 95,84 | 19,16 | 53,65 | 168,65 |
| 5977 | CSRF PIS-PASEP | 20,76 | 4,15 | 11,62 | 36,53 |
| 4834 | DIV.ATIVA-MULTA ATR. DECL.MAED | 565,06 | | 189,89 | 754,95 |
| 5662 | CSRF CSLL | 112,99 | 22,59 | 58,71 | 194,29 |
| 5929 | CSRF COFINS | 338,98 | 67,79 | 176,14 | 582,91 |
| 5977 | CSRF PIS-PASEP | 73,44 | 14,68 | 38,16 | 126,28 |
| Totais | | 5.203,88 | 927,61 | 2.342,58 | 8.474,07 |

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

Geovany

**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: | 858000000330 328603852539 040717253030 125329298005 |
| Data do pagamento: | 30/10/2025 |
| Número do documento: | 07172530312532929 |
| Valor total: | 3.332,86 |
| Autenticação: | 460886059 |

| | |
|-------------------------|---------------------------------|
| 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: | 30/10/2025 |
| Data/hora da operação: | 30/10/2025 16:25:10 |

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 460886059 |
| Chave de segurança: | 919TZJUL1YNCAAKP |

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
genia

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
31/10/2025

Data de Vencimento
31/10/2025

Número do Documento
07.17.25303.1253292-9

Pagar este documento até
31/10/2025

Observações
**PGFN-SISPAR:013085744.PAGAR ATE O VENCIMENTO DO DO
CUMENTO DE ARRECADACAO**

Valor Total do Documento
3.332,86

Composição do Documento de Arrecadação

| Código | Denominação | Principal | Multa | Juros | Total |
|---------------|-----------------------------|-----------------|---------------|---------------|-----------------|
| 4133 | DIV. ATIVA-CONTR. SEGURADOS | 981,15 | 196,23 | 410,26 | 1.587,64 |
| 4133 | DIV. ATIVA-CONTR. SEGURADOS | 450,38 | 90,07 | 149,73 | 690,18 |
| 4133 | DIV. ATIVA-CONTR. SEGURADOS | 18,72 | 3,74 | 10,76 | 33,22 |
| 4133 | DIV. ATIVA-CONTR. SEGURADOS | 74,19 | 14,83 | 41,41 | 130,43 |
| 4133 | DIV. ATIVA-CONTR. SEGURADOS | 77,24 | 15,44 | 43,74 | 136,42 |
| 4133 | DIV. ATIVA-CONTR. SEGURADOS | 439,02 | 87,80 | 228,15 | 754,97 |
| Totais | | 2.040,70 | 408,11 | 884,05 | 3.332,86 |

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 de Arrecadação de Receitas Federais

85800000033 0 32860385253 9 04071725303 0 12532929800 5



CNPJ: 44.435.451/0001-27
Número: 07.17.25303.1253292-9
Pagar até: 31/10/2025
Valor: 3.332,86

Pague com o PIX



**Comprovante de pagamento de DARF NUMERADO**

| | |
|-----------------------------|---|
| Agente arrecadador: | CAIXA ECONÔMICA FEDERAL |
| Código de barras: | 858500000452 111303852536 040703253033 126773214658 |
| Data do pagamento: | 30/10/2025 |
| Número do documento: | 07032530312677321 |
| Valor total: | 4.511,13 |
| Autenticação: | 460969024 |

| | |
|-------------------------|---------------------------------|
| Nome: | SANTA CASA DE MIS SAO FRANCISCO |
| Conta de débito: | 4243 / 1292 / 000577234597-0 |

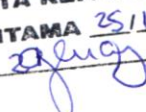
| | |
|-----------------------------------|---------------------------|
| Convênio: | Receita Federal do Brasil |
| Identificação da operação: | |

| | |
|-------------------------------|---------------------|
| Data de débito: | 30/10/2025 |
| Data/hora da operação: | 30/10/2025 16:25:50 |



| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 460969024 |
| Chave de segurança: | AM0ZZ57LTMEPV1EC |



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


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 → | 31/10/2025 |
| | 03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ → | 44.435.451/0001-27 |
| 01 NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO | 04 CÓDIGO DA RECEITA → | 1124 |
| | 05 NÚMERO DE REFERÊNCIA → | |
| Número do Documento: 07.03.25303.1267732-1 Data limite para acolhimento: 31/10/2025 Observações: 02110001200899257902588 3 | 06 DATA DE VENCIMENTO → | 31/10/2025 |
| | 07 VALOR DO PRINCIPAL → | 4.413,16 |
| SENDA (Versão: 5.2.7) 30/10/2025 16:09:42 85850000045 2 11130385253 6 04070325303 3 12677321465 8 | 08 VALOR DA MULTA → | |
| | 09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 → | 97,97 |
|  | 10 VALOR TOTAL → | 4.511,13 |
| | 11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias) | |

| | | |
|--|--|--------------------|
|  MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF | 02 PERÍODO DE APURAÇÃO → | 31/10/2025 |
| | 03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ → | 44.435.451/0001-27 |
| 01 NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO | 04 CÓDIGO DA RECEITA → | 1124 |
| | 05 NÚMERO DE REFERÊNCIA → | |
| Número do Documento: 07.03.25303.1267732-1 Data limite para acolhimento: 31/10/2025 Observações: 02110001200899257902588 3 | 06 DATA DE VENCIMENTO → | 31/10/2025 |
| | 07 VALOR DO PRINCIPAL → | 4.413,16 |
| SENDA (Versão: 5.2.7) 30/10/2025 16:09:42 85850000045 2 11130385253 6 04070325303 3 12677321465 8 | 08 VALOR DA MULTA → | |
| | 09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 → | 97,97 |
|  | 10 VALOR TOTAL → | 4.511,13 |
| | 11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias) | |

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



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 SERVICOS MED |
| CPF/CNPJ: | 03.302.026/0001-82 |
| Valor: | R\$ 55.320,14 |
| Valor da tarifa: | R\$ 12,00 |
| Finalidade: | 10 - Crédito em Conta |
| Identificação da operação: | NF 2417 |
| Histórico: | |

| | |
|---------------------------------|---------------------|
| Data de débito: | 30/10/2025 |
| Data / Hora da operação: | 30/10/2025 14:38:10 |

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 53745829 |
| Chave de segurança: | MLLA9V212R34YGRV |

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

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

Glycay

**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
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
30/10/2025 11:52
Competência
10/2025
No. Controle
00455853
No. NF
00002417
Página
1 de 2
Chave de Segurança
3BPW-PZ6Z-2E3E-0B5S-8X3X

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.S.U.S mES: 09/2025.

DESPESAS:

-SERVICO DE LAVANDERIA + ESTERILIZACAO STA CASA 4,50/KG = 113,70 KG LAVANDERIA + Esterilizacao-Setembro \$ 511,65

-COZINHA STA CASA 20 REFEICOES A R\$ 15,00 CADASETEMBRO \$ 300,00

-MEJAN AMBIENTAL LIXO HOSPITALAR 7,43/KG = 1.260 KG LIXO HOSPITALARSETEMBRO \$ 9,36

-ELEKTRO COD. 31014437 SETEMBRO 18/10/2025 \$ 2.013,84

-TOTAL GERAL --> --> --> R\$ 2.834,85

DARF
GERADAS

SANTA CASA DE MISERICORDIA
SÃO FRANCISCO
AUTENTICAÇÃO
A PRESENTE CÓPIA
REPROGRÁFICA CONFERE
COM O ORIGINAL ARQUIVADO
NESTA REPARTIÇÃO
BURITAMA 25/10/25

Gleicy

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

9213-6

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
30/10/2025 11:52
Competência
10/2025
No. Controle
00455853
No. NF
00002417
Página
2 de 2
Chave de Segurança
3BPW-PZ6Z-2E3E-0B5S-8X3X

DARF
GERADAS

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

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\$ | 2.834,85 (-) |
| | | | | | | Valor Líquido a Pagar | R\$ | 55.320,14 |

| | | | |
|----------------|----------|---------------------|-----------|
| 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/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/00002417

Data

Assinatura do Recebedor

Chave de Segurança
3BPW-PZ6Z-2E3E-0B5S-8X3X



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. 00000000 - 00000000 |
| Tipo de conta: | 01 - Conta Corrente |
| Conta destino: | 1676 / 00000009716-3 |
| Tipo de pessoa: | JURÍDICA |
| Nome: | OFTALMO PREST PRESTACAO DE SERV MED |
| CPF/CNPJ: | 03.302.026/0001-82 |
| Valor: | R\$ 168.957,03 |
| Valor da tarifa: | R\$ 12,00 |
| Finalidade: | 10 - Crédito em Conta |
| Identificação da operação: | NF 2419 |
| Histórico: | |

| | |
|---------------------------------|---------------------|
| Data de débito: | 30/10/2025 |
| Data / Hora da operação: | 30/10/2025 14:39:21 |

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 53865641 |
| Chave de segurança: | C8V9QGLCTYP7L2LG |

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

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

LOGOMARCA

Dados do Contribuinte

Nome/Razão Social
OFTALMO PREST PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDACPF/CNPJ
03.302.026/0001-82Inscrição Municipal
1042

Inscrição Estadual/RG

E-mail

Endereço
R. FRANCISCO MARANGONI, 340Complemento Bairro
CENTROCidade/UF
BURITAMA / SPCEP
15290-000

DDD/Fone



384188455855

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão 30/10/2025 11:57 Competência 10/2025 No. Controle 00455855 No. NF 00002419 Página 1 de 1 Chave de Segurança 3BPW-PZ6Z-2E3E-0B5S-8X5X

Dados do Tomador

Nome/Razão Social
SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCOCPF/CNPJ
44.435.451/0001-27Inscrição Municipal
1401

Inscrição Estadual/RG

E-mail

Endereço
R. GUILHERME GUERBAS, 353Complemento Bairro
CENTROCidade/UF
BURITAMA / SPCEP
15290-000

DDD/Fone

| Fatura N/ | Vencimento | Valor | Fatura N/ | Vencimento | Valor | Fatura N/ | Vencimento | Valor | Fatura N/ | Vencimento | Valor |
|-----------|------------|------------|-----------|------------|-------|-----------|------------|-------|-----------|------------|-------|
| a vista | | 180.028,80 | | | 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 glaucoma sus-mes : 09/2025

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

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 | | | | |

SANTA CASA DE MISERICORDIA

SÃO FRANCISCO

AUTENTICAÇÃO

A PRESENTE CÓPIA

REPROGRÁFICA CONFERE

COM O ORIGINAL ARQUIVADO

NESTA REPARTIÇÃO

BURITAMA 25/11/25

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) 3691.9200Recebi(emos) de: OFTALMO PREST PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA
OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.NOTA FISCAL ELETRÔNICA
N/00002419

Data

Assinatura do Recebedor

Chave de Segurança
3BPW-PZ6Z-2E3E-0B5S-8X5X

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202510311353b46fd919449
Descrição: NF 31
Situação: EFETIVADO **Data e Hora:** 31/10/2025 às 11:02:28
Valor: R\$ 2.650,00

Origem

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

Destino

Nome: ROGERIO DA SILVA
CPF/CNPJ: ***868325**
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

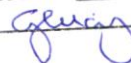
Código da operação: 54844969410
Chave de segurança: 5LPXY0RCCSP31VNC

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



Chave de Acesso da NFS-e
3508108222326429700010600000000003125105737798298



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 31 | Competência da NFS-e 30/10/2025 | Data e Hora da emissão da NFS-e 30/10/2025 19:35:47 |
| Número da DPS 35 | Série da DPS 900 | Data e Hora da emissão da DPS 30/10/2025 19:35:47 |

| | | | |
|--|---|---|-----------------------------------|
| EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço | CNPJ / CPF / NIF 23.264.297/0001-06 | Inscrição Municipal - | Telefone (18) 9640-3326 |
| Nome / Nome Empresarial MARIA DO SOCORRO BEZERRA ALVES 03529646423 | | E-mail marinesio_alves.mma@hotmail.com | |
| Endereço VALDEMAR HONORATO DA SILVA, 221, NOVA ALIANCA | | Município Buritama - SP | CEP 15290-000 |
| Simples 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 15.03.08 - Manutenção de bens e equipamentos em geral. | Código de Tributação Municipal - | Local da Prestação Buritama - SP | País da Prestação - |
| Descrição do Serviço Fabricação e troca da porta de emergencia, Fabricação e fixação de grade de proteção para porta de vidro | | | |

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\$ 5.300,00 | 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\$ 5.300,00 | Desconto Condicionado R\$ | Desconto Incondicionado R\$ | ISSQN Retido - |
| IRRF, CP,CSLL - Retidos R\$ 0,00 | PIS/COFINS Retidos - | | Valor Líquido da NFS-e R\$ 5.300,00 |

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

31/30 = RA 2.650,00
38/33 = RA 2.650,00

Pix: ~~58991003015~~
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 25/10/25

Gleicy



Extrato por período

Cliente: SANTA CASA DE MIS SAO FRANCISCO

Conta: 4243 | 1292 | 000577234597-0

Data: 04/11/2025 - 09:38

Mês: Outubro/2025

Período: 1 - 31

Extrato

| Data Mov. | Nr. Doc. | Histórico | Valor | Saldo |
|------------|----------|----------------|--------------|--------------|
| | 000000 | SALDO ANTERIOR | 0,00 | 118.650,56 C |
| 01/10/2025 | 011555 | DEB PIX CH | 10.500,00 D | 108.150,56 C |
| 01/10/2025 | 011555 | TAR PIX | 8,50 D | 108.142,06 C |
| 01/10/2025 | 000000 | SALDO DIA | 0,00 C | 108.142,06 C |
| 02/10/2025 | 000001 | CRED TED | 190.329,20 C | 298.471,26 C |
| 02/10/2025 | 021453 | CRED TEV | 46.515,37 C | 344.986,63 C |
| 02/10/2025 | 021632 | DEB PIX IM | 168.957,03 D | 176.029,60 C |
| 02/10/2025 | 021632 | TAR PIX | 8,50 D | 176.021,10 C |
| 02/10/2025 | 021633 | DEB PIX IM | 55.761,04 D | 120.260,06 C |
| 02/10/2025 | 021633 | TAR PIX | 8,50 D | 120.251,56 C |
| 02/10/2025 | 000000 | SALDO DIA | 0,00 C | 120.251,56 C |
| 03/10/2025 | 030735 | PAG BOLETO | 35.400,00 D | 84.851,56 C |
| 03/10/2025 | 000001 | CRED TED | 250.000,00 C | 334.851,56 C |
| 03/10/2025 | 000000 | SALDO DIA | 0,00 C | 334.851,56 C |
| 06/10/2025 | 040634 | DEVREC PIX | 57,03 C | 334.908,59 C |
| 06/10/2025 | 089059 | ENVIO TED | 254.500,00 D | 80.408,59 C |
| 06/10/2025 | 089059 | TAR TED IN | 12,00 D | 80.396,59 C |
| 06/10/2025 | 061602 | DEB PIX CH | 7.000,00 D | 73.396,59 C |
| 06/10/2025 | 061602 | TAR PIX | 8,50 D | 73.388,09 C |
| 06/10/2025 | 061603 | DEB PIX CH | 9.000,00 D | 64.388,09 C |
| 06/10/2025 | 061603 | TAR PIX | 8,50 D | 64.379,59 C |
| 06/10/2025 | 000000 | SALDO DIA | 0,00 C | 64.379,59 C |
| 07/10/2025 | 071546 | CRED TEV | 95.307,20 C | 159.686,79 C |
| 07/10/2025 | 071631 | PAG BOLETO | 1.857,92 D | 157.828,87 C |
| 07/10/2025 | 071631 | PAG BOLETO | 456,03 D | 157.372,84 C |
| 07/10/2025 | 071633 | DEB PIX CH | 5.000,00 D | 152.372,84 C |
| 07/10/2025 | 071633 | TAR PIX | 8,50 D | 152.364,34 C |
| 07/10/2025 | 071634 | DEB PIX CH | 23.942,19 D | 128.422,15 C |

| | | | | |
|------------|--------|------------|--------------|--------------|
| 07/10/2025 | 071634 | TAR PIX | 8,50 D | 128.413,65 C |
| 07/10/2025 | 071636 | DEB PIX CH | 27.382,48 D | 101.031,17 C |
| 07/10/2025 | 071636 | TAR PIX | 8,50 D | 101.022,67 C |
| 07/10/2025 | 071637 | DEB PIX IM | 14.800,00 D | 86.222,67 C |
| 07/10/2025 | 071637 | TAR PIX | 8,50 D | 86.214,17 C |
| 07/10/2025 | 071637 | DEB PIX CH | 20.145,49 D | 66.068,68 C |
| 07/10/2025 | 071637 | TAR PIX | 8,50 D | 66.060,18 C |
| 07/10/2025 | 071639 | DEB PIX CH | 16.705,20 D | 49.354,98 C |
| 07/10/2025 | 071639 | TAR PIX | 8,50 D | 49.346,48 C |
| 07/10/2025 | 071655 | DEB PIX CH | 5.584,08 D | 43.762,40 C |
| 07/10/2025 | 071655 | TAR PIX | 8,50 D | 43.753,90 C |
| 07/10/2025 | 000000 | SALDO DIA | 0,00 C | 43.753,90 C |
| 08/10/2025 | 081115 | CRED TEV | 512.809,53 C | 556.563,43 C |
| 08/10/2025 | 081621 | DEB PIX CH | 10.000,00 D | 546.563,43 C |
| 08/10/2025 | 081621 | TAR PIX | 8,50 D | 546.554,93 C |
| 08/10/2025 | 081622 | DEB PIX IM | 76.028,94 D | 470.525,99 C |
| 08/10/2025 | 081622 | TAR PIX | 8,50 D | 470.517,49 C |
| 08/10/2025 | 000000 | SALDO DIA | 0,00 C | 470.517,49 C |
| 10/10/2025 | 101003 | DEB PIX IM | 8.000,00 D | 462.517,49 C |
| 10/10/2025 | 101003 | TAR PIX | 8,50 D | 462.508,99 C |
| 10/10/2025 | 101148 | DEB PIX CH | 18.113,05 D | 444.395,94 C |
| 10/10/2025 | 101148 | TAR PIX | 8,50 D | 444.387,44 C |
| 10/10/2025 | 101149 | DEB PIX CH | 350,00 D | 444.037,44 C |
| 10/10/2025 | 101149 | TAR PIX | 3,11 D | 444.034,33 C |
| 10/10/2025 | 101150 | DEB PIX CH | 2.500,00 D | 441.534,33 C |
| 10/10/2025 | 101150 | TAR PIX | 8,50 D | 441.525,83 C |
| 10/10/2025 | 101151 | DEB PIX CH | 9.345,00 D | 432.180,83 C |
| 10/10/2025 | 101151 | TAR PIX | 8,50 D | 432.172,33 C |
| 10/10/2025 | 101152 | PAG BOLETO | 4.527,00 D | 427.645,33 C |
| 10/10/2025 | 101153 | PAG BOLETO | 7.500,00 D | 420.145,33 C |
| 10/10/2025 | 007014 | DB EXT CON | 13.872,01 D | 406.273,32 C |
| 10/10/2025 | 101352 | DEB PIX CH | 4.005,00 D | 402.268,32 C |
| 10/10/2025 | 101352 | TAR PIX | 8,50 D | 402.259,82 C |
| 10/10/2025 | 000000 | APLIC FUND | 402.000,00 D | 259,82 C |
| 10/10/2025 | 000000 | SALDO DIA | 0,00 C | 259,82 C |
| 13/10/2025 | 131003 | CRED TEV | 18.445,00 C | 18.704,82 C |
| 13/10/2025 | 000000 | SALDO DIA | 0,00 C | 18.704,82 C |
| 15/10/2025 | 151543 | DEB PIX CH | 14.865,84 D | 3.838,98 C |

| | | | | |
|------------|--------|------------|--------------|--------------|
| 15/10/2025 | 151543 | TAR PIX | 8,50 D | 3.830,48 C |
| 15/10/2025 | 151546 | DEB PIX IM | 3.960,00 D | 129,52 D |
| 15/10/2025 | 151546 | TAR PIX | 8,50 D | 138,02 D |
| 15/10/2025 | 151547 | DEB PIX CH | 7.920,00 D | 8.058,02 D |
| 15/10/2025 | 151547 | TAR PIX | 8,50 D | 8.066,52 D |
| 15/10/2025 | 151554 | DEB PIX CH | 14.520,00 D | 22.586,52 D |
| 15/10/2025 | 151554 | TAR PIX | 8,50 D | 22.595,02 D |
| 15/10/2025 | 151556 | DEB PIX CH | 16.020,00 D | 38.615,02 D |
| 15/10/2025 | 151556 | TAR PIX | 8,50 D | 38.623,52 D |
| 15/10/2025 | 151556 | DEB PIX CH | 12.913,76 D | 51.537,28 D |
| 15/10/2025 | 151556 | TAR PIX | 8,50 D | 51.545,78 D |
| 15/10/2025 | 151558 | DEB PIX CH | 4.955,28 D | 56.501,06 D |
| 15/10/2025 | 151558 | TAR PIX | 8,50 D | 56.509,56 D |
| 15/10/2025 | 151559 | DEB PIX CH | 6.600,00 D | 63.109,56 D |
| 15/10/2025 | 151559 | TAR PIX | 8,50 D | 63.118,06 D |
| 15/10/2025 | 151559 | DEB PIX CH | 3.960,00 D | 67.078,06 D |
| 15/10/2025 | 151559 | TAR PIX | 8,50 D | 67.086,56 D |
| 15/10/2025 | 151600 | DEB PIX CH | 1.320,00 D | 68.406,56 D |
| 15/10/2025 | 151600 | TAR PIX | 8,50 D | 68.415,06 D |
| 15/10/2025 | 151601 | DEB PIX CH | 1.320,00 D | 69.735,06 D |
| 15/10/2025 | 151601 | TAR PIX | 8,50 D | 69.743,56 D |
| 15/10/2025 | 151603 | DEB PIX CH | 5.200,00 D | 74.943,56 D |
| 15/10/2025 | 151603 | TAR PIX | 8,50 D | 74.952,06 D |
| 15/10/2025 | 151603 | DEB PIX CH | 4.800,00 D | 79.752,06 D |
| 15/10/2025 | 151603 | TAR PIX | 8,50 D | 79.760,56 D |
| 15/10/2025 | 151604 | DEB PIX CH | 2.000,00 D | 81.760,56 D |
| 15/10/2025 | 151604 | TAR PIX | 8,50 D | 81.769,06 D |
| 15/10/2025 | 151605 | DEB PIX CH | 2.000,00 D | 83.769,06 D |
| 15/10/2025 | 151605 | TAR PIX | 8,50 D | 83.777,56 D |
| 15/10/2025 | 151657 | DEB PIX CH | 35.050,00 D | 118.827,56 D |
| 15/10/2025 | 151657 | TAR PIX | 8,50 D | 118.836,06 D |
| 15/10/2025 | 000000 | RESG AUT | 118.836,06 C | 0,00 C |
| 15/10/2025 | 000000 | SALDO DIA | 0,00 C | 0,00 C |
| 16/10/2025 | 161648 | DEB PIX CH | 2.000,00 D | 2.000,00 D |
| 16/10/2025 | 161648 | TAR PIX | 8,50 D | 2.008,50 D |
| 16/10/2025 | 161648 | DEB PIX IM | 6.418,50 D | 8.427,00 D |
| 16/10/2025 | 161648 | TAR PIX | 8,50 D | 8.435,50 D |
| 16/10/2025 | 161649 | DEB PIX IM | 22.848,47 D | 31.283,97 D |

| | | | | |
|------------|--------|------------|--------------|--------------|
| 16/10/2025 | 161649 | TAR PIX | 8,50 D | 31.292,47 D |
| 16/10/2025 | 161649 | DEB PIX IM | 26.000,00 D | 57.292,47 D |
| 16/10/2025 | 161649 | TAR PIX | 8,50 D | 57.300,97 D |
| 16/10/2025 | 000000 | RESG AUT | 57.300,97 C | 0,00 C |
| 16/10/2025 | 000000 | SALDO DIA | 0,00 C | 0,00 C |
| 17/10/2025 | 171542 | DEB PIX IM | 11.965,87 D | 11.965,87 D |
| 17/10/2025 | 171542 | TAR PIX | 8,50 D | 11.974,37 D |
| 17/10/2025 | 000000 | RESG AUT | 11.974,37 C | 0,00 C |
| 17/10/2025 | 000000 | SALDO DIA | 0,00 C | 0,00 C |
| 20/10/2025 | 201105 | DEB PIX CH | 2.398,44 D | 2.398,44 D |
| 20/10/2025 | 201105 | TAR PIX | 8,50 D | 2.406,94 D |
| 20/10/2025 | 201456 | DEB PIX CH | 500,00 D | 2.906,94 D |
| 20/10/2025 | 201456 | TAR PIX | 4,45 D | 2.911,39 D |
| 20/10/2025 | 201457 | PG LUZ/GAS | 2.013,84 D | 4.925,23 D |
| 20/10/2025 | 201500 | PAG FONE | 1.048,00 D | 5.973,23 D |
| 20/10/2025 | 201504 | PAG BOLETO | 489,56 D | 6.462,79 D |
| 20/10/2025 | 201505 | PAG BOLETO | 2.693,70 D | 9.156,49 D |
| 20/10/2025 | 201507 | PAG BOLETO | 897,75 D | 10.054,24 D |
| 20/10/2025 | 201509 | PAG BOLETO | 608,00 D | 10.662,24 D |
| 20/10/2025 | 201510 | PAG BOLETO | 4.203,52 D | 14.865,76 D |
| 20/10/2025 | 201511 | PAG BOLETO | 3.555,42 D | 18.421,18 D |
| 20/10/2025 | 201512 | PG ORG GOV | 80.037,50 D | 98.458,68 D |
| 20/10/2025 | 201512 | ENVIO PIX | 27.904,94 D | 126.363,62 D |
| 20/10/2025 | 000000 | RESG AUT | 126.363,62 C | 0,00 C |
| 20/10/2025 | 000000 | SALDO DIA | 0,00 C | 0,00 C |
| 21/10/2025 | 211543 | DEB PIX CH | 800,00 D | 800,00 D |
| 21/10/2025 | 211543 | TAR PIX | 7,12 D | 807,12 D |
| 21/10/2025 | 211543 | DEB PIX CH | 2.250,00 D | 3.057,12 D |
| 21/10/2025 | 211543 | TAR PIX | 8,50 D | 3.065,62 D |
| 21/10/2025 | 000000 | RESG AUT | 3.065,62 C | 0,00 C |
| 21/10/2025 | 000000 | SALDO DIA | 0,00 C | 0,00 C |
| 22/10/2025 | 220852 | DEB PIX CH | 1.000,00 D | 1.000,00 D |
| 22/10/2025 | 220852 | TAR PIX | 8,50 D | 1.008,50 D |
| 22/10/2025 | 220853 | DEB PIX IM | 7.883,40 D | 8.891,90 D |
| 22/10/2025 | 220853 | TAR PIX | 8,50 D | 8.900,40 D |
| 22/10/2025 | 220854 | DEB PIX CH | 10.949,17 D | 19.849,57 D |
| 22/10/2025 | 220854 | TAR PIX | 8,50 D | 19.858,07 D |
| 22/10/2025 | 220858 | DEB PIX CH | 11.731,25 D | 31.589,32 D |

| | | | | |
|------------|--------|------------|--------------|--------------|
| 22/10/2025 | 220858 | TAR PIX | 8,50 D | 31.597,82 D |
| 22/10/2025 | 220858 | DEB PIX CH | 21.898,33 D | 53.496,15 D |
| 22/10/2025 | 220858 | TAR PIX | 8,50 D | 53.504,65 D |
| 22/10/2025 | 000000 | RESG AUT | 53.504,65 C | 0,00 C |
| 22/10/2025 | 000000 | SALDO DIA | 0,00 C | 0,00 C |
| 23/10/2025 | 230906 | DEB PIX CH | 2.500,00 D | 2.500,00 D |
| 23/10/2025 | 230906 | TAR PIX | 8,50 D | 2.508,50 D |
| 23/10/2025 | 000000 | RESG AUT | 2.508,50 C | 0,00 C |
| 23/10/2025 | 000000 | SALDO DIA | 0,00 C | 0,00 C |
| 27/10/2025 | 329493 | SEGURADORA | 1.163,84 D | 1.163,84 D |
| 27/10/2025 | 000000 | TAR MAN CC | 69,00 D | 1.232,84 D |
| 27/10/2025 | 270823 | DEB PIX CH | 14.077,50 D | 15.310,34 D |
| 27/10/2025 | 270823 | TAR PIX | 8,50 D | 15.318,84 D |
| 27/10/2025 | 000000 | RESG AUT | 15.318,84 C | 0,00 C |
| 27/10/2025 | 000000 | SALDO DIA | 0,00 C | 0,00 C |
| 29/10/2025 | 000001 | CRED TED | 150.000,00 C | 150.000,00 C |
| 29/10/2025 | 000000 | SALDO DIA | 0,00 C | 150.000,00 C |
| 30/10/2025 | 745829 | ENVIO TED | 55.320,14 D | 94.679,86 C |
| 30/10/2025 | 745829 | TAR TED IN | 12,00 D | 94.667,86 C |
| 30/10/2025 | 865641 | ENVIO TED | 168.957,03 D | 74.289,17 D |
| 30/10/2025 | 865641 | TAR TED IN | 12,00 D | 74.301,17 D |
| 30/10/2025 | 865641 | DEV. TED | 168.957,03 C | 94.655,86 C |
| 30/10/2025 | 632072 | ENVIO TED | 168.957,03 D | 74.301,17 D |
| 30/10/2025 | 632072 | TAR TED IN | 12,00 D | 74.313,17 D |
| 30/10/2025 | 301549 | DEB PIX CH | 85,00 D | 74.398,17 D |
| 30/10/2025 | 301549 | TAR PIX | 0,75 D | 74.398,92 D |
| 30/10/2025 | 301550 | DEB PIX CH | 1.286,66 D | 75.685,58 D |
| 30/10/2025 | 301550 | TAR PIX | 8,50 D | 75.694,08 D |
| 30/10/2025 | 301551 | DEB PIX CH | 1.248,00 D | 76.942,08 D |
| 30/10/2025 | 301551 | TAR PIX | 8,50 D | 76.950,58 D |
| 30/10/2025 | 301552 | DEB PIX CH | 70,01 D | 77.020,59 D |
| 30/10/2025 | 301552 | TAR PIX | 0,62 D | 77.021,21 D |
| 30/10/2025 | 301553 | DEB PIX CH | 179,70 D | 77.200,91 D |
| 30/10/2025 | 301553 | TAR PIX | 1,59 D | 77.202,50 D |
| 30/10/2025 | 301554 | DEB PIX IM | 200,00 D | 77.402,50 D |
| 30/10/2025 | 301554 | TAR PIX | 1,78 D | 77.404,28 D |
| 30/10/2025 | 301554 | PAG BOLETO | 1.051,00 D | 78.455,28 D |
| 30/10/2025 | 301555 | PAG BOLETO | 919,70 D | 79.374,98 D |

| | | | | |
|------------|--------|------------|--------------|--------------|
| 30/10/2025 | 301556 | PAG BOLETO | 372,56 D | 79.747,54 D |
| 30/10/2025 | 301557 | PAG BOLETO | 304,00 D | 80.051,54 D |
| 30/10/2025 | 301558 | PAG BOLETO | 853,45 D | 80.904,99 D |
| 30/10/2025 | 301559 | PG PREFEIT | 36,00 D | 80.940,99 D |
| 30/10/2025 | 301600 | PG PREFEIT | 125,76 D | 81.066,75 D |
| 30/10/2025 | 301622 | PG ORG GOV | 15.785,52 D | 96.852,27 D |
| 30/10/2025 | 301623 | PG ORG GOV | 1.018,43 D | 97.870,70 D |
| 30/10/2025 | 301624 | PG ORG GOV | 8.474,07 D | 106.344,77 D |
| 30/10/2025 | 301625 | PG ORG GOV | 3.332,86 D | 109.677,63 D |
| 30/10/2025 | 301626 | PG ORG GOV | 4.511,13 D | 114.188,76 D |
| 30/10/2025 | 000000 | RESG AUT | 114.188,76 C | 0,00 C |
| 30/10/2025 | 000000 | SALDO DIA | 0,00 C | 0,00 C |
| 31/10/2025 | 311102 | DEB PIX CH | 2.650,00 D | 2.650,00 D |
| 31/10/2025 | 311102 | TAR PIX | 8,50 D | 2.658,50 D |
| 31/10/2025 | 000000 | RESG AUT | 2.658,50 C | 0,00 C |
| 31/10/2025 | 000000 | SALDO DIA | 0,00 C | 0,00 C |

* 661 - Os lançamentos de extrato não estão disponíveis.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104


Extrato Fundo de Investimento
 Para simples verificação

| | | | |
|---------------------------------|----------------|------------------|-----------------------|
| Nome da Agência BURITAMA, SP | Código 4243 | Operação 5948 | Emissão 26/11/2025 |
|---------------------------------|----------------|------------------|-----------------------|

| | | |
|--|-------------------------------------|--|
| Fundo CAIXA FIC GIRO MPE RF REF DI LP | CNPJ do Fundo 10.551.370/0001-70 | Início das Atividades do Fundo 09/09/2013 |
|--|-------------------------------------|--|

Rentabilidade do Fundo

| No Mês(%) | No Ano(%) | Nos Últimos 12 Meses(%) | Cota em: 30/09/2025 | Cota em: 31/10/2025 |
|-----------|-----------|-------------------------|---------------------|---------------------|
| 1,1476 | 10,4910 | 12,1313 | 2,60014400 | 2,62998200 |

Administradora

| | | |
|---------------------------------|---|--|
| Nome Caixa Econômica Federal | Endereço Av. Paulista nº 2.300, 11º andar, Bela Vista, São Paulo/SP - CEP 01310-300 | CNPJ da Administradora 00.360.305/0001-04 |
|---------------------------------|---|--|

Cliente

| | | | | |
|---|--------------------------------|---------------------------------------|--------------------|----------------|
| Nome SANTA CASA DE MIS SAO FRANCISCO | CPF/CNPJ 44.435.451/0001-27 | Conta Corrente 1292.000577234597-0 | Mês/Ano 10/2025 | Folha 01/02 |
| Análise do Perfil do Investidor | | Data da Avaliação | | |

Resumo da Movimentação

| Histórico | Valor em R\$ | Qtde de Cotas |
|----------------------------|--------------|----------------|
| Saldo Anterior | 151.680,27C | 58.335,335969 |
| Aplicações | 402.000,00C | 153.995,080585 |
| Resgates | 505.719,89D | 193.029,615824 |
| Rendimento Bruto no Mês | 2.800,38C | |
| IRRF | 0,00 | |
| IOF | 0,00 | |
| Taxa de Saída | 0,00 | |
| Saldo Bruto* | 50.760,76C | 19.300,800730 |
| Resgate Bruto em Trânsito* | 0,00 | |

(*) Valor sujeito à tributação, conforme legislação em vigor

Movimentação Detalhada

| Data | Histórico | Valor R\$ | Qtde de Cotas |
|---------|-----------|-------------|----------------|
| 10 / 10 | APLICACAO | 402.000,00C | 153.995,080585 |
| 15 / 10 | RESGATE | 118.836,06D | 45.455,142295 |
| | IRRF | 0,00 | |
| | IOF | 0,00 | |
| 16 / 10 | RESGATE | 57.300,97D | 21.906,963350 |
| | IRRF | 0,00 | |
| | IOF | 0,00 | |
| 17 / 10 | RESGATE | 11.974,37D | 4.575,717429 |
| | IRRF | 0,00 | |
| | IOF | 0,00 | |
| 20 / 10 | RESGATE | 126.363,62D | 48.262,938754 |
| | IRRF | 0,00 | |
| | IOF | 0,00 | |
| 21 / 10 | RESGATE | 3.065,62D | 1.170,294443 |
| | IRRF | 0,00 | |
| | IOF | 0,00 | |
| 22 / 10 | RESGATE | 53.504,65D | 20.415,107107 |
| | IRRF | 0,00 | |
| | IOF | 0,00 | |
| 23 / 10 | RESGATE | 2.508,50D | 956,654144 |
| | IRRF | 0,00 | |
| | IOF | 0,00 | |
| 27 / 10 | RESGATE | 15.318,84D | 5.836,241647 |

Dados de Tributação
Rendimento Base
IRRF

0,00

0,00

Informações ao Cotista
Serviço de Atendimento ao Cotista

| | |
|--|---|
| SAC: 0800 - 726 0101 | Endereço para Correspondência: Av. Paulista nº 2.300, 11º andar, Bela Vista, São Paulo/SP - CEP 01310-300 |
| Ouvidoria: 0800 725 7474 | Endereço Eletrônico: https://www1.caixa.gov.br/atendimento/telefones_da_caixa.asp |
| Acesse o site da CAIXA: www.caixa.gov.br | |

IMPRIMIR

RETORNAR

FECHAR