



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\$ 324.050,00 | | R\$ 324.050,00 | R\$ 324.050,00 | |
| Recursos Humanos (6) | | | | | |
| Medicamentos | R\$ 5.334,53 | | R\$ 5.334,53 | R\$ 5.334,53 | |
| Material Médico e Hospitalar (*) | R\$ 13.861,45 | | R\$ 13.861,45 | R\$ 13.861,45 | |
| Gêneros Alimentícios | R\$ 555,38 | | R\$ 555,38 | R\$ 555,38 | |
| Outros Materiais de consumo | R\$ 6.311,75 | | R\$ 6.311,75 | R\$ 6.311,75 | |
| Serviços Médicos (*) | R\$ 615.224,81 | | R\$ 615.224,81 | R\$ 615.224,81 | |
| Outros Serviços de Terceiros | R\$ 96.853,11 | | R\$ 96.853,11 | R\$ 96.853,11 | |
| Locação de Imóveis | | | | | |
| Locações Diversas | | | | | |
| Utilidades Públicas (7) | R\$ 7.546,24 | | R\$ 7.546,24 | R\$ 7.546,24 | |
| Combustível | | | | | |
| Bens e Materiais Permanentes | | | | | |
| Obras | | | | | |
| Despesas Financeiras e Bancárias | | | | | |
| Outras Despesas | R\$ 135.542,77 | | R\$ 135.542,77 | R\$ 135.542,77 | |
| TOTAL | R\$ 1.205.280,04 | | R\$ 1.205.280,04 | R\$ 1.205.280,04 | |

(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\$ | 1.595.737,01 |
| (J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I) | R\$ | 1.205.280,04 |
| (K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E-(J-F)] | R\$ | 390.456,97 |
| (L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO | R\$ | - |
| (M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K-L) | R\$ | 390.456,97 |

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:07850
435869**

Assinado de forma
digital por JOEL
OLIVEIRA
VIEIRA:07850435869
Dados: 2026.03.06
10:44:28 -03'00'

Joel Oliveira Vieira
Contador



Santa Casa de Buritama

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA SÃO FRANCISCO

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

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

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

REPASSES AO TERCEIRO SETOR
DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS

ÓRGÃO CONCESSOR: Prefeitura Municipal de Buritama

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

CONVÊNIO Nº: 01/2025

EXERCÍCIO: 2025

BENEFICIÁRIO: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA SÃO FRANCISCO

CNPJ: 44.435.451/0001-27

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

RESPONSÁVEL (IS) PELO BENEFICIÁRIO: David de Brito Santos

CPF: 389130358-04

ORIGEM DOS RECURSOS(1): Municipal

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)

| Item | DATA DO DOCUMENTO | ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (3) | CREADOR | NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE | VALOR (R\$) | Nº Documento | Data Compensação |
|-----------------|-------------------|---------------------------------------|------------------------------|-----------------------------------|-----------------------|--------------|------------------|
| 1 | 19/09/2025 | NOTA FISCAL Nº 23084 (PARTE) | ALFA CHEMICAL LTDA | OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO | R\$ 608,22 | 12.481 | 03/11/2025 |
| 2 | 03/10/2025 | NOTA FISCAL Nº 3365 | HORTIFRUTIGRANJEIROS EMANUEL | GÊNEROS ALIMENTÍCIOS | R\$ 555,38 | 95.875 | 03/11/2025 |
| 3 | 02/10/2025 | NOTA FISCAL Nº 290167 | F&F DISTRIBUIDORA | MEDICAMENTOS | R\$ 630,00 | 67.906 | 03/11/2025 |
| 4 | 03/10/2025 | NOTA FISCAL Nº 50347(PARTE) | JN CASA DA EMBALAGEM | OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO | R\$ 609,87 | 28.905 | 03/11/2025 |
| 5 | 03/10/2025 | NOTA FISCAL Nº 108068(PARTE) | JG CASA DA EMBALAGEM | OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO | R\$ 341,10 | 14.248 | 03/11/2025 |
| 6 | 02/10/2025 | NOTA FISCAL Nº 89337(PARTE) | BELIVE MEDICAL | MEDICAMENTOS | R\$ 904,33 | 88.714 | 03/11/2025 |
| 7 | 03/09/2025 | NOTA FISCAL Nº 172257(PARTE) | SISPACK MEDICAL | OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO | R\$ 738,00 | 26.489 | 03/11/2025 |
| 8 | 23/09/2025 | NOTA FISCAL Nº 17629 (PARTE) | NGC GASES LTDA | MATERIAL HOSPITALAR | R\$ 641,25 | 30.840 | 03/11/2025 |
| 9 | 03/10/2025 | NOTA FISCAL Nº 7120 | KONIMAGEM | OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS | R\$ 1.349,12 | 97.128 | 03/11/2025 |
| 10 | 03/10/2025 | NOTA FISCAL Nº 1994284 | VIVO | UTILIDADE PÚBLICA | R\$ 167,31 | 84.697 | 03/11/2025 |
| 11 | 03/10/2025 | NOTA FISCAL Nº 48265(PARTE) | BELIVE MEDICAL | MEDICAMENTOS | R\$ 1.705,97 | 28.637 | 03/11/2025 |
| 12 | 04/09/2025 | NOTA FISCAL Nº 2053899(PARTE) | COMERCIAL CIRURGICA | MEDICAMENTOS | R\$ 1.298,63 | 86.773 | 03/11/2025 |
| 13 | 04/09/2025 | NOTA FISCAL Nº 51043 (PARTE) | MERCOCLEAN | OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO | R\$ 710,77 | 49.635 | 03/11/2025 |
| 14 | 03/09/2025 | NOTA FISCAL Nº 22148 | ARES CLEAN | OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO | R\$ 547,50 | 96.312 | 03/11/2025 |
| 15 | 25/09/2025 | NOTA FISCAL Nº 338 | GASPAR DISTRIBUIDORA | OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO | R\$ 420,00 | 32.817 | 03/11/2025 |
| 16 | 19/09/2025 | NOTA FISCAL Nº 46846(PARTE) | RIAADE | MATERIAL HOSPITALAR | R\$ 608,00 | 46.032 | 03/11/2025 |
| 17 | 01/10/2025 | NOTA FISCAL Nº 343 | GASPAR DISTRIBUIDORA | OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO | R\$ 800,00 | 42.007 | 03/11/2025 |
| 18 | 06/10/2025 | NOTA FISCAL Nº 105339 | NORONHA NORONHA | MATERIAL HOSPITALAR | R\$ 1.400,00 | 10.999 | 03/11/2025 |
| 19 | 03/10/2025 | NOTA FISCAL Nº 326031(PARTE) | CM HOSPITALAR | MATERIAL HOSPITALAR | R\$ 839,40 | 85.824 | 03/11/2025 |
| 20 | 14/10/2025 | NOTA FISCAL Nº 17787(PARTE) | NGC GASES LTDA | MATERIAL HOSPITALAR | R\$ 993,87 | 49.287 | 03/11/2025 |
| 21 | 08/10/2025 | NOTA FISCAL Nº 4574(PARTE) | TECTRO SOLUÇÕES | OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO | R\$ 990,00 | 99.505 | 03/11/2025 |
| 22 | 14/10/2025 | NOTA FISCAL Nº 3541 | SINCROMED | OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO | R\$ 211,62 | 76.023 | 03/11/2025 |
| 23 | 03/10/2025 | NOTA FISCAL Nº 197505 | SAPRA LANDAUER | OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS | R\$ 1.842,01 | 13.270 | 03/11/2025 |
| 24 | 04/11/2025 | NOTA FISCAL Nº 143 | CARLOS AMILTON WEDEKIN | SERVIÇOS MÉDICOS | R\$ 9.050,00 | 40.747 | 04/11/2025 |
| 25 | 04/11/2025 | NOTA FISCAL Nº 284 | QUERINO SERVIÇOS MEDICOS | SERVIÇOS MÉDICOS | R\$ 10.948,92 | 18.060 | 04/11/2025 |
| 26 | 04/11/2025 | NOTA FISCAL Nº 41 | TERENCIO & QUEIROZ | SERVIÇOS MÉDICOS | R\$ 16.088,37 | 53.550 | 04/11/2025 |
| 27 | 04/11/2025 | NOTA FISCAL Nº 3015196 | CARTOES CAIXA | RECURSOS HUMANOS | R\$ 34.550,00 | 81.034 | 05/11/2025 |
| 28 | 05/11/2025 | NOTA FISCAL Nº 452 | CLINICA MEDICA JUAN MARTIN | SERVIÇOS MÉDICOS | R\$ 9.524,10 | 46.636 | 05/11/2025 |
| 29 | 05/11/2025 | NOTA FISCAL Nº 55436 | KELLY LOPES | SERVIÇOS MÉDICOS | R\$ 15.150,09 | 55.436 | 05/11/2025 |
| 30 | 05/11/2025 | NOTA FISCAL Nº 2424 | OFTALMO PREST | SERVIÇOS MÉDICOS | R\$ 45.974,68 | 34.208 | 05/11/2025 |
| 31 | 06/11/2025 | TRANSFERÊNCIA | SALÁRIOS A PAGAR | RECURSOS HUMANOS | R\$ 267.500,00 | 65.293 | 06/11/2025 |
| 32 | 03/11/2025 | NOTA FISCAL Nº 134 | RODRIGO JOSE DA SILVA | OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS | R\$ 2.500,00 | 19.445 | 10/11/2025 |
| 33 | 01/11/2025 | NOTA FISCAL Nº 153 | WESLEY EDSON ROSSETO | OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS | R\$ 14.500,00 | 61.065 | 10/11/2025 |
| 34 | 10/11/2025 | NOTA FISCAL Nº 63 | RENTHEALTH | OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS | R\$ 9.000,00 | 5.509 | 10/11/2025 |
| 35 | 03/11/2025 | NOTA FISCAL Nº 67 | DATAON ASSESSORIA CONTABIL | OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS | R\$ 7.000,00 | 82.274 | 10/11/2025 |
| 36 | 04/11/2025 | NOTA FISCAL Nº 4685 | VIDA SEGURANÇA | OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS | R\$ 1.235,00 | 28.954 | 10/11/2025 |
| 37 | 05/11/2025 | NOTA FISCAL Nº 10976 | SINCONNECTA | OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS | R\$ 4.527,00 | 87.483 | 10/11/2025 |
| 38 | 30/10/2025 | NOTA FISCAL Nº 1703 | GADE SERVIÇOS MÉDICOS | OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS | R\$ 7.500,00 | 24.548 | 10/11/2025 |
| 39 | 08/08/2025 | NOTA FISCAL Nº 680 | INOVA MATERIAIS | OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO | R\$ 334,67 | 1.843 | 10/11/2025 |
| 40 | 11/08/2025 | NOTA FISCAL Nº 170903(PARTE) | SISPACK MEDICAL | MATERIAL HOSPITALAR | R\$ 564,50 | 83.366 | 10/11/2025 |
| 41 | 24/09/2025 | NOTA FISCAL Nº 988480(PARTE) | NACIONAL COMERCIAL | MATERIAL HOSPITALAR | R\$ 1.195,20 | 54.658 | 10/11/2025 |
| 42 | 13/10/2025 | NOTA FISCAL Nº 2069659 | COMERCIAL CIRURGICA | MEDICAMENTOS | R\$ 795,60 | 42.399 | 10/11/2025 |
| 43 | 21/10/2025 | NOTA FISCAL Nº 17849 (PARTE) | NGC GASES LTDA | MATERIAL HOSPITALAR | R\$ 1.923,75 | 400.336 | 10/11/2025 |
| 44 | 03/11/2025 | NOTA FISCAL Nº 921 | D. ROCHA JACOB | OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS | R\$ 4.005,00 | 19.107 | 10/11/2025 |
| 45 | 03/11/2025 | NOTA FISCAL Nº 919 | D. ROCHA JACOB | OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS | R\$ 9.345,00 | 53.616 | 10/11/2025 |
| 46 | 10/11/2025 | FGTS | FGTS RESCISÓRIO | OUTRAS DESPESAS | R\$ 9.184,32 | 90.501 | 13/11/2025 |
| 47 | 10/10/2025 | NOTA FISCAL Nº 1183505 | ELEKTRO | UTILIDADE PÚBLICA | R\$ 4.394,90 | 3.081 | 13/11/2025 |
| 48 | 12/11/2025 | NOTA FISCAL Nº 154 | FD GASPAROTTO | SERVIÇOS MÉDICOS | R\$ 6.600,00 | 99.777 | 13/11/2025 |
| 49 | 12/11/2025 | NOTA FISCAL Nº 190 | CAROLINNE MAKINO STEPHANI | SERVIÇOS MÉDICOS | R\$ 15.840,00 | 87.975 | 13/11/2025 |
| 50 | 12/11/2025 | NOTA FISCAL Nº 109 | OSMAR LAUREANO PINTO JUNIOR | SERVIÇOS MÉDICOS | R\$ 19.800,00 | 41.817 | 13/11/2025 |
| 51 | 13/11/2025 | NOTA FISCAL Nº 166 | NASSAR CLINICA E SERVIÇOS | SERVIÇOS MÉDICOS | R\$ 2.640,00 | 73.865 | 13/11/2025 |
| 52 | 13/11/2025 | NOTA FISCAL Nº 80 | PEDRO V BAERTOZZI | SERVIÇOS MÉDICOS | R\$ 6.600,00 | 78.522 | 13/11/2025 |
| 53 | 13/11/2025 | NOTA FISCAL Nº 119 | ARTHUR PAMPLONA DOS SANTOS | SERVIÇOS MÉDICOS | R\$ 5.280,00 | 37.392 | 13/11/2025 |
| 54 | 13/11/2025 | NOTA FISCAL 39 | ANDRELINE FRANCHI SOSIN LTDA | SERVIÇOS MÉDICOS | R\$ 22.440,00 | 63.120 | 13/11/2025 |
| 55 | 13/11/2025 | NOTA FISCAL 155 | FD GASPAROTTO | SERVIÇOS MÉDICOS | R\$ 2.000,00 | 79.083 | 13/11/2025 |
| 56 | 13/11/2025 | NOTA FISCAL 41 | ANDRELINE FRANCHI SOSIN LTDA | SERVIÇOS MÉDICOS | R\$ 2.000,00 | 60.160 | 13/11/2025 |
| 57 | 13/11/2025 | NOTA FISCAL 40 | ANDRELINE FRANCHI SOSIN LTDA | SERVIÇOS MÉDICOS | R\$ 4.800,00 | 16.497 | 13/11/2025 |
| SUBTOTAL | | | | | R\$ 593.703,45 | | |



Santa Casa de Buritama

| Item | DATA DO DOCUMENTO | ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (3) | CREADOR | NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE | VALOR (R\$) | Nº Documento | Data Compensação |
|-----------------|-------------------|---------------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------|-------------------------|--------------|------------------|
| 58 | 13/11/2025 | NOTA FISCAL 15 | ENZO SANTOS DE OLIVEIRA CALABREZ | SERVIÇOS MÉDICOS | R\$ 5.200,00 | 56.746 | 13/11/2025 |
| 59 | 13/11/2025 | NOTA FISCAL 156 | FD GASPAROTTO | SERVIÇOS MÉDICOS | R\$ 2.400,00 | 10.381 | 13/11/2025 |
| 60 | 13/11/2025 | NOTA FISCAL 237 | JONATHAN BITENCOURT SERVICOS | SERVIÇOS MÉDICOS | R\$ 6.194,10 | 15.672 | 13/11/2025 |
| 61 | 14/11/2025 | NOTA FISCAL 42 | ANDRELINE FRANCHI SOSIN LTDA | SERVIÇOS MÉDICOS | R\$ 250,00 | 21.469 | 14/11/2025 |
| 62 | 13/11/2025 | NOTA FISCAL 145 | CINTIA VIANA DO PRADO | SERVIÇOS MÉDICOS | R\$ 3.000,00 | 78.709 | 14/11/2025 |
| 63 | 14/11/2025 | NOTA FISCAL 94 | PIETRA DOS SANTOS GOULARTE | SERVIÇOS MÉDICOS | R\$ 2.500,00 | 39.031 | 14/11/2025 |
| 64 | 14/11/2025 | NOTA FISCAL 145 | CARLOS AMILTON WEDEKIN | SERVIÇOS MÉDICOS | R\$ 26.000,00 | 27.311 | 14/11/2025 |
| 65 | 14/11/2025 | NOTA FISCAL 322 | CONSULTORIA MEDICA SILVA | SERVIÇOS MÉDICOS | R\$ 53.250,00 | 32.318 | 14/11/2025 |
| 66 | 14/11/2025 | NOTA FISCAL 297 | DESTRO WEDEKIN | SERVIÇOS MÉDICOS | R\$ 3.000,00 | 48.422 | 14/11/2025 |
| 67 | 14/11/2025 | NOTA FISCAL 18 | DANILLO PERES DA SILVA LTDA | SERVIÇOS MÉDICOS | R\$ 2.640,00 | 11.780 | 14/11/2025 |
| 68 | 14/11/2025 | NOTA FISCAL 2023 | INTEGRAL MED | SERVIÇOS MÉDICOS | R\$ 7.883,40 | 82.700 | 14/11/2025 |
| 69 | 14/11/2025 | NOTA FISCAL 2025 | INTEGRAL MED | SERVIÇOS MÉDICOS | R\$ 13.514,40 | 63.365 | 14/11/2025 |
| 70 | 14/11/2025 | NOTA FISCAL 101 | BASSETO E OLIVEIRA SERV | SERVIÇOS MÉDICOS | R\$ 6.194,10 | 65.784 | 14/11/2025 |
| 71 | 14/11/2025 | NOTA FISCAL 237 | T. A. GAMBARATTO | SERVIÇOS MÉDICOS | R\$ 11.731,25 | 3.257 | 14/11/2025 |
| 72 | 14/11/2025 | NOTA FISCAL 2 | MEMS SERVIÇOS MEDICOS | SERVIÇOS MÉDICOS | R\$ 938,50 | 32.038 | 14/11/2025 |
| 73 | 14/11/2025 | NOTA FISCAL 73 | ALONSO ROMAN | SERVIÇOS MÉDICOS | R\$ 11.262,00 | 36.769 | 14/11/2025 |
| 74 | 15/11/2025 | NOTA FISCAL 162 | BRUNO FERNANDO FERRANTE | SERVIÇOS MÉDICOS | R\$ 1.500,00 | 25.631 | 17/11/2025 |
| 75 | 12/11/2025 | NOTA FISCAL 5273 | MEGARON | OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS | R\$ 6.418,50 | 19.636 | 18/11/2025 |
| 76 | 12/11/2025 | NOTA FISCAL 5274 | MEGARON | OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS | R\$ 22.931,48 | 78.132 | 18/11/2025 |
| 77 | 17/11/2025 | NOTA FISCAL 165 | CLINICA MEDICA PINATO | SERVIÇOS MÉDICOS | R\$ 7.487,00 | 17.155 | 18/11/2025 |
| 78 | 19/09/2025 | NOTA FISCAL 468464 | RIAADE | MATERIAL HOSPITALAR | R\$ 608,00 | 34.932 | 18/11/2025 |
| 79 | 21/10/2025 | NOTA FISCAL 105625 | NORONHA NORONHA | MATERIAL HOSPITALAR | R\$ 1.400,00 | 80.443 | 18/11/2025 |
| 80 | 07/10/2025 | NOTA FISCAL 365509 | ELEKTRO | UTILIDADE PÚBLICA | R\$ 2.984,03 | 290.004 | 18/11/2025 |
| 81 | 31/10/2025 | DARF 10/2025 | DARF 10/2025 | OUTRAS DESPESAS | R\$ 97.513,50 | 1.576 | 19/11/2025 |
| 82 | 12/11/2025 | FGTS 10/2025 | FGTS MENSAL 10/2025 | OUTRAS DESPESAS | R\$ 28.844,95 | 4.883 | 19/11/2025 |
| 83 | 18/11/2025 | NOTA FISCAL 137 | PATRICIA TEIXEIRA NUNES | OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS | R\$ 1.000,00 | 93.340 | 19/11/2025 |
| 84 | 19/11/2025 | NOTA FISCAL 328 | T. A. GAMBARATTO | SERVIÇOS MÉDICOS | R\$ 10.949,17 | 88.807 | 19/11/2025 |
| 85 | 19/11/2025 | NOTA FISCAL 329 | T. A. GAMBARATTO | SERVIÇOS MÉDICOS | R\$ 21.898,33 | 49.256 | 19/11/2025 |
| 86 | 05/11/2025 | NOTA FISCAL 694 | VALLE TI | OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS | R\$ 3.700,00 | 94.832 | 26/11/2025 |
| 87 | 16/10/2025 | NOTA FISCAL 337527 | CM HOSPITALAR | MATERIAL HOSPITALAR | R\$ 1.378,98 | 34.364 | 26/11/2025 |
| 88 | 17/10/2025 | NOTA FISCAL 17823 | NCG GASES LTDA | MATERIAL HOSPITALAR | R\$ 2.308,50 | 96.483 | 26/11/2025 |
| 89 | 28/11/2025 | TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS | PAGAMENTO 1º PARCELA 13º SALÁRIO | RECURSOS HUMANOS | R\$ 22.000,00 | 8.437 | 28/11/2025 |
| 90 | 28/11/2025 | NOTA FISCAL 2429 | OFTALMO PREST | SERVIÇOS MÉDICOS | R\$ 53.739,37 | 66.153 | 28/11/2025 |
| 91 | 28/11/2025 | NOTA FISCAL 2430 | OFTALMO PREST | SERVIÇOS MÉDICOS | R\$ 168.957,03 | 57.930 | 28/11/2025 |
| SUBTOTAL | | | | | R\$ 611.576,59 | | |
| TOTAL | | | | | R\$ 1.205.280,04 | | |

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

JOEL
OLIVEIRA
VIEIRA:078504
35869

Assinado de forma digital por JOEL OLIVEIRA
VIEIRA:07850435869
Dados: 2026.03.06 10:47:16 -03'00'

Joel Oliveira Vieira
Contador

Buritama, 05 de Março de 2025

Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização

Via Gerenciador CAIXA

Banco Receptor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Representação numérica do código de barras: 74891.12529 17057.307153 25165.531002 3 12520000060822

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

Código do Banco: 748

Código do ISPB: 1181521

Nome Fantasia: ALFA CHEMICAL LTDA

Nome/Razão Social: ALFA CHEMICAL LTDA

CPF/CNPJ: 21.368.759/0001-00

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO

CPF/CNPJ: 44.435.451/0001-27

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MIS SAO FRANCISCO

CPF/CNPJ: 44.435.451/0001-27

Data de Vencimento: 01/11/2025

Data de Efetivação / Agendamento: 03/11/2025

Valor Nominal do Boleto: R\$ 608,22

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\$ 608,22

Valor a Pagar (R\$): R\$ 608,22

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 19/12/25

Shabir Bogue

Data/hora da operação: 03/11/2025 - 14:15:42

Código da Operação: 54993512481

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

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

RECEBEMOS DE ALFA CHEMICAL LTDA - 21.368.759/0001-00 OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO, CIDADE: BURITAMA-SP - CPF/CNPJ: 44.435.451/0001-27 - REC: Boleto Ban 17/10/25 R\$: 1.216,44


NF-e
Nº 023084
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA EMISSÃO
19/09/2025

VALOR TOTAL DA NOTA
1.216,44



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

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAÍDA 2 - ENTRADA

Nº 023084

SÉRIE 1 Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



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

Chave de Acesso
325 0921 3687 5900 0100 5500 1000 0230 8413 0001 1300

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135252761802310 - 19/09/2025 11:40:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL
204137829117

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIB.

CNPJ
21.368.759/0001-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

| | | | |
|---|----------------------------|----------------------------------|-------------------------------------|
| NOMF / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO | | CNPJ / CPF 44.435.451/0001-27 | DATA DA EMISSÃO 19/09/2025 |
| ENDEREÇO RUA GUILHERME GUERRAS, 353 S N | | BAIRRO/DISTRITO CENTRO | CEP 15290000 |
| MUNICÍPIO BURITAMA | FONE/FAX (18) 3691-9535 | UF SP | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| | | | DATA DE ENTRADA/SAÍDA 22/09/2025 |
| | | | HORA DE ENTRADA/SAÍDA |

FATURA

| FATURA | VENCTO | VALOR | FATURA | VENCTO | VALOR | FATURA | VENCTO | VALOR | FATURA | VENCTO | VALOR |
|--------|------------|----------|--------|--------|-------|--------|--------|-------|--------|--------|-------|
| 001 | 17/10/2025 | 1.216,44 | | | | | | | | | |

CÁLCULO DO IMPOSTO

| BASE CÁLC. ICMS | VALOR DO ICMS | BASE CÁLC. ICMS ST | VALOR ICMS ST | VIMP/IMPORTAÇÃO | VICMS UF REMET. | VALOR DA FCP | VALOR DO PIS | V TOTAL PRODUTOS |
|-----------------|---------------|--------------------|-----------------|-----------------|-----------------|---------------|-----------------|------------------|
| 1.216,44 | 218,96 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 6,49 | 1.216,44 |
| VALOR FRETE | VALOR SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS | VALOR DO IPI | VICMS UF DEST. | V APROX. TRIB | VALOR DA COFINS | V TOTAL NOTA |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 276,78 | 29,92 | 1.216,44 |

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

| | | | | | |
|------------------|--|-------------|--------------------|---------------------|-----------------------|
| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA 0 - EMIENTE 1 - DESTINATÁRIO | CODIGO ANTT | PLACA VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | |
| QUANTIDADE 18 | ESPECIE VOLUME | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO 8,400 | PESO LÍQUIDO 7,200 |

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UND | QTD | VLR UNIT | VLR TOTAL | BC. ICMS | VLR ICMS | VLR IPI | ALIQ ICMS | ALIQ IPI |
|--------|---|----------|-----|------|-----|---------|----------|-----------|----------|----------|---------|-----------|----------|
| 1644 | PORTA PAPEL TOALHA INTERF DROPY UNIDADE | 39259090 | 000 | 5102 | UN | 6,0000 | 42,7800 | 256,68 | 256,68 | 46,20 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 2705 | SABONETEIRA BOX CRISTAL 1000 ML | 39229000 | 000 | 5102 | UN | 12,0000 | 79,9800 | 959,76 | 959,76 | 172,76 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |

**SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
SÃO FRANCISCO
AUTENTICAÇÃO
A PRESENTE CÓPIA
REPROGRÁFICA CONFERE
COM O ORIGINAL ARQUIVADO
NESTA REPARTIÇÃO
BURITAMA 19/09/2025**

Shaler Bueque

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

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PED. VDA: 330001130; Pedido Compra: 1; VND: SILVIO ELENO, Código Cliente: 00000180; Nome Fantasia: SANTA CASA;

RESERVADO AO FISCO

Michele Marques Silva 30/09/2025
Michele Marques Silva
Compras
Santa Casa de Misericórdia
São Francisco

Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização

Via Gerenciador CAIXA

Banco Receptor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Representação numérica do código de barras: 03399.85251 14500.000006 00134.601012 8 12520000055538

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

Código do Banco: 33

Código do ISPB: 90400888

Nome Fantasia: HORTIFRUTIGRANJEIROS EMANUEL EIRELI ME

Nome/Razão Social: HORTIFRUTIGRANJEIROS EMANUEL EIRELI ME

CPF/CNPJ: 25.117.901/0001-99

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO

CPF/CNPJ: 44.435.451/0001-27

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MIS SAO FRANCISCO

CPF/CNPJ: 44.435.451/0001-27

Data de Vencimento: 01/11/2025

Data de Efetivação / Agendamento: 03/11/2025

Valor Nominal do Boleto: R\$ 555,38

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

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

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

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

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

Valor Calculado (R\$): R\$ 555,38

Valor a Pagar (R\$): R\$ 555,38

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

SANTA CASA DE MISERICORDIA
SÃO FRANCISCO
AUTENTICAÇÃO
A PRESENTE CÓPIA
REPROGRÁFICA CONFERE
COM O ORIGINAL ARQUIVADO
NESTA REPARTIÇÃO
BURITAMA 19/12/25

Shales Buque

Data/hora da operação: 03/11/2025 - 14:17:26

Código da Operação: 54993595875

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

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

RECEBEMOS DE HORTIFRUTIGRANJEIROS EMANUEL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 03/10/2025 VALOR TOTAL: R\$ 555,38 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO - RUA GUILHERME GUERBAS, 353 CENTRO Buritama-SP

NF-e

Nº. 000.003.365
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

HORTIFRUTIGRANJEIROS EMANUEL LTDA

AVENIDA SANTA BARBARA, 218
PARQUE INDUSTRIAL - 15290-000
Buritama - SP
Fone: (18)9602-1369

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.003.365
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3525 1025 1179 0100 0199 5500 1000 0033 6516 2900 5140

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

135252929604462 - 03/10/2025 15:16:13

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

230026533110

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

25.117.901/0001-99

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO

CNPJ / CPF

44.435.451/0001-27

DATA DA EMISSÃO

03/10/2025

ENDEREÇO

RUA GUILHERME GUERBAS, 353

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

15290-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

Buritama

UF

FONE

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

PAGAMENTO

Forma

Dinheiro

Valor

R\$ 555,38

CÁLCULO DO IMPOSTO

| BASE DE CÁLC. DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLC. ICMS S.T. | VALOR DO ICMS SUBST. | V. IMP. IMPORTAÇÃO | V. ICMS UF REMET. | V. FCP UF DEST. | V. TOTAL PRODUTOS |
|-----------------------|-----------------|-------------------------|----------------------|--------------------|-------------------|----------------------|-------------------|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 555,38 |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS | VALOR TOTAL IPI | V. ICMS UF DEST. | TRIBUTOS APROXIMADOS | V. TOTAL DA NOTA |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 173,14 | 555,38 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE

9-Sem Transporte

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | O/CSOSN | CFOP | UN | QUANT | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | VALOR DESC | B.CÁLC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALQ. ICMS | ALQ. IPI |
|----------------|--------------------------------|----------|---------|------|----|--------|------------|-------------|------------|-------------|------------|-----------|-----------|----------|
| 000056 | ABOBORA PAULISTA | 07099300 | 0/400 | 5102 | KG | 8,000 | 2,79 | 22,32 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 30 | LARANJA PÊRA | 08051000 | 0/400 | 5102 | KG | 10,000 | 2,99 | 29,90 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 000028 | MAMÃO FORMOSA | 08072000 | 0/400 | 5102 | KG | 8,000 | 2,49 | 19,92 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 000009 | CHUCHU | 07108000 | 0/400 | 5102 | KG | 5,000 | 6,29 | 31,45 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 000061 | BATATA DOCE | 07101000 | 0/400 | 5102 | KG | 5,000 | 1,19 | 5,95 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 000298 | OVO | 04071100 | 0/400 | 5102 | DZ | 2,000 | 7,49 | 14,98 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 000062 | BETERRABA | 17011200 | 0/400 | 5102 | KG | 2,000 | 3,79 | 7,58 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 000059 | ALHO | 07032090 | 0/400 | 5102 | KG | 2,000 | 21,90 | 43,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 44 | BATATA | 07101000 | 0/400 | 5102 | KG | 12,000 | 2,39 | 28,68 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 000057 | JILO | 07099990 | 0/400 | 5102 | KG | 3,000 | 8,49 | 25,47 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 20 | REPOLHO | 07041000 | 0/400 | 5102 | KG | 10,000 | 2,39 | 23,90 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 24 | PIMENTÃO VERDE | 07096000 | 0/400 | 5102 | K | 1,000 | 8,79 | 8,79 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 000086 | BANANA NANICA | 08039000 | 0/400 | 5102 | KG | 8,000 | 4,99 | 39,92 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 000058 | BERINJELA | 07093000 | 0/400 | 5102 | KG | 3,000 | 4,39 | 13,17 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 000002 | PEPINO JAPONES | 07070000 | 0/400 | 5102 | KG | 1,000 | 4,79 | 4,79 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 000006 | VAGEM | 07089000 | 0/400 | 5102 | KG | 2,000 | 12,90 | 25,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 000055 | TOMATE | 07020000 | 0/400 | 5102 | KG | 10,000 | 4,39 | 43,90 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 46 | CENOURA | 07069000 | 0/400 | 5102 | KG | 8,000 | 4,19 | 33,52 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 74 | QUIABO | 07089000 | 0/400 | 5102 | KG | 3,000 | 8,00 | 24,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 19 | ABOBORA CAMBOTIÁ | 07099300 | 0/400 | 5102 | KG | 6,000 | 3,49 | 20,94 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 000004 | CEBOLA | 07122000 | 0/400 | 5102 | KG | 10,000 | 1,89 | 18,90 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 000064 | ALFACE | 07051900 | 0/400 | 5102 | MC | 2,000 | 6,29 | 12,58 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 000306 | MILHO VERDE | 20058000 | 0/400 | 5102 | UN | 8,000 | 6,89 | 55,12 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

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

DE BURITAMA

SANTA CASA DE MISERICORDIA
SÃO FRANCISCO
AUTENTICAÇÃO
A PRESENTE CÓPIA
REPROGRÁFICA CONFERE
COM O ORIGINAL ARQUIVADO
NESTA REPARTIÇÃO
BURITAMA 19/10/2025

Thales Buque

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

I - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
II - NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI
Trib. aprox. R\$: 74,82 Federal e 98,32 Estadual. Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

Michele Marques Silva
Compras
Santa Casa de Misericórdia
São Francisco

06/10/2025

Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização

Via Gerenciador CAIXA

Banco Recebedor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Representação numérica do código de barras: 03399.88198 94700.000774 29171.901019 3 12520000063000
Instituição Emissora - Nome do Banco: BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco: 33
Código do ISPB: 90400888

Nome Fantasia: F F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
Nome/Razão Social: F F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
CPF/CNPJ: 10.854.165/0001-84

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

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MIS SAO FRANCISCO
CPF/CNPJ: 44.435.451/0001-27
Data de Vencimento: 01/11/2025
Data de Efetivação / Agendamento: 03/11/2025
Valor Nominal do Boleto: R\$ 630,00
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\$ 630,00
Valor a Pagar (R\$): R\$ 630,00

**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 19/11/25**
Silvia Buque

Data/hora da operação: 03/11/2025 - 14:18:25
Código da Operação: 54993667906

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

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492



F&F Distribuidora de Produtos Farmacêuticos Ltda

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

CHAVE DE ACESSO 3325 1010 8541 6500 1822 5500 1000 2901 6710 2431 6885

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

Nº 290167
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

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

PROT. DE AUTORIZAÇÃO 233250378663359 02/10/2025 11:50:49

CRT (Código de Regime

3 - Regime Normal

INSCRIÇÃO ESTADUAL
11774512

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA
819017100118

CNPJ/CPF
10.854.165/0018-22

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRAN

CNPJ/CPF

44.435.451/0001-27

DATA DE EMISSÃO

02/10/2025

ENDEREÇO

R GUILHERME GUERBAS, 353

BAIRRO

CENTRO

CEP

15.290-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

02/10/2025

MUNICÍPIO

BURITAMA

UF

SP

PAIS

Brasil

FONE/FAX

(18)3691-9535

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

11:50:32

FATURA

| NUMERO FATURA | VALOR ORIGINAL | DESCONTO | VALOR LIQUIDO |
|---------------|----------------|----------|---------------|
| 0097457890 | 630,00 | 0,00 | 630,00 |

DUPLICATA

| NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR |
|--------|------------|--------|--------|------------|-------|--------|------------|-------|
| 001 | 01/11/2025 | 630,00 | | | | | | |

FORMA DE PAGAMENTO

| FORMA PAGAMENTO | VALOR | FORMA PAGAMENTO | VALOR |
|-----------------|--------|-----------------|-------|
| Boleto Bancario | 630,00 | | |

VALOR TROCO

CÁLCULO IMPOSTO

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | | |
|-------------------------|-----------------|---|-------------------------------|--------------------------|-------------------------|---------------------|
| 630,00 | 75,60 | 0,00 | 0,00 | 630,00 | | |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR TOTAL DO IPI | VALR APROX DOS TRIBUTOS | VALOR TOTAL DA NOTA |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 630,00 |

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEICULO | UF | CNPJ |
|----------------------------|-----------------|-------------|--------------------|------------|--------------------|
| LOGFAR LOGISTICA LTDA | REMETENTE | | | | 05.530.576/0021-28 |
| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | |
| ROD PRESIDENTE DUTRA 25551 | QUEIMADOS | RJ | 12877722 | | |
| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LIQUIDO |
| 1 | VOLUME | | | 5,904 | 5,904 |

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO | NCM/SH | ORIG/ST | CFOP | UNID | QTDE | VLR UNIT | DESC | VLR TOTAL | V TRIB | BC ICMS | VLR ICMS | VLR IPI | ALÍQUOTAS ICMS | IPI |
|------------------------|--|----------|---------|------|------|---------|----------|------|-----------|--------|---------|----------|---------|----------------|------|
| 0000000000019 00912 | PROVIVE EMU INJ P344/98C1 CX C/5FR X20ML L A010072A V 28 02.2027 Q 18.000. SIMILAR POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 113.40. Cod. ANVISA: 1049714490049. | 30049095 | 7/00 | 6108 | UN | 18.0000 | 35,0000 | | 630,00 | | 630,00 | 75,60 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |

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

**SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
SÃO FRANCISCO
AUTENTICAÇÃO
A PRESENTE CÓPIA
REPROGRÁFICA CONFERE
COM O ORIGINAL ARQUIVADO
NESTA REPARTIÇÃO
BURITAMA 12/10/25**

Shahy Buzque

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Nao sujeito a IPI. CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANÁLISE, SOLICITAR POR E-MAIL: CERTIFICADO@UNIAOQUIMICA.COM.BR. - ID 514370356 Rua Guilherme Guerbas, 353 - - - 15290-000 - BURITAMA - Sao Paulo - SP. Base calculo ICMS: R\$ 630,00 Valor ICMS partilha: R\$ 37,80 ICMS FECP: R\$ 0,00. Num. pedido cliente: 514370356. Ordem de venda: 998721. Remessa: 8003569168.

RESERVADO AO FISCO

Michele Marques Silva
Michele Marques Silva 09/10/2025
Compras
Santa Casa de Misericórdia
São Francisco

Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização

Via Gerenciador CAIXA

Banco Receptor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Representação numérica do código de barras: 00190.00009 02424.059026 05034.701176 5 12520000060987

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

Código do Banco: 1

Código do ISPB: 0

Nome Fantasia: JN CASA DA EMBALAGEM LTDA. - ME

Nome/Razão Social: JN CASA DA EMBALAGEM LTDA. - ME

CPF/CNPJ: 14.472.615/0001-25

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: 01/11/2025

Data de Efetivação / Agendamento: 03/11/2025

Valor Nominal do Boleto: R\$ 609,87

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

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

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

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

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

Valor Calculado (R\$): R\$ 609,87

Valor a Pagar (R\$): R\$ 609,87

**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 03/11/25**

Shaly Busque

Data/hora da operação: 03/11/2025 - 14:19:33

Código da Operação: 54993728905

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 JN CASA DA EMBALAGEM LTDA - - CASA DA EMBALAGEM - JN RUA HELDER MORENO, S/N - JOAO PAULO II 15053-200 SAO JOSE DO RIO PRETO - SP (17) 3225-8280 | | DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA | |  | |
| 0-ENTRADA 1-SAÍDA | | 1 | | CHAVE DE ACESSO 3525 1014 4726 1500 0125 5500 1000 0503 4710 0245 0032 | |
| 50.347 SÉRIE 001 FOLHA 1/1 | | Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora | | | |

| | | | |
|--|--------------------------------------|---|--|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA A PRAZO | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135252930421724 03/10/2025 16:21:18 | |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL 647.366.034.117 | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. | CNPJ/CPF 14.472.615/0001-25 | |

| | | | |
|--|-----------------|---------------------------------------|---------------------------------------|
| DESTINATÁRIO | | | |
| NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO | | CNPJ/CPF 44.435.451/0001-27 | DATA DA EMISSÃO 03/10/2025 |
| ENDEREÇO GUILHERME GUERBAS n° 353 | | BAIRRO / DISTRITO CENTRO | CEP 15290-000 |
| MUNICÍPIO BURITAMA | UF SP | FONE / FAX (18) 99715-8744 | INSCRIÇÃO ESTADUAL 16:21:17 |

| | | | |
|------------------------------|------------------------------|------------------------------|--|
| FATURA / DUPLICATA | | | |
| PARCELAS | | | |
| 001 01/11/2025 609,87 | 002 11/11/2025 609,86 | 003 01/12/2025 609,86 | |

| | | | | | | | |
|--------------------|------------|--------------|-------------|----------|-----------------|---------------|--------------------|
| CÁLCULO DO IMPOSTO | | B. CÁLC ICMS | | VLR ICMS | B. CÁLC ICMS ST | VLR ICMS ST | TOTAL DOS PRODUTOS |
| | | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | | 1.829,59 |
| VLR FRETE | VLR SEGURO | VLR DESCONTO | OUTRAS DESP | VLR IPI | VLR APROX TRIB | TOTAL DA NOTA | |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 527,52 | 1.829,59 | |

| | | | | | | | | |
|---------------------------------------|---------|-------|-----------|-----------------|-------------|---------------|--------------------|----------|
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS | | | | | | | | |
| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | | FRETE POR CONTA | CODIGO ANTT | PLACA DO VEIC | UF | CNPJ/CPF |
| | | | | 9-Sem Transp. | | | | |
| ENDEREÇO | | | | MUNICÍPIO | | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | |
| QUANTIDADE | ESPECIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | | PESO LÍQUIDO | | |

| DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | | | | | | | | | | | | |
|-------------------------------|--|----------|-------|------|------|-------|------------|-------------|-------------|------------|-----------|--------------------|
| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | CSOSN | CFOP | UNID | QUANT | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | B.CÁLC ICMS | VALOR ICMS | ALÍQ ICMS | V. APROX. PRODUTOS |
| 9014 | PAPEL HIG ROLAO 100% CELULOSE PRINCESA C/8 Cód. Barras: 7898900409077 | 48181000 | 0102 | 5102 | PC | 6 | 35,39 | 212,34 | 0,00 | 0,00 | | 33,97 |
| 3514 | COPO COPOSUL 180ML TRANSP CX 2500 Cód. Barras: 17896424100194 | 39241000 | 0500 | 5405 | CX | 10 | 83,65 | 836,50 | 0,00 | 0,00 | | 259,32 |
| 9013 | INTERFOLHA 100% CELULOSE PRINCESA 20X21 C/800 | 48182000 | 0102 | 5102 | PC | 75 | 10,41 | 780,75 | 0,00 | 0,00 | | 234,23 |

PAGO COM O TERMO
DE CONVÊNIO N° 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 19/10/25
Shady Bague

| | |
|--|---|
| DADOS ADICIONAIS | |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valor aproximado dos tributos R\$ 527.52 (28.83%). Fonte: IBPT. M2L5P8 Pedido: 245003 | RESERVADO AO FISCO <i>Michele Marques Silva</i> Michele Marques Silva 13/10/2025 Compras Santa Casa de Misericórdia São Francisco |

Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização

Via Gerenciador CAIXA

Banco Recebedor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Representação numérica do código de barras: 00190.00009 01783.758012 10806.801170 9 12520000034110

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

Código do Banco: 1

Código do ISPB: 0

Nome Fantasia: J G CASA DA EMBALAGEM LTDA ME

Nome/Razão Social: J G CASA DA EMBALAGEM LTDA ME

CPF/CNPJ: 08.784.757/0001-25

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: 01/11/2025

Data de Efetivação / Agendamento: 03/11/2025

Valor Nominal do Boleto: R\$ 341,10

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

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

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

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

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

Valor Calculado (R\$): R\$ 341,10

Valor a Pagar (R\$): R\$ 341,10

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 19/12/25
S. Sales Buger

Data/hora da operação: 03/11/2025 - 14:21:21

Código da Operação: 54993814248

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 JG CASA DA EMBALAGEM LTDA. AV: DANILO GALEAZZI, 3280 - JARDIM SEYON 15051-155 SAO JOSE DO RIO PRETO - SP (17) 3225-8280 | | DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 1-SAÍDA | |  CHAVE DE ACESSO 3525 1008 7847 5700 0125 5500 1000 1080 6810 0407 1793 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora | |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA A PRAZO | | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135252929673439 03/10/2025 15:21:23 | | |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL 647.501.163.113 | | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. | | CNPJ/CPF 08.784.757/0001-25 | |

| | | | | | | |
|---|--|--|---------------------------------------|--|--------------------------------------|--|
| DESTINATÁRIO NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO | | | CNPJ/CPF 44.435.451/0001-27 | | DATA DA EMISSÃO 03/10/2025 | |
| ENDEREÇO GUILHERME GUERBAS n° 353 | | | BAIRRO / DISTRITO CENTRO | | CEP 15290-000 | |
| MUNICÍPIO BURITAMA | | | UF SP | | FONE / FAX (18) 99715-8744 | |
| | | | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | DATA DA SAÍDA 03/10/2025 | |
| | | | | | HORA DA SAÍDA 15:21:22 | |

| | | | |
|---|--|--|--|
| FATURA / DUPLICATA PARCELAS 001 01/11/2025 341,10 002 11/11/2025 341,09 003 01/12/2025 341,09 | | | |
| CÁLCULO DO IMPOSTO | | | |

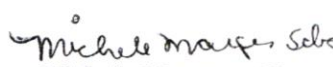
| | | | | | | | | | |
|-------------------------------|--|---------------------------|--|--------------------------------|--|---------------------------------|--|---------------------------------------|--|
| B. CÁLC ICMS 194,58 | | VLR ICMS 35,02 | | B. CÁLC ICMS ST 0,00 | | VLR ICMS ST 0,00 | | TOTAL DOS PRODUTOS 1.023,28 | |
| VLR FRETE 0,00 | | VLR SEGURO 0,00 | | VLR DESCONTO 0,00 | | OUTRAS DESP 0,00 | | VLR IPI 0,00 | |
| | | | | | | VLR APROX TRIB 288,99 | | TOTAL DA NOTA 1.023,28 | |

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|---------|--|---|--|-------------|--|---------------|--|--------------------|--|----------|--|
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL | | | | FRETE POR CONTA 9-Sem Transp. | | CODIGO ANTT | | PLACA DO VEIC | | UF | | CNPJ/CPF | |
| ENDEREÇO | | | | MUNICÍPIO | | | | UF | | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | | |
| QUANTIDADE | | ESPÉCIE | | MARCA | | NUMERAÇÃO | | PESO BRUTO | | PESO LÍQUIDO | | | |

| DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | | | | | | | | | | | | |
|-------------------------------|--|----------|-----|------|------|-------|------------|-------------|-------------|------------|------------|--------------------|
| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UNID | QUANT | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | B.CÁLC ICMS | VALOR ICMS | ALÍQ. ICMS | V. APROX. PRODUTOS |
| 64 | SACO LIXO REF PRETO 20 LTS P1 C/ 100 TAM 45X50 | 39232110 | 060 | 5405 | PC | 20 | 12,95 | 259,00 | 0,00 | 0,00 | | 72,52 |
| 66 | SACO LIXO REF PRETO 40 LTS P1-1/2 C/ 100 TAM 60X60 | 39232110 | 060 | 5405 | FD | 15 | 19,43 | 291,45 | 0,00 | 0,00 | | 81,61 |
| 69 | SACO LIXO REF PRETO 60 LTS P2 C/ 100 TAM 65X75 | 39232110 | 060 | 5405 | FD | 6 | 25,91 | 155,46 | 0,00 | 0,00 | | 43,53 |
| 8142 | BOBINA PICOTADA 20X30 LIBREPLAST C/500 Cód. Barras: 7898117691128 | 39232190 | 000 | 5102 | UN | 6 | 14,17 | 85,02 | 85,02 | 15,30 | 18,00 | 23,81 |
| 8143 | BOBINA PICOTADA 25X35 LIBREPLAST C/500 Cód. Barras: 7898117690954 | 39232190 | 000 | 5102 | UN | 6 | 18,26 | 109,56 | 109,56 | 19,72 | 18,00 | 30,68 |
| 2866 | PAPEL TOALHA SULLEG (ELEGANTE) FD 12X02 | 48189090 | 060 | 5405 | FD | 1 | 39,69 | 39,69 | 0,00 | 0,00 | | 11,91 |
| 3524 | PAPEL TOALHA BOB PANDA 20X200 C/06 AUTO CORTE 0067 Cód. Barras: 7897372116308 | 48182000 | 060 | 5405 | UN | 1 | 83,10 | 83,10 | 0,00 | 0,00 | | 24,93 |

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

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
SÃO FRANCISCO
AUTENTICAÇÃO
A PRESENTE CÓPIA
REPROGRÁFICA CONFERE
COM O ORIGINAL ARQUIVADO
NESTA REPARTIÇÃO
BURITAMA 19/12/25
Shaly Buzque

| | | | |
|---|--|--|--|
| DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valor aproximado dos tributos R\$ 288,99 (28,24%). Fonte: IBPT. M2L5P8 Pedido: 407179 | | RESERVADO AO FISCO  Michele Marques Silva 03/10/2025 Compras Santa Casa de Misericórdia São Francisco | |
|---|--|--|--|

Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização

Via Gerenciador CAIXA

Banco Receptor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Representação numérica do código de barras: 34191.09008 11233.882718 12411.700003 5 12520000090433

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

Código do Banco: 341

Código do ISPB: 60701190

Nome Fantasia: BELIVE MEDICAL P H LTDA

Nome/Razão Social: BELIVE MEDICAL P H LTDA

CPF/CNPJ: 32.757.824/0001-05

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO

CPF/CNPJ: 44.435.451/0001-27

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MIS SAO FRANCISCO

CPF/CNPJ: 44.435.451/0001-27

Data de Vencimento: 01/11/2025

Data de Efetivação / Agendamento: 03/11/2025

Valor Nominal do Boleto: R\$ 904,33

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\$ 904,33

Valor a Pagar (R\$): R\$ 904,33

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 19/11/25

Charles Bogue

Data/hora da operação: 03/11/2025 - 14:22:33

Código da Operação: 54993888714

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

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492



BELIVE MEDICAL PRODUTOS
HOSPITALARES LTDA
 R TEONILIO NIQUINI, 580
 D ANEXO 3 Bairro: DIST INDUST JARD
 PIEMONT SUL
 32669-700 Betim - MG
 Fone: (31)3046-6175

DOCUMENTO
 AUXILIAR DA NOTA
 FISCAL ELETRÔNICA

| | |
|---|--|
| | |
| CHAVE DE ACESSO | 3125.1032.7578.2400.0105.5500.1000.0893.3710.1631.8740 |
| 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 | 131256971316006 - 02/10/2025 17:29:02 |

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**

Nº 89.337
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/1

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

| | | |
|--|-------------------------------------|----------------------------|
| INSCRIÇÃO ESTADUAL 003.378.508.0034 | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO | CNPJ 32.757.824/0001-05 |
|--|-------------------------------------|----------------------------|

| | | | |
|---|------------------------------|--------------------|-----------------------------|
| DESTINATÁRIO / REMETENTE | | CNPJ | DATA EMISSÃO |
| NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO | | 44.435.451/0001-27 | 02/10/2025 |
| ENDEREÇO RUA GUILHERME GUERBAS, 353 | BAIRRO/DISTRITO CENTRO | CEP 15290-000 | DATA DA SAÍDA 02/10/2025 |
| MUNICÍPIO Buritama | FONE / FAX (018)3691-9546 | UF SP | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| | | | HORA DA SAÍDA 17:29:02 |

| | | | |
|--|--|----------|--------------------|
| INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA | | CPF/CNPJ | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| NOME / RAZÃO SOCIAL PAGO COM O TERMO | | | |
| ENDEREÇO DE CONVÊNIO Nº 01/2025 | | | CEP |
| MUNICÍPIO PREFEITURA MUNICIPAL | | UF | FONE / FAX |

FATURA/DUPLICATAS
 89337/1 - 01/11/25 - 2713,00
DE BURITAMA

| | | | | | |
|-------------------------------------|-------------------------|------------------------------------|------------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------|
| CÁLCULO DO IMPOSTO | | VALOR DO ICMS | | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS 2.713,00 | VALOR DO ICMS 325,56 | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00 | VALOR DO ICMS ST 0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.713,00 | |
| VALOR DO FRETE 0,00 | VALOR DO SEGURO 0,00 | DESCONTO 0,00 | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 | VALOR DO IPI 0,00 | VALOR TOTAL DA NOTA 2.713,00 |

| | | | | | | |
|---------------------------------------|------------------|---|-------------|----------------------|------------------------|--------------------|
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS | | PRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO | CÓDIGO ANNT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
| RAZÃO SOCIAL | | 0 | | | | |
| ENDEREÇO | | MUNICÍPIO | | | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| QUANTIDADE 1 | ESPÉCIE CAIXA | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO 7,7880 | PESO LÍQUIDO 7,7880 | |

| CODIGO PRODUTO NCM/S | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | CST CFOP | UNID | QTDE | VALOR UNITARIO | VALOR DESC UNI | VALOR TOTAL | BASE CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|----------------------|---|-------------|------|---------|----------------|----------------|-------------|-----------------|------------|-----------|------------|-----------|
| 3469 30049039 | CETOPROFENO IV 100MG Gen. PO LIOF. CX50FA CRISTALIA Princípio Ativo: CETOPROFENO Modelo: HOSPITALAR Lote: 50028815 - 30/06/2027 Qtde: 16.00 Numero da FCI: | 500 6108 | CX | 16,0000 | 153,0000 | 0,0000 | 2.448,00 | 2.448,00 | 293,76 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 3345 30044990 | DIMORF (Morfina) IV/IM/EP/INT. 1MG/ML 2ML CX50AMP CRISTALIA Princípio Ativo: SULFATO DE MORFINA Lote: 50031257 - 30/07/2027 Qtde: 1.00 Lista: A1 Numero da FCI: | 500 6108 | CX | 1,0000 | 265,0000 | 0,0000 | 265,00 | 265,00 | 31,80 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |

| | |
|---|---|
| DADOS ADICIONAIS | RESERVADO AO FISCO |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DADOS BANCARIOS - BANCO BRADESCO AGENCIA 6468 CC6183-2 OU BANCO ITAU AG 2711 CC 24117-0 PIX 32757824000105 // Numero do Pedido BELIVE 90435 / MEDICAMENTO GENERICO BASE LEGAL: ARTIGO42,INCISO I ALINEA B.8 DO RICMS/MG / Atente-se para boletos bancarios, trabalhamos somente com Itau e Bradesco. Havendo suspeita entre em contato conosco. / Banco Bradesco 237 Agencia: 6468-8 Conta Corrente 6183-2 /// EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Calculo ICMS destino: R\$ 265,00/ ICMS Destino: R\$ 15,00 (100% em 2020) / SANTA CASA DE MISERICORDIA SÃO FRANCISCO | Michele Marques Silva 09/10/2025 Compras Santa Casa de Misericórdia São Francisco |

AUTENTICAÇÃO
 A PRESENTE CÓPIA
 REPROGRÁFICA CONFERE
 COM O ORIGINAL ARQUIVADO
 NESTA REPARTIÇÃO
 BURITAMA 09/10/25
Shales Bunge

Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização

Via Gerenciador CAIXA

Banco Recebedor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Representação numérica do código de barras: 34191.09008 10940.540262 52807.190005 5 12530000073800

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

Código do Banco: 341

Código do ISPB: 60701190

Nome Fantasia: SISPACK MEDICAL LTDA

Nome/Razão Social: SISPACK MEDICAL LTDA

CPF/CNPJ: 54.565.478/0001-98

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO

CPF/CNPJ: 44.435.451/0001-27

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MIS SAO FRANCISCO

CPF/CNPJ: 44.435.451/0001-27

Data de Vencimento: 02/11/2025

Data de Efetivação / Agendamento: 03/11/2025

Valor Nominal do Boleto: R\$ 738,00

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\$ 738,00

Valor a Pagar (R\$): R\$ 738,00

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 19/12/25

Shals Bugre

Data/hora da operação: 03/11/2025 - 14:23:25

Código da Operação: 54993926489

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

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

N. 000172257
SÉRIE 1



Identificação do emitente
SISPACK MEDICAL LTDA
Rua 12 de Setembro, 1173
Vila Guilherme Cep:02052-001
Sao Paulo/SP
Fone: 1129552222

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 0954 5654 7800 0198 5500 1000 1722 5719 6201 3733

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

N. 000172257
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135252562785792 03/09/2025 16:48:02-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
111882534110

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
54.565.478/0001-98

DESTINATARIO/REMETENTE

| | | | |
|--|------------------------|--------------------------------|--------------------------------|
| NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO (007899) | | CNPJ/CPF 44.435.451/0001-27 | DATA DE EMISSÃO 03/09/2025 |
| ENDEREÇO R. GUILHERME GUERBAS,353 | | BAIRRO/DISTRITO CENTRO | CEP 15290-000 |
| MUNICÍPIO BURITAMA | FONE/FAX 1836919533 | UF SP | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| FATURA | | | HORA ENTRADA/SAÍDA 16:28:00 |

| | | | | | | | | | |
|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|--|--|--|--|--|--|--|
| 001 03/10/2025 738,00 | 002 02/11/2025 738,00 | 003 02/12/2025 738,00 | | | | | | | |
|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|--|--|--|--|--|--|--|

CALCULO DO IMPOSTO

| | | | | |
|-------------------------------------|-------------------------|--------------------------------------|----------------------------|--------------------------------------|
| BASE DE CALCULO DO ICMS 2.214,00 | VALOR DO ICMS 398,52 | BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.214,00 |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI |
| | | | | VALOR TOTAL DA NOTA 2.214,00 |

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

| | | | | | |
|---------------------------|-------------------------------|-------------|------------------------------|----|----------|
| RAZÃO SOCIAL RODONAVES | FRETE POR CONTA 0-EMITENTE | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO | | |

| | | | | | |
|-----------------|---------------------|-------|-----------|----------------------|------------------------|
| QUANTIDADE 3 | ESPECIE 40X34X19 | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO 28,650 | PESC LIQUIDO 27,600 |
|-----------------|---------------------|-------|-----------|----------------------|------------------------|

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

| COD. PROD | DESCRIÇÃO DO PROD./SERV. | NCM/SH | CST | CFOP | UN | QUANT. | VUNITARIO | VTOTAL | BC.ICMS | V.ICMS | V.IPI | A.ICMS | A.IPI |
|-----------|--|----------|-----|------|----------|--------------------|-------------------|----------|----------|--------|-------|--------|-------|
| 289 | INTEGRADOR QUIMICO VAPOR TP5 IT26-1 YS X 200 Lote: R52279 | 38221990 | 100 | 5102 | UN CX | 600,0000 3,0000 | 0,4900 98,0000 | 294,00 | 294,00 | 52,92 | 0,00 | 18,00% | 0,00% |
| 343 | DETERGENTE ENZIMATICO MEGAZYME PREM 5 L Lote: 25052012 | 38112920 | 000 | 5102 | GL | 3,0000 | 410,0000 | 1.230,00 | 1.230,00 | 221,40 | 0,00 | 18,00% | 0,00% |
| 425 | DETERGENTE NEUTRO DENTROL-N - GALAO 5LT Lote: 25177011 | 38112920 | 000 | 5102 | L | 1,0000 | 140,0000 | 140,00 | 140,00 | 25,20 | 0,00 | 18,00% | 0,00% |
| 543 | PERAC 50 PERACETICO CONCENTRADO - 5L Lote: 25015034 | 38112920 | 000 | 5102 | L | 1,0000 | 550,0000 | 550,00 | 550,00 | 99,00 | 0,00 | 18,00% | 0,00% |

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

SANTA CASA DE MISERICORDIA
SÃO FRANCISCO
AUTENTICAÇÃO
A PRESENTE CÓPIA
REPROGRÁFICA CONFERE
COM O ORIGINAL ARQUIVADO
NESTA REPARTIÇÃO
BURITAMA 19/12/25
Jhalos Bogue

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 135252562785792

RESERVADO AO FISCO

Michele Marques Silva
19/12/25
COMPRES

Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização

Via Gerenciador CAIXA

Banco Receptor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Representação numérica do código de barras: 34191.09024 18115.750145 42551.550009 1 12530000064125

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

Código do Banco: 341

Código do ISPB: 60701190

Nome Fantasia: NCG GASES LTDA

Nome/Razão Social: NCG GASES LTDA

CPF/CNPJ: 18.076.538/0001-45

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO

CPF/CNPJ: 44.435.451/0001-27

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MIS SAO FRANCISCO

CPF/CNPJ: 44.435.451/0001-27

Data de Vencimento: 02/11/2025

Data de Efetivação / Agendamento: 03/11/2025

Valor Nominal do Boleto: R\$ 641,25

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

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

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

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

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

Valor Calculado (R\$): R\$ 641,25

Valor a Pagar (R\$): R\$ 641,25

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

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
SÃO FRANCISCO
AUTENTICAÇÃO
A PRESENTE CÓPIA
REPROGRÁFICA CONFERE
COM O ORIGINAL ARQUIVADO
NESTA REPARTIÇÃO
BURITAMA 19/11/25
Thales Bueque

Data/hora da operação: 03/11/2025 - 14:25:07

Código da Operação: 54994030840

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



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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

| | | | |
|---|---|--|--------------------------------------|
| RECEBEMOS DE NCG GASES LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | | VALOR NOTA R\$ 1.282,50 | NF-e Nº: 000.017.629 SÉRIE : 2 |
| DATA DE RECEBIMENTO / / | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | DESTINATÁRIO SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO | |

| | | | |
|--|--|---|--|
| NCG GASES LTDA R LUIS DE OLIVEIRA LIMA, 4-64 PARQUE PAULISTA BAURU SP CEP: 17031381 TELEFONE: 1432451892  | DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída <input checked="" type="checkbox"/> 1 Nº 000.017.629 SÉRIE : 2 FOLHA: 1 de 1 |  CHAVE DE ACESSO 3525 0918 0765 3800 0145 5500 2000 0176 2910 0017 6300 <small>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</small> | |
| | | NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA FORA DO ESTABELECIMENTO PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135252803536997 - 23/09/2025 13:25:24 | |
| 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 23/09/2025 |
| 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 | 13/10/2025 | 641,25 | 002 | 02/11/2025 | 641,25 |

| CÁLCULO DO IMPOSTO | | | | | | | | | |
|-------------------------------------|-------------------------|-------------------------|------------------------------------|---------------------------------|-------------------------------------|------------------------------------|---------------------------------|--------------------------------------|--|
| BASE DE CÁLCULO DE ICMS 1.282,50 | | VALOR DO ICMS 230,85 | | BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00 | | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 | | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.282,50 | |
| 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 403,35 | | VALOR TOTAL DA NOTA 1.282,50 | | |

| | | | | | | | | | |
|-------------------------------------|-------------------------|-------|--------------|--|--------------------------------|------------------------|--------------------------|----------|----------|
| TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS | | | RAZÃO SOCIAL | | FRETE POR CONTA 9-Sem Frete | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍC BZK0G74 | UF SP | CNPJ/CPF |
| ENDEREÇO | | | MUNICÍPIO | | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | | |
| QUANTIDADE 5 | ESPÉCIE GAS/CILINDRO | MARCA | NUMERAÇÃO | | PESO BRUTO 351,000 | PESO LIQUIDO 65,000 | | | |

| COD. PROD. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM SH | CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL | B.CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS | | VALOR APROX. DOS TRIBUTOS |
|------------|---|----------|------|------|-------|---------|----------------|-------------|--------------|------------|-----------|-----------|------|---------------------------|
| | | | | | | | | | | | | ICMS | IPI | |
| 110003 | OXIGENIO GAS MEDICINAL - CAP. 10M3 - Lote: NN11244170925 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 NA - 1072 - 1 Cilindros | 28044000 | 0 00 | 5104 | M3 | 10,0000 | 25,6500 | 256,50 | 256,50 | 46,17 | 0,00 | 18,00 | 0,00 | 80,67 |
| 110003 | OXIGENIO GAS MEDICINAL - CAP. 10M3 - Lote: NN11287190925 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 NA - 1072 - 1 Cilindros | 28044000 | 0 00 | 5104 | M3 | 10,0000 | 25,6500 | 256,50 | 256,50 | 46,17 | 0,00 | 18,00 | 0,00 | 80,67 |
| 110003 | OXIGENIO GAS MEDICINAL - CAP. 10M3 - Lote: NN11288190925 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 NA - 1072 - 3 Cilindros | 28044000 | 0 00 | 5104 | M3 | 30,0000 | 25,6500 | 769,50 | 769,50 | 138,51 | 0,00 | 18,00 | 0,00 | 242,01 |

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Local Aplicado: RUA GUILHERME GUERBAS, 350 - - CENTRO - BURITAMA - SP
Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem as exigências de regulamentação
Valor Aproximado dos Tributos R\$ 403,35 (31,45%) Fonte: IAPF

Observações destinadas ao Fisco:
Emitida NFE DE REMESSA P/VENDA AMB NRO/SERIE: 230901

SANTA CASA DE MISERICORDIA
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

| | | |
|---|--|--------------------|
| DADOS ADICIONAIS | BURITAMA 19/09/25 <i>Thales Buzque</i> | RESERVADO AO FISCO |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES IDCLIENTE: 25 DOCTO: ORCAMENTO 18292 - 1 Títulos: Nro 17629 Venc. 13-10-2025 Valor 641,25 - Nro 17629 Vencdo 02-11-2025 Valor 641,25 fatimamarangoni@santacasaburitiba.com.br ... financeiro\r\nfinanceiro @santacasaburitiba.com.br ... financeiro\r\njulianoimo@santacasabu ritama.com.br ... financeiro | | |

Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização

Via Gerenciador CAIXA

Banco Receptor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Representação numérica do código de barras: 23792.79207 90000.000571 00059.171009 7 12530000134912

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

Código do Banco: 237

Código do ISPB: 60746948

Nome Fantasia: KONIMAGEM SERVICOS E SOLUCOES LTDA

Nome/Razão Social: KONIMAGEM SERVICOS E SOLUCOES LTDA

CPF/CNPJ: 05.135.085/0002-10

Nome/Razão Social: SANTA CASA MISERICORDIA SAO FRANCISCO

CPF/CNPJ: 44.435.451/0001-27

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MIS SAO FRANCISCO

CPF/CNPJ: 44.435.451/0001-27

Data de Vencimento: 02/11/2025

Data de Efetivação / Agendamento: 03/11/2025

Valor Nominal do Boleto: R\$ 1.349,12

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

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

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

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

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

Valor Calculado (R\$): R\$ 1.349,12

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

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 03/11/25
Thaly Buarque

Data/hora da operação: 03/11/2025 - 14:26:19

Código da Operação: 54994097128

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

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 7120 Série A, emitido em 03/10/2025

Número da Nota

00007120

Data e Hora de Emissão

03/10/2025 15:12:25

Código de Verificação

YZFG-MTMA

20251006u05135085000210

PRESTADOR DE SERVIÇOSCPF/CNPJ: **06.135.085/0002-10**Inscrição Municipal: **6.729.226-4**Nome/Razão Social: **KONIMAGEM SERVICOS E SOLUCOES LTDA**Endereço: **R JOSE JUSTINO PEREIRA 295 - AGUA FRIA - CEP: 02407-140**Município: **São Paulo**UF: **SP****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **SANTA CASA MISERICÓRDIA SÃO FRANCISCO**

Inscrição Municipal: ----

CPF/CNPJ: **44.435.451/0001-27**Endereço: **R. GUILHERME GUERBAS 353 - CENTRO - CEP: 15290-000**Município: **Buritama**UF: **SP**E-mail: **julianoimo@santacasaburitama.com.br****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ: ----

Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

MANUTENÇÃO SISTEMA DE SOFTWARE

2025 = OUTUBRO / PARCELA = 49/60 / CONTRATO = 3872 / SERVIÇO = PRORADIS / INFORMAÇÕES ADICIONAIS = 2024

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 19/12/25
Thales Buque

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 1.349,12

| INSS (R\$) | IRRF (R\$) | CSLL (R\$) | COFINS (R\$) | PIS/PASEP (R\$) |
|---|-----------------------|--------------------------|---------------------------------------|-----------------|
| - | - | - | - | - |
| Código do Serviço | | | | |
| 02919 - Suporte técnico, instalação, configuração e manutenção de programas e bancos de dados. | | | | |
| Valor Total das Deduções (R\$) | Base de Cálculo (R\$) | Alíquota (%) | Valor do ISS (R\$) | Crédito (R\$) |
| 0,00 | 1.349,12 | 2,90% | 39,12 | 0,00 |
| Município da Prestação do Serviço | | Número Inscrição da Obra | Valor Aproximado dos Tributos / Fonte | |
| - | | - | - | |

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 7120 Série A, emitido em 03/10/2025; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/11/2025;

**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: | 846200000012 673100820897 993466512213 994284623992 |
| Empresa: | VIVO FIXO NACIONAL |
| Valor: | 167,31 |
| Data de débito: | 03/11/2025 |
| Data/hora da operação: | 03/11/2025 14:27:26 |
| Código da operação: | 90484697 |
| Chave de segurança: | YJQTW26E9EMFUH67 |

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 19/11/25
Thales Bogue

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

Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA
 SAO FRANCISCO
 CNPJ: 44.435.451/0001-27
 Número da Conta: 8999 3466 5122 DV: 0
 Data de Emissão: 03/10/2025
 Número da Fatura: 1994284623-0
 Período de Utilização: 03/09/2025 a 02/10/2025
 E-mail: julianadoimo@santacasaburitama.com.br

MÊS DE REFERÊNCIA
 10/2025

VENCIMENTO
 02/11/2025

TOTAL A PAGAR
R\$ 167,31

SEU DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

PÁGINA: 1/3

| DESCRIÇÃO DO SERVIÇO | VALOR (R\$) |
|--|---------------|
| Prestadora Telefônica CNPJ: 02.558.157/0001-62 | |
| Serviços Mensais | 249,98 |
| Descontos | -165,66 |
| Prestadora Telefônica CNPJ: 02.558.157/0135-74 | |
| Serviços Mensais | 82,99 |
| TOTAL GERAL A PAGAR | 167,31 |

Meu Negócio Para cada tipo de desafio, todo tipo de solução.

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

Mensagem Importante para Você
 Informamos que a partir de 01/10/2025, o serviço de Voz Fixa terá um novo valor promocional. Em suas próximas faturas, você perceberá os valores ajustados. Dúvidas, ligue 103 15; Pessoas com deficiência auditiva, ligue 142.
 Mantenha o pagamento da sua fatura em dia. Para mais comodidade e segurança, você pode fazer o pagamento da sua fatura com o PIX, utilize o QR Code disponível ao lado do código de barras e pague diretamente no seu banco.

Mensagem Importante para Você - Informativo Regulatório

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

SANTA CASA DE MISERICORDIA
 SÃO FRANCISCO
 AUTENTICAÇÃO
 A PRESENTE CÓPIA
 REPROGRÁFICA CONFERE
 COM O ORIGINAL ARQUIVADO
 NESTA REPARTIÇÃO
 BURITAMA 19/12/25

Meu Negócio Para cada tipo de desafio, todo tipo de solução.

Importante: mantenha o pagamento em dia e evite a suspensão/cancelamento dos serviços e a inclusão do débito nos órgãos de proteção de crédito. Para pagamentos após o vencimento serão cobrados encargos de 2% de multa e 1% de juros ao mês na fatura seguinte. O ressarcimento por inoparência é realizado em conformidade com a Resolução Anatel no. 717/2019 e 765/2023. Central de Atendimento Geral Anatel: 1331 e www.anatel.gov.br.

Destaque Aqui

Autenticação Mecânica

| | | | | |
|----------------------|--|------------------------|--------------------|---------------------|
| vivo empresas | Nome do Cliente | | Data de Vencimento | |
| | SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO | | 02/11/2025 | |
| | Número da Conta | Cód. Débito Automático | Número da Fatura | Valor a Pagar (R\$) |
| | 8999 3466 5122 | 899934665122-0 | 1994284623-0 | 167,31 |

Pagar via PIX

84620000001 2 67310082089 7 99346651221 3 99428462399 2



Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização

Via Gerenciador CAIXA

Banco Receptor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Representação numérica do código de barras: 34191.09008 05459.282710 12311.140003 7 12530000170597

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

Código do Banco: 341

Código do ISPB: 60701190

Nome Fantasia: BELIVE COMERCIO P H EIRELI

Nome/Razão Social: BELIVE COMERCIO P H EIRELI

CPF/CNPJ: 14.335.544/0003-80

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO

CPF/CNPJ: 44.435.451/0001-27

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MIS SAO FRANCISCO

CPF/CNPJ: 44.435.451/0001-27

Data de Vencimento: 02/11/2025

Data de Efetivação / Agendamento: 03/11/2025

Valor Nominal do Boleto: R\$ 1.705,97

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\$ 1.705,97

Valor a Pagar (R\$): R\$ 1.705,97

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 19/12/25
Thales Bueque

Data/hora da operação: 03/11/2025 - 14:28:35

Código da Operação: 54994228637

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



PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
 RUA ARLINDO NATAL, 333
 Bairro: UBERABA
 81580-460 Curitiba - PR
 Fone: (41)3618-0502

DOCUMENTO
 AUXILIAR DA NOTA
 FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
 Nº **48.265**
 SÉRIE: **1**
 FOLHA: **1/2**

CHAVE DE ACESSO
 4125.1014.3355.4400.0380.5500.1000.0482.6510.1631.9978

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
 141250332107167 - 03/10/2025 10:45:23

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL 9070749863 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 14.335.544/0003-80

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO CNPJ 44.435.451/0001-27 DATA EMISSÃO 03/10/2025

ENDEREÇO RUA GUILHERME GUERBAS, 353 BAIRRO/DISTRITO CENTRO CEP 15290-000 DATA DA SAÍDA 03/10/2025

MUNICÍPIO Buritama FONE / FAX (018)3691-9546 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 10:45:22

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL **PAGO COM O TERMO DE CONVÊNIO Nº 01/2025** CNPJ/CPF INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO **PREFEITURA MUNICIPAL** BAIRRO/DISTRITO CEP

MUNICÍPIO UF FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS 48265/1 - 02/11/25 - 5117,90 DE BURITAMA

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | |
|----------------------------------|----------------------|---------------------------------|---------------------------------|-----------------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS 5.117,90 | VALOR DO ICMS 614,15 | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00 | VALOR DO ICMS ST 0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 5.117,90 |
| VALOR DO FRETE 0,00 | VALOR DO SEGURO 0,00 | DESCONTO 0,00 | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 | VALOR DO IPI 0,00 |
| | | | | VALOR TOTAL DA NOTA 5.117,90 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE 29 ESPÉCIE CAIXAS MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 396,9000 PESO LIQUIDO 396,9000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CODIGO PRODUTO NCMS | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | CST CFOP | UNID | QTDE | VALOR ENTRADA | VALOR SAÍDA | VALOR ICMS | BASE CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQ. ICMS | ALÍQ. IPI |
|---------------------|---|----------|------|---------|---------------|-------------|------------|-----------------|------------|-----------|------------|-----------|
| 1094 30049099 | RINGER LACTATO 500ML AZB2323 CX30BL BAXTER Princípio Ativo: CLORETO DE SODIO+CLORETO DE POTASSIO+CLORETO DE CALCIO+LACTATO DE SODIO Modelo: HOSPITALAR Lote: PR428F3 - 26/08/2026 Qtde: 1.00 Lote: PR429X5 - 31/08/2026 Qtde: 1.00 Lote: PR429X6 - 31/08/2026 Qtde: 2.00 Lote: PR431P4 - 30/09/2026 Qtde: 3.00 Número da FCI: AA5692F7-D4D6-40A4-B51D-E357868BA856 | 500 6108 | CX | 7,0000 | 149,7000 | 149,7000 | 1,047,90 | 1,047,90 | 125,75 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 675 30049099 | FISIOLOGICO 0,9% 250ML AZB1322C CX50BL BAXTER Princípio Ativo: CLORETO DE SODIO Modelo: HOSPITALAR Lote: PR441A6 - 31/07/2027 Qtde: 10.00 Número da FCI: D5653472-98CB-446A-822A-53B11B48BC24 / CEST: 13.004 00 | 500 6108 | CX | 10,0000 | 155,0000 | 155,0000 | 186,00 | 186,00 | 186,00 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |

SÃO FRANCISCO
AUTENTICAÇÃO
A PRESENTE COPIA
REPROGRÁFICA CONFERE
COM O ORIGINAL ARQUIVADO
ESTA REPARTIÇÃO
BURITAMA 19/10/25
Shales Buque

DADOS ADICIONAIS


INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES



DADOS BANCARIOS BANCO ITAU AG 2711 CC 23.111-4 PIX 14335544000380 / ID 514370356 / Numero do Pedido BELIVE 49312 / Atente-se para boletos bancarios, trabalhamos somente com Itau e Bradesco. Havendo suspeita entre em contato conosco.

RESERVADO AO FISCO

BOLETO ANEXO

Michele Marques Silva
 Compras
 Santa Casa de Misericórdia
 São Francisco

| | | | |
|---|---|--|--|
| RECEBEMOS DE BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISC EMISSÃO: 03/10/2025 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO | |  | |
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FR Total NF: 5.117,90 | NF-e Nº: 48265 SÉRIE: 1 FOLHA: 2/2 |

| | | |
|--|---|--|
|  IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA RUA ARLINDO NATAL, 333 Bairro: UBERABA 81580-460 Curitiba - PR Fone: (41)3618-0502 belive M E D I C A L | DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 48.265 SÉRIE: 1 FOLHA: 2/2 | CONTROLE FISCO  |
| | | CHAVE DE ACESSO 4125.1014.3355.4400.0380.5500.1000.0482.6510.1631.9978 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 141250332107167 - 03/10/2025 10:45:23 |

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|--|-------------------------------------|--|-------------|----------------------------|---------|----------|--------|----------|----------|--------|------|-------|------|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO 6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC | | | | | | | | | | | | | | | |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL 9070749863 | | | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO | | | CNPJ 14.335.544/0003-80 | | | | | | | | | |
| 2319 30049099 | FISIOLOGICO 0,9% 100ML AZB1307B CX84BL BAXTER Principio Ativo: CLORETO DE SODIO Lote: PR437P8 - 31/12/2026 Qtd: 12.00 Numero da FCI: / CEST: 13.004.00 | | | | 500 6108 | CX | 12,0000 | 210,0000 | 0,0000 | 2.520,00 | 2.520,00 | 302,40 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |

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

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
SÃO FRANCISCO
AUTENTICAÇÃO
A PRESENTE CÓPIA
REPROGRÁFICA CONFERE
COM O ORIGINAL ARQUIVADO
NESTA REPARTIÇÃO
BURITAMA 19/12/25
Thales Buzque

| | |
|---|--------------------|
| DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DADOS BANCARIOS BANCO ITAU AG 2711 CC 23.111-4 PIX 14335544000380 / ID 514370356 / Numero do Pedido BELIVE 49312 / Atente-se para boletos bancarios, trabalhamos somente com Itau e Bradesco. Havendo suspeita entre em contato conosco. | RESERVADO AO FISCO |
|---|--------------------|

Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização

Via Gerenciador CAIXA

Banco Receptor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Representação numérica do código de barras: 00190.00009 01711.536001 01498.461175 4 12540000129863

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

Código do Banco: 1

Código do ISPB: 0

Nome Fantasia: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

Nome/Razão Social: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

CPF/CNPJ: 67.729.178/0004-91

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISER.DE SAO FRANCISCO

CPF/CNPJ: 44.435.451/0001-27

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MIS SAO FRANCISCO

CPF/CNPJ: 44.435.451/0001-27

Data de Vencimento: 03/11/2025

Data de Efetivação / Agendamento: 03/11/2025

Valor Nominal do Boleto: R\$ 1.298,63

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\$ 1.298,63

Valor a Pagar (R\$): R\$ 1.298,63

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 19/12/25

Thales Buzque

Data/hora da operação: 03/11/2025 - 14:29:55

Código da Operação: 54994286773

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

Rioclaresense
 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 PC I MILIO MARCONATO 1000 GALPAO 22 e 27 - JARDIM PRIMAVERA - JAGUARIUNA - SP
 CEP 13916-074 - 1935225800

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº. 2053899 FL 1 / 1
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
 3525 0967 7291 7800 0491 5500 1002 0538 9911 4951 6147

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
 135252579028915 04/09/2025 20:47:18

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO CNPJ 67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISER.DE SAO FRANCISCO CNPJ / CPF 44.435.451/0001-27 DATA DA EMISSÃO 04/09/2025
 ENDEREÇO RUA GUILHERME GUERBAS 353 BAIRRO / DISTRITO CENTRO CEP 15290-000 DATA DA ENTRADA/SAÍDA 04/09/2025
 MUNICÍPIO BURITAMA FONE / FAX 1836919535 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

| FATURA/DUPLIC. | VENCIMENTO | VALOR | FATURA/DUPLIC. | VENCIMENTO | VALOR | FATURA/DUPLIC. | VENCIMENTO | VALOR |
|----------------|------------|----------|----------------|------------|----------|----------------|------------|----------|
| 2053899/1 | 06/10/2025 | 1.298,63 | 2053899/2 | 03/11/2025 | 1.298,63 | 2053899/3 | 03/12/2025 | 1.299,01 |

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | | |
|-------------------------|-----------------|----------------------------|--------------------------|--------------------------|---------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS SUBSTITUTO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | |
| 3.896,27 | 670,85 | 0,00 | 0,00 | 3.896,27 | |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | VALOR DO DESCONTO | OUTRAS DESPESAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 3.896,27 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP. FRETE POR CONTA 0 - Por conta do emitente CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ 15.066.184/0001-60
 ENDEREÇO R MARIA CERON VOLPE 2260 MUNICÍPIO SAO JOSE DO RIO PRETO UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 647598751114
 QUANTIDADE 3,00 ESPÉCIE VOLUME(S) MARCA NUMERO 0,13954 PESO BRUTO 24,246 PESO LÍQUIDO 24,246

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO | NCM / SH | CST | CFOP | UN | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | B.CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS ICMS IPI |
|--------|---|----------|-----|------|----|--------|----------------|-------------|--------------|------------|-----------|--------------------|
| 034583 | PIPERACILINA 4,0G + TAZOBACTAM 0,5G (BIOQUÍMICO) L: 2504007 Q: 100,0000 F: 01/04/25 V: 31/03/2027 | 30041019 | 700 | 5102 | AP | 100,00 | 15,90 | 1.590,00 | 1.590,00 | 286,20 | 0,00 | 18,00 0,00 |
| 026147 | CAMPO OPERATORIO 45X50CM C/RX (CREMER) L: 618502 524F Q: 500,0000 F: 01/06/25 V: 30/06/2030 | 30059090 | 000 | 5102 | UN | 500,00 | 3,5966 | 1.798,30 | 1.798,30 | 323,69 | 0,00 | 18,00 0,00 |
| 035618 | FLUMAZENIL 0,1MG/ML (HIPOLABOR) (ITEM GENEÉRICO) L: BF-005/25 Q: 100,0000 F: 06/07/25 V: 31/12/2026 *** Portari a 34 4:98 C1 | 30049099 | 000 | 5102 | AP | 100,00 | 5,0797 | 507,97 | 507,97 | 60,96 | 0,00 | 12,00 0,00 |

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

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
 SÃO FRANCISCO
 AUTENTICAÇÃO
 A PRESENTE COPIA
 REPROGRÁFICA CONFERE
 COM O ORIGINAL ARQUIVADO
 NESTA REPARTIÇÃO
 BURITAMA 13/02/25
 Shales Braga

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 05/09/2025 Pedido: 3273191 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3273191 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto enviado pelo e-mail boletos.privado@rioclarense.com.br. Caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800. Senhor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 06/05/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 4897 Nome Fantasia: SANTA CASA DE MISER.DE SAO FRANCISCO)

RESERVADO AO FISCO

Michele Marques Silva
 Michele Marques Silva 12/09/2025
 Compras
 Santa Casa de Misericórdia
 São Francisco

Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização

Via Gerenciador CAIXA

Banco Receptor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Representação numérica do código de barras: 00190.00009 02133.428009 00038.890174 7 12540000071077

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

Código do Banco: 1

Código do ISPB: 0

Nome Fantasia: MERCOCLEAN - SISTEMA DE HIGIENIZACAO E LIMPEZ

Nome/Razão Social: MERCOCLEAN - SISTEMA DE HIGIENIZACAO E LIMPEZ

CPF/CNPJ: 04.687.698/0001-16

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: 03/11/2025

Data de Efetivação / Agendamento: 03/11/2025

Valor Nominal do Boleto: R\$ 710,77

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\$ 710,77

Valor a Pagar (R\$): R\$ 710,77

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 19/12/25
Thales Bague

Data/hora da operação: 03/11/2025 - 14:30:45

Código da Operação: 54994349635

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

RECEBIMOS DE MERCOCLEAN SISTEMA DE HIGIENIZACAO E LIMPEZA EIRELI - EPP OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 04/09/2025 - DEST. / REM.: SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO - VALOR TOTAL: R\$ 2.132,32

NF-e
Nº 000.051.043
SÉRIE 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MERCOCLEAN SISTEMA DE HIGIENIZACAO E LIMPEZA EIRELI - EPP

RUA AIMORES, 915 - CENTRO - CEP:17601-020 - TUPA - SP
TEL: (14)3441-4888
vendas@mercoclean.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.051.043 fl. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3525 0904 6876 9800 0116 5500 1000 0510 4313 1948 9244

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

135252572722719 04/09/2025 11:38:54

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

697119077111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

04.687.698/0001-16

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO

CNPJ / CPF

44.435.451/0001-27

DATA DA EMISSÃO

04/09/2025

ENDEREÇO

RUA GUILHERME GUEBAS, 353

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

15290-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

04/09/2025

MUNICÍPIO

BURITAMA

FONE / FAX

(18)3691-9535

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

11:39:03

FATURA

NÚMERO

VALOR ORIGINAL

VALOR DESCONTO

VALOR LÍQUIDO

DADOS DA FATURA

51043

2.132,32

0,00

2.132,32

DUPLICATAS

| Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR |
|--------------|------------|--------|--------------|------------|--------|--------------|------------|--------|--------------|-------|-------|
| 001 | 04/10/2025 | 710,78 | 002 | 03/11/2025 | 710,77 | 003 | 03/12/2025 | 710,77 | | | |

CALCULO DO IMPOSTO

| BASE DE CALCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE CÁLC. ICMS SUBST. | VALOR DO ICMS SUBST. | VALOR APROX. DOS TRIBUTOS | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|-------------------------|-----------------|------------------------|----------------------|---------------------------|--------------------------|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 682,77 | 2.132,32 |
| VALOR DO FRETT | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESP. ACESS. | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2.132,32 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEICULO | UF | CNPJ / CPF |
|--------------|-----------------|-------------|--------------------|-----------------|-------------------|
| | 0 - REMETENTE | | | | |
| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | |
| | | | | | |
| QUANTIDADE | ESPECIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO (Kg) | PESO LÍQUIDO (Kg) |
| | | | 0 | | |

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

| CODIGO DO PROD / SERV. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM / SH | OSOR / CST | CPQP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | DESCONTO | BASE CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS ICMS | IPI |
|------------------------|---|----------|------------|------|-------|--------|----------------|-------------|----------|-----------------|------------|-----------|----------------|------|
| 483 | PAPEL HIG. ROLAO EXTRA LUXO FARDO - ALVEFLOR BX300 | 48181000 | 0500 | 5405 | FD | 8.0000 | 80,0000 | 640,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 752 | PAPEL HIG. F. DUPLA C/ 64 ROLOS DELICATE PREMIUM | 48181000 | 0500 | 5405 | FD | 8.0000 | 96,0000 | 768,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 4498 | LENCOL DESCARTAVEL HOSPITALAR 50X70 ONLY FD C/6 ROLOS | 48030090 | 0102 | 5102 | FD | 6.0000 | 120,7200 | 724,32 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

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

SANTA CASA DE MISERICORDIA
SÃO FRANCISCO
AUTENTICAÇÃO
A PRESENTE CÓPIA
REPROGRÁFICA CONFERE
COM O ORIGINAL ARQUIVADO
NESTA REPARTIÇÃO
BURITAMA 19/12/25
Shals Bugue

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR APROX. TRIB: 298,97 Fed - 383,82 Est - 0,00 Mun. Fonte: IBPT 6A098E. Email Destinatario: CENTRAL.NF@SANTACASABURITAMA.ORG

RESERVADO AO FISCO

Michele Marques Silva
Michele Marques Silva
Compras
Santa Casa de Misericórdia

Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização

Via Gerenciador CAIXA

Banco Recebedor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Representação numérica do código de barras: 75691.31886 01188.051906 01234.340014 3 12540000054750

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

Código do Banco: 756

Código do ISPB: 2038232

Nome Fantasia: P P HIGIENE PROFISSIONAL LTDA

Nome/Razão Social: P P HIGIENE PROFISSIONAL LTDA

CPF/CNPJ: 20.628.716/0001-45

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA S FRANCISCO

CPF/CNPJ: 44.435.451/0001-27

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MIS SAO FRANCISCO

CPF/CNPJ: 44.435.451/0001-27

Data de Vencimento: 03/11/2025

Data de Efetivação / Agendamento: 03/11/2025

Valor Nominal do Boleto: R\$ 547,50

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

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

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

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

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

Valor Calculado (R\$): R\$ 547,50

Valor a Pagar (R\$): R\$ 547,50

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

**SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
SÃO FRANCISCO
AUTENTICAÇÃO
A PRESENTE CÓPIA
REPROGRÁFICA CONFERE
COM O ORIGINAL ARQUIVADO
NESTA REPARTIÇÃO
BURITAMA 19/12/25**
Jhaler Busque

Data/hora da operação: 03/11/2025 - 14:31:52

Código da Operação: 54994396312

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

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

**ARES CLEAN**P & P HIGIENE PROFISSIONAL LTDA
TRAV. SEBASTIAO PINTO ALMEIDA, 28
MONTE AZUL PAULISTA - SÃO PAULOFONES: (17) 3361-1808
(17) 3361-2530**DANFE**DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1-SAÍDA

1

Nº 000022148

SÉRIE: 001

FL: 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E PARA CONSULTA NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
3525.0920.6287.1600.0145.5500.1000.0221.4816.8430.9768

Número de Protocolo: 135252558469394

Data de Autorização: 03/09/25 11:25:05

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda

INSCRIÇÃO ESTADUAL
463.019.741.119

INS. EST. SUBST. TRIBUT.

CNPJ/CPF
20.628.716/0001-45

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA S. FRANCISCOCNPJ/CPF
44.435.451/0001-27DATA DA EMISSÃO
03/09/25ENDEREÇO
RUA GUILHERME GUERBAS, 353BAIRRO/DISTRITO
CENTROCEP
15290-000DATA DA SAÍDA
03/09/25MUNICÍPIO
BURITAMAFONE/FAX
1836919535UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
11:27:41

FATURA

001 03/10/25 547,50 002 03/11/25 547,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | |
|---------------------------------|-------------------------|--|------------------------------------|--------------------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00 | VALOR DO ICMS 0,00 | BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.095,00 |
| VALOR DO FRETE 0,00 | VALOR DO SEGURO 0,00 | DESCONTO 0,00 | OUTRAS DESPESAS ACESS. 0,00 | VALOR DO IPI 0,00 |
| | | | | VALOR TOTAL DA NOTA 1.095,00 |

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

| | | | | | |
|-------------------------|-------------------------------|-------------|---------------|---------------------|-----------------------|
| RAZÃO SOCIAL O MESMO | FRETE POR CONTA 0-Emitente | CÓDIGO ANTT | PLACA VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | | | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| QUANTIDADE 0 | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO 0,000 | PESO LÍQUIDO 0,000 |

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

| CÓD. PROD. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UN | QUANT. | V.UNIT. | V. TOTAL | B.C. ICMS | V. ICMS | V. IPI | ALIQ ICMS | ALIQ IPI |
|------------|--|----------|------|------|----|--------|------------|----------|-----------|---------|--------|-----------|----------|
| 0055C | ARES TEX - 122 20KG ONU 1791 8, PO CORROSIVO, N.E. III Lote: 25/0117-2108 Validade: 21/08/2027 | 29336911 | 0102 | 5102 | BD | 3,0000 | 365,000000 | 1095,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

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

SANTA CASA DE MISERICORDIA
SÃO FRANCISCO
AUTENTICAÇÃO
A PRESENTE CÓPIA
REPROGRÁFICA CONFERE
COM O ORIGINAL ARQUIVADO
NESTA REPARTIÇÃO
BURITAMA 19/12/25
Shales Buzque

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.
- Vr. Aprox. dos Trib.: R\$212,98 - Nacional R\$147,28 - Importado R\$169,18 - Estadual R\$43,80 - Municipal
R\$0,00 - (19,45%) (Fonte: IBPT 6A0A76)

RESERVADO AO FISCO

Michele Marques Silva
Michele Marques Silva 12/10/2025
Compras
Santa Casa de Misericórdia
São Francisco

GERENCIADOR
CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletó

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: | 74891.12511 00079.230215 09570.251042 7 12540000042000 |
| Instituição Emissora - Nome do Banco: | BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A |
| Código do Banco: | 748 |
| Código do ISPB: | 01181521 |
| Beneficiário original / Cedente | |
| Nome Fantasia: | GASPAR DISTRIBUIDORA DE GAS E ALIMENTOS |
| Nome/Razão Social: | GASPAR DISTRIBUIDORA DE GAS E ALIMENTOS |
| CPF/CNPJ: | 40.441.375/0001-01 |
| Pagador Sacado | |
| Nome/Razão Social: | SANTA CASA DE MISERICORDIA S FRANCISCO |
| CPF/CNPJ: | 44.435.451/0001-27 |
| Pagador Final - Correntista | |
| Nome/Razão Social: | SANTA CASA DE MIS SAO FRANCISCO |
| CPF/CNPJ: | 44.435.451/0001-27 |

| | |
|--|------------|
| Data do Vencimento: | 03/11/2025 |
| Data de Efetivação / Agendamento: | 03/11/2025 |
| Valor Nominal do Boletó: | 420,00 |
| Juros (R\$): | 0,00 |
| IOF (R\$): | 0,00 |
| Multa (R\$): | 0,00 |
| Desconto (R\$): | 0,00 |
| Abatimento (R\$): | 0,00 |
| Valor Calculado (R\$): | 420,00 |
| Valor Pago (R\$): | 420,00 |

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 13/11/25

Jhals Bugue

| | |
|-------------------------------|---------------------|
| Data/hora da operação: | 03/11/2025 14:01:53 |
|-------------------------------|---------------------|

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 54994532817 |
| Chave de segurança: | M0ARMQXRF42WRQT3 |

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.



ALIMENTOS LTDA

RUA FLORIANO PEIXOTO, 1125
CENTRO
BURITAMA
SP
CEP: 15290-000
TELEFONE: (18) 99761-6266

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - Entrada 1
1 - Saída
Nº 000.000.338
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
3525 0940 4413 7500 0101 5500 1000 0003 3810 0000 3871

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135252829367163 - 25/09/2025 12:08:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL
230042102110

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

CNPJ
40.441.375/0001-01

DESTINATÁRIO/REMETENTE

| | | | |
|---|---------------------------|--------------------------------|-------------------------------|
| NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO | | CNPJ/CPF 44.435.451/0001-27 | DATA DA EMISSÃO 25/09/2025 |
| ENDEREÇO R GUILHERME GUERBAS S/N | BAIRRO/DISTRITO CENTRO | CEP 15290-000 | DATA DE SAÍDA/ENTRADA |
| MUNICÍPIO BURITAMA | FONE/FAX | UF SP | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| | | | HORA DE SAÍDA |

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | |
|---------------------------------|-------------------------|---------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00 | VALOR DO ICMS 0,00 | BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00 | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 420,00 |
| VALOR DO FRETE 0,00 | VALOR DO SEGURO 0,00 | DESCONTO 0,00 | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 | VALOR DO IPI 0,00 |
| | | | VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 15,33 | VALOR TOTAL DA NOTA 420,00 |

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

| | | | | | |
|------------------|---------------------------------|-------------|---------------|---------------------|-----------------------|
| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA 9 -Sem Frete | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍC | UF | CNPJ/CPF |
| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | |
| QUANTIDADE 15 | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO 0,000 | PESO LIQUIDO 0,000 |

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

| COD PROD. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM SH | CSOSN | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL | B.CALC. ICMS | B.CALC. ICMS SUBST. TRIB. | VALOR ICMS SUBST. TRIB. | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS | | VALOR APROX. DOS TRIBUTOS | |
|-----------|------------------------------|----------|-------|------|-------|--------|----------------|-------------|--------------|---------------------------|-------------------------|------------|-----------|-----------|------|---------------------------|-------|
| | | | | | | | | | | | | | | ICMS | IPI | | |
| 892-3 | AGUA DE COPO C/48 200ML | 27111910 | 0 400 | 5102 | UN | 15 | 28,00 | 420,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 15,33 |

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 25/09/2025
Shales Bogue

DADOS ADICIONAIS

| | |
|--|---|
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ONU 1075 LIQUEFEITO DE PETROLEO, CLASSE 2.1 RISCO SUB.23. DECLARAMOS QUE O PRODUTO ESTA ADEQUADAMENTE ACONDICIONADO PARA SUPORTAR OS RISCOS NORMAIS DE CARREGAMENTO, DESCARREGAMENTO, TRANSBORDO E TRANSPORT E. DECRETO 96.044/88, ART.22,II, ISENTO ICMS CONF.ART.2, INSISO VII, ANEXO 2, DECRETO 3017/89. PROCON FONE 151. | RESERVADO AO FISCO Michele Marques Silveiro Michele Marques Silva Compras Santa Casa de Misericórdia São Francisco |
|--|---|

Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização

Via Gerenciador CAIXA

Banco Receptor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Representação numérica do código de barras: 23793.39100 90000.468463 42000.315905 7 12540000060800

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

Código do Banco: 237

Código do ISPB: 60746948

Nome Fantasia: RED S A

Nome/Razão Social: RED S A

CPF/CNPJ: 67.915.785/0001-01

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO

CPF/CNPJ: 44.435.451/0001-27

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MIS SAO FRANCISCO

CPF/CNPJ: 44.435.451/0001-27

Data de Vencimento: 03/11/2025

Data de Efetivação / Agendamento: 03/11/2025

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

**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 03/11/25
Ithalys Bugue**

Data/hora da operação: 03/11/2025 - 14:41:48

Código da Operação: 54994946032

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

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492



RIAADE Suprimentos Médicos LTDA
Rua Farjala Moises, 335 - Sala 01
Parque Residencial Caçudo 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 | EMISSÃO: 19/09/2025

ENDEREÇO: R. Guilherme Guerbas, 353 | BAIRRO: Centro | CEP: 15290-000 | SAÍDA: 19/09/2025 | HORA:

MUNICÍPIO: Buritama | TELEFONE: (18) 3691-9535 | UF: SP | INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG: ISENTA

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

FAIXURAS (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/SERVICO | RMS | NCM/SH | CST | CFOP | UNID | QTDE | VLR. UNIT | VLR. TOTAL | BCICMS | 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 |
| <p>PAGO COM O TERMO DE CONVÊNIO Nº 01/2025 PREFEITURA MUNICIPAL DE BURITAMA</p> <p>SANTA CASA DE MISERICÓRDIA SÃO FRANCISCO AUTENTICAÇÃO A PRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA CONFERE COM O ORIGINAL ARQUIVADO NESTA REPARTIÇÃO BURITAMA 19/09/25 <i>Shaly Bueya</i></p> | | | | | | | | | | | | | | | |

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

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: 74891.12511 00080.630213 09570.251067 1 12540000080000

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

Código do Banco: 748

Código do ISPB: 1181521

Nome Fantasia: GASPAR DISTRIBUIDORA DE GAS E ALIMENTOS

Nome/Razão Social: GASPAR DISTRIBUIDORA DE GAS E ALIMENTOS

CPF/CNPJ: 40.441.375/0001-01

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA S FRANCISCO

CPF/CNPJ: 44.435.451/0001-27

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MIS SAO FRANCISCO

CPF/CNPJ: 44.435.451/0001-27

Data de Vencimento: 03/11/2025

Data de Efetivação / Agendamento: 03/11/2025

Valor Nominal do Boleto: R\$ 800,00

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

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

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

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

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

Valor Calculado (R\$): R\$ 800,00

Valor a Pagar (R\$): R\$ 800,00

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

**SANTA CASA DE MISERICORDIA
SÃO FRANCISCO
AUTENTICAÇÃO
A PRESENTE CÓPIA
REPROGRÁFICA CONFERE
COM O ORIGINAL ARQUIVADO
NESTA REPARTIÇÃO
BURITAMA 10/12/25
*Charles Buzque***

Data/hora da operação: 03/11/2025 - 14:43:20

Código da Operação: 54995042007

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

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

GASPAR DISTRIBUIDORA DE GAS E ALIMENTOS LTDA



RUA FLORIANO PEIXOTO, 1125
CENTRO
BURITAMA
SP
CEP: 15290-000
TELEFONE: (18) 99761-6266

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA
0 - Entrada 1
1 - Saída
Nº 000.000.343
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
3525 1040 4413 7500 0101 5500 1000 0003 4310 0000 3936

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135252899621139 - 01/10/2025 13:54:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL
230042102110

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

CNPJ
40.441.375/0001-01

DESTINATÁRIO/REMETENTE

| | | | |
|---|-----------------------------|-------------------------------|-------------------------------|
| NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO | | CREDITO 44.435.451/0001-27 | DATA DA EMISSÃO 01/10/2025 |
| ENDEREÇO R GUILHERME GUERBAS S/N | BAIRRO/DISTRITO CENTRO | CEP 15290-000 | DATA DE SAÍDA/ENTRADA |
| MUNICÍPIO BURITAMA | FONE/FAX (18) 99715-8744 | UF SP | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| | | | HORA DE SAÍDA |

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | | | |
|---------------------------------|-------------------------|---------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00 | VALOR DO ICMS 0,00 | BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00 | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 800,00 | | |
| VALOR DO FRETE 0,00 | VALOR DO SEGURO 0,00 | DESCONTO 0,00 | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 | VALOR DO IPI 0,00 | VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00 | VALOR TOTAL DA NOTA 800,00 |

TRANSPORTADOR/VOLÚMES TRANSPORTADOS

| | | | | | |
|-----------------|----------------------------------|-------------|---------------|---------------------|-----------------------|
| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍC | UF | CNPJ/CPF |
| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | |
| QUANTIDADE 2 | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO 0,000 | PESO LIQUIDO 0,000 |

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

| COD. PROD. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM SH | CSOSN | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL | B.CALC. ICMS | B. CALC. ICMS SUBST. TRIB. | VALOR ICMS SUBST. TRIB. | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS | | VALOR APROX. DOS TRIBUTOS | |
|------------|--|----------|-------|------|-------|--------|----------------|-------------|--------------|----------------------------|-------------------------|------------|-----------|-----------|------|---------------------------|------|
| | | | | | | | | | | | | | | ICMS | IPI | | |
| 203-2 | GAS P45 - --- ICMS monofásico sobre combustíveis cobrado anteriormente conforme Convênio ICMS 199/2022; | 27111910 | 0 61 | 5656 | UN | 2 | 400,00 | 800,00 | 0,00 | 0,00 | 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 19/10/25
Silvia Roque

DADOS ADICIONAIS

| | |
|--|--|
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ONU 1075 LIQUEFEITO DE PETROLEO, CLASSE 2.1 RISCO SUB.23. DECLARAMOS QUE O PRODUTO ESTA ADEQUADAMENTE ACONDICIONADO PARA SUPORTAR OS RISCOS NORMAIS DE CARREGAMENTO, DESCARREGAMENTO, TRANSBORDO E TRANSPORT E. DECRETO 96.044/88, ART.22,11. ISENTO ICMS CONF.ART.2, INSISO VII, ANEXO 2, DECRETO 3017/89. PROCON FONE 151. CST 61 - ICMS monofásico sobre combustíveis cobrado anteriormente conforme Convênio ICMS 199/2022; | RESERVADO AO FISCO <i>Michele Marques Silva</i> Michele Marques Silva Compras Santa Casa de Misericórdia São Francisco 06/10/2025 |
|--|--|

Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização

Via Gerenciador CAIXA

Banco Receptor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Representação numérica do código de barras: 34191.09008 22148.660149 42310.400009 7 12540000140000

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

Código do Banco: 341

Código do ISPB: 60701190

Nome Fantasia: NORONHA NORONHA COM GASES LTDA

Nome/Razão Social: NORONHA NORONHA COM GASES LTDA

CPF/CNPJ: 07.086.661/0001-20

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: 03/11/2025

Data de Efetivação / Agendamento: 03/11/2025

Valor Nominal do Boleto: R\$ 1.400,00

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\$ 1.400,00

Valor a Pagar (R\$): R\$ 1.400,00

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 03/11/25

Thales Broyer

Data/hora da operação: 03/11/2025 - 14:46:23

Código da Operação: 54995210999

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 NORONHA NORONHA COMERCIO DE GASES LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO EMISSÃO: 06/10/2025 | | NF-e | |
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | DESTINATÁRIO | Nº: 000.105.339 |
| / / | | SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO | SÉRIE: 1 |

| | | |
|--|--|--|
| NORONHA NORONHA COMERCIO DE GASES LTDA  RUA FERMINO MARQUES DE BRITO, 551 CHACARAS VERSALHES ARACATUBA SP CEP: 16058-500 TELEFONE: (18) 3609-1892 | DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada <input type="checkbox"/> 1 1 - Saída <input checked="" type="checkbox"/> 1 Nº 000.105.339 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1 |  |
| | | CHAVE DE ACESSO 3525 1007 0866 6100 0120 5500 1000 1053 3910 0020 2700 |
| | | Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora |

| | |
|---|--|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU REC/TERCEIRO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135252960918425 - 06/10/2025 15:17:21 |
|---|--|

| | | |
|------------------------------------|------------------------------------|----------------------------|
| INSCRIÇÃO ESTADUAL 177231132115 | INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA | CNPJ 07.086.661/0001-20 |
|------------------------------------|------------------------------------|----------------------------|

| | | | |
|---|----------------------------|--------------------------------|-------------------------------------|
| DESTINATÁRIO/REMETENTE | | | |
| NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO | | CNPJ/CPF 44.435.451/0001-27 | DATA DA EMISSÃO 06/10/2025 |
| ENDEREÇO R GUILHERME GUERBAS 353 | BAIRRO/DISTRITO CENTRO | CEP 15290-000 | DATA DE SAÍDA/ENTRADA |
| MUNICÍPIO BURITAMA | FONE/FAX (18) 3691-9535 | UF SP | INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA |

| | | |
|---------------|-------------------------|-------------------|
| FATURA | | |
| Número 001 | Data Vcto 03/11/2025 | Valor 1.400,00 |

| | | | | | | |
|-------------------------------------|-------------------------|----------------------------------|------------------------------------|--------------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------|
| CÁLCULO DO IMPOSTO | | | | | | |
| BASE DE CÁLCULO DE ICMS 1.400,00 | VALOR DO ICMS 252,00 | BASE DE CÁLCULO ICMS ST 10,00 | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.400,00 | | |
| VALOR DO FRETE 0,00 | VALOR DO SEGURO 0,00 | DESCONTO 0,00 | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 | VALOR DO IPI 0,00 | VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 440,30 | VALOR TOTAL DA NOTA 1.400,00 |

| | | | | | | |
|--|-------------------------|----------------------------------|-------------|---------------------|-----------------------|--------------------|
| TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS | | | | | | |
| RAZÃO SOCIAL | | FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍC | UF | CNPJ/CPF |
| ENDEREÇO | | | | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| QUANTIDADE 1 | ESPÉCIE GAS/CILINDRO | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO 0,000 | PESO LIQUIDO 0,000 | |

| DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------------------|---|----------|-------|------|-------|--------|----------------|-------------|---------------|----------------------------|-------------------------|------------|-----------|-----------|------|---------------------------|
| COD. PROD. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM SH | Q/CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL | B. CALC. ICMS | B. CALC. ICMS SUBST. TRIB. | VALOR ICMS SUBST. TRIB. | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS | | VALOR APROX. DOS TRIBUTOS |
| | | | | | | | | | | | | | | ICMS | IPI | |
| 100013 | OXIDO NITROSO GAS - CAP 7,00KG/ Lote: BRCFAAZV7W OXIDO NITROSO 2.2 NA - UN 1070 - 1 CILINDRO(S) | 28111990 | 0 00 | 5102 | KG | 7,0000 | 200,0000000000 | 1.400,00 | 1.400,00 | 0,00 | 0,00 | 252,00 | 0,00 | 18,00 | 0,00 | 440,30 |

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
SP
Valor Aproximado dos Tributos R\$ 440,30 (31,45%) Fonte: IBPT

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

SANTA CASA DE MISERICORDIA
SÃO FRANCISCO
AUTENTICAÇÃO
A PRESENTE CÓPIA
REPROGRÁFICA CONFEFE
COM O ORIGINAL ARQUIVADO
NESTA REPARTIÇÃO
BURITAMA 09/12/25
Shels Bogue

| | |
|--|--------------------|
| DADOS ADICIONAIS | |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO 16406 Títulos: Nro 32976/1 Venc. 03-11-2025 Valor 1400,00 DECLARO QUE OS PRODUTOS PERIGOSOS ESTAO ADEQUADAMENTE CLASSIFICADOS, EMBALADOS, IDENTIFICADOS, E ESTIVADOS PARA SUPORTAR OS RISCOS DAS O PERACOES DE TRANSPORTE E QUE ATENDEM AS EXIGENCIAS DA REGULAMENTACAO Local de Entrega: R GUILHERME GUERBAS, 353 - - CENTRO - BURITAMA - | RESERVADO AO FISCO |

Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização

Via Gerenciador CAIXA

Banco Recebedor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Representação numérica do código de barras: 42297.11504 00064.286347 00210.411328 1 12540000083940

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

Código do Banco: 422

Código do ISPB: 58160789

Nome Fantasia: CM HOSPITALAR SA

Nome/Razão Social: CM HOSPITALAR SA

CPF/CNPJ: 12.420.164/0001-57

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO

CPF/CNPJ: 44.435.451/0001-27

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MIS SAO FRANCISCO

CPF/CNPJ: 44.435.451/0001-27

Data de Vencimento: 01/11/2025

Data de Efetivação / Agendamento: 03/11/2025

Valor Nominal do Boleto: R\$ 839,40

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

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

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

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

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

Valor Calculado (R\$): R\$ 839,40

Valor a Pagar (R\$): R\$ 839,40

**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 19/12/25**
J. Carlos Buzque

Data/hora da operação: 03/11/2025 - 14:47:52

Código da Operação: 54995285824

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

CM HOSPITALAR S.A.
AV RIBEIRAO DOS CRISTAIS, 2500 - GALPAO G300 BL 6a9/15a18
EMPRESARIAL PAINEIRA - JORDANESIA - 07775-240
CAJAMAR - SP Fone/Fax: 551144087296

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.326.031
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3525 1012 4201 6400 0580 5500 1000 3260 3117 6673 8590

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

135252931917384 - 03/10/2025 18:54:42

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

241035584119

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

12020

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

12.420.164/0005-80

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO

CNPJ / CPF

44.435.451/0001-27

DATA DA EMISSÃO

03/10/2025

ENDEREÇO

R GUILHERME GUERBAS, 353

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

15290-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

03/10/2025

MUNICÍPIO

BURITAMA

UF

FONE / FAX

01836919535

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

18:53:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO

CNPJ / CPF

44.435.451/0001-27

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

R GUILHERME GUERBAS, 353

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

15290-000

MUNICÍPIO

BURITAMA

UF

FONE / FAX

SP

01836919535

FATURA / DUPLICATA

| | | | |
|-------|------------|-------|------------|
| Num. | 001 | Num. | 002 |
| Venc. | 01/11/2025 | Venc. | 01/12/2025 |
| Valor | RS 839,40 | Valor | RS 839,40 |

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | | | | |
|-----------------------|-----------------|-------------------------|----------------------|--------------------|-------------------|-----------------|-------------------|
| BASE DE CÁLC. DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLC. ICMS S.T. | VALOR DO ICMS SUBST. | V. IMP. IMPORTAÇÃO | V. ICMS UF REMET. | V. FCP UF DEST. | V. TOTAL PRODUTOS |
| 1.678,80 | 222,26 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.678,80 |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS | VALOR TOTAL IPI | V. ICMS UF DEST. | V. TOT. TRIB. | V. TOTAL DA NOTA |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.678,80 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

DFLOG - TRANSPORTES DE CARGAS LTDA

FRETE

0-Por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

12.506.375/0001-07

ENDEREÇO

ADE CONJUNTO 27, LOTES 28 E 29

MUNICÍPIO

BRASILIA

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0754710500185

QUANTIDADE

ESPECIE

4 DIVERSOS

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

4,089

PESO LÍQUIDO

4,089

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SII | Q/CST | CFOP | UN | QUANT | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | VALOR DESC | B.CÁLC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|----------------|---|----------|-------|------|-----|---------|------------|-------------|------------|-------------|------------|-----------|------------|-----------|
| 000310 | AGULHA ANESTESIA RAQUI SPINAL 26GX3 1/2 CX 25UN BD 408380 | 90183219 | 8/00 | 5102 | CX | 4,0000 | 333,0000 | 1.332,00 | 0,00 | 1.332,00 | 159,84 | | 12,00 | |
| 147987 | ATADURA CREPE CYSNE 10CMX1,8M (4,5M) 13F PCT 12UN CREMER | 30059090 | 0/00 | 5102 | PCT | 13,0000 | 15,6000 | 202,80 | 0,00 | 202,80 | 36,50 | | 18,00 | |
| 019780 | ATADURA CREPE CYSNE 6CMX1,8M (4,5M) 13F EMB INDIV PCT 6UN | 30059090 | 5/00 | 5102 | PCT | 24,0000 | 6,0000 | 144,00 | 0,00 | 144,00 | 25,92 | | 18,00 | |

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 03/10/25
Thales Buzque

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: ID 514370356 #ARTIGO 54, DO RICMS-SP - Produto(s): 000310#Nosso Pedido: 321130#Atencao: Os pagamentos devem ser feitos somente quando orientados pelos canais oficiais do Grupo Viveo. Nao realizamos cobranças via chave PIX. Em caso de duvida, contate nosso setor financeiro pelo e-mail cobranca@viveo.com.br. - ODIGO E DESCRICAO DA ATIVIDADE ECONOMICA PRINCIPAL86.10-1-01 - Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgencias CODIGO E DESCRICAO DAS ATIVIDADES ECONOMICAS SECUNDARIAS86.10-1-02 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgencias CODIGO E DESCRICAO DA NATUREZA JURIDICA399-9 - Associacao Privada - Email do Destinatário: FARMACIA.SANTACASA.BTA@HOTMAIL.COM bsb.softlog@gmail.com Inf. fisco: MD-5-94DBB831B0F3C67A412EAC4010EC561F Impresso em 06/10/2025 as 04:01:38

RESERVADO AO FISCO

Micheli Marques Silva
Micheli Marques Silva 03/10/2025
Compras
Santa Casa de Misericórdia
São Francisco

Consulta Danfe

Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização

Via Gerenciador CAIXA

Banco Recebedor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Representação numérica do código de barras: 34191.09024 18156.910145 42551.550009 8 12540000099387

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

Código do Banco: 341

Código do ISPB: 60701190

Nome Fantasia: NCG GASES LTDA

Nome/Razão Social: NCG GASES LTDA

CPF/CNPJ: 18.076.538/0001-45

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO

CPF/CNPJ: 44.435.451/0001-27

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MIS SAO FRANCISCO

CPF/CNPJ: 44.435.451/0001-27

Data de Vencimento: 03/11/2025

Data de Efetivação / Agendamento: 03/11/2025

Valor Nominal do Boleto: R\$ 993,87

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

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

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

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

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

Valor Calculado (R\$): R\$ 993,87

Valor a Pagar (R\$): R\$ 993,87

**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 19/12/25**

Khalis Buzque

Data/hora da operação: 03/11/2025 - 14:48:38

Código da Operação: 54995349287

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

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

| | | | |
|---|---|--|------------------------------|
| RECEBEMOS DE NCG GASES LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | | VALOR NOTA R\$ 1.987,74 | NF-e |
| DATA DE RECEBIMENTO / / | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | DESTINATÁRIO SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO | Nº: 000.017.787 SÉRIE : 2 |

| | | |
|--|---|---|
| NCG GASES LTDA R LUIS DE OLIVEIRA LIMA, 4-64 PARQUE PAULISTA BAURU SP CEP: 17031381 TELEFONE: 1432451892  | DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída <input type="checkbox"/> 1 Nº 000.017.787 SÉRIE : 2 FOLHA: 1 de 1 |  |
| | | CHAVE DE ACESSO 3525 1018 0765 3800 0145 5500 2000 0177 8710 0017 7887 <small>Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</small> |

| | |
|---|--|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA FORA DO ESTABELECIMENTO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135253070681662 - 14/10/2025 10:52:05 |
|---|--|

| | | |
|------------------------------------|------------------------------------|----------------------------|
| INSCRIÇÃO ESTADUAL 209746683117 | INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA | CNPJ 18.076.538/0001-45 |
|------------------------------------|------------------------------------|----------------------------|

| | | | |
|---|----------------------------|-------------------------------|-----------------------|
| DESTINATÁRIO/REMETENTE | | DE CONVÊNIO Nº 01/2025 | |
| NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO | CNPJ 44.435.451/0001-27 | DATA DA EMISSÃO 14/10/2025 | |
| ENDEREÇO RUA GUILHERME GUERBAS, 350 | MUNICÍPIO CENTRO | CEP 15290-000 | DATA DE SAÍDA/ENTRADA |
| MUNICÍPIO BURITAMA | UF SP | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DE SAÍDA |

| Número | Data Vcto | Valor | Número | Data Vcto | Valor |
|--------|------------|--------|--------|------------|--------|
| 001 | 03/11/2025 | 993,87 | 002 | 23/11/2025 | 993,87 |

| | |
|--------------------------------------|-------------------------------------|
| CÁLCULO DO IMPOSTO | |
| BASE DE CÁLCULO DE ICMS 1.987,74 | VALOR DO ICMS 357,78 |
| BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00 | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 |
| VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.987,74 | |
| 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 625,14 |
| VALOR TOTAL DA NOTA 1.987,74 | |

| | |
|--|--------------------------------|
| TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS | |
| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA 9-Sem Frete |
| ENDEREÇO | CÓDIGO ANTT |
| QUANTIDADE 9 | PLACA DO VEÍC BZK0G74 |
| ESPÉCIE GAS/CILINDRO | UF SP |
| MARCA | CNPJ/CPF |
| NUMERAÇÃO | MUNICÍPIO |
| PESO BRUTO 459,600 | UF |
| PESO LÍQUIDO 81,900 | INSCRIÇÃO ESTADUAL |

| COD. PROD. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM SH | CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL | B.CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS | | VALOR APROX. DOS TRIBUTOS |
|------------|--|----------|------|------|-------|---------|----------------|-------------|--------------|------------|-----------|-----------|------|---------------------------|
| | | | | | | | | | | | | ICMS | IPI | |
| 110003 | OXIGENIO GAS MEDICINAL - CAP. 10M3 - Lote: NN11460101025 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 NA - 1072 - 6 Cilindros | 28044000 | 0 00 | 5104 | M3 | 60,0000 | 25,6500 | 1.539,00 | 1.539,00 | 277,02 | 0,00 | 18,00 | 0,00 | 484,02 |
| 110004 | OXIGENIO GAS MEDICINAL - CARGA1 M3 - CAP. 1M3 - Lote: NN11331250925 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 NA - UN 1072 - 1 Cilindros | 28044000 | 0 00 | 5104 | M3 | 1,0000 | 149,5800 | 149,58 | 149,58 | 26,92 | 0,00 | 18,00 | 0,00 | 47,04 |
| 110004 | OXIGENIO GAS MEDICINAL - CARGA1 M3 - CAP. 1M3 - Lote: NN11436081025 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 NA - UN 1072 - 1 Cilindros | 28044000 | 0 00 | 5104 | M3 | 1,0000 | 149,5800 | 149,58 | 149,58 | 26,92 | 0,00 | 18,00 | 0,00 | 47,04 |
| 110004 | OXIGENIO GAS MEDICINAL - CARGA1 M3 - CAP. 1M3 - Lote: NN11437081025 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 NA - UN 1072 - 1 Cilindros | 28044000 | 0 00 | 5104 | M3 | 1,0000 | 149,5800 | 149,58 | 149,58 | 26,92 | 0,00 | 18,00 | 0,00 | 47,04 |

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\$ 625,14 (31,45%) Fonte: IBPT

Observações destinadas ao Fisco:
Emitida NFE DE REMESSA P/VENDA AMB NRO/SERIE: 29419 - 1

SANTA CASA DE MISERICORDIA
SÃO FRANCISCO
AUTENTICAÇÃO
A PRESENTE CÓPIA
REPROGRÁFICA CONFERE

| | |
|--|--|
| DADOS ADICIONAIS | RESERVADO AO COM O ORIGINAL ARQUIVADO |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES IDCLIENTE: 25 DOCTO: ORCAMENTO 18457 - 1 Títulos: Nro 17787 Venc. 03-11-2025 Valor 993,87 - Nro 17787 Vencdo 23-11-2025 Valor 993,87 fatimamarangoni@santacasaburitiba.com.br ... financeiro\r\nfinanceiro@santacasaburitiba.com.br ... financeiro\r\njulianoalmo@santacasaburitiba.com.br ... financeiro | NESTA REPARTIÇÃO BURITAMA 18/12/25 <i>Shales Bague</i> |

Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização

Via Gerenciador CAIXA

Banco Receptor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Representação numérica do código de barras: 75691.32066 01017.403302 00094.780012 2 12540000099000

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

Código do Banco: 756

Código do ISPB: 2038232

Nome Fantasia: TECTRO SOLUCOES ELETROMECANICAS LTDA

Nome/Razão Social: TECTRO SOLUCOES ELETROMECANICAS LTDA

CPF/CNPJ: 22.861.417/0001-81

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO

CPF/CNPJ: 44.435.451/0001-27

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MIS SAO FRANCISCO

CPF/CNPJ: 44.435.451/0001-27

Data de Vencimento: 03/11/2025

Data de Efetivação / Agendamento: 03/11/2025

Valor Nominal do Boleto: R\$ 990,00

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\$ 990,00

Valor a Pagar (R\$): R\$ 990,00

**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 19/11/25
Thales Bogue**

Data/hora da operação: 03/11/2025 - 14:49:41

Código da Operação: 54995399505

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 TECTRO SOLUCOES ELETROMECANICAS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e
Nº 004574
Série 1

Data de recebimento

Identificação e assinatura do receptor



TECTRO SOLUCOES ELETROMECANICAS LTDA
Rua Antônio Redígolo, 114,
Quintino Facci I
14.077-100 - Ribeirão Preto - SP
Fone (16) 3612-0725
www.medicalpecas.com.br - contato@medicalpecas.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-Entrada
1-Saída

Nº 004574

SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco



Chave de acesso

3525 1022 8614 1700 0181 5500 1000 0045 7412 5964 2802

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

| | |
|--|--|
| Natureza da operação Venda de mercadorias | Protocolo de autorização de uso 135253007384990 09/10/2025 13:07:24 |
| Inscrição Estadual 797.143.990.110 | CNPJ 22.861.417/0001-81 |

| | | | | | |
|---|--------------------------------|--|----------------------------|---|--|
| Destinatário/Remetente | | PAGO COM O TERMO DE CONVÊNIO Nº 0172025 | | PREFEITURA MUNICIPAL DE BURITAMA | |
| Nome / Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO | CNPJ/CPF 14.077.267/0001-27 | Inscrição Estadual | Data emissão 08/10/2025 | | |
| Endereço RUA GUILHERME GUERBAS, 353 | Bairro Centro | CEP 15.290-000 | Data saída 08/10/2025 | | |
| Município Buritama | UF SP | Fone/Fax (18) 99715-8744 | Hora saída 15:00:31 | | |

| Número | Vencimento | Valor | Número | Vencimento | Valor | Número | Vencimento | Valor |
|--------|------------|--------|--------|------------|--------|--------|------------|--------|
| 001 | 03/11/2025 | 990,00 | 002 | 17/11/2025 | 980,00 | 003 | 05/12/2025 | 980,00 |

| | | | | | |
|---------------------------------|-------------------------|--|------------------------------------|-------------------------|--------------------------------------|
| Base de cálculo do ICMS 0,00 | Valor do ICMS 0,00 | Base de cálculo do ICMS Subst. 0,00 | Valor do ICMS Subst. 0,00 | Valor do FCP ST 0,00 | Valor total dos produtos 2.950,00 |
| Valor do frete 0,00 | Valor do seguro 0,00 | Desconto 0,00 | Outras despesas acessórias 0,00 | Valor do IPI 0,00 | Valor total da nota 2.950,00 |

| | | | | | |
|-----------------|--|-------------|--------------------|---------------------|-----------------------|
| Nome SEDEX | Frete por conta 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF) | Código ANTT | Placa do veículo | UF | CNPJ/CPF |
| Endereço | Município | UF | Inscrição Estadual | | |
| Quantidade 1 | Espécie Volume(s) | Marca | Numeração | Peso bruto 0,000 | Peso líquido 0,000 |

| Código | Descrição do produto/serviço | NCM/SH | CSOSN | CFOP | UN | Qtde | Preço un | Preço total | BC ICMS | Vlr.ICMS | Vlr.IPI | %ICMS | %IPI |
|--------|--|----------|-------|-------|----|------|----------|-------------|---------|----------|---------|--------|------|
| fisio | TRANSDUTOR MEDPEJ TOCO MF 9100 / 9200 BRANCO | 90189099 | 0102 | 5.102 | un | 1 | 2.950,00 | 2.950,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,0000 | 0,00 |

| | | | |
|---------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|------------------------|
| Inscrição Municipal 20032258 | Valor total dos serviços 0,00 | Base de cálculo do ISSQN 0,00 | Valor do ISSQN 0,00 |
|---------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|------------------------|

| | |
|---|--|
| Observações I - "Documento emitido por ME ou EPP Optante pelo Simples Nacional", II - "Não gera direito a Crédito Fiscal de IPI". III - Permite o aproveitamento de crédito de ICMS no valor de R\$[VALOR_CREDITO_ICMS] correspondente à alíquota de 1,25%, nos termos do Art. 23 da LC 123. Total aproximado de tributos: R\$ 973,80 (33,01%) Federais R\$ 442,80 (15,01%) Estaduais R\$ 531,00 (18,00%) . Fonte IBPT. | Reservado ao fisco <i>Michele Marques Silva</i> Michele Marques Silva Compras Santa Casa de Misericórdia São Francisco |
|---|--|

09/10/2025 13:07:58

**SANTA CASA DE MISERICORDIA
SÃO FRANCISCO
AUTENTICAÇÃO
A PRESENTE CÓPIA
REPROGRÁFICA CONFERE
COM O ORIGINAL ARQUIVADO
NESTA REPARTIÇÃO
BURITAMA 09/12/25**
Shales Buzque

Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização

Via Gerenciador CAIXA

Banco Receptor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Representação numérica do código de barras: 03399.69560 65300.000000 00045.801016 9 12540000021162

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

Código do Banco: 33

Código do ISPB: 90400888

Nome Fantasia: SINCROMED EQUIPAMENTOS E MANUTENCAO

Nome/Razão Social: SINCROMED EQUIPAMENTOS E MANUTENCAO

CPF/CNPJ: 11.023.311/0001-92

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO

CPF/CNPJ: 44.435.451/0001-27

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MIS SAO FRANCISCO

CPF/CNPJ: 44.435.451/0001-27

Data de Vencimento: 03/11/2025

Data de Efetivação / Agendamento: 03/11/2025

Valor Nominal do Boleto: R\$ 211,62

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\$ 211,62

Valor a Pagar (R\$): R\$ 211,62

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 19/12/25

Shales Bugue

Data/hora da operação: 03/11/2025 - 14:51:22

Código da Operação: 54995476023

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 Sincromed Equipamentos e Manutencao Hospitalar LTDA-ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | | VALOR NOTA R\$ 211,62 | NF-e Nº: 000.003.541 SÉRIE : 1 |
| DATA DE RECEBIMENTO / / | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | DESTINATÁRIO SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO | |

| | | |
|--|---|---|
| Sincromed Equipamentos e Manutencao Hospitalar LTDA-ME RUA BERNARDO DE VASCONCELOS, 165 NOVA GUARA GUARATINGUETA SP CEP: 12515550 TELEFONE: 32343490  | DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.003.541 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1 |  |
| | | CHAVE DE ACESSO 3525 1011 0233 1100 0192 5500 1000 0035 4110 0464 0321 |
| | | Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sfpaz Autorizadora |

| | |
|------------------------------------|--|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135253068320247 - 14/10/2025 08:37:11 |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL 332173951110 | INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB-TRIBUTARIA CNPJ 11.023.311/0001-92 |

| | | | |
|---|----------------------------|--------------------|---|
| DESTINATÁRIO/REMETENTE | | CNPJ/CPF | DATA DA EMISSÃO |
| NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO | | 44.435.451/0001-27 | 14/10/2025 |
| ENDEREÇO GUILHERME GUERBAS, 353 | BAIRRO/DISTRITO CENTRO | CEP 15290-000 | DATA DE SAÍDA/ENTRADA 14/10/2025 |
| MUNICÍPIO BURITAMA | FONE/FAX (18) 3691-9535 | UF SP | INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 08:37:45 |

| | | |
|---------------|------------|--------|
| FATURA | | |
| Número | Data Vcto | Valor |
| 001 | 03/11/2025 | 211,62 |

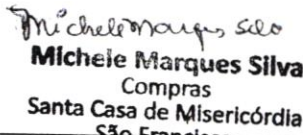
| | | | | | | |
|---------------------------|-----------------|-------------------------|----------------------------|--------------------------|---------------------------|---------------------|
| CÁLCULO DO IMPOSTO | | | | | | |
| BASE DE CÁLCULO DE ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO ICMS ST | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | | |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 211,62 | | |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR APROX. DOS TRIBUTOS | VALOR TOTAL DA NOTA |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 211,62 |

| | | | | | | |
|--|-----------------|------------|---------------|------------|--------------------|--|
| TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS | | | | | | |
| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANT | PLACA DO VEÍC | UF | CNPJ/CPF | |
| | 0 - Rem. | | | | | |
| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | | | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | |
| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO | |
| 1 | VOLUME | | | 1,000 | 1,000 | |

| DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------------------|---|----------|-------|------|-------|--------|----------------|-------------|--------------|------------|-----------|-----------|------|---------------------------|
| COD. PROD. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM SH | CSOSN | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL | B.CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS | | VALOR APROX. DOS TRIBUTOS |
| BI25A-010 | CABO DE ECG 5 VIAS - TIPO GARRA MINDRAY - BY MEDICAL Lote: SN2024105150375 Ref: BI25A-010 | 90189099 | 0 102 | 5102 | UN | 1,00 | 211,62 | 211,62 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

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

SANTA CASA DE MISERICORDIA
SÃO FRANCISCO
AUTENTICAÇÃO
A PRESENTE CÓPIA
REPROGRÁFICA CONFERE
COM O ORIGINAL ARQUIVADO
NESTA REPARTIÇÃO
BURITAMA 18/12/25
Shales Buzque

| | |
|---|---|
| DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Ped. Interno: 9237 / Cod.Cli.:1068 / F3 - SEDEX. Guilherme Guerbas, 353 - Centro, Buritama - SP, À 15290-000 - CONTA BANCO SANTANDER - (N 033)AG: 3146CC: 13 001 596-1SINCROMED EQUIPAMENTOS E MANUT. HOS PITALAR - MECNPJ: 11.023.311/0001-92CHAVE PIX - CNPJ: 11023311000192 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO G ERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. | RESERVADO AO FISCO  Michele Marques Silva Compras Santa Casa de Misericórdia São Francisco |
|---|---|

Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização

Via Gerenciador CAIXA

Banco Receptor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Representação numérica do código de barras: 03399.76151 76000.000042 28800.901010 7 12540000184201

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

Código do Banco: 33

Código do ISPB: 90400888

Nome Fantasia: SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSESSORIA E PROTECAO RA

Nome/Razão Social: SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSESSORIA E PROTECAO RA

CPF/CNPJ: 50.429.810/0001-36

Nome/Razão Social: STA CASA DE MISERIC SAO FRANCISCO

CPF/CNPJ: 44.435.451/0001-27

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MIS SAO FRANCISCO

CPF/CNPJ: 44.435.451/0001-27

Data de Vencimento: 03/11/2025

Data de Efetivação / Agendamento: 03/11/2025

Valor Nominal do Boleto: R\$ 1.842,01

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

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

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

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

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

Valor Calculado (R\$): R\$ 1.842,01

Valor a Pagar (R\$): R\$ 1.842,01

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 AUTENTICADO
NESTA REPARTIÇÃO
BURITAMA 19/12/25
Charles Bugue

Data/hora da operação: 03/11/2025 - 14:44:43

Código da Operação: 54995113270

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 SÃO CARLOS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Código de Verificação
215541252R



| | |
|------------------|------------|
| Nº da Nota: | 197505 |
| Série | 2 |
| Nº RPS: | 498903 |
| Data de Emissão: | 03/10/2025 |
| Competência: | 10/2025 |

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **SAPRA LANDAUER SERVICO DE ACESSORIA E PROTECAO RADIOLOGICA LTDA**
 CNPJ/CPF: **50429810000136** Inscrição Municipal **17758** Insc. Estadual
 Endereço: **RUA CID SILVA CESAR 600** CEP: **13562-400**
 Complemento: Bairro: **SANTA FELICIA**
 Município: **SAO CARLOS** UF **SP** País: **Brasil**
 E-mail: **sapra@sapra.com.br** Telefone: **16 33622700**
 Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **STA CASA DE MISERIC SAO FRANCISCO**
 CNPJ/CPF: **44435451000127** Inscrição Municipal Insc. Estadual **ISENTO**
 Endereço: **RUA GUILHERME GUERBAS 353** CEP: **15290-000**
 Complemento: Bairro: **CENTRO**
 Município: **BURITAMA** UF **SP** País: **Brasil**
 E-mail: **financeiro@santacasaburitama.com.br;contabilidade@santacasaburitama.com.br;recursoshumanos@santacasaburitama.com.br** Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Qtd.: 3 MP VI. Unit.: R\$ 54,52 Cod.: 2728 Vencimento: 03/11/2025
 SERVIÇO DE DOSIM. PESSOAL DAS RADIAÇÕES - PERÍODO DO CONTRATO: 01/10/2025 a 30/09/2026
 PARC. 01/01



O PAGAMENTO DEVERA SER EFETUADO ATRAVES DE RECIBO DE COBRANCA SANTANDER
 Empresa tributada pelo lucro presumido.
 Serviço não sujeito a retenção de contribuição previdenciária, em face do serviço não ser prestado mediante cessão de mão de obra ou empreitada, conforme determina: IN RFB 2110/2022 INSS INRFB 2053/21 - não incidência (CPRB).
 Tomador ORGAO PUBLICO: IN RFB 1234/2012 Art 2º. (PIS 0,65%, COFINS3%, CSLL 1%, IRPJ 4,8%) - O artigo 3º. inciso 6º. Fica dispensada a retenção de valor inferior a R\$ 10,00 (dez reais), exceto na hipótese de Documento de Arrecadação de Receitas Federais (Darf) eletrônico efetuado por meio do Siafi.
 Tomador SIMPLES NACIONAL: Não incide retenção PIS/COFINS/CSLL - Conforme Lei 10833/03 Artigo 30 inciso 2º. - Incide retenção IRRF, conforme Decreto 9580/2018, fica dispensada retenção caso o valor seja igual ou inferior \$10,00 conforme Lei 9430/1996 Art 67.
 Tomador PESSOA JURIDICA: Incide retenção IRRF/PIS/COFINS/CSLL - Lei 10833/03 Artigo 30(PIS/COFINS/CSLL) e Decreto 9580/2018 Art 714 (IRRF). Fica dispensada a retenção de valor igual ou inferior a \$ 10,00 de: PIS/COFINS/CSLL e IRRF - Lei 10833/03 Artigo 31 inciso 3º., IN SRF 459/04 Artigo 1º., inciso 2º.,IV e Lei 9430/1996 Art 67.
 Valores aproximados dos tributos: 13,45% (IBRT) - Lei 12741/2012

PAGO COM O TERMO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DE CONVÊNIO Nº 01/2025

PREFEITURA MUNICIPAL

VALOR TOTAL DA NOTA = 1962.72

DE BURITAMA

Local de Prestação: SAO CARLOS

Cod. CNAE: 7490199 - Ativ. Serviço: 17.01 - Outras atividades profissionais, científicas e técnicas não especializadas anteriormente

| | | | | | | | |
|----------------------------|----------------------------|----------------------------|---------------------------|------------------------------|-----------|-----------------------------|--|
| Valor do INSS Retido (R\$) | Valor do IRRF Retido (R\$) | Valor do CSLL Retido (R\$) | Valor do PIS Retido (R\$) | Valor do COFINS Retido (R\$) | | | |
| 0,00 | 29,44 | 19,63 | 12,76 | 58,88 | | | |
| Valor Deduções (R\$) | Outras Retenções (R\$) | Valor de Cálculo ISS (R\$) | Alíquota | Valor do ISS (R\$) | ISS Reter | Valor Líquido da Nota (R\$) | |
| 0,00 | | 1962,72 | 2,00 | 39,25 | Não | 1842,01 | |

OUTRAS INFORMAÇÕES

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
SÃO FRANCISCO
AUTENTICAÇÃO

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site: www.saocarlos.sp.gov.br/ RECEBEMOS DO(A) SAPRA LANDAUER SERVICO DE ACESSORIA E PROTECAO RADIOLOGICA LTDA

Código de Verificação

215541252R

Número da Nota:

197505

Local

Data

BURITAMA 19/10/25 Assinatura

Shales Brique

REPROGRÁFICA CONFERE
COM O ORIGINAL ARQUIVADO
NESTA REPARTIÇÃO

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052025110419302ded8d7e7a7

Situação: EFETIVADO **Data e Hora:** 04/11/2025 às 16:38:28

Valor: R\$ 9.050,00

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: 55053640747

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 19/12/25

Thales Buge

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 **SALA 1** Bairro **CENTRO**
 Cidade/UF **BURITAMA / SP** CEP **15290-000** DDD/Fone



384188457842

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão **04/11/2025 15:32** Competência **11/2025** No. Controle **00457042** No. NF **00000143** Página **1 de 2** Chave de Segurança **8W8A-PZ9F-2E3E-0B5S-0F2S**

Dados do Tomador

Nome/Razão Social **SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO** CPF/CNPJ **44.435.451/0001-27**
 Inscrição Municipal **1401** Inscrição Estadual/RG E-mail
 Endereço **R. GUILHERME GUERBAS, 353** Complemento Bairro **CENTRO**
 Cidade/UF **BURITAMA / SP** CEP **15290-000** DDD/Fone

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

Descrição do Serviço

Servicos medicos prestados pelo Dr. Carlos Amilton Wedekin na Santa Casa de Misericordia Sao Francisco, referente a Cirurgias Tabela SUS Expansao ref. 08/2025:

- 16 COLECISTECTOMIA X R\$ 350,00 = R\$ R\$ 5.600,00.
- 02 HERNIO INGUINAL X R\$ 150,00 = R\$ R\$ 300,00.
- 15 HERNIA UMBILICAL X R\$ 150,00 = R\$ 2.250,00
- 05 HEMORROIDECTOMIA X R\$ 150,00 = R\$ 750,00

01 FISTULA ANAL X R\$ 150,00 = R\$ 150,00

Total da Nota Fiscal.....R\$ 9.050,00.

**SANTA CASA DE MISERICORDIA
 SÃO FRANCISCO
 AUTENTICAÇÃO
 A PRESENTE CÓPIA
 REPROGRÁFICA CONFERE
 COM O ORIGINAL ARQUIVADO
 NESTA REPARTIÇÃO
 BURITAMA 19/12/25**

Thales Braga

**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 | Competência | No. Controle | No. NF | Página | Chave de Segurança |
| 04/11/2025 15:32 | 11/2025 | 00457042 | 00000143 | 2 de 2 | 8W8A-PZ9F-2E3E-0B5S-0F2S |

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 19/12/25
Italo Bague

Base de Cálculo das Retenções

| | | | | | | | | |
|-----------------|-----|----------|--------------------|-----|----------|------------------------|-----|----------|
| 0,00 % (PIS) | R\$ | 0,00 (-) | 0,00 % (INSS) | R\$ | 0,00 (-) | ISSQN Retido | R\$ | 0,00 |
| 0,00 % (COFINS) | R\$ | 0,00 (-) | 0,00 % (IRRF) | R\$ | 0,00 (-) | Desconto Incondicional | R\$ | 0,00 (-) |
| 0,00 % (CSLL) | R\$ | 0,00 (-) | Total Ret.Federais | R\$ | 0,00 | Desconto Condicional | R\$ | 0,00 (-) |
| | | | | | | Outros Descontos | R\$ | 0,00 (-) |
| | | | | | | Valor Líquido a Pagar | R\$ | 9.050,00 |

| | | | |
|----------------|--------|---------------------|----------|
| Valor do ISSQN | 293,65 | Valor Total da Nota | 9.050,00 |
|----------------|--------|---------------------|----------|

| Ativ. | Descrição da Atividade | Aliq.(%) | B.Cálculo | Ativ. | Descrição da Atividade | Aliq.(%) | B.Cálculo |
|-------|---|----------|-----------|-------|------------------------|----------|-----------|
| 04.03 | Hospitais, clínicas, laboratórios,(...) | 3,2447 | 9.050,00 | | | | |

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

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

*Para verificação da autenticidade desta NFS-e acesse: www.samtributacao.com.br/issqn/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: CARLOS AMILTON WEDEKIN SERVICOS MEDICOS LTDA
 OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 N/00000143

Chave de Segurança
 8W8A-PZ9F-2E3E-0B5S-0F2S

Data

Assinatura do Recebedor

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202511041930a64c9487ff3

Situação: EFETIVADO **Data e Hora:** 04/11/2025 às 16:39:38

Valor: R\$ 10.948,92

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: 55053718060

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 03/12/25
Charles Bueque



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



Número da NFS-e
284
Código de Verificação de Autenticidade
89IRKPJT4
Data e Hora de Emissão da NFS-e
04/11/2025 às 17:01:31
Chave de Acesso
 10319OELNS65IY7K4TLI3W2BZXOKDBJ6

Para certificação da autenticidade acesse
<http://45.232.77.243:5656/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

| | | | |
|--|------------------------------------|--|---|
| Exigibilidade do ISS Exigível | Número do Processo | Município de Incidência do ISS LOURDES-SP | Local da Prestação LOURDES - SP |
| Número do RPS | Série do RPS | Tipo do RPS | Data do RPS 04/11/2025 |
| Optante Simples Nacional 1 - Sim | Incentivo Fiscal 2 - Não | Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) | Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento |

PRESTADOR DE SERVIÇOS

| | | | | | |
|--|---|-----------------------------|------------------------------------|---------------------------------|---|
| | CPF/CNPJ 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/Pais BURITAMA - SP | | Cod. IBGE 3508108 |

Discriminação dos Serviços

| Qtd. | Un. Medida | Descrição | Vlr. Unitário | Total |
|------|------------|---|---------------|---------------|
| 1,00 | UN | Serviços médicos prestados pelo Dr. Matheus Querino da Silva na Santa Casa de Misericórdia São Francisco, referente a Cirurgias Tabela SUS Expansão ref. 08/2025: | 10.948,92 | R\$ 10.948,92 |
| | | 06 Colectistectomia X R\$ 965,39 = R\$ 5.792,34. | | |
| | | 02 Hernio. Inguinal X R\$ 544,12 = R\$ 1.088,24. | | |
| | | 06 Hernio. Umbilical X R\$ 469,14 = R\$ 2.814,84. | | |
| | | 04 Hemorroidectomia X R\$ 243,27 = R\$ 973,08. | | |
| | | 01 Fistula Anal X R\$ 280,42 = R\$ 280,42 | | |
| | | Total da Nota Fiscal.....R\$ 10.948,92. | | |

**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 | 2,58% | 0000040000001 | | | |
| Valor Total dos Serviços | Desconto Incondicionado | Deduções Base Cálculo | Base de Cálculo | Total do ISS | ISS Retido |
| R\$ 10.948,92 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 10.948,92 | R\$ 0,00 | 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\$ 10.948,92 Val. Aprox. Tributos:

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

**A PRESENTE CÓPIA
 REPROGRÁFICA CONFERE
 COM O ORIGINAL ARQUIVADO
 NESTA REPARTIÇÃO
 BURITAMA 12/11/25**

RECEBI(EMOS) DE **QUERINO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **284** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **89IRKPJT4**.

Data: _____ CPF/RG: _____ Assinatura: _____

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052025110419311893ea950e0

Situação: EFETIVADO **Data e Hora:** 04/11/2025 às 16:40:23

Valor: R\$ 16.088,37

Origem

Nome: SANTA CASA DE MIS SAO FRANCISCO

CPF/CNPJ: 44.435.451/0001-27

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: TERCENIO E QUEIROZ LTDA

CPF/CNPJ: 50.036.526/0001-08

Instituição: BANCO INTER

Código da operação: 55053753550

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

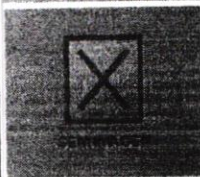
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
SÃO FRANCISCO
AUTENTICAÇÃO
A PRESENTE CÓPIA
REPROGRÁFICA CONFERE
COM O ORIGINAL ARQUIVADO
NESTA REPARTIÇÃO
BURITAMA 19/12/25
Silvia Bague



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

| |
|--|
| Número da Nota 41 |
| Data de Emissão 04/11/2025 |
| Data e Hora da Competência 04/11/2025 às 16:14:36 |
| Código de Verificação 5689-2436-2157 |

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 50.036.526/0001-08 Cód. Mobiliário 109338 Insc. Mun. 109338 Autenticação
 Nome TERENCIO & QUEIROZ LTDA Número 977
 Logradouro RUA-MATO GROSSO CEP 16015-267
 Bairro SUMARÉ UF SP
 Município ARAÇATUBA



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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

SANTA CASA DE MISERICORDIA
SÃO FRANCISCO
AUTENTICAÇÃO
A PRESENTE CÓPIA
REPROGRÁFICA CONFERE
COM O ORIGINAL ARQUIVADO
NESTA REPARTIÇÃO
BURITAMA 19/12/25
BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

| Serviço | Descrição | Vir. Unitário | Qtd | Desconto | Aliq. Tributo (IBPT) | Total |
|---------|------------------------|---------------|------|----------|----------------------|-----------|
| 4 | SERVIÇOS PRESTADOS SUS | 16.088,3700 | 1,00 | 0,00 | 0,00 | 16.088,37 |

Valor Total dos Serviços - R\$16.088,37

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. 08 /2025:

- 10 Colectistectomia X R\$ 965,39 = R\$ 9.653,90
- 01 Hernio. Inguinal X R\$ R\$ 544,12 = R\$ 544,12
- 11 Hernio. Umbilical X R\$ R\$ 469,14 = R\$ 5.160,54
- 03 Hemorroidectomia X R\$ 243,27 = R\$ 729, 81

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

Total da Nota Fiscal.....R\$ R\$ 16.088,37.

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\$ 16.088,37

Atividade 8630502-ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES COMPLEMENTARES
 Item da Lista / LCF 116/2003

| | | |
|---|-----------------------------------|--------------------------|
| Operação | Dedução de Materiais/Equipamentos | Responsável pelo imposto |
| Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos | Não | Prestador dos Serviços |
| Situação da Nota Fiscal | Local do Serviço | Local de Prestação |
| Simples Nacional | Fora do Município | BURITAMA - SP |
| Alíquota (%) | Vir. Total das Deduções (R\$) | Vir. Total Retido (R\$) |
| 3,0000 | 0,00 | 0,00 |
| Base de Cálcl. (R\$) | | Vir. do ISS (R\$) |
| 16.088,37 | | 482,65 |

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 16.088,37

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

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

Recebi(emos) do Prestador: TERENCIO & QUEIROZ LTDA CNPJ: 50.036.526/0001-08

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 41 emitida em 04/11/2025 às 16:14:36 - Cód Verif 5689-2436-2157
 Condições de Pagamento: Vencimento: 04/11/2025 Valor Total R\$ 16.088,37 Valor Líquido R\$ 16.088,37

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

Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização

Via Gerenciador CAIXA

Banco Recebedor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Representação numérica do código de barras: 10491.15668 96000.100048 00127.109502 8 12560003455000

Instituição Emissora - Nome do Banco: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Código do Banco: 104

Código do ISPB: 360305

Nome Fantasia: CAIXA CARTOES PRE-PAGOS S.A.

Nome/Razão Social: CAIXA CARTOES PRE-PAGOS S.A.

CPF/CNPJ: 39.459.331/0006-34

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO

CPF/CNPJ: 44.435.451/0001-27

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MIS SAO FRANCISCO

CPF/CNPJ: 44.435.451/0001-27

Data de Vencimento: 05/11/2025

Data de Efetivação / Agendamento: 05/11/2025

Valor Nominal do Boleto: R\$ 34.550,00

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

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

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

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

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

Valor Calculado (R\$): R\$ 34.550,00

Valor a Pagar (R\$): R\$ 34.550,00

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

SANTA CASA DE MISERICORDIA
SÃO FRANCISCO
AUTENTICAÇÃO
A PRESENTE CÓPIA
REPROGRÁFICA CONFERE
COM O ORIGINAL ARQUIVADO
NESTA REPARTIÇÃO
BURITAMA 19/11/25

Thales Buque

Data/hora da operação: 05/11/2025 - 09:50:52

Código da Operação: 55083681034

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

| | | | | | | |
|---|--|-----------------------------|---------------------------------------|--|--|--|
| Local de Pagamento PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE | | | | | Vencimento 05/11/2025 | |
| Beneficiário CAIXA CARTOES PRE-PAGOS S.A. | | | CNPJ/CPF 39.459.331/0006-34 | | Agência / Código do Beneficiário 4255/1156696-5 | |
| Data do Documento 03/11/2025 | Nº do Documento 20251103015196 | Especie Doc DV | Aceite N | Data de Processamento 03/11/2025 | Nosso Número / Cod. do Documento 14000000001271095-0 | |
| Uso do Ranco | Carteira RG | Especie Moeda R\$ | Quantidade Moeda | Valor Moeda | (-) Valor do Documento 34550,00 | |
| Instruções: Este produto é Pré-Pago e será processado somente após o pagamento. Após o dia 30/11/2025 o pedido será cancelado sendo necessário fazer novo pedido. Produtos: Multi - CA+CR Produtos: Multi - CA+CR | | | | | (-) Desconto - Abatimento 0,00 | |
| Beneficiário CAIXA CARTOES PRE-PAGOS S.A. AV ENGENHEIRO LUIZ CARLOS BERRINI, 1700 ANDAR 5 CONJ PARTE 5, CIDADE MONCOES, SAO | | | | | (-) Outras Deduções 0,00 | |
| | | | | | (-) Mora / Multa 0,00 | |
| Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO RUA GUILHERME GUERBAS, 353 - CENTRO - BURITAMA / SP | | | | | (-) Outros Acréscimos 0,00 | |
| | | | | | (-) Valor Cobrado 0,00 | |
| | | | | | 44.435.451/0001-27 | |

**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
FICHA DE COMPENSAÇÃO
COM O ORIGINAL ARQUIVADO
NESTA REPARTIÇÃO
BURITAMA 19/12/25**

Shales Buzza



BENEFICIÁRIO : CAIXA CARTOES PRE-PAGOS S.A.
AV ENGENHEIRO LUIZ CARLOS BERRINI, 1700 ANDAR 5 CONJ PARTE 5, CIDADE MONCOES, SAO PAULO, SP CEP: 04.571-

| | | | | |
|---|--|--|---|------------------------------|
| Nome do Beneficiário CAIXA CARTOES PRE-PAGOS S.A. | | CNPJ/CPF 39.459.331/0006-34 | Data de Vencimento 05/11/2025 | Valor Cobrado 0,00 |
| Agência / Código do Beneficiário 4255/1156696-5 | | Nosso Número 14000000001271095-0 | | Autenticação Mecânica |

Garanta
mais eficiência
para sua empresa
com o novo meio de
pagamento automático
em pedágio!

tagCAIXA
Empresas



Para saber mais,
solicite uma proposta
através do QR Code.

Aceito na rede
SEM PARAR

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202511051737f09f6c975f7

Situação: EFETIVADO **Data e Hora:** 05/11/2025 às 14:49:44

Valor: R\$ 9.524,10

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: 55101646636

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 09/12/25
Elaine Buzque



PREFEITURA MUNICIPAL DE BIRIGUI

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número RPS: Número Nota Fiscal: **452** Data Emissão: **05/11/2025** Chave: **YLPK-ZTTD**

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
 Atividade: 04.01 - Medicina e biomedicina

Competência: 11/2025

Dados do Tomador de Serviço

SANTA CASA DE MISERICORDIA 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

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

| Qtd | Un | Discriminação dos Serviços | Valor Unitário | Valor Total |
|-----|----|----------------------------|----------------|-------------|
| 6 | | COLECISTECTOMIA | 965,39 | 5.792,34 |
| 2 | | HERNIO. INGUINAL | 544,12 | 1.088,24 |
| 4 | | HERNIO. UMBILICAL | 469,14 | 1.876,56 |
| 2 | | HEMORROIDECTOMIA | 243,27 | 486,54 |
| 1 | | FISTULA ANAL | 280,42 | 280,42 |

Valor Aprox. Tributos: R\$ 1488.62 (15.63%)

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 19/12/25**
J. Carlos Buzque

Observação: Serviços médicos prestados pelo Dr. Juan Bernardo Pereira Martin na Santa Casa de Misericórdia São Francisco, referente a Cirurgias Tabela SUS Expansão ref. 08/2025

| | |
|----------------------|--------------|
| Total dos Serviços | 9.524,10 |
| Total de Deduções | 0,00 |
| ISS SEM RETENÇÃO | 2,00% 190,48 |
| Desc. Incondicionado | 0,00 |
| Desc. Condicionado | 0,00 |

| | | | | | | | | | |
|----------------------|------------------|-----------|----------|-------------|-----------|-----------|-------------|----------|----------------------|
| Total da Nota | RETENÇÕES | | | | | | | | Total Líquido |
| 9.524,10 | ISS 0,00 | IRRF 0,00 | PIS 0,00 | COFINS 0,00 | CSLL 0,00 | INSS 0,00 | OUTROS 0,00 | 9.524,10 | |

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: E0036030520251105173981db73834b4

Situação: EFETIVADO **Data e Hora:** 05/11/2025 às 14:51:39

Valor: R\$ 15.150,09

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: 55101755436

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 19/12/25

Shales Buzque

| | | | | |
|---|--|----------|--------------------------------------|---|
|  | MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e | | NFS-e 286 |  |
| | | | Código de Verificação DB3YY3KGD | |
| | | | Emissão da NFS-e 05/11/2025 11:39 | |
| | NFS-e Substituída | | | |
| RPS | Série RPS | Tipo RPS | | |

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 28.152.654/0001-50 Inscrição 3455320
Nome/Razão Social: KELLY LOPES SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço Rua Hilário Spotti Número: 121
Complemento: Bairro: Condomínio Vilage La
CEP: 15093-524 Município: SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP País: Brasil
E-mail: safracontabil@uol.com.br Telefone: (17)3233-5958

Tomador de Serviço

CPF/CNPJ: 44.435.451/0001-27 Inscrição Municipal: NIF:
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO
Endereço: RUA GUILHERME GUERBAS Número: 353
Complemento: Bairro: CENTRO
CEP: 15290-000 Município: BURITAMA UF: SP País: Brasil
E-mail: **PAGO COM O TERMO** Telefone:

DE CONVÊNIO Nº 01/2025

Atividade Econômica

04.01.00 / 04.01.00 - Medicina E Biomedicina.

SANTA CASA DE MISERICORDIA
SÃO FRANCISCO

PREFEITURA MUNICIPAL

Discriminação do Serviço

Serviços médicos prestados pela Dr. Kelly Lopes de Oliveira na Santa Casa de Misericórdia São Francisco, referente a Cirurgias Tabela SUS Expansão ref. 08/2025.

10 Colectectomia X R\$ 965,39 = R\$ 9.653,90
01 Hernio Inguinal X R\$ 544,12 = R\$ 5.441,20
09 Hernio Umbilical X R\$ 469,14 = R\$ 4.222,26
03 Hemorroidectomia X R\$ 243,27 = R\$ 729,81

Total da Nota Fiscal.....R\$ 15.150,09.

Valor aproximado de tributos: R\$1.196,85 (7,90%)

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

AUTENTICAÇÃO
A PRESENTE CÓPIA
REPROGRÁFICA CONFERE
COM O ORIGINAL ARQUIVADO
NESTA REPARTIÇÃO
BURITAMA 19/12/25
Sthely Buzon

| 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 | 15.150,09 |
| 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 | 11/2025 | Base de Cálculo | 15.150,09 |
| Município Prestação | SAO JOSE DO RIO PRETO - SP | Alíquota | 2,53 |
| Município Incidência | SAO JOSE DO RIO PRETO - SP | ISSQN | |
| ISSQN a Reter | () Sim (X) Não | Valor Líquido | 15.150,09 |

Outras Informações

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202511051242667a278f06d

Situação: EFETIVADO **Data e Hora:** 05/11/2025 às 09:52:02

Valor: R\$ 45.974,68

Origem

Nome: SANTA CASA DE MIS SAO FRANCISCO

CPF/CNPJ: 44.435.451/0001-27

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: OFTALMO PREST PRESTACAO DE SERV MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 03.302.026/0001-82

Instituição: BANCO DO BRASIL S.A.

Código da operação: 55083734208

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 09/12/25
Thales Bruno

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 05/11/2025 08:12 Competência 11/2025 No. Controle 00457187 No. NF 00002424 Página 1 de 1 Chave de Segurança 3BPW-PZ6Z-2E3E-0B5S-1F7C

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 | | 48.987,40 | | | 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: 08/2025.

**DARF
GERADAS**

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

Base de Cálculo das Retenções

| | | | | | | | | |
|-----------------|-----|--------------|--------------------|-----|------------|------------------------|-----|-----------|
| 0,65 % (PIS) | R\$ | 318,42 (-) | 0,00 % (INSS) | R\$ | 0,00 (-) | ISSQN Retido | R\$ | 0,00 |
| 3,00 % (COFINS) | R\$ | 1.469,62 (-) | 1,50 % (IRRF) | R\$ | 734,81 (-) | Desconto Incondicional | R\$ | 0,00 (-) |
| 1,00 % (CSLL) | R\$ | 489,87 (-) | Total Ret.Federais | R\$ | 3.012,72 | Desconto Condicional | R\$ | 0,00 (-) |
| | | | | | | Outros Descontos | R\$ | 0,00 (-) |
| | | | | | | Valor Líquido a Pagar | R\$ | 45.974,68 |

| | | | |
|----------------|----------|---------------------|-----------|
| Valor do ISSQN | 1.469,62 | Valor Total da Nota | 48.987,40 |
|----------------|----------|---------------------|-----------|

| Ativ. | Descrição da Atividade | Aliq.(%) | B.Cálculo | Ativ. | Descrição da Atividade | Aliq.(%) | B.Cálculo |
|-------|---|----------|-----------|-------|------------------------|----------|-----------|
| 04.03 | Hospitais, clínicas, laboratórios,(...) | 3,0000 | 48.987,40 | | | | |

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

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

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

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



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

BURITAMA 19/12/25
Thales Buape

Recebi(emos) de:OFTALMO PREST PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA
OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
N/00002424

Data

Assinatura do Recebedor

Chave de Segurança
3BPW-PZ6Z-2E3E-0B5S-1F7C

**GERENCIADOR
CAIXA**

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

| | |
|-----------------------------------|--|
| Banco: | 237 - BCO BRADESCO S.A. 0000000 - 60746948 |
| Tipo de conta: | 01 - Conta Corrente |
| Conta destino: | 2112 / 00000001400-1 |
| Tipo de pessoa: | JURÍDICA |
| Nome: | SANTA CASA DE MIS SAO FRANCISCO |
| CPF/CNPJ: | 44.435.451/0001-27 |
| Valor: | R\$ 267.500,00 |
| Valor da tarifa: | R\$ 12,00 |
| Finalidade: | 110 - Transferência Entre Contas de Mesma Titularidade |
| Identificação da operação: | |
| Histórico: | |

| | |
|---------------------------------|---------------------|
| Data de débito: | 06/11/2025 |
| Data / Hora da operação: | 06/11/2025 11:48:09 |

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 76165293 |
| Chave de segurança: | QELWG9QGZ2T0138K |

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

**SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
SÃO FRANCISCO
AUTENTICAÇÃO
A PRESENTE CÓPIA
REPROGRÁFICA CONFERE
COM O ORIGINAL ARQUIVADO
NESTA REPARTIÇÃO
BURITAMA 19/12/25**
Shales Bague



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA SÃO FRANCISCO

Declarado de Utilidade Pública Federal – Decreto n.º 86.871 de 25/01/82
Declarado de Utilidade Pública Estadual – Res. SJDC n.º 21 de 14/10/99
Declarado de Utilidade Pública Municipal – Lei n.º 179 de 09/11/62

Santa Casa de Buritama

CNPJ n.º 44.435.451/0001-27

AUTORIZAÇÃO PARA TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS

- ORIGEM -

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

- DESTINO -

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

RS 267.500,00 (Duzentos e Sessenta e Sete Mil e Quinhentos Reais).

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

BURITAMA, 06 de novembro de 2025.

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

Autorizo a Transferência
Alessandra Maruchi
Gestora Adm e Financeira

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
SÃO FRANCISCO
AUTENTICAÇÃO
A PRESENTE CÓPIA
REPROGRÁFICA CONFERE
COM O ORIGINAL ARQUIVADO
NESTA REPARTIÇÃO
BURITAMA 19/12/25

Autorizo a Transferência
David de Brito Santos
Interventor

David de Brito Santos

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520251110165696341bb443d
Descrição: NF 134
Situação: EFETIVADO **Data e Hora:** 10/11/2025 às 15:04:04
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: 55378519445
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 10/11/25
Charles Bague

Chave de Acesso da NFS-e
3508108224031244100014300000000013425110098810486



| | | |
|------------------------|------------------------------------|--|
| Número da NFS-e 134 | Competência da NFS-e 03/11/2025 | Data e Hora da emissão da NFS-e 03/11/2025 12:08:27 |
| Número da DPS 4 | Série da DPS 900 | Data e Hora da emissão da DPS 03/11/2025 12:08:27 |

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
Serviços de manutenção conforme o contrato, referente ao mês de outubro 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: 15290000

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 19/10/25
Thales Buarque

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052025111016587d4f7429413
Descrição: NF 153
Situação: EFETIVADO **Data e Hora:** 10/11/2025 às 15:06:20
Valor: R\$ 14.500,00

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: 55378661065
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

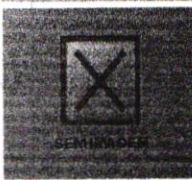

PAGO COM O TERMO
DE CONVÊNIO Nº 01/2025
PREFEITURA MUNICIPAL
DE BURITAMA

SANTA CASA DE MISERICORDIA
SÃO FRANCISCO
AUTENTICAÇÃO
A PRESENTE CÓPIA
REPROGRÁFICA CONFERE
COM O ORIGINAL ARQUIVADO
NESTA REPARTIÇÃO
BURITAMA 19/12/25
Thales Bogue



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

| |
|--|
| Número da Nota 153 |
| Data de Emissão 01/11/2025 |
| Data e Hora da Competência 01/11/2025 às 12:13:52 |
| Código de Verificação 9742-5299-0492 |

| PRESTADOR DE SERVIÇOS | | | | | | | |
|--|--|---|-----------------|-----------|------------|-------|---|
|  | CNPJ | 37.527.299/0001-47 | Cód. Mobiliário | 93157 | Insc. Mun. | 93157 | Autenticação |
| | Nome | WESLEY EDSON ROSSETO SOCIEDADE DE ADVOGADOS | | | | |  |
| | Logradouro | AVENIDA-BRASÍLIA | Número | 2121 | | | |
| | Bairro | NOVA YORQUE | CEP | 16018-000 | | | |
| | Município | ARAÇATUBA | UF | SP | | | |
| 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@santacasaburitama.com.br; | | | | |
| 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 | 14.500,0000 | 1,00 | 0,00 | 0,00 | 14.500,00 |
| Valor Total dos Serviços - R\$14.500,00 | | | | | | |

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços Jurídicos - Decreto 5195/2025

| 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\$ 14.500,00 | | | | | | |
|---|-----------------------------------|-------------------------------|-------------------------|-------------------|--|--|
| Atividade | 6911701-Serviços advocatícios | | | | | |
| Item da Lista / LCF 116/2003 | - | | | | | |
| Operação | Dedução de Materiais/Equipamentos | Responsável pelo imposto | | | | |
| Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos | Não | Prestador dos Serviços | | | | |
| Situação da Nota Fiscal | Local do Serviço | | | | | |
| Simples Nacional | Dentro do Município | | | | | |
| Aliquota (%) | Base de Cálcl. (R\$) | Vir. Total das Deduções (R\$) | Vir. Total Retido (R\$) | Vir. do ISS (R\$) | | |
| 2,0000 | 14.500,00 | 0,00 | 0,00 | 290,00 | | |
| VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 14.500,00 | | | | | | |

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

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

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

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 153 emitida em 01/11/2025 às 12:13:52 - Cód Verif 9742-5299-0492

Condições de Pagamento: Vencimento: 01/11/2025 Valor Total R\$ 14.500,00 Valor Líquido R\$ 14.500,00

Ass: _____ em _____ de _____

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 19/12/25**

Shals Bugue

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202511101659e4db9c24b4f
Descrição: NF 63
Situação: EFETIVADO **Data e Hora:** 10/11/2025 às 15:07:10
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: 55378705509
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 19/12/25
Thales Buzque



Prefeitura Municipal de Guararapes

Prof. Mun. de Guararapes

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

63

Código de Verificação de Autenticidade

TJ2VR0CUD

Data e Hora de Emissão da NFS-e

04/11/2025 às 13:46:11

Chave de Acesso

7328045USQM0Q5U2L8G9FHLCDJMG5U4Q

Para certificação da autenticidade acesse
<http://138.97.36.146:5657/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

| | | | |
|------------------------------------|-------------------------------------|---|--|
| Exigibilidade do ISS Exigível | Número do Processo 11199/2024 | Município de Incidência do ISS GUARARAPES-SP | Local da Prestação BURITAMA - SP |
| Número do RPS | Série do RPS | Tipo do RPS | Data do RPS 04/11/2025 |
| Competência | 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 | CEP 16700-067 | Cidade GUARARAPES-SP | 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 | CEP/Cod.Postal 15290-000 | Cidade/País BURITAMA - SP | Complemento |
| Cod. IBGE 3508108 | Telefone | E-mail | Bairro CENTRO |

Discriminação dos Serviços

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

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

SANTA CASA DE MISERICORDIA
 SÃO FRANCISCO
 AUTENTICAÇÃO
 A PRESENTE CÓPIA
 REPROGRÁFICA CONFERE
 COM O ORIGINAL ARQUIVADO
 NESTA REPARTIÇÃO
 BURITAMA 18/12/25
Thales Bogue

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

| Retenções de Impostos | | | | | |
|--------------------------------------|----------|----------|---|----------|------------------|
| PIS | COFINS | INSS | IRRF | CSLL | Outras Retenções |
| R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 |
| Valor Líquido da NFS-e: R\$ 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 63 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO TJ2VR0CUD.

Data

CPF/RG

Assinatura

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520251110170058aa69f3d15

Descrição: NF 67

Situação: EFETIVADO **Data e Hora:** 10/11/2025 às 15:08:10

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: 55378782274

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 10/12/25
Thales Bugue

**PREFEITURA MUNICIPAL DE BIRIGUI**

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

| | | | |
|-------------|-------------------------------|---------------------------------|-------------------------|
| Número RPS: | Número Nota Fiscal: 67 | Data Emissão: 03/11/2025 | Chave: FVHG-ADOA |
|-------------|-------------------------------|---------------------------------|-------------------------|

DATACON ASSESSORIA CONTABIL LTDA

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

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

Natureza Operação: Prestação de Serviços Competência: 11/2025
 Atividade: 17.19 - Contabilidade, inclusive serviços técnicos e auxiliares

Dados do Tomador de Serviço

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

Dados do Intermediário

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

| Qtd | Un | Discriminação dos Serviços | Valor Unitário | Valor Total |
|-----|----|---|----------------|-------------|
| 1 | | SERVIÇOS DE ASSESSORIA, CONSULTORIA CONTÁBIL, FISCAL E TRABALHISTA PERIODO: 01 A 31 DE OUTUBRO DE 2025 | 7.000,00 | 7.000,00 |

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

**SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
 SÃO FRANCISCO
 AUTENTICAÇÃO
 A PRESENTE CÓPIA
 REPROGRÁFICA CONFERE
 COM O ORIGINAL ARQUIVADO
 NESTA REPARTIÇÃO
 BURITAMA 19/12/25**
Juliano Bugue

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: E00360305202511101702a1f3886593b
Descrição: NF 4685
Situação: EFETIVADO **Data e Hora:** 10/11/2025 às 15:08:54
Valor: R\$ 1.235,00

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: 55378828954
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 19/12/25
Isabel Bague

LOGOMARCA

Dados do Contribuinte

Nome/Razão Social
VIDA SEGURANCA E SAUDE OCUPACIONAL LTDA
 Inscrição Municipal 5045
 Inscrição Estadual/RG
 Endereço
RUA MARIA FLORINDA, 767
 Cidade/UF
BURITAMA / SP

CPF/CNPJ
 18.762.395/0001-25

E-mail
JGPCONSULTORIAJURIDICA@GM
 Complemento Bairro
CENTRO
 CEP DDD/Fone
 15290-000 (17) 9705.1680



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão 04/11/2025 16:38 Competência 11/2025 No. Controle 00457095 No. NF 00004685 Página 1 de 1 Chave de Segurança 8A6F-3Z5R-2E3E-0B5S-0F5R

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 SERVICOS REF. A MEDICINA E SEGURANCA DO TRABALHO
 CONTA BANCARIA.
 BANCO. SICREDI (748)
 AGENCIA. 3021
 CONTA. 41287-2
 PIX. 18.762.395/0001-25
 VENCIMENTO.10-11-2025

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\$ | 1.235,00 |

| | | | |
|----------------|-------|---------------------|----------|
| Valor do ISSQN | 32,03 | Valor Total da Nota | 1.235,00 |
|----------------|-------|---------------------|----------|

| Ativ. | Descrição da Atividade | Aliq.(%) | B.Cálculo | Ativ. | Descrição da Atividade | Aliq.(%) | B.Cálculo |
|-------|---|----------|-----------|-------|------------------------|----------|-----------|
| 04.03 | Hospitais, clínicas, laboratórios,(...) | 2,5939 | 1.235,00 | | | | |

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

REPROGRÁFICA CONFERE
 COM O ORIGINAL ARQUIVADO
 NESTA REPARTIÇÃO
 BURITAMA 19/12/25
 Ithais Buzque

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

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:VIDA SEGURANCA E SAUDE OCUPACIONAL LTDA
 OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 N/00004685

Data

Assinatura do Recebedor

Chave de Segurança
 8A6F-3Z5R-2E3E-0B5S-0F5R

Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização

Via Gerenciador CAIXA

Banco Receptor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Representação numérica do código de barras: 40390.00007 10710.409011 57977.646017 9 12610000452700

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

PAGO COM O TERMO

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MIS SAO FRANCISCO

CPF/CNPJ: 44.435.451/0001-27

Data de Vencimento: 10/11/2025

Data de Efetivação / Agendamento: 10/11/2025

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

**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 19/12/25
Ishales Bugue**

Data/hora da operação: 10/11/2025 - 15:09:37

Código da Operação: 55378887483

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-eCompetência
11/2025**S**Número RPS: **8941** | Número Nota Fiscal: **10976** | Data Emissão: **05/11/2025****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 AO USO DA PLATAFORMA SINC.CARE, SERVICOS PRESTADOS COM SOFTWARE DE GESTAO EM SAUDE. PROD 10-2025 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 MISERICORDIA
SÃO FRANCISCO
AUTENTICAÇÃO
A PRESENTE CÓPIA
REPROGRÁFICA CONFERE
COM O ORIGINAL ARQUIVADO
NESTA REPARTIÇÃO
BURITAMA 19/11/25
Thales Bueque

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 % |
| 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: ZNIE-MCTH

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 00003.920014 6 12610000750000

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: 10/11/2025

Data de Efetivação / Agendamento: 10/11/2025

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 MISERICÓRDIA
SÃO FRANCISCO
AUTENTICAÇÃO
A PRESENTE CÓPIA
REPROGRÁFICA CONFERE
COM O ORIGINAL ARQUIVADO
NESTA REPARTIÇÃO
BURITAMA 19/11/25

Shales Bogue

Data/hora da operação: 10/11/2025 - 15:10:22

Código da Operação: 55378924548

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

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

**PREFEITURA MUNICIPAL DE BIRIGUI**

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

| | | | |
|-------------|---------------------|-------------------|------------------|
| Número RPS: | Número Nota Fiscal: | Data Emissão: | Chave: |
| | 1703 | 30/10/2025 | RNTV-BMIS |

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: 10/2025
 Atividade: 17.19 - Contabilidade, inclusive serviços técnicos e auxiliares

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

Rua Guilherme Guernas, 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 10/2025 | 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 19/12/25
Shales Buzen

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

7.500,00

RETENÇÕES

ISS 0,00

IRRF 0,00

PIS 0,00

COFINS 0,00

CSLL 0,00

INSS 0,00

OUTROS 0,00

Total Líquido

7.500,00

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

Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização

Via Gerenciador CAIXA

Banco Recebedor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Representação numérica do código de barras: 74891.16009 00045.330214 09457.271022 8 12590000033467

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

Código do Banco: 748

Código do ISPB: 1181521

Nome Fantasia: INOVA BURITAMA MATERIAIS PARA

Nome/Razão Social: INOVA BURITAMA MATERIAIS PARA

CPF/CNPJ: 42.058.599/0001-64

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO

CPF/CNPJ: 44.435.451/0001-27

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MIS SAO FRANCISCO

CPF/CNPJ: 44.435.451/0001-27

Data de Vencimento: 08/11/2025

Data de Efetivação / Agendamento: 10/11/2025

Valor Nominal do Boleto: R\$ 334,67

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

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

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

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

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

Valor Calculado (R\$): R\$ 334,67

Valor a Pagar (R\$): R\$ 334,67

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 19/12/25
Sélio Bague

Data/hora da operação: 10/11/2025 - 15:12:57

Código da Operação: 55379101843

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 EMISSOR



INOVA
MATERIAIS PARA CONSTRUÇÃO
(18) 99734-9860 (18) 99643-4909
BURITAMA - SP

INOVA BURITAMA MATERIAIS PARA CONSTRUÇÃO LTDA
AVENIDA FREDERICO MARCELO MANILIA, 656 - CENTRO
15.290000 - Buritama - SP - 18997349860

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída

1

Nº 00000680
SÉRIE: 1
FOLHA 1/1

CONTROLE DE FISCO



CHAVE DE ACESSO: 5525084205859900016450010000006S010000082025

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

REGIME DE VENDA: Venda de mercadoria, adquirida ou recebida de terceiros, sujeita ao regime de substituição tributária, na condição de produtor (excluído o regime do produtor substituído - ST de que trata o art. 173, I, do CTN).

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE EMISSÃO: 135252242160237 - 08/08/2025 14:25:23

CONTROLE EMISSÃO: 42.058.599/0001-64

DESTINATÁRIO (REMETENTE)

SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO
CNPJ: 44.435.451/0001-27
DATA DA EMISSÃO: 08.08.2025

RUA GUILHERME GUERBAS - 353
Bairro: CENTRO
CEP: 15290-000
DATA DE RECEBIMENTO: 08.08.2025

Buritama
CNPJ: 1836919535
UF: SP
INSCRICAO ESTADUAL: ISENTA
DIÁRIO DE ENTRADA: 0000

VALORES/DUPLICATA

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

CALCULO DO IMPOSTO

| VALOR DO IMPOSTO | VALOR DO ICMS | BASE DE CALCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS |
|------------------|---------------|-------------------------|---------------|--------------------------|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.004,00 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

| MODALIDADE | TIPO DE FRETE | CODIGO ANTE | PLACA DO VEICULO | UF | UF DE ORIGEM |
|------------|---------------|-------------|------------------|----|--------------|
| | 9-SEM FRETE | | | | |

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

| CODIGO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NUM. SI | EST. (CNPIS) | COD. (CNPIS) | UNID. | QTD. | VAL. UNIT. | VAL. TOT. | ICMS | ICMS | VAL. TOT. | ICMS | VAL. TOT. | ICMS | VAL. TOT. | ICMS | VAL. TOT. |
|--------|---|----------|--------------|--------------|-------|---------|------------|-----------|------|------|-----------|------|-----------|------|-----------|------|-----------|
| 999 | UNTAL ATEN 16L GELCO - CINCOR | 52041010 | 0500 | 5403 | UN | 1,0000 | 180,0000 | 180,00 | 0,00 | 0,00 | 180,00 | 0,00 | 180,00 | 0,00 | 180,00 | 0,00 | 180,00 |
| 999 | LIXA O AGUA 080 - FURJA | 68052900 | 0500 | 5403 | UN | 10,0000 | 1,6000 | 16,00 | 0,00 | 0,00 | 16,00 | 0,00 | 16,00 | 0,00 | 16,00 | 0,00 | 16,00 |
| 999 | TRINCA 3 | 96034090 | 0500 | 5403 | UN | 1,0000 | 14,0000 | 14,00 | 0,00 | 0,00 | 14,00 | 0,00 | 14,00 | 0,00 | 14,00 | 0,00 | 14,00 |
| 994 | MASSA ACRILICA 5,6KG - CINCOR | 37091010 | 0700 | 5403 | UN | 1,0000 | 47,0000 | 47,00 | 0,00 | 0,00 | 47,00 | 0,00 | 47,00 | 0,00 | 47,00 | 0,00 | 47,00 |
| 999 | ROLOUA ANE RESPINGO 23 CM | 96034010 | 0500 | 5403 | UN | 1,0000 | 15,0000 | 15,00 | 0,00 | 0,00 | 15,00 | 0,00 | 15,00 | 0,00 | 15,00 | 0,00 | 15,00 |
| 1317 | PLATA RIPE 48X50 [S] | 48114110 | 0500 | 5403 | UN | 6,0000 | 17,0000 | 102,00 | 0,00 | 0,00 | 102,00 | 0,00 | 102,00 | 0,00 | 102,00 | 0,00 | 102,00 |
| 994 | PCB COLO PAPELAO ONDULADO E 2050 AL ROLO SALVA PISO | 48191000 | 0500 | 5403 | MT | 50,0000 | 5,5000 | 275,00 | 0,00 | 0,00 | 275,00 | 0,00 | 275,00 | 0,00 | 275,00 | 0,00 | 275,00 |

SANTA CASA DE MISERICORDIA
SÃO FRANCISCO
AUTENTICAÇÃO
A PRESENTE CÓPIA
REPROGRÁFICA CONFERE
COM O ORIGINAL ARQUIVADO
NESTA REPARTIÇÃO
BURITAMA 19/08/25
Michèle Marques Silva

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

VALORES ADICIONAIS

| INSERIR VALOR SERVIÇO | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CALCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS |
|-----------------------|--------------------------|-------------------------|---------------|
| | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

RESERVADO A FISCO

| RESERVADO A FISCO |
|-------------------|
| |

Trib. aprox. RS: 475,09 Federal, 180,72 Estadual e 0,00 Municipal [Fonte: IBPT]. Vendedor: MARCELO. Permite o aproveitamento do crédito de ICMS no valor de RS 0,00 correspondente a alíquota de 0,00%, nos termos do artigo 27 da LC 173/06.

Michèle Marques Silva
Michèle Marques Silva 12/08/2025

Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização

Via Gerenciador CAIXA

Banco Receptor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Representação numérica do código de barras: 00190.00009 01465.939005 00093.568178 8 12600000056450

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

Código do Banco: 1

Código do ISPB: 0

Nome Fantasia: SISPACK MEDICAL LTDA.

Nome/Razão Social: SISPACK MEDICAL LTDA.

CPF/CNPJ: 54.565.478/0001-98

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCI

CPF/CNPJ: 44.435.451/0001-27

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MIS SAO FRANCISCO

CPF/CNPJ: 44.435.451/0001-27

Data de Vencimento: 09/11/2025

Data de Efetivação / Agendamento: 10/11/2025

Valor Nominal do Boleto: R\$ 564,50

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

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

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

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

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

Valor Calculado (R\$): R\$ 564,50

Valor a Pagar (R\$): R\$ 564,50

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

**SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
SÃO FRANCISCO
AUTENTICAÇÃO
A PRESENTE CÓPIA
REPROGRÁFICA CONFERE
COM O ORIGINAL ARQUIVADO
NESTA REPARTIÇÃO
BURITAMA 19/12/25
Ishals Buzque**

Data/hora da operação: 10/11/2025 - 15:14:16

Código da Operação: 55379183366

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
SISPACK MEDICAL LTDA
 Rua 12 de Setembro, 1173
 Vila Guilherme Cep:02052-001
 Sao Paulo/SP
 Fone: 1129552222

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA
 1-SAÍDA
 N. 000170903
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 0854 5654 7800 0198 5500 1000 1709 0314 6427 2510

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDAS
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135252273480879 11/08/2025 15:47:20-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 111882534110
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.:
 CNPJ: 54.565.478/0001-98

DESTINATARIO/REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO (007899)
 CNPJ/CPF: 44.435.451/0001-27
 DATA DE EMISSÃO: 11/08/2025
 ENDEREÇO: R GUILHERME GUERBAS,353
 BAIRRO/DISTRITO: CENTRO
 CEP: 15290-000
 DATA ENTRADA/SAÍDA: 11/08/2025
 MUNICIPIO: BURITAMA
 FONE/FAX: 1836919533
 UF: SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL:
 HORA ENTRADA/SAÍDA: 14:56:00
 FATURA:

| | | | | | | | |
|------------|------------|------------|------------|--|--|--|--|
| 001 | 002 | 003 | 004 | | | | |
| 10/09/2025 | 10/10/2025 | 09/11/2025 | 09/12/2025 | | | | |
| 564,50 | 564,50 | 564,50 | 564,50 | | | | |

CALCULO DO IMPOSTO
 BASE DE CALCULO DO ICMS: 2.258,00
 VALOR DO ICMS: 406,44
 BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO:
 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO:
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 2.258,00
 VALOR DO FRETE:
 VALOR DO SEGURO:
 DESCONTO:
 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS:
 VALOR DO IPI:
 VALOR TOTAL DA NOTA: 2.258,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL: QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS L
 FRETE POR CONTA: 0-EMITENTE
 CÓDIGO ANTT:
 PLACA DO VEÍCULO:
 UF:
 CNPJ/CPF: 06.321.409/0013-20
 ENDEREÇO: R SYLVIA DA SILVA BRAGA,415
 MUNICIPIO: CAMPINAS
 UF: SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 122819217110

QUANTIDADE: 3
 ESPÉCIE: 40X34X19
 MARCA:
 NUMERAÇÃO:
 PESO BRUTO: 8,015
 PESO LÍQUIDO: 8,015

| DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO | | | | | | | | | | | | | |
|----------------------------|--|----------|-----|------|----------|-------------------|--------------------|----------|----------|--------|-------|--------|-------|
| COD. PROD | DESCRIÇÃO DO PROD./SERV. | NCM/SH | CST | CFOP | UN | QUANT. | V.UNITARIO | V.TOTAL | BC.ICMS | VICMS | V.IPI | A.ICMS | A.IPI |
| 434 | OPAMAX OR TOFTALALDEIDO 0.55% - GALAO 5L Lote: 25134011 | 38112920 | 000 | 5102 | L | 6,0000 | 339,0000 | 2.034,00 | 2.034,00 | 366,12 | 0,00 | 18,00% | 0,00% |
| 435 | FITA INDICADORA INDICOPAMAX X 40 Lote: OQ001/25CM | 38112920 | 000 | 5102 | UN CX | 40,0000 1,0000 | 5,6000 224,0000 | 224,00 | 224,00 | 40,32 | 0,00 | 18,00% | 0,00% |

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

SANTA CASA DE MISERICORDIA
 SÃO FRANCISCO
 AUTENTICAÇÃO
 A PRESENTE CÓPIA
 REPROGRÁFICA CONFERE
 COM O ORIGINAL ARQUIVADO
 NESTA REPARTIÇÃO
 BURITAMA 13/12/25
Michèle Marques Silva

CALCULO DO ISSQN
 INSCRIÇÃO MUNICIPAL:
 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS:
 BASE DE CÁLCULO DO ISSQN:
 VALOR DO ISSQN:

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Protocolo: 135252273480879
 RESERVADO AO FISCO:

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

Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização

Via Gerenciador CAIXA

Banco Receptor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Representação numérica do código de barras: 03399.14327 85000.000167 39208.601011 9 12610000119520

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

Código do Banco: 33

Código do ISPB: 90400888

Nome Fantasia: NACIONAL COML.HOSPITALAR LTDA

Nome/Razão Social: NACIONAL COML.HOSPITALAR LTDA

CPF/CNPJ: 52.202.744/0001-92

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO

CPF/CNPJ: 44.435.451/0001-27

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MIS SAO FRANCISCO

CPF/CNPJ: 44.435.451/0001-27

Data de Vencimento: 10/11/2025

Data de Efetivação / Agendamento: 10/11/2025

Valor Nominal do Boleto: R\$ 1.195,20

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

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

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

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

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

Valor Calculado (R\$): R\$ 1.195,20

Valor a Pagar (R\$): R\$ 1.195,20

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 18/12/25
Shales Bague

Data/hora da operação: 10/11/2025 - 15:15:30

Código da Operação: 55379254658

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
NACIONAL COMERCIAL HOSPI
TALAR S.A.
 AV ALICE DE MOURA BRAGHETTO, 170
 CITY RIBEIRAO Cep:14098-515
 RIBEIRAO PRETO/SP
 Fone: 1639639090

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA
 1-SAÍDA
 N. 000988480
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 3525 0952 2027 4400 0192 5500 1000 9884 8013 8801 3603

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135252820540766 24/09/2025 18:08:00-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 582156635119

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF
 52.202.744/0001-92

DESTINATARIO/REMETENTE

| | | |
|--|---------------------------------------|---------------------------------------|
| NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO | CNPJ/CPF 44.435.451/0001-27 | DATA DE EMISSÃO 24/09/2025 |
| ENDEREÇO R GUILHERME GUERBAS, 353 | BAIRRO/DISTRITO CENTRO | CEP 15290-000 |
| MUNICÍPIO Buritama | FONE/FAX 1836919535 | UF SP |
| FATURA | | HORA ENTRADA/SAÍDA 18:07:00 |

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

CALCULO DO IMPOSTO

| | | | | |
|--|--------------------------------|---|---|---|
| BASE DE CALCULO DO ICMS 3.585,60 | VALOR DO ICMS 645,41 | BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.585,60 |
| VALOR DO FRETE 0,00 | VALOR DO SEGURO 0,00 | DESCONTO 0,00 | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 | VALOR DO IPI 0,00 |
| | | | | VALOR TOTAL DA NOTA 3.585,60 |

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

| | | | | | |
|---|---------------------------------------|--------------------|---|-----------------------------|---------------------------------------|
| RAZÃO SOCIAL RONDOLOG TRANSPORTES LTDA | FRETE POR CONTA 0-REMETENTE | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF 17.915.300/0001-01 |
| ENDEREÇO EST FERNANDO NOBRE N1080 PISO SUP S 04 | MUNICÍPIO COTIA | UF SP | INSCRIÇÃO ESTADUAL 278383949118 | | |
| QUANTIDADE 1 | ESPECIE CX | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO 53,280 | PESO LÍQUIDO 53,280 |

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

| COD. PROD | DESCRIÇÃO DO PROD./SERV. | NCM/SH | CST | CFOP | UN | QUANT. | VUNITARIO | VTOTAL | BC.ICMS | V.ICMS | V.IPI | A.ICMS | A.IPI |
|-----------|---|----------|-----|------|----|----------|-----------|----------|----------|--------|-------|--------|-------|
| 0000794 | FIO SUTURA MONONYLON N.3 C AG 1171T - ETHICON xEAN: 17891338320430 Reg.Anvisa: 00 10132590062 - Lote: AW7355 - Dt. F abric: 30/06/25 - Dt. Valid: 30/05 /30 Marca: ETHICON SUTURAS | 30061090 | 000 | 5102 | UN | 5,0000 | 5,100000 | 25,50 | 25,50 | 4,59 | 0,00 | 18,00% | 0,00% |
| 0000870 | FIO SUTURA P.VICRYL N.0 C AG J318H - ETHICON xEAN: 17891338030612 Reg.Anvisa: 00 10132590022 - Lote: AW2843 - Dt. F abric: 31/01/25 - Dt. Valid: 31/12 /29 Marca: ETHICON SUTURAS | 30061090 | 500 | 5102 | UN | 168,0000 | 14,900000 | 2.503,20 | 2.503,20 | 450,58 | 0,00 | 18,00% | 0,00% |
| 0001090 | FIO SUTURA SEDA N.0 S AG 15X45CM SS P15T - ETHICON xEAN: 17891338271336 Reg.Anvisa: 00 10132590027 - Lote: AW5866 - Dt. F abric: 30/04/25 - Dt. Valid: 31/03 /30 Marca: ETHICON SUTURAS | 30061090 | 500 | 5102 | UN | 48,0000 | 9,800000 | 470,40 | 470,40 | 84,67 | 0,00 | 18,00% | 0,00% |

**SANTA CASA DE MISERICORDIA
 SÃO FRANCISCO
 AUTENTICAÇÃO**

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido(s) Interno(s): 292415
 Protocolo: 135252820540766
 Pedido cliente: - Local de entrega: - Nro. Pedido Interno: 292415 - Devolucao no maximo 48hs apos a entrega. Vedada a devolucao de medicamentos controlados, antibioticos, conforme Port. 344/98 e RDC 471/21, alem dos temolabeis, em virtude da Politca de Devolucoes do Grupo Elfa - POL.I e D.CX.002, recusar no ato somente mediante ressalvas. - Forma de Pagamento: BOLETO

**RESERVADO AO FISCAL
 NESTA REPARTIÇÃO
 BURITAMA 19/02/25**

Silvia Buque

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



Identificação do emitente
NACIONAL COMERCIAL HOSPI
TALAR S.A.
 AV ALICE DE MOURA BRAGHETTO, 170
 CITY RIBEIRAO Cep:14098-515
 RIBEIRAO PRETO/SP
 Fone: 1639639090

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA
 1-SAÍDA
 N. 000988480
 SÉRIE 1
 FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 3525 0952 2027 4400 0192 5500 1000 9884 8013 8801 3603

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135252820540766 24/09/2025 18:08:00-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 582156635119

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF
 52.202.744/0001-92

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

| COD. PROD | DESCRIÇÃO DO PROD./SERV. | NCM/SH | CST | CFOP | UN | QUANT. | V.UNITARIO | VTOTAL | BC.ICMS | VICMS | VIPI | A.ICMS | A.IPI |
|-----------|--|----------|-----|------|----|----------|------------|--------|---------|--------|------|--------|-------|
| 0000794 | FIO SUTURA MONONYLON N.3 C AG 1171T - ETHICON xEAN: 17891338320430 Reg. Anvisa: 00 10132590062 - Lote: AW7808 - Dt. F abric: 30/06/25 - Dt. Valid: 30/05 /30 Marca: ETHICON SUTURAS | 30061090 | 000 | 5102 | UN | 115,0000 | 5,100000 | 586,50 | 586,50 | 105,57 | 0,00 | 18,00% | 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 19/12/25
Thales Buzque

Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização

Via Gerenciador CAIXA

Banco Receptor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Representação numérica do código de barras: 00190.00009 01711.536001 01510.139171 7 12630000238680

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

Código do Banco: 1

Código do ISPB: 0

Nome Fantasia: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

Nome/Razão Social: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

CPF/CNPJ: 67.729.178/0004-91

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISER.DE SAO FRANCISCO

CPF/CNPJ: 44.435.451/0001-27

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MIS SAO FRANCISCO

CPF/CNPJ: 44.435.451/0001-27

Data de Vencimento: 10/11/2025

Data de Efetivação / Agendamento: 10/11/2025

Valor Nominal do Boleto: R\$ 2.386,80

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

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

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

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

Abatimento (R\$): R\$ 1.591,20

Valor Calculado (R\$): R\$ 795,60

Valor a Pagar (R\$): R\$ 795,60

**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 10/12/25**

Thales Bague

Data/hora da operação: 10/11/2025 - 15:16:46

Código da Operação: 55379342399

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

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Rioclarensense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC: EAVLIG MARCOS-ATO 1000 GALPAO 22 e 27 - JARDIM PRIMAVERA - JAGUARIUNA - SP
CEP 13914-074 - 1935225800

DOCUMENTO AUTUALIZADO
NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA

Nº. 2069659 FL.1/1
SERIE 1



CHAVE DE ACESSO
3525 1067 7291 7800 0491 5500 1002 0696 5916 9295 5525

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DENTRO ESTADO
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135253062411035 13/10/2025 19:51:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 395060142110
INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO:
CNPJ: 67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISER.DE SAO FRANCISCO
CNPJ / CPF: 44.435.451/0001-27
DATA DA EMISSÃO: 13/10/2025
ENDEREÇO: RUA GUILHERME GUERBAS 353
BAIRRO / DISTRITO: CENTRO
CEP: 15290-000
DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 13/10/2025
MUNICÍPIO: BURITAMA
FONE / FAX: 1836919535
UF: SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL:
HORA DE SAÍDA:

FATURA/DUPLICATA

Table with columns: FATURA/DUPLIC., VENCIMENTO, VALOR, FATURA/DUPLIC., VENCIMENTO, VALOR, FATURA/DUPLIC., VENCIMENTO, VALOR. Row 1: 2069659/1, 12/11/2025, 2.386,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

Table with columns: BASE DE CÁLCULO DO ICMS, VALOR DO ICMS, BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST, VALOR DO ICMS SUBSTITUTO, VALOR TOTAL DOS PRODUTOS, VALOR DO FRETE, VALOR DO SEGURO, VALOR DO DESCONTO, OUTRAS DESPESAS, VALOR DO IPI, VALOR TOTAL DA NOTA. Values: 2.386,80, 286,42, 0,00, 0,00, 2.386,80, 0,00, 0,00, 0,00, 0,00, 2.386,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.
FRETE POR CONTA: 0 - Por conta do emitente
CÓDIGO ANTT:
PLACA DO VEÍCULO:
UF:
CNPJ: 15.066.184/0001-60
ENDEREÇO: R MARIA CERON VOLPE 2260
MUNICÍPIO: SAO JOSE DO RIO PRETO
UF: SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 647598751114
QUANTIDADE: 2,00
ESPÉCIE: VOLUME(S)
MARCA:
NUMERO: 0,03233
PESO BRUTO: 10,866
PESO LÍQUIDO: 10,866

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Table with columns: CÓDIGO, DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO, NCM / SH, CST, CFOP, UN, QUANT., VALOR UNITÁRIO, VALOR TOTAL, B.CALC. ICMS, VALOR ICMS, VALOR IPI, ALIQUOTAS ICMS, IPI. Row 1: 017910, OMEPRAZOL SÓDICO 40MG 10ML (CRISTALIA) (ITEM GEN ERICO) L: 50031457 Q: 300,0000 F: 02/08/25 V: 02/08/2027, 30049069, 000, 5102, FA, 300,00, 7,956, 2.386,80, 2.386,80, 286,42, 0,00, 12,00, 0,00

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

CÁLCULO DO ISSQN

Table with columns: INSCRIÇÃO MUNICIPAL, VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS, BASE DE CÁLCULO DO ISSQN, VALOR DO ISSQN. Values: 550516029, 0,00, 0,00, 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE. FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 14/10/2025 Pedido: 3312840 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3312840 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto enviado pelo e-mail boletos.privado@rioclarensense.com.br. Caso nao reciba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarensense.com.br ou no telefone (19)3522-5800. Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 06/05/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 4897 Nome Fantasia: SANTA CASA DE MISER.DE SAO FRANCISCO)

RESERVADO AO FISCO

SANTA CASA DE MISERICORDIA
SAO FRANCISCO
AUTENTICAÇÃO
A PRESENTE CÓPIA
REPROGRÁFICA CONFERE
COM O ORIGINAL ARQUIVADO
NESTA REPARTIÇÃO
BURITAMA 19/12/25

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

Handwritten signature: Thales B... 19/12/25

Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização

Via Gerenciador CAIXA

Banco Receptor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Representação numérica do código de barras: 34191.09024 18168.220145 42551.550009 2 12610000192375

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

Código do Banco: 341

Código do ISPB: 60701190

Nome Fantasia: NCG GASES LTDA

Nome/Razão Social: NCG GASES LTDA

CPF/CNPJ: 18.076.538/0001-45

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO

CPF/CNPJ: 44.435.451/0001-27

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MIS SAO FRANCISCO

CPF/CNPJ: 44.435.451/0001-27

Data de Vencimento: 10/11/2025

Data de Efetivação / Agendamento: 10/11/2025

Valor Nominal do Boleto: R\$ 1.923,75

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

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

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

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

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

Valor Calculado (R\$): R\$ 1.923,75

Valor a Pagar (R\$): R\$ 1.923,75

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 10/12/25

Thales Braga

Data/hora da operação: 10/11/2025 - 15:17:35

Código da Operação: 55379400336

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



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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

| | | | |
|---|---|--|------|
| RECEBEMOS DE NCG GASES LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | | VALOR NOTA R\$ 3.847,50 | NF-e |
| DATA DE RECEBIMENTO / / | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | DESTINATÁRIO SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO | |
| | | Nº: 000.017.849 SÉRIE : 2 | |

| | | | |
|--|---|---|--|
| NCG GASES LTDA R LUIS DE OLIVEIRA LIMA, 4-64 PARQUE PAULISTA BAURU SP CEP: 17031381 TELEFONE: 1432451892  | DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.017.849 SÉRIE : 2 FOLHA: 1 de 1 |  CHAVE DE ACESSO 3525 1018 0765 3800 0145 5500 2000 0178 4910 0017 8500 <small>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</small> | |
| | | NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA FORA DO ESTABELECIMENTO PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135253154728472 - 21/10/2025 10:58:49 | |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL 209746683117 | INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA | CNPJ 18.076.538/0001-45 | |

| | | | |
|---|---------------------------|--------------------|-----------------------|
| DESTINATÁRIO/REMETENTE | | CNPJ/CPF | DATA DA EMISSÃO |
| NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO | | 44.435.451/0001-27 | 21/10/2025 |
| 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 | 10/11/2025 | 1.923,75 | 002 | 30/11/2025 | 1.923,75 |

| CÁLCULO DO IMPOSTO | | | | | | |
|-------------------------------------|-------------------------|---------------------------------|------------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DE ICMS 3.847,50 | VALOR DO ICMS 692,55 | BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00 | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.847,50 | | |
| VALOR DO FRETE 0,00 | VALOR DO SEGURO 0,00 | DESCONTO 0,00 | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 | VALOR DO IPI 0,00 | VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 1.210,03 | VALOR TOTAL DA NOTA 3.847,50 |

| TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS | | | | | | |
|-------------------------------------|--------------------------------|-------------|--------------------------|-------------------------|-------------------------|--|
| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA 9-Sem Frete | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍC BZK0G74 | UF SP | CNPJ/CPF | |
| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | |
| QUANTIDADE 15 | ESPÉCIE GAS/CILINDRO | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO 1.053,000 | PESO LIQUIDO 195,000 | |

| 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 | ALIQUOTAS ICMS IPI | | VALOR APROX. DOS TRIBUTOS |
| 110003 | OXIGENIO GAS MEDICINAL - CAP. 10M3 - Lote: NN11519171025 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 NA - 1072 - 8 Cilindros | 28044000 | 0 00 | 5104 | M3 | 80,0000 | 25,6500 | 2.052,00 | 2.052,00 | 369,36 | 0,00 | 18,00 | 0,00 | 645,35 |
| 110003 | OXIGENIO GAS MEDICINAL - CAP. 10M3 - Lote: NN11520171025 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\$ 1210.03 (31.45%) Fonte: IBPT

Observações destinadas ao Fisco:
Emitida NFE DE REMESSA P/VENDA AMB NRO/SERIE: 29499 - 1

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

SANTA CASA DE MISERICORDIA
SÃO FRANCISCO
AUTENTICAÇÃO
A PRESENTE CÓPIA
REPROGRÁFICA CONFERE
COM O ORIGINAL ARQUIVADO
NESTA REPARTIÇÃO
BURITAMA 19/12/25
Shales Bogue

| DADOS ADICIONAIS | |
|--|--------------------|
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES IDCLIENTE: 25 DOCTO: ORCAMENTO 18522 - 1 Títulos: Nro 17849 Venc. 10-11-2025 Valor 1923.75 - Nro 17849 Venc 30-11-2025 Valor 1923.75 fatimamarangoni@santacasaburitiba.com.br ... financeiro\r\nfinanceiro@santacasaburitiba.com.br ... financeiro\r\njulianoadoimo@santacasaburitiba.com.br ... financeiro | RESERVADO AO FISCO |

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202511101658c845047e011
Descrição: NF 921
Situação: EFETIVADO **Data e Hora:** 10/11/2025 às 15:05:32
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: 55378619107
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 18/12/25

Shales Buzque



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
15290-000

DDD/Fone



384186456577

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão 03/11/2025 16:06 Competência 11/2025 No. Controle 00456577 No. NF 00000921 Página 1 de 1 Chave de Segurança 2Z3Z-PX7Z-2E3E-0B5S-5E7F

Dados do Tomador

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

CPF/CNPJ
44.435.451/0001-27

E-mail

Complemento Bairro
CENTRO

CEP
15290-000

DDD/Fone

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

Descrição do Serviço
PRESTACAO DE SERVICO DE APOIO/ SEGURANCA R\$ 4.500,00
NO PERIODO DO DIA 01/11 A 10/11/2025

** 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.

SANTA CASA DE MISERICORDIA
SÃO FRANCISCO
GERADAS
AUTENTICAÇÃO
A PRESENTE COPIA
REPROGRÁFICA CONFERE
COM O ORIGINAL ARQUIVADO
NESTA REPARTIÇÃO

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 | 86,40 | Valor Total da Nota | 4.500,00 |
|----------------|-------|---------------------|----------|

| Ativ. | Descrição da Atividade | Aliq.(%) | B.Cálculo | Ativ. | Descrição da Atividade | Aliq.(%) | B.Cálculo |
|-------|--|----------|-----------|-------|------------------------|----------|-----------|
| 11.02 | Vigilância, segurança ou monitoramento de(...) | 1,9200 | 4.500,00 | | | | |

PAGO COM O TERMO

DE CONVÊNIO Nº 01/2025
PREFEITURA MUNICIPAL
DE BURITAMA

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

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

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



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

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

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
N/00000921

Chave de Segurança
2Z3Z-PX7Z-2E3E-0B5S-5E7F

Data

Assinatura do Recebedor

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052025111016571b5779a9604

Descrição: NF 919

Situação: EFETIVADO **Data e Hora:** 10/11/2025 às 15:04:47

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: 55378553616

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 10/11/2025
Isabel Bogue



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
15290-000

DDD/Fone



384188456574

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão 03/11/2025 16:01 Competência 11/2025 No. Controle 00456574 No. NF 00000919 Página 1 de 1 Chave de Segurança 2Z3Z-PX7Z-2E3E-0B5S-5E4F

Dados do Tomador

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

CPF/CNPJ
44.435.451/0001-27

E-mail

Complemento Bairro
CENTRO

CEP
15290-000

DDD/Fone

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

Descrição do Serviço
PRESTACAO DE SERVICO DE APOIO/ SEGURANCA R\$ 10.500,00
NO PERIODO DO DIA 11/10 A 31/10/2025

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

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

SANTA CASA DE MISERICORDIA
DARF GERADAS
AUTENTICAÇÃO
A PRESENTE CÓPIA
REPROGRAFICA CONFERE
COM O ORIGINAL ARQUIVADO
NESTA REPARTIÇÃO
BURITAMA 19/11/25
Jhalis Bugue

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

| | | | |
|----------------|--------|---------------------|-----------|
| Valor do ISSQN | 201,60 | Valor Total da Nota | 10.500,00 |
|----------------|--------|---------------------|-----------|

| Ativ. | Descrição da Atividade | Aliq.(%) | B.Cálculo | Ativ. | Descrição da Atividade | Aliq.(%) | B.Cálculo |
|-------|--|----------|-----------|-------|------------------------|----------|-----------|
| 11.02 | Vigilância, segurança ou monitoramento de(...) | 1,9200 | 10.500,00 | | | | |

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Empresa pertencente ao Simples Nacional.
Documento emitido por ME/EPP optante pelo Simples Nacional (LC 123/06), nao gera direito a Credito Fiscal de ISSQN.
ISSQN DEVIDO NO MUNICIPIO DE BURITAMA/SP
LEI Nº 3.239 DE 07 NOVEMBRO DE 2.008
Local de execução dos serviços: BURITAMA / SP

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 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/00000919

Data

Assinatura do Recebedor

Chave de Segurança
2Z3Z-PX7Z-2E3E-0B5S-5E4F

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202511131718be7be9d1436

Situação: EFETIVADO **Data e Hora:** 13/11/2025 às 14:46:25

Valor: R\$ 9.184,32

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: 55528190501

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 19/12/25
Julius Burger

Pagar este documento até

13/11/2025

às 21:59:59 (Brasília)

Valor a recolher

9.184,32

CPF/CNPJ do Empregador
44.435.451

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

Num. de Pág.
1

Identificador
0125111002228269-8

Tag
10/11/2025 17:00

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

| Competência | Quantidade Trabalhadores | FGTS Mensal | FGTS Rescisório | Indenização Compensatória | Encargos FGTS | Total |
|--------------------|--------------------------|-------------|-----------------|---------------------------|---------------|-----------------|
| 11/2025 | 1 | 0,00 | 477,80 | 8.706,52 | 0,00 | 9.184,32 |
| Total FGTS: | | 0,00 | 477,80 | 8.706,52 | 0,00 | 9.184,32 |

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia: 9.184,32

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 10/11/25
Chales Bugue

Observações

Data de geração da Guia: 10/11/2025 às 17:00:59 - 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 Recebedor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Representação numérica do código de barras: 34191.09784 73021.542938 80253.640009 5 12640000439490

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

Código do Banco: 341

Código do ISPB: 60701190

Nome Fantasia: ELEKTRO ELETRICIDADE E SERV SA

Nome/Razão Social: ELEKTRO ELETRICIDADE E SERV SA

CPF/CNPJ: 02.328.280/0001-97

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: 13/11/2025

Data de Efetivação / Agendamento: 13/11/2025

Valor Nominal do Boleto: R\$ 4.394,90

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

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

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

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

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

Valor Calculado (R\$): R\$ 4.394,90

Valor a Pagar (R\$): R\$ 4.394,90

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 19/12/25

Thales Bugue

Data/hora da operação: 13/11/2025 - 14:47:17

Código da Operação: 55528303081

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



neoenergia.com/sp | Ligue grátis 0800.701.01.02

DANFE- DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE ENERGIA ELÉTRICA ELETRÔNICA
Elektro Redes S.A.

R Ary Antenor de Souza, 321 - Jd Nova America
CEP: 13053-024 - Campinas - SP
CNPJ 02.328.280/0001-97
INSC. ESTADUAL 244888522118

TARIFA SOCIAL DE ENERGIA ELÉTRICA CRIADA PELA LEI 10.430/02

NOME DO CLIENTE:

SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO
CNPJ - *****000127 IE:

ENDEREÇO:

R 15 DE NOVEMBRO, 580 - CONVENIOS
CENTRO
BURITAMA - SP - CEP 15290-000

CÓDIGO DA INSTALAÇÃO

8236429



CÓDIGO DO CLIENTE

1892549

NOTA FISCAL No. 1183505 - SÉRIE 0 DATA DE EMISSÃO: 10/10/2025

Consulte Chave de Acesso em:

<https://nf3e.svrs.rs.gov.br/wa/nf3eConsulta/nf3eConsulta.aspx>

Chave de Acesso

3525 1002 3282 8000 0197 6600 0001 1835 0510 4415 3104

Protocolo de Autorização: 3352500006092451 10/10/2025 17:39:13

America/Sao_Paulo

REF: MÊS / ANO

TOTAL A PAGAR

VENCIMENTO

Outubro/2025

R\$4.394,90

13/11/2025

CLASSIFICAÇÃO: COMERCIAL, SERVICOS E OUTRAS ATIVIDADES / HOSPITAIS E CASAS DE SAUDE

TIPO DE FORNECIMENTO: CONVENCIONAL / TRIFASICO

| | | | | | | | | |
|-------------------|------------------|------------|---------------|------------|------------|----|-----------------|------------|
| DATAS DE LEITURAS | LEITURA ANTERIOR | 08/09/2025 | LEITURA ATUAL | 07/10/2025 | Nº DE DIAS | 30 | PRÓXIMA LEITURA | 06/11/2025 |
|-------------------|------------------|------------|---------------|------------|------------|----|-----------------|------------|

| ITENS DE FATURA | UNID. | QUANT. | PREÇO UNIT. COM TRIB. (R\$) | VALOR (R\$) | PIS/COFINS (R\$) | BASE CALC. ICMS (R\$) | ALÍQUOTA ICMS (%) | ICMS (R\$) | TARIFA UNIT. (R\$) | TRIBUTOS | BASE DE CALCULO (R\$) | ALÍQUOTA (%) | VALOR (R\$) |
|---------------------------------|-------|--------------|-----------------------------|-------------|------------------|-----------------------|-------------------|------------|--------------------|----------|-----------------------|--------------|-------------|
| CONSUMO TE | kWh | 3.902 | 0,411807 | 1.606,87 | 76,03 | 1.606,87 | 18% | 289,23 | 0,318200 | ICMS | 4376,11 | 18% | 787,68 |
| CONSUMO TUSD | kWh | 3.902 | 0,518424 | 2.413,09 | 114,17 | 2.413,09 | 18% | 434,35 | 0,477850 | COFINS | 3588,41 | 4,74% | 170,09 |
| AD.B.VERM2 | kWh | 2.960,137931 | 0,101941 | 301,76 | 14,28 | 301,76 | 18% | 54,31 | 0,078770 | PIB | 3588,41 | 1,03% | 36,96 |
| AD.B.VERM1 | kWh | 941,852069 | 0,057747 | 54,39 | 2,57 | 54,39 | 18% | 9,79 | 0,044630 | | | | |
| COBRANCA ILLUM PUBLICA PARA A I | | | | 18,79 | | | 0% | | | | | | |

CONSUMO / kWh

CONSUMO FATURADO

| Per | Diem |
|--------|---------|
| OCT25 | 3002 29 |
| SEPT25 | 3623 33 |
| AUG25 | 3073 30 |
| JUL25 | 3407 31 |
| JUN25 | 4296 31 |
| MAY25 | 3940 32 |
| APR25 | 5465 28 |
| MAR25 | 4062 29 |
| FEB25 | 1715 28 |
| JAN25 | 5908 31 |
| DEC24 | 6100 31 |
| NOV24 | 6146 30 |
| OCT24 | 7987 31 |

| MEDIDOR | GRANDEZAS | POSTOS HORÁRIOS | LEITURA ANTERIOR | LEITURA ATUAL | CONST. MEDIDOR | CONSUMO kWh |
|-----------|-------------|-----------------|------------------|---------------|----------------|-------------|
| 3T2200120 | CONSUMO kWh | TP | 32731 | 36633 | 1 | 3902 |

RESERVADO AO FISCO

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 19/12/25
Shales Souza

Outubro/2025

CÓDIGO DO CLIENTE 8236429

VENCIMENTO 13/11/2025

TOTAL A PAGAR

R\$4.394,90

PARA CADASTRAR SUA CONTA EM DÉBITO AUTOMÁTICO, UTILIZE O CÓDIGO DO CLIENTE.

BANCO ITAU S A 341-7

34191.09784 73021.542938 80253.640009 5 12640000439490

PAGAVEL EM QUALQUER BANCO.

SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO
R 15 DE NOVEMBRO, 580 - CONVENIOS - CENTRO
BURITAMA - SP - CEP 15290-000

109/78730215-4

FAT-01-20259644415310.6

13/11/2025

R\$ 4.394,90

ELEKTRO REDES S.A.

PAGUE COM O PIX



34191.09784 73021.542938 80253.640009 5 12640000439490

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202511131814e7c9f927245
Situação: EFETIVADO **Data e Hora:** 13/11/2025 às 15:55:17
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: 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: 55531399777
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 13/11/25
Shelley Duque


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 12/11/2025 | Data de Emissão 12/11/2025 | Situação da nota Emitida | Número de controle 2025/812052 | Nota Eletrônica nº154 - 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: **BIRIGUI-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 Outubro de 2025 05 Plantões Diurnos de 12 horas X R\$ 1.320,00 = R\$ 6.600,00 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. | 6.600,00 | 6.600,00 | 0,00 | 2,73% |



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: | 6.600,00 |
| Base de Cálculo do ISS: | 6.600,00 |
| Valor do ISS: | 180,18 |
| ISS retido na fonte: | ***** |
| PIS: | ***** |
| IRRF: | ***** |
| CSLL: | ***** |
| COFINS: | ***** |
| Previdência Social: | ***** |
| Valor Líquido na Nota: | 6.600,00 |

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

Lista de Serviços de Lei Complementar Federal 116/2003.
 04.01(78630599000) - MEDICINA E BIOMEDICINA.

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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 19/12/25

| | | | | |
|-----------------------|--------------------|---------------------|----------------------------|---|
| 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.Z7S1E8.C8H8P9** com as demais informações constante da nota. Código de Verificação: **EFDE340B4**
 Data e horário da impressão: **12/11/2025 - 17:24:12**

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202511131815799754492ba
Situação: EFETIVADO **Data e Hora:** 13/11/2025 às 15:57:04
Valor: R\$ 15.840,00

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: 55531487975
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**

BURITAMA 19/12/25

Thays Buzque

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

LOGOMARCA

Dados do Contribuinte

Nome/Razão Social: CAROLINNE MAKINO STEPHANI SERVICOS MEDICOS LTDA
 CPF/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:



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão: 12/11/2025 16:38 Competência: 11/2025 No. Controle: 00458181 No. NF: 00000190 Página: 1 de 1 Chave de Segurança: 2S8E-8C8B-2E3E-0B5S-1C1C

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

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 OUTUBRO/2025
 Referente: 12 Plantoes Pronto Socorro Diurnos de 12 horas X R\$ 1.320,00 = R\$ 15.840,00
 Local do serviço prestado: SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO - BURITAMA/SP
 Valor: R\$ 15.840,00
 Dados bancarios: BANCO SANTANDER S.A. - C/C 13007083-5 - Agencia 0058
 CHAVE PIX: 42.688.808/0001-53 (CNPJ)
 CAROLINNE MAKINO STEPHANI SERVICOS MEDICOS LTDA

SANTA CASA DE MISERICORDIA
 SÃO FRANCISCO
 AUTENTICAÇÃO
 A PRESENTE CÓPIA
 REPROGRÁFICA CONFERE
 COM O ORIGINAL ARQUIVADO

Base de Cálculo das Retenções

| Retenção | Alíquota | Valor | Retenção | Alíquota | Valor | Retenção | Alíquota | Valor | Retenção | Alíquota | Valor |
|-----------------|----------|----------|--------------------|----------|----------|-----------------------|----------|-----------|------------------------|----------|----------|
| 0,00 % (PIS) | R\$ | 0,00 (-) | 0,00 % (INSS) | R\$ | 0,00 (-) | ISSQN Retido | R\$ | 427,36 | Desconto Incondicional | R\$ | 0,00 (-) |
| 0,00 % (COFINS) | R\$ | 0,00 (-) | 0,00 % (IRRF) | R\$ | 0,00 (-) | Desconto Condicional | R\$ | 0,00 (-) | Outros Descontos | R\$ | 0,00 (-) |
| 0,00 % (CSLL) | R\$ | 0,00 (-) | Total Ret.Federais | R\$ | 0,00 | Valor Líquido a Pagar | R\$ | 15.840,00 | | | |

| | | | |
|----------------|--------|---------------------|-----------|
| Valor do ISSQN | 427,36 | Valor Total da Nota | 15.840,00 |
|----------------|--------|---------------------|-----------|

| Ativ. | Descrição da Atividade | Aliq.(%) | B.Cálculo | Ativ. | Descrição da Atividade | Aliq.(%) | B.Cálculo |
|-------|---|----------|-----------|-------|------------------------|----------|-----------|
| 04.03 | Hospitais, clínicas, laboratórios,(...) | 2,6980 | 15.840,00 | | | | |

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

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

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

*Para verificação da autenticidade desta NFS-e acesse: www.samtributacao.com.br/issqn/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: CAROLINNE MAKINO STEPHANI SERVICOS MEDICOS LTDA
 OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 N/00000190

Chave de Segurança
 2S8E-8C8B-2E3E-0B5S-1C1C

Data

Assinatura do Recebedor

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202511131816769621fc319

Situação: EFETIVADO **Data e Hora:** 13/11/2025 às 15:58:09

Valor: R\$ 19.800,00

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: 55531541817

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 19/11/25

Thales Buzer

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
109
Código de Verificação de Autenticidade
1HP3G6YK7
Data e Hora de Emissão da NFS-e
12/11/2025 às 16:58:14
Chave de Acesso
 244958RM5DK6HMG0ZJAALGH8ODSNUAQ

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 12/11/2025 |
| 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 |
| CEP/Cod.Postal 15290-000 | Cidade/Pais BURITAMA - SP | | Cod. IBGE |
| | | | 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 Outubro de 2025, conforme segue abaixo: 11 Plantões Pronto Socorro Diurnos de 12 horas X R\$ 1.320,00 = R\$ 14.520,00 04 Plantões Pronto Socorro Noturnos de 12 horas X R\$ 1.320,00 = R\$ 5.280,00 Total da NFS-e: R\$ 19.800,00 | 19.800,00 | R\$ 19.800,00 |

SANTA CASA DE MISERICORDIA
SÃO FRANCISCO
AUTENTICACÃO
A PRESENTE CÓPIA
REPROGRÁFICA CONFERE
COM O ORIGINAL ARQUIVADO
NESTA REPARTIÇÃO
BURITAMA 19/12/25

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

| | | | | | | |
|--|--|--|---|-----------------------------------|------------------------------|--|
| Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS | | | Construção Civil | | | |
| LC 116/2003: 04.01 | Aliquota | Atividade Município | Código CNAE | Código da Obra | Código ART | |
| Medicina e biomedicina | 2,17% | 0000040000001 | 8630503 | | | |
| Valor Total dos Serviços R\$ 19.800,00 | Desconto Incondicionado R\$ 0,00 | Deduções Base Cálculo R\$ 0,00 | Base de Cálculo R\$ 19.800,00 | Total do ISS R\$ 429,66 | 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\$ 19.800,00 Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **OSMAR LAUREANO PINTO JUNIOR & CIA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **109** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **1HP3G6YK7**.

Data

CPF/RG

Assinatura

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202511131828ac7987e1080
Situação: EFETIVADO **Data e Hora:** 13/11/2025 às 15:58:52
Valor: R\$ 2.640,00

Origem

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

Destino

Nome: NASSAR CLINICA E SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 37.669.742/0001-14
Instituição: BANCO INTER

Código da operação: 55531573865
Chave de segurança: SLPXY0RCCSP31VNC

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

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

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
SÃO FRANCISCO
AUTENTICAÇÃO
A PRESENTE COPIA
REPROGRÁFICA CONFERE
COM O ORIGINAL ARQUIVADO
NESTA REPARTIÇÃO
BURITAMA 19/11/25
Charles Buzque

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



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



Número da NFS-e
166
Código de Verificação de Autenticidade
R3G8XQRPA
Data e Hora de Emissão da NFS-e
13/11/2025 às 11:01:32
Chave de Acesso
 306435J5PAJDQ4NP06ZWM6372WZM9YJ0

Para certificação da autenticidade acesse
<http://45.160.255.243:8080/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

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 13/11/2025 |
| Competência | Tipo ISS | | |
| Opante Simples Nacional 2 - Não | Incentivo Fiscal 2 - Não | Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) | 04 - Fixo |

PRESTADOR DE SERVIÇOS

| | | | | |
|---|---------------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------|--|
| CPF/CNPJ 37.669.742/0001-14 | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal 9.617 | Cadastro 000027449 | Nome/Razão Social NASSAR CLINICA E SERVIÇOS MÉDICOS - LTDA |
| Logradouro RUA RUA: (36) -VALDEVINO NERI DOS REIS, 4461 | Complemento 44-61 - SALA 02 | | Bairro JD DULCELÂNDIA | |
| 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 | | Bairro Centro | | |
| CEP/Cod.Postal 15290-000 | Cidade/País BURITAMA - SP | Cod. IBGE | Telefone 18 36919535 | E-mail | |

Discriminação dos Serviços

| Qtde. | Un. Medida | Descrição | Vlr. Unitário | Total |
|-------|------------|--|---------------|--------------|
| 1,00 | UN | Serviços médicos prestados pelo Dr. Frederico Carvalho Ferreira, na Santa Casa de Misericórdia São Francisco - Buritama - Sp, referente a Plantões no Pronto Socorro, mês 10/2025. | 2.640,00 | R\$ 2.640,00 |

SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO
 02 Plantões No Prnto Socorro X R\$ 1.320,00 = R\$ 2.640,00

SÃO FRANCISCO
AUTENTICAÇÃO
A PRESENTE CÓPIA
REPROGRÁFICA CONFERE
COM O ORIGINAL ARQUIVADO
NESTA REPARTIÇÃO
BURITAMA 13/12/25
Jhels Bruje

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. | 0,00% | 0000040000001 | | | | |
| Valor Total dos Serviços | Desconto Incondicionado | Deduções Base Cálculo | Base de Cálculo | Total do ISS | ISS Retido | Desconto Condicionado |
| R\$ 2.640,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 2.640,00 | R\$ 0,00 | 2 - Não | R\$ 0,00 |

Retenções de Impostos

| | | | | | |
|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|------------------|
| PIS | COFINS | INSS | IRRF | CSLL | Outras Retenções |
| R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 |

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 2.640,00**

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **NASSAR CLINICA E SERVIÇOS MÉDICOS - LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **166** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **R3G8XQRPA**.

Data

CPF/RG

Assinatura

Banco Inter Ag - 0002 c/c 75839938

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520251113183230d9dec30d7

Situação: EFETIVADO **Data e Hora:** 13/11/2025 às 16:00:56

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: 55531678522

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 19/12/25
J. Carlos Bugue

| | | | | |
|-----|--|----------|--------------------------------------|--|
| | MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e | | NFS-e 80 | |
| | | | Código de Verificação LB7DH1SX4 | |
| | | | Emissão da NFS-e 13/11/2025 08:37 | |
| | NFS-e Substituída | | | |
| RPS | Série RPS | Tipo RPS | | |

Prestador de Serviço

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

Tomador de Serviço

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

Atividade Econômica

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

Discriminação do Serviço

Serviços Médicos prestados pelo Dr. Pedro Vieira Bertozzi, referente a Plantão no Pronto Socorro da Santa Casa de Misericórdia São Francisco, Buritama, SP no mês de Outubro de 2025, conforme segue abaixo:

D2 Plantões Diurnos de 12 horas X R\$ 1.320,00 = R\$ 2.640,00
D3 Plantões Noturnos de 12 horas X R\$ 1.320,00 = R\$ 3.960,00
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 |
| Simplex Nacional | (X) Sim () Não | Outras Retenções | 0,00 |
| Incentivador Fiscal | | Deduções Previstas em Lei | 0,00 |
| Competência | 11/2025 | Base de Cálculo | 6.600,00 |
| Município Prestação | BURITAMA - SP | Alíquota | 2,00 |
| Município Incidência | SAO JOSE DO RIO PRETO - SP | ISSQN | SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO |
| ISSQN a Reter | () Sim (X) Não | Valor Líquido | 6.600,00 |

Outras Informações

**AUTENTICAÇÃO
A PRESENTE CÓPIA
REPROGRÁFICA CONFERE
COM O ORIGINAL ARQUIVADO
NESTA REPARTIÇÃO
BURITAMA 19/12/25**
André Buzque

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202511131833ee4f75ba614
Situação: EFETIVADO **Data e Hora:** 13/11/2025 às 16:02:04
Valor: R\$ 5.280,00

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: 55531737392
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 19/12/25
Charles Buzque

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052025111318342b7d595b258

Situação: EFETIVADO **Data e Hora:** 13/11/2025 às 16:03:01

Valor: R\$ 22.440,00

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: 55531763120

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 13/11/25
Thales Bueque



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
 39

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
13/11/2025 09:20:04
 Data de Competência
13/11/2025
 Cód. de Autenticidade
C5FE231B5
 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 Guernas **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 |
|------------|---|----------------|-----------|
| 17 | Serviços Médicos prestados pela Dra. Andreline Franchi Sosin, referente a Plantões no Pronto Socorro da Santa Casa de Misericórdia São Francisco - Buritama-Sp no mês de Outubro de 2025 17 Plantões Diurnos de 12 horas | 1.320,00 | 22.440,00 |

Detalhamento dos Tributos

| | | | | |
|---|-------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------|---|
| Atividade do Município 401 - Medicina e biomedicina. - | Alíquota | Item da LC116/2003 401 | Cód. NBS | Cód. CNAE 8610102 |
| VI. Total dos Serviços R\$ 22.440,00 | Desconto Incondicionado R\$ 0,00 | Deduções Base Cálculo R\$ 0,00 | Base de Cálculo R\$ 22.440,00 | 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. : | |
| | | Outras Retenções R\$ 0,00 | | VI. ISSQN Retido R\$ 0,00 |
| | | | | Desconto Condicionado R\$ 0,00 |
| | | | | VI. Líquido da Nota Fiscal R\$ 22.440,00 |

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

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

SANTA CASA DE MISERICORDIA
 BURITAMA
 AUTENTICAÇÃO
 A PRESENTE CÓPIA
 REPROGRÁFICA CONFERE
 COM O ORIGINAL ARQUIVADO
 NESTA REPARTIÇÃO
 BURITAMA 19/12/25
 Ivaldo Duque

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052025111318483942143db80

Situação: EFETIVADO **Data e Hora:** 13/11/2025 às 16:05:09

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: 55531879083

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 13/11/25
Shells Buzque

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 13/11/2025 | Data de Emissão 13/11/2025 | Situação da nota Emitida | Número de controle 2025/813095 | Nota Eletrônica nº155 - 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 | aliquota |
|-------------|------------|--|--------------|-----------|---------|----------|
| 04.01 | 1 | Serviços médicos prestados pela Dra. Fernanda Dalto Gasparotto, na Santa Casa de Misericórdia São Francisco - Buritama - Sp, Referente Plantões em Clínica Médica, no mês de Outubro de 2025 4 Plantões em Clínica Médica X R\$ 500,00 = R\$ 2.000,00 Valor aproximado dos tributos (16,70%) Fonte IBPT Serviços prestados pelo sócio proprietário da empresa, dispensando retenção para a seguridade social, conforme Instrução Normativa 2110/22, Artigo 115, Inciso III, Parágrafo 3°. Empresa optante pelo Simples Nacional. | 2.000,00 | 2.000,00 | 0,00 | 2,73% |



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

SANTA CASA

| | |
|-------------------------|----------|
| SIMPLES NACIONAL: | OPTANTE |
| Valor Bruto da Nota: | 2.000,00 |
| Base de Cálculo do ISS: | 2.000,00 |
| Valor do ISS: | 54,60 |
| 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 BIOMEDICINA

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

SÃO FRANCISCO

AUTENTICAÇÃO

A PRESENTE CÓPIA

REPROGRÁFICA CONFERE

COM O ORIGINAL ARQUIVADO

NESTA REPARTIÇÃO

BURITAMA 19/11/25

Shelby Buzoni

| | | | | |
|-----------------------|--------------------|---------------------|----------------------------|---|
| 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.U7I3R6.D8R4W2 com as demais informações constante da nota. Código de Verificação: 23B4B4C69

Data e horário da impressão: 13/11/2025 - 10:34:27

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202511131849c85d3834bb4

Situação: EFETIVADO **Data e Hora:** 13/11/2025 às 16:06:38

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: 55531960160

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 13/12/25
Shales Bueque



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
 41

Dados do Prestador de Serviço

ANDRELINE FRANCHI SOSIN LTDA

RUA 15 DE NOVENBRO,325 S/R - CENTRO
 CEP 17900-000 - Fone: (18)9649-7651 - Dracena/ SP
 andrelineosin@gmail.com
 Inscrição Municipal 58334003000141 - CPF/CNPJ 58.334.003/0001-41

Data de Geração da NFS-e
13/11/2025 09:40:08

Data de Competência
13/11/2025

Cód. de Autenticidade
6F7560BB0

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 Guervas **Número :** 353
Complemento : **Bairro :** Centro
CEP : 15290-051 **Cidade/UF :** Buritama/ SP
Telefone : **E-mail :** Julianadoimo@santacasaburitama.com.br

Dados do Intermediário de Serviços

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

Descrição dos Serviços

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

Detalhamento dos Tributos

| | | | | |
|---|-------------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------|--|
| Atividade do Município 401 - Medicina e biomedicina. - | Alíquota | Item da LC116/2003 401 | Cód. NBS | Cód. CNAE 8610102 |
| 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 |
| Construção Civil | | Cód. Obra : | Art. : | |
| | | VI. ISSQN Retido R\$ 0,00 | | Desconto Condicionado R\$ 0,00 |
| | | VI. ISSQN Retido R\$ 0,00 | | 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

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 19/12/25
 Shales Buape

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202511131850a03f3495390

Situação: EFETIVADO **Data e Hora:** 13/11/2025 às 16:10:06

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: ANDRELINE FRANCHI SOSIN LTDA

CPF/CNPJ: 58.334.003/0001-41

Instituição: BCO BRADESCO S.A.

Código da operação: 55532116497

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 19/12/25
João Buzque



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
 40

Dados do Prestador de Serviço

ANDRELINE FRANCHI SOSIN LTDA

RUA 15 DE NOVOEMBRO,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
13/11/2025 09:28:04
 Data de Competência
13/11/2025
 Cód. de Autenticidade
21D4586CF
 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 |
|------------|--|----------------|----------|
| 12 | 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 Outubro de 2025. 12 Plantões Transferências | 400,00 | 4.800,00 |

Detalhamento dos Tributos

| | | | | |
|---|-------------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------|---|
| Atividade do Município 401 - Medicina e biomedicina. - | Alíquota | Item da LC116/2003 401 | Cód. NBS | Cód. CNAE 8610102 |
| VI. Total dos Serviços R\$ 4.800,00 | Desconto Incondicionado R\$ 0,00 | Deduções Base Cálculo R\$ 0,00 | Base de Cálculo R\$ 4.800,00 | 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. : | |
| | | Total do ISSQN Retido Não | | Desconto Condicionado R\$ 0,00 |
| | | Outras Retenções R\$ 0,00 | | VI. ISSQN Retido R\$ 0,00 |
| | | | | VI. Líquido da Nota Fiscal R\$ 4.800,00 |

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

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

SANTA CASA DE MISERICORDIA
 SÃO FRANCISCO
 AUTENTICAÇÃO
 A PRESENTE COPIA
 DACTILOGRÁFICA CONFERE
 COM O ORIGINAL ARQUIVADO
 NESTA REPARTIÇÃO
 BURITAMA 13.11.25
 Thales Buarque

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202511131850c2d841045ba

Situação: EFETIVADO **Data e Hora:** 13/11/2025 às 16:10:53

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: ENZO SANTOS DE OLIVEIRA CALABREZ LTDA

CPF/CNPJ: 61.416.144/0001-18

Instituição: BANCO INTER

Código da operação: 55532156746

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 MIS SAO FRANCISCO
SÃO FRANCISCO
AUTENTICAÇÃO
A PRESENTE CÓPIA
REPROGRÁFICA CONFERE
COM O ORIGINAL ARQUIVADO
NESTA REPARTIÇÃO
BURITAMA 13/11/25
Marcelo Buzque

DR. ENZO

SANTOS DE OLIVEIRA CALABREZ
SERVIÇOS MÉDICOS

Dados do Contribuinte

Nome/Razão Social
ENZO SANTOS DE OLIVEIRA CALABREZ LTDA
Inscrição Municipal 5822
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 15290-000
DDD/Fone



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão 13/11/2025 13:25 Competência 11/2025 No. Controle 00458246 No. NF 00000015 Página 1 de 1 Chave de Segurança 1E1S-1E4S-2E3E-0B5S-2C6S

Dados do Tomador

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

CPF/CNPJ
44.435.451/0001-27

E-mail
Complemento Bairro
CENTRO
CEP 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

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 Outubro de 2025.

13 Plantoes em Transferencia 12 horas X R\$ 400,00 = R\$ 5.200,00

Total da Nota Fiscal.....R\$ 5.200,00.

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\$ | 5.200,00 |

| | | | |
|----------------|--------|---------------------|----------|
| Valor do ISSQN | 156,00 | Valor Total da Nota | 5.200,00 |
|----------------|--------|---------------------|----------|

| Ativ. | Descrição da Atividade | Aliq.(%) | B.Cálculo | Ativ. | Descrição da Atividade | Aliq.(%) | B.Cálculo |
|-------|---|----------|-----------|-------|------------------------|----------|-----------|
| 04.03 | Hospitais, clínicas, laboratórios,(...) | 3,0000 | 5.200,00 | | | | |

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

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

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

SANTA CASA DE MISERICORDIA
SÃO FRANCISCO
AUTENTICAÇÃO
A PRESENTE CÓPIA
REPROGRÁFICA CONFERE
COM O ORIGINAL ARQUIVADO
NESTA REPARTIÇÃO
BURITAMA 19/12/25
Charles Augusto

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: ENZO SANTOS DE OLIVEIRA CALABREZ LTDA
OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
N/00000015

Data

Assinatura do Recebedor

Chave de Segurança
1E1S-1E4S-2E3E-0B5S-2C6S

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052025111318510002af24e50
Situação: EFETIVADO **Data e Hora:** 13/11/2025 às 16:11:42
Valor: R\$ 2.400,00

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: 55532210381
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 13/11/25
Thales Bueque

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 13/11/2025 | Data de Emissão 13/11/2025 | Situação da nota Emitida | Número de controle 2025/813104 | Nota Eletrônica nº156 - série B |
|--|--------------------------------------|------------------------------------|--|--|

Tomador de Serviço

Nome/ Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO**
 Endereço: **R GUILHERME GUERBAS, Nro 353 - CENTRO**
 CEP/Cidade/UF: **15290-000 - BURITAMA - SP**
 Email:
 CNPJ: **44.435.451/0001-27**
 Inscrição Estadual:
 Local da prestação do serviço: **BURITAMA-SP**



DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

| cod.serviço | quantidade | descrição do serviço | vlr.unitário | vlr.total | dedução | aliquota |
|-------------|------------|--|--------------|-----------|---------|----------|
| 04.01 | 1 | Serviços médicos prestados pela Dra. Fernanda Dalto Gasparotto, na Santa Casa de Misericórdia São Francisco - Buritama - Sp, Referente Plantões em Transferências, no mês de Outubro de 2025. 06 Plantões em Transferências de 12 Horas X R\$ 400,00 = R\$ 2.400,00 Valor aproximado dos tributos (16,70%) Fonte IBPT Serviços prestados pelo sócio proprietário da empresa, dispensando retenção para a seguridade social, conforme Instrução Normativa 2110/22, Artigo 115, Inciso III, Parágrafo 3º. Empresa optante pelo Simples Nacional. | 2.400,00 | 2.400,00 | 0,00 | 2,73% |



Prefeitura do Município de Votuporanga
 Estado de SAO PAULO
 Secretaria da Fazenda
 Depart. da Receita Tributária
 RUA PARA, Nº 3227 - PATRIMONIO VELHO
 C.E.P 15502-236, VOTUPORANGA(SP)
 CNPJ 46.599.809/0001-82 - www.votuporanga.sp.gov.br

| | |
|--------------------------|----------------|
| SIMPLES NACIONAL: | OPTANTE |
| Valor Bruto da Nota: | 2.400,00 |
| Base de Cálculo do ISS: | 2.400,00 |
| Valor do ISS: | 65,52 |
| ISS retido na fonte: | ***** |
| PIS: | ***** |
| IRRF: | ***** |
| CSLL: | ***** |
| COFINS: | ***** |
| Previdência Social: | ***** |
| Valor Líquido na Nota: | 2.400,00 |

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 **SANT**

Lista de Serviços de Lei Complementar Federal 116/2003
 04.01(78630599000) - MEDICINA E BIOMEDICINA.

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

**SÃO FRANCISCO
 AUTENTICAÇÃO
 A PRESENTE CÓPIA
 REPROGRÁFICA CONFERE
 COM O ORIGINAL ARQUIVADO
 NESTA REPARTIÇÃO
 BURITAMA 13/12/25
 Sthela Buger**

| | | | | |
|-----------------------|--------------------|---------------------|----------------------------|---|
| 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.D2F5C0.X2R4J3 com as demais informações constante da nota. Código de Verificação: CA71643A4

Data e horário da impressão: 13/11/2025 - 10:36:04

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202511131831ea17d9fe297

Situação: EFETIVADO **Data e Hora:** 13/11/2025 às 16:00:04

Valor: R\$ 6.194,10

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: 55531615672

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

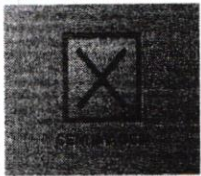
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
SÃO FRANCISCO
AUTENTICAÇÃO
A PRESENTE CÓPIA
FOTOGRAFICA CONFERE
COM O ORIGINAL ARQUIVADO
NESTA REPARTIÇÃO
BURITAMA 13/11/25
Isabel Bogue



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

| |
|--|
| Número da Nota: 237 Substituída: 236 |
| Data de Emissão 13/11/2025 |
| Data e Hora da Competência 13/11/2025 às 09:49:07 |
| Código de Verificação 4024-9726-1612 |

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 48.576.014/0001-84 Cód. Mobiliário 102834 Insc. Mun. 102834 Autenticação
 Nome JONATHAN BITENCOURT SERVICOS MEDICOS LTDA
 Logradouro AVENIDA-JOAQUIM POMPEU DE TOLEDO Número 1777
 Bairro ICARAY CEP 16020-405
 Município ARAÇATUBA UF SP
 Situação Não Optante do Simples Nacional
 Telefones
 E-Mail's societario@pavaocontabilidade.com.br



TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 44.435.451/0001-27 RG/IE
 Inscrição Mun. Cód. Mobiliário 0
 Nome SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO
 E-mail contabilidade@santacasaburitiba.com.br; Telefone
 Inf. Comp.
 Logradouro R GUILHERME GUERBAS Número 353
 Bairro CENTRO CEP 16200-000
 Município BURITAMA UF SP
 Complemento País BRASIL

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

| Serviço | Descrição | Vir. Unitário | Qtde | Desconto | Aliq. Tributo (IBPT) | Total |
|---------|------------------|---------------|------|----------|----------------------|----------|
| 1 | SERVIÇOS MEDICOS | 6.600,0000 | 1,00 | 0,00 | 0,00 | 6.600,00 |

Valor Total dos Serviços - R\$6.600,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELO DR. JONATHAN BITENCOURT NA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA SÃO FRANCISCO, REFERENTE A PLANTÃO PRONTO SOCORRO NO MÊS DE OUTUBRO DE 2025, CONFORME SEGUE ABAIXO:

05 PLANTÕES PRONTO SOCORRO DIURNOS DE 12 HORAS X R\$ 1.320,00 = R\$ 6.600,00.

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (16,70%) FONTE IBPT SERVIÇOS PRESTADOS PELO SÓCIO PROPRIETÁRIO DA EMPRESA, DISPENSANDO RETENÇÃO PARA A SEGURIDADE SOCIAL, CONFORME INSTRUÇÃO NORMATIVA 2110/22, ARTIGO 115, INCISO III, PARÁGRAFO 3º

TRIBUTOS

| | | | | | | |
|-----------------|---------------------|------------|----------------|---|------------------------|-----------------------|
| PIS (R\$) 42,90 | COFINS (R\$) 198,00 | INSS (R\$) | IR (R\$) 99,00 | CSLL (R\$) 66,00 | Outras Retenções (R\$) | Outros Tributos (R\$) |
| CIDE (R\$) | IOF (R\$) | IPI (R\$) | ICMS (R\$) | SANTA CASA DE MISERICÓRDIA SÃO FRANCISCO | | |

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 6.600,00

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

Operação Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Situação da Nota Fiscal Normal

Aliquota (%) 3,0000 Base de Cálculo (R\$) 6.600,00

**REPROGRÁFICA CONFERE
 COM O ORIGINAL ARQUIVADO**

**NESTA REPARTIÇÃO
 DEDUÇÃO DE MATERIAIS/EQUIPAMENTOS
 BURITAMA 13/11/25**

Local do Serviço Jonathan Bitencourt
 Fora do Município
 Vir. Total das Deduções (R\$) 0,00

**DARF
 GERADAS**

Responsável pelo imposto
 Prestador dos Serviços
 Local de Prestação BURITAMA - SP
 Vir. Total Retido (R\$) 405,90
 Vir. do ISS (R\$) 198,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 6.194,10

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

O crédito gerado estará disponível somente após o recolhimento do ISS desta NF-e.
 - Esta Nota Fiscal substitui a nota 236 de 13/11/2025 pelo motivo: DESCRIÇÃO INCORRETA

Recabi(emos) do Prestador: JONATHAN BITENCOURT SERVICOS MEDICOS LTDA CNPJ: 48.576.014/0001-84

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 237 emitida em 13/11/2025 às 09:49:07 - Cód Verif 4024-9726-1612
 Condições de Pagamento: Vencimento: 13/11/2025 Valor Total R\$ 6.600,00 Valor Líquido R\$ 6.194,10

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202511141443482140f4752

Situação: EFETIVADO **Data e Hora:** 14/11/2025 às 14:01:25

Valor: R\$ 250,00

Origem

Nome: SANTA CASA DE MIS SAO FRANCISCO

CPF/CNPJ: 44.435.451/0001-27

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: ANDRELINE FRANCHI SOSIN LTDA

CPF/CNPJ: 58.334.003/0001-41

Instituição: BCO BRADESCO S.A.

Código da operação: 55576721469

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

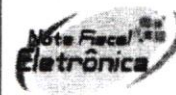
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

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 19/12/25
Schales Bueque



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
 42

Dados do Prestador de Serviço

ANDRELINE FRANCHI SOSIN LTDA

RUA 15 DE NOVENBRO,325 S/R - CENTRO
 CEP 17900-000 - Fone: (18)9649-7651 - Dracena/ SP
 andrelineosin@gmail.com
 Inscrição Municipal 58334003000141 - CPF/CNPJ 58.334.003/0001-41

Data de Geração da NFS-e
14/11/2025 07:56:32
 Data de Competência
14/11/2025
 Cód. de Autenticidade
FDCB78CEB
 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 :** Julianadoimo@santacasaburitama.com.br

Dados do Intermediário de Serviços

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

Descrição dos Serviços

| Quantidade | Item | Valor Unitário | Total |
|------------|--|----------------|--------|
| 1 | Serviços Médicos prestados pela Dra. Andreline Franchi Sosin, referente a Plantões e m Pediatria na Santa Casa de Misericórdia São Francisco-Buritama-Sp no mês de Outubro de 2025. 01 Plantão em Pediatria de 12 Horas | 250,00 | 250,00 |

Detalhamento dos Tributos

| | | | | |
|---|-------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|----------------------------|
| Atividade do Município 401 - Medicina e biomedicina. - | Alíquota | Item da LC116/2003 401 | Cód. NBS | Cód. CNAE 8610102 |
| VI. Total dos Serviços R\$ 250,00 | Desconto Incondicionado R\$ 0,00 | Deduções Base Cálculo R\$ 0,00 | Base de Cálculo R\$ 250,00 | 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\$ 250,00 | | | | |

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 13/12/25
Shales Buzque

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: E003603052025111414470606cdaldad
Descrição: NF 145
Situação: EFETIVADO **Data e Hora:** 14/11/2025 às 14:02:22
Valor: R\$ 3.000,00

Origem

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

Destino

Nome: CINTIA VIANA DO PRADO LTDA
CPF/CNPJ: 45.777.203/0001-27
Instituição: NU PAGAMENTOS S.A.

Código da operação: 55576778709
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 19/12/25
Shales Buzque

LOGOMARCA

Dados do Contribuinte

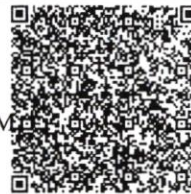
Nome/Razão Social
CINTIA VIANA DO PRADO LTDA
Inscrição Municipal 4798
Inscrição Estadual/RG
ISENTA
Endereço
R BARAO DO RIO BRANCO, 355
Cidade/UF
BURITAMA / SP

CPF/CNPJ
45.777.203/0001-27

E-mail
DORADOCONTABIL@GMAIL.COM

Complemento Bairro
***** CENTRO

CEP DDD/Fone
15290-000



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão 13/11/2025 15:38 Competência 11/2025 No. Controle 00458277 No. NF 00000145 Página 1 de 1 Chave de Segurança 5S7F-2F3B-2E3E-0B5S-2C7F

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

SERVICOS MEDICOS PRESTADOS PELA DRA CINTIA VIANA DO PRADO, NA SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO - BURITAMA/SP, REFERENTE A PLANTOES EM PEDIATRIA, NO MES DE OUTUBRO DE 2025.

03 PLANTOES EM PEDIATRIA ATE 24 HORAS X R\$ 1.000,00 = R\$ 3.000,00

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

**SANTA CASA DE MISERICORDIA
SAO FRANCISCO**

**AUTENTICACÃO
A PRESENTE CÓPIA
REPROGRÁFICA CONFERE
COM O ORIGINAL ARQUIVADO
NESTA REPARTIÇÃO
BURITAMA 13/12/25**

Phales Bugue

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\$ | 3.000,00 |

| | | | |
|----------------|---------------|---------------------|-----------------|
| Valor do ISSQN | 100,96 | Valor Total da Nota | 3.000,00 |
|----------------|---------------|---------------------|-----------------|

| Ativ. | Descrição da Atividade | Aliq.(%) | B.Cálculo | Ativ. | Descrição da Atividade | Aliq.(%) | B.Cálculo |
|-------|---|----------|-----------|-------|------------------------|----------|-----------|
| 04.03 | Hospitais, clínicas, laboratórios,(...) | 3,3652 | 3.000,00 | | | | |

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

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

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



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

Recebi(emos) de:CINTIA VIANA DO PRADO LTDA
OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
N/00000145

Data

Assinatura do Recebedor

Chave de Segurança
5S7F-2F3B-2E3E-0B5S-2C7F

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520251114144854c8633c89e

Situação: EFETIVADO **Data e Hora:** 14/11/2025 às 14:07:19

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: PIETRA GOULARTE SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 52.411.541/0001-06

Instituição: BCO BRADESCO S.A.

Código da operação: 55577039031

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 19/12/25
Shales Buzpe

LOGOMARCA

Dados do Contribuinte

Nome/Razão Social
PIETRA GOULARTE SERVICOS MEDICOS LTDA
 Inscrição Municipal 5381 Inscrição Estadual/RG
ISENTA
 Endereço
RUA BARAO DO RIO BRANCO, 118
 Cidade/UF
BURITAMA / SP

CPF/CNPJ
 52.411.541/0001-06

E-mail
PIETRAGOULARTE24@GMAIL.CO

Complemento Bairro
******* CENTRO**

CEP DDD/Fone
 15290-000



384188458382

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

| | | | | | |
|-------------------|-------------|--------------|----------|--------|--------------------------|
| Data/Hora Emissão | Competência | No. Controle | No. NF | Página | Chave de Segurança |
| 14/11/2025 08:24 | 11/2025 | 00458302 | 00000094 | 1 de 2 | 2X1S-5A1S-2E3E-0B5S-3C2B |

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

Servicos medicos prestados pela Dra. Pietra dos Santos Goularte, na Santa Casa de Misericordia Sao Francisco - Buritama - Sp, referente a Plantoes no Pronto Socorro, no mes de Outubro de 2025:

02 Plantoes Anestesia de 24 horas X R\$ 1.000,00 = R\$ 2.000,00
 01 Plantao Anestesia de 12 horas X R\$ 500,00 = R\$ 500,00

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

BANCO BRADESCO
 AG:21
 CONTA CORRENTE 18661-9
 CNPJ 52411541000106
 PIETRA GOULARTE SERVICOS MEDICOS LTDA

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

SANTA CASA DE MISERICORDIA
 SÃO FRANCISCO
 AUTENTICAÇÃO
 A PRESENTE CÓPIA
 REPROGRÁFICA CONFERE
 COM O ORIGINAL ARQUIVADO
 NESTA REPARTIÇÃO
 BURITAMA 19/12/25

Thales Buzque

LOGOMARCA

Dados do Contribuinte

Nome/Razão Social
PIETRA GOULARTE SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ
52.411.541/0001-06

Inscrição Municipal 5381
Inscrição Estadual/RG ISENTA

E-mail
PIETRAGOULARTE24@GMAIL.COM

Endereço
RUA BARAO DO RIO BRANCO, 118

Complemento *****
Bairro CENTRO

Cidade/UF
BURITAMA / SP

CEP
15290-000

DDD/Fone



384100458302

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

| | | | | | |
|-------------------|-------------|--------------|----------|--------|--------------------------|
| Data/Hora Emissão | Competência | No. Controle | No. NF | Página | Chave de Segurança |
| 14/11/2025 08:24 | 11/2025 | 00458302 | 00000094 | 2 de 2 | 2X1S-5A1S-2E3E-0B5S-3C2B |

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, 19/12/25
Charles Bogue

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\$ | 2.500,00 |

| | | | |
|----------------|-------|---------------------|----------|
| Valor do ISSQN | 50,25 | 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.(...) | 2,0100 | 2.500,00 | | | | |

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Empresa pertencente ao Simples Nacional.
Documento emitido por ME/EPP optante pelo Simples Nacional (LC 123/06), não gera direito a Crédito Fiscal de ISS e IPI.
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: PIETRA GOULARTE SERVICOS MEDICOS LTDA
OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
N/00000094

Data

Assinatura do Recebedor

Chave de Segurança
2X1S-5A1S-2E3E-0B5S-3C2B

LOGOMARCA

Chave de Segurança: 2X1S-5A1S-2E3E-0B5S-3C2B
Chave de Segurança da Carta de Correção: AO05-5K05-080Z-Q90Z-1E0Z

Emitente: PIETRA GOULARTE SERVICOS MEDICOS LTDA

BURITAMA, 14/11/2025

À
SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO

Prezado(s) Senhor(es):

REF:

Nossa Nota Fiscal Nº: 94 Data: 14/11/2025

Em face do que determina a legislação fiscal vigente, vimos pela presente comunicar-lhe(s) que a Nota Fiscal em referência contém a(s) irregularidade(s) que abaixo apontamos e solicitamos correção.

| Código | Especificação | Código | Especificação | Código | Especificação |
|--------|----------------|--------|--------------------------|--------|----------------------------|
| () 01 | - Razão Social | () 02 | - Endereço | () 03 | - Bairro |
| () 04 | - Município | () 05 | - Estado | () 06 | - Nº da Inscrição Estadual |
| () 07 | - Fatura | (X) 08 | - Descrição dos Serviços | | |

Código com

Irregularidades
08

Retificações a serem Consideradas

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO
SERVICOS MEDICOS PRESTADOS PELA DRA. PIETRA DOS SANTOS GOULARTE, NA SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO
BURITAMA - SP, REFERENTE A PLANTOES ANESTESIA , NO MES DE OUTUBRO DE 2025:

02 PLANTOES ANESTESIA DE 24 HORAS X R\$ 1.000,00 = R\$ 2.000,00
01 PLANTAO ANESTESIA DE 12 HORAS X R\$ 500,00 = R\$ 500,00

TOTAL DA NOTA FISCAL.....R\$ 2.500,00.

BANCO BRADESCO

AG:21

CONTA CORRENTE 18661-9

CNPJ 52411541000106

PIETRA GOULARTE SERVICOS MEDICOS LTDA

AUTENTICAÇÃO

A PRESENTE CÓPIA

REPROGRÁFICA CONFERE

COM O ORIGINAL ARQUIVADO

NESTA REPARTIÇÃO

BURITAMA 13/12/25

Shala Bogue

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



GOVERNO DO MUNICÍPIO DE BURITAMA

Secretaria Municipal da Fazenda

Central Tributária - ISSQN

RUA RUI BARBOSA, 190, CENTRO - BURITAMA/SP (18) 3691.9200

Para evitar-se qualquer sanção fiscal, solicitamos acusarem o recebimento desta, na cópia que a acompanha devendo a via de V.Sa(s) ficar arquivada juntamente com a Nota Fiscal em questão.

Sem outro motivo para o momento, subscrevemo-nos
Atenciosamente

Local e Data: _____, ____ de _____ de _____.

Carimbo e Assinatura

PIETRA GOULARTE SERVICOS MEDICOS LTDA

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052025111414503779e0596c9

Situação: EFETIVADO **Data e Hora:** 14/11/2025 às 14:18:15

Valor: R\$ 26.000,00

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: 55577627311

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 13/12/25
Thales Bogue

LOGOMARCA

Dados do Contribuinte

Nome/Razão Social: CARLOS AMILTON WEDEKIN SERVICOS MEDICOS LTDA
 CPF/CNPJ: 38.182.079/0001-91
 Inscrição Municipal: Incrição Estadual/RG: E-mail:
 Endereço: RUA AFONSO PENA, 896
 Complemento: SALA 1 Bairro: CENTRO
 Cidade/UF: BURITAMA / SP CEP: 15290-000 DDD/Fone:



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão: 14/11/2025 09:21 Competência: 11/2025 No. Controle: 00458317 No. NF: 00000145 Página: 1 de 1
 Chave de Segurança: 8W8A-PZ9F-2E3E-0B5S-3C7A

Dados do Tomador

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO
 CPF/CNPJ: 44.435.451/0001-27
 Inscrição Municipal: 1401 Incrição Estadual/RG: E-mail:
 Endereço: R. GUILHERME GUERBAS, 353
 Complemento: CEP: 15290-000 Bairro: CENTRO DDD/Fone:

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

Descrição do Serviço

Servicos medicos prestados pelo Dr. Carlos Amilton Wedekin na Santa Casa de Misericordia Sao Francisco, referente a Plantoes em Anestesia no mes de Outubro de 2025.

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

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

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

Base de Cálculo das Retenções

| | | | | | | | | |
|-----------------|-----|----------|--------------------|-----|----------|------------------------|-----|-----------|
| 0,00 % (PIS) | R\$ | 0,00 (-) | 0,00 % (INSS) | R\$ | 0,00 (-) | ISSQN Retido | R\$ | 0,00 |
| 0,00 % (COFINS) | R\$ | 0,00 (-) | 0,00 % (IRRF) | R\$ | 0,00 (-) | Desconto Incondicional | R\$ | 0,00 (-) |
| 0,00 % (CSLL) | R\$ | 0,00 (-) | Total Ret.Federais | R\$ | 0,00 | Desconto Condicional | R\$ | 0,00 (-) |
| | | | | | | Outros Descontos | R\$ | 0,00 (-) |
| | | | | | | Valor Líquido a Pagar | R\$ | 26.000,00 |

| | | | |
|----------------|--------|---------------------|-----------|
| Valor do ISSQN | 843,62 | 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,(...) | 3,2447 | 26.000,00 | | | | |

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

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

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

A PRESENTE COPIA
 REPROGRÁFICA CONFERE
 COM O ORIGINAL ARQUIVADO
 NESTA REPARTIÇÃO
 BURITAMA 19/12/25
 Ikales Buzque



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

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

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 N/00000145

Chave de Segurança
 8W8A-PZ9F-2E3E-0B5S-3C7A

Data

Assinatura do Recebedor

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202511141453579aa1f4a58

Situação: EFETIVADO **Data e Hora:** 14/11/2025 às 14:22:23

Valor: R\$ 53.250,00

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: 55577832318

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)

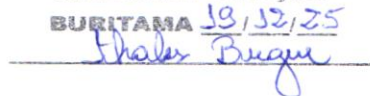
SAC CAIXA: 0800 726 0101



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 18/12/25



| | | | | | | | |
|---|--|--|--|---|--|--|--|
|  | | PM DE BRASILÂNDIA PREF. MUNIC. DE BRASILÂNDIA - MS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e | |  | | Número da NFS-e 322 Código de Verificação de Autenticidade GSGRZTIZI Data e Hora de Emissão da NFS-e 14/11/2025 às 10:19:54 Chave de Acesso 747591JCQN3P74TM04PXTZ3RPVVKBZW | |
| Informações Fiscais | | | | | | | |
| Exigibilidade do ISS Exigível | | Número do Processo | | Município de Incidência do ISS | | Local da Prestação | |
| | | | | BRASILANDIA-MS | | BURITAMA - SP | |
| Número do RPS | | Série do RPS | | Tipo do RPS | | Data do RPS | |
| | | | | | | 14/11/2025 | |
| Competência | | Regime Especial Tributação | | Tipo ISS | | Para certificação da autenticidade acesse http://187.17.197.14:8086/issweb , menu consultas e informe os dados desta NFS-e. | |
| 1 - Sim | | 2 - Não | | Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento | | | |

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

| | | | | | | | |
|----------------------------|--|-----------------------|--|---------------------|--|--|--|
| TOMADOR DE SERVIÇOS | | | | | | | |
| CPF/CNPJ/Documento | | RG/Inscrição Estadual | | Inscrição Municipal | | Nome/Razão Social | |
| 44.435.451/0001-27 | | | | | | SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO | |
| Logradouro | | Complemento | | Bairro | | | |
| R GUILHERME GUERBAS, 353 | | | | CENTRO | | | |
| CEP/Cod.Postal | | Cidade/País | | Cod. IBGE | | Telefone | |
| 15290-000 | | BURITAMA - SP | | 3508108 | | | |

| Discriminação dos Serviços | | | | | | | |
|-----------------------------------|------------|---|------------|----------------|---------------|--|--|
| Qtde. | Un. Medida | Descrição | Un. Medida | Valor 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/Obstetrícia no mês de Outubro/2025. | | 1.500,00 | R\$ 27.000,00 | | |
| 5,00 | PLANTÃO | Serviços Médicos prestados pelo Dr. Samir Assan Abdalla Doudar na Santa Casa de Misericórdia São Francisco, referente a Plantões em Ginecologia/Obstetrícia no mês de Outubro/2025. | | 3.800,00 | R\$ 19.000,00 | | |
| 145,00 | UN | Prestação de serviços de Ultrassons. | | 50,00 | R\$ 7.250,00 | | |

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

REPUBLICAÇÃO DE MISERICORDIA
SÃO FRANCISCO
AUTENTICAÇÃO
A PRESENTE CÓPIA
REPROGRÁFICA CONFERE
COM O ORIGINAL ARQUIVADO
NESTA REPARTIÇÃO
BURITAMA 19/12/25
Charles Bugue

| | | | | | | | |
|--|--|-------------------------|--|-----------------------|-------------------------|-----------------|--|
| Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS | | | | | Construção Civil | | |
| LC 116/2003: 04.03 | | Alíquota | | Atividade Município | | Código CNAE | |
| Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am... | | 4,00% | | 0000040000003 | | 8610101 | |
| Valor Total dos Serviços | | Desconto Incondicionado | | Deduções Base Cálculo | | Base de Cálculo | |
| R\$ 53.250,00 | | R\$ 0,00 | | R\$ 0,00 | | R\$ 53.250,00 | |
| Total do ISS | | ISS Retido | | Desconto Condicionado | | | |
| R\$ 2.130,00 | | 2 - Não | | R\$ 0,00 | | | |

| | | | | | |
|------------------------------|--|----------|--|------------------|--|
| Retenções de Impostos | | | | | |
| PIS | | COFINS | | INSS | |
| R\$ 0,00 | | R\$ 0,00 | | R\$ 0,00 | |
| IRRF | | CSLL | | Outras Retenções | |
| R\$ 0,00 | | R\$ 0,00 | | R\$ 0,00 | |

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 53.250,00 Val. Aprox. Tributos.

| | | |
|-----------------------------------|--|--|
| Informações Complementares | | |
| | | |

| | | |
|--|--------|------------|
| RECEBI(EMOS) DE CONSULTORIA MEDICA SILVA, ABDALLA & OLIVEIRA LTDA - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 322 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO GSGRZTIZI. | | |
| Data | CPF/RG | Assinatura |
| / / | / / | / / |

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520251114145334cf241f87d

Situação: EFETIVADO **Data e Hora:** 14/11/2025 às 14:26:06

Valor: R\$ 3.000,00

Origem

Nome: SANTA CASA DE MIS SAO FRANCISCO

CPF/CNPJ: 44.435.451/0001-27

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: DESTRO WEDEKIN SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 38.219.687/0001-23

Instituição: BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

Código da operação: 55578048422

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.

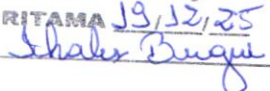
Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

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 19/12/25


LOGOMARCA

Dados do Contribuinte

Nome/Razão Social
DESTRO WEDEKIN SERVICOS MEDICOS LTDA
 Inscrição Municipal 4339 Inscrição Estadual/RG
 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 14/11/2025 08:37 Competência 11/2025 No. Controle 00458308 No. NF 00000297 Página 1 de 1 Chave de Segurança 8W1Z-6R7C-2E3E-0B5S-3C8B

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

| 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. 10/2025:

06 Plantoes Auxilios Cesareas de 24 HS X R\$ 500,00 = R\$ 3.000,00

Total da Nota Fiscal.....R\$ 3.000,00.

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

Base de Cálculo das Retenções

| | | | | | | | | |
|-----------------|-----|----------|--------------------|-----|----------|------------------------|-----|----------|
| 0,00 % (PIS) | R\$ | 0,00 (-) | 0,00 % (INSS) | R\$ | 0,00 (-) | ISSQN Retido | R\$ | 0,00 |
| 0,00 % (COFINS) | R\$ | 0,00 (-) | 0,00 % (IRRF) | R\$ | 0,00 (-) | Desconto Incondicional | R\$ | 0,00 (-) |
| 0,00 % (CSLL) | R\$ | 0,00 (-) | Total Ret.Federais | R\$ | 0,00 | Desconto Condicional | R\$ | 0,00 (-) |
| | | | | | | Outros Descontos | R\$ | 0,00 (-) |
| | | | | | | Valor Liquido a Pagar | R\$ | 3.000,00 |

| | | | |
|----------------|-------|---------------------|----------|
| Valor do ISSQN | 98,56 | Valor Total da Nota | 3.000,00 |
|----------------|-------|---------------------|----------|

| Ativ. | Descrição da Atividade | Aliq.(%) | B.Cálculo | Ativ. | Descrição da Atividade | Aliq.(%) | B.Cálculo |
|-------|---|----------|-----------|-------|------------------------|----------|-----------|
| 04.03 | Hospitais, clínicas, laboratórios,(...) | 3,2852 | 3.000,00 | | | | |

SANTA CASA DE MISERICORDIA
 SÃO FRANCISCO
 AUTENTICAÇÃO

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

A PRESENTE CÓPIA
 REPROGRÁFICA CONFERE
 COM O ORIGINAL ARQUIVADO

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

NESTA REPARTIÇÃO
 BURITAMA 19/12/25
 J. H. B. B. B.



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

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

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 N/00000297

Data

Assinatura do Recebedor

Chave de Segurança
 8W1Z-6R7C-2E3E-0B5S-3C8B

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520251114174344d7a47f72c
Descrição: NF 18
Situação: EFETIVADO **Data e Hora:** 14/11/2025 às 14:55:15
Valor: R\$ 2.640,00

Origem

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

Destino

Nome: DANILLO PERES DA SILVA LTDA
CPF/CNPJ: 58.412.277/0001-01
Instituição: BCO C6 S.A.

Código da operação: 55579611780
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 19/12/25
Edvaldo Buzque



PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS

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

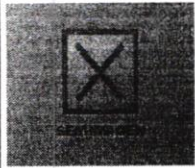
Número da Nota
18

Data de Emissão
14/11/2025

Data e Hora da Competência
14/11/2025 às 13:44:31

Código de Verificação
8498-7247-9945

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 58.412.277/0001-01 Cód. Mobiliário 86297 Insc. Mun. 86297
Nome DANILLO PERES DA SILVA LTDA
Logradouro RUA-PREFEITO DR. ENIO SOLIANI Número 00027
Bairro CENTRO CEP 16300-071
Município PENÁPOLIS UF SP

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional
Telefones
E-Mail's

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 Telefone
Inf. Comp.
Logradouro GUILHERME GUERBAS Número 353
Bairro CENTRO CEP 15290-000
Município BURITAMA UF SP
Complemento País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

| Serviço | Descrição | Vlr. Unitário | Qtd | Desconto | Aliq. Tributo (IBPT) | Total |
|---------|-------------------------------|---------------|------|----------|----------------------|----------|
| 1 | PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS | 1.320,0000 | 2,00 | | 16,70 | 2.640,00 |

Valor Total dos Serviços - R\$2.640,00

INFORMAÇÕES REFERENTES À DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REFERENTES A 02 PLANTÕES DIURNOS DE 12 HORAS, NO VALOR DE R\$ 1.320,00 CADA

DATA DA PRESTAÇÃO: OUTUBRO/2025

- Valor Aproximado dos Tributos R\$ 440,88 (16.70%) Fonte IBPT

TRIBUTOS

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.640,00

Item da Lista
04.01-MEDICINA E BIOMEDICINA.
Atividade / LCF 116/2003

| Operação | Dedução de Materiais/Equipamentos | Responsável pelo imposto |
|---|-----------------------------------|-------------------------------|
| Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos | Não | Prestador dos Serviços |
| Situação da Nota Fiscal | Local do Serviço | Local de Prestação |
| Simples Nacional | Fora do Município | BURITAMA - SP |
| Alíquota (%) | Base de Cálculo (R\$) | Vlr. Total das Deduções (R\$) |
| 2.1700 | 2.640,00 | 0,00 |
| | | Vlr. do ISS (R\$) |
| | | 57,29 |

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 2.640,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

Recebi(emos) do Prestador: DANILLO PERES DA SILVA LTDA CNPJ: 58.412.277/0001-01

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 18 emitida em 14/11/2025 às 13:44:31 - Cód Verif 8498-7247-9945

Condições de Pagamento: Contra - Apresentação Valor Total R\$ 2.640,00 Valor Líquido R\$ 2.640,00

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

SANTA CASA DE MISERICORDIA
SÃO FRANCISCO

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 13/12/25
Ishaly Buzque

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052025111414519c4beb66b1e
Situação: EFETIVADO **Data e Hora:** 14/11/2025 às 14:19:36
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: 55577682700
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 19/12/25
Thales Buzze

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

LOGOMARCA

Dados do Contribuinte

Nome/Razão Social
INTEGRAL MED - CENTRO MEDICO DE SAUDE INTEGRAL LTDA
 Inscrição Municipal Inscrição Estadual/RG E-mail
 Endereço Complemento Bairro
R GUILHERME GUERBAS, 372 CENTRO
 Cidade/UF CEP DDD/Fone
BURITAMA / SP 15290-000

CPF/CNPJ
 05.944.920/0001-81



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão Competência No. Controle No. NF Página Chave de Segurança
 14/11/2025 08:43 11/2025 00458310 00002023 1 de 1 5B4R-9SPZ-2E3E-0B5S-3CPA

Dados do Tomador

Nome/Razão Social CPF/CNPJ
SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO 44.435.451/0001-27
 Inscrição Municipal Inscrição Estadual/RG E-mail
 1401
 Endereço Complemento Bairro
R. GUILHERME GUERBAS, 353 CENTRO
 Cidade/UF CEP DDD/Fone
BURITAMA / SP 15290-000

| 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 |

PAGO COM O TERMO

Descrição do Serviço

Serviços Medicos prestados pelo Dro Irineu de Almeida Gomes na Santa Casa de Misericordia Sao Francisco, ref. a Plantoes em Ginecologia/Obstetricia no mes de Outubro 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

DE CONVÊNIO Nº 01/2025
 PREFEITURA MUNICIPAL
 DE BURITAMA
 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 Líquido 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 | | | | |

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

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

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

SANTA CASA DE MISERICORDIA
 SÃO FRANCISCO
 AUTENTICAÇÃO
 A PRESENTE CÓPIA
 REPROGRÁFICA CONFERE
 COM O ORIGINAL ARQUIVADO
 NESTA REPARTIÇÃO
 BURITAMA 18/12/25
 J. Roberto Bague



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/00002023

Data

Assinatura do Recebedor

Chave de Segurança
 5B4R-9SPZ-2E3E-0B5S-3CPA

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202511141456d0619e82dff

Situação: EFETIVADO **Data e Hora:** 14/11/2025 às 14:00:25

Valor: R\$ 13.514,40

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: 55576663265

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)

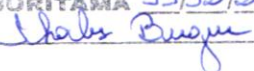
SAC CAIXA: 0800 726 0101

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 13/12/25



LOGOMARCA

Dados do Contribuinte

Nome/Razão Social: INTEGRAL MED - CENTRO MEDICO DE SAUDE INTEGRAL LTDA
 CPF/CNPJ: 05.944.920/0001-81
 Inscrição Municipal: Inscrição Estadual/RG: E-mail:
 Endereço: R GUILHERME GUERBAS, 372
 Complemento: Bairro CENTRO
 Cidade/UF: BURITAMA / SP
 CEP: 15290-000 DDD/Fone:



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão: 14/11/2025 11:16 Competência: 11/2025 No. Controle: 00458351 No. NF: 00002025 Página: 1 de 1 Chave de Segurança: 5B4R-9SPZ-2E3E-0B5S-3C1X

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: Serviços Medicos prestados pela Dra. Cibele Floripes Ferrari Gomes na Santa Casa de Misericordia Sao Francisco, referente a Plantoes em Pediatria no mes de Outubro de 2025, conforme segue abaixo:

24 Plantoes de 24 Horas X R\$ 600,00 cada plantão = R\$ 14.400,00

Total da Nota Fiscal..... R\$ 14.400,00

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

Base de Cálculo das Retenções

| | | | | | | | | |
|-----------------|-----|------------|--------------------|-----|------------|------------------------|-----|-----------|
| 0,65 % (PIS) | R\$ | 93,60 (-) | 0,00 % (INSS) | R\$ | 0,00 (-) | ISSQN Retido | R\$ | 0,00 |
| 3,00 % (COFINS) | R\$ | 432,00 (-) | 1,50 % (IRRF) | R\$ | 216,00 (-) | Desconto Incondicional | R\$ | 0,00 (-) |
| 1,00 % (CSLL) | R\$ | 144,00 (-) | Total Ret.Federais | R\$ | 885,60 | Desconto Condicional | R\$ | 0,00 (-) |
| | | | | | | Outros Descontos | R\$ | 0,00 (-) |
| | | | | | | Valor Liquido a Pagar | R\$ | 13.514,40 |

| | | | |
|----------------|--------|---------------------|-----------|
| Valor do ISSQN | 432,00 | Valor Total da Nota | 14.400,00 |
|----------------|--------|---------------------|-----------|

| Ativ. | Descrição da Atividade | Aliq.(%) | B.Cálculo | Ativ. | Descrição da Atividade | Aliq.(%) | B.Cálculo |
|-------|---|----------|-----------|-------|------------------------|----------|-----------|
| 04.03 | Hospitais, clínicas, laboratórios,(...) | 3,0000 | 14.400,00 | | | | |

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

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

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

SANTA CASA DE MISERICORDIA
 SÃO FRANCISCO
 AUTENTICAÇÃO
 A PRESENTE CÓPIA
 REPROGRÁFICA CONFERE
 COM O ORIGINAL ARQUIVADO
 NESTA REPARTIÇÃO
 BURITAMA 18/11/25
 [Assinatura]

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

| | | |
|---|----------------------------------|--|
| Recebi(emos) de: INTEGRAL MED - CENTRO MEDICO DE SAUDE INTEGRAL LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA. _____ Data | Assinatura do Recebedor _____ | NOTA FISCAL ELETRÔNICA N/00002025 Chave de Segurança 5B4R-9SPZ-2E3E-0B5S-3C1X |
|---|----------------------------------|--|

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202511141442fa5dfdcf4e2

Situação: EFETIVADO **Data e Hora:** 14/11/2025 às 13:58:44

Valor: R\$ 6.194,10

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: 55576565784

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 19/12/25
Isabel Bague



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

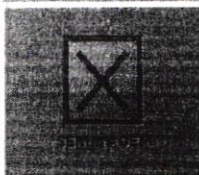
Número da Nota
101

Data de Emissão
14/11/2025

Data e Hora da Competência
14/11/2025 às 08:17:22

Código de Verificação
1819-3151-4024

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 País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

| Serviço | Descrição | Vir. Unitário | Qtde | Desconto | Aliq. Tributo (IBPT) | Total |
|---------|------------------------|---------------|------|----------|----------------------|----------|
| 1 | MEDICINA E BIOMEDICINA | 1.320,0000 | 5,00 | 0,00 | 0,00 | 6.600,00 |

Valor Total dos Serviços - R\$6.600,00

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 Outubro/2025

05 Plantões Diurnos de 12 HS X R\$ 1.320,00 = R\$ 6.600,00

Total da Nota Fiscal: R\$ 6.600,00

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

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

DARF GERADAS
 SÃO FRANCISCO
 AUTENTICAÇÃO
 A PRESENTE CÓPIA
 REPROGRÁFICA CONFERE
 COM O ORIGINAL ARQUIVADO
 NESTA REPARTIÇÃO
 BURITAMA 18/12/25
Wally Bogue

TRIBUTOS

| | | | | | | |
|--------------------|------------------------|------------|-------------------|---------------------|------------------------|-----------------------|
| PIS (R\$) 42,90 | COFINS (R\$) 198,00 | INSS (R\$) | IR (R\$) 99,00 | CSLL (R\$) 66,00 | Outras Retenções (R\$) | Outros Tributos (R\$) |
| CIDE (R\$) | IOF (R\$) | IPI (R\$) | ICMS (R\$) | | | |

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 6.600,00

Atividade
8610101-Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgências
Item da Lista / LCF 116/2003

| | | |
|---|--|--|
| Operação Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos | Dedução de Materiais/Equipamentos Não | Responsável pelo imposto Prestador dos Serviços |
| Situação da Nota Fiscal Normal | Local do Serviço Fora do Município | Local de Prestação BURITAMA - SP |
| Aliquota (%) 4,0000 | Base de Cálculo (R\$) 6.600,00 | Vir. Total Retido (R\$) 405,90 |
| | Vir. Total das Deduções (R\$) 0,00 | Vir. do ISS (R\$) 264,00 |

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 6.194,10

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

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

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520251114145493e14b7f887

Situação: EFETIVADO **Data e Hora:** 14/11/2025 às 14:27:23

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: 55578103257

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 CONFERTE
COM O ORIGINAL ARQUIVADO
NESTA REPARTIÇÃO
BURITAMA 19/12/25
Charles Bague



PREFEITURA MUNICIPAL DE ANDRADINA

SECRETARIA DE FAZENDA, PLANEJAMENTO E GESTÃO - DIV. FISC. TRIBUTÁRIA.

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

| | |
|------------------------|-----------------|
| Número da Nota | Data do Serviço |
| 00000327 | 14/11/2025 |
| Data e Hora de Emissão | |
| 14/11/2025 09:39:59 | |
| Código de Verificação | |
| RDBNSE-000327/2025 | |

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. 10/2025:

25 Plantões Auxílios Cesareas de 24 HS X R\$ 500,00 = R\$ 12.500,00



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 | Aliquota (%): | 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 00000327 - 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 13/12/25
 Thales Braga**

**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: E00360305202511141449dc665378be4
Descrição: NF 02
Situação: EFETIVADO **Data e Hora:** 14/11/2025 às 14:16:46
Valor: R\$ 938,50

Origem

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

Destino

Nome: MEMS SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 37.656.052/0001-20
Instituição: BANCO INTER

Código da operação: 55577532038
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 APOSTILADO
NESTA REPARTIÇÃO
BURITAMA 19/12/25
Thales Bague



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARAQUARA

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Código de Verificação

1246133DSZ



| | |
|-----------------|------------------------|
| Nº Nota | 2 |
| Nº RPS: | - |
| Data de Emissão | 14/NOV/2025 - 09:13:15 |
| Competência | 14/11/2025 |

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **MEMS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA**

CNPJ/CPF: **37.656.052/0001-20**

Endereço: **AV PROFESSOR EUGÊNIO FRANCISCO MALAMAN, 1423**

Complemento:

Município: **ARARAQUARA**

E-mail: **SOCIETARIO@PAVAOCONTABILIDADE.COM.BR**

Insc. Municipal: **501106**

Insc. Estadual:

Bairro: **VILA JOSÉ BONIFÁCIO**

CEP: **14.802-080**

UF: **SP**

País: **BRASIL**

Telefone:

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

Endereço: **R GUILHERME GUERBAS, 353**

Complemento: **Não Informado**

Município: **BURITAMA**

E-mail:

Insc. Municipal:

Insc. Estadual:

Bairro: **CENTRO**

CEP: **15.290-000**

UF: **SP**

País: **BRASIL**

Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS.

Discriminação excedeu espaço de caracteres, por favor verificar a discriminação em anexo

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

SANTA CASA DE MISERICORDIA
SÃO FRANCISCO
AUTENTICAÇÃO
A PRESENTE CÓPIA
REPROGRAFICA CONFERE
COM O ORIGINAL ARQUIVADO
NESTA REPARTIÇÃO
BURITAMA 13/12/25
Shales Bague

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

**DARF
GERADAS**

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.000,00

Local de Prestação: **BURITAMA - SP**

Local de Incidência: **BURITAMA**

Código do Serviço:

Ativ. Serviço: 4.03 - Atividades de atenção ambulatorial não especificadas anteriormente

| | | | | | |
|----------------------------|----------------------------|------------------------------|---------------------------|------------------------------|------------------------------|
| Valor do INSS Retido (R\$) | Valor do IRRF Retido (R\$) | Valor do CSLL Retido (R\$) | Valor do PIS Retido (R\$) | Valor do COFINS Retido (R\$) | |
| 0,00 | 15,00 | 10,00 | 6,50 | 30,00 | |
| Vir Deduções (R\$) | Outras Retenções (R\$) | Base de Cálculo do ISS (R\$) | Alíquota (%) | Valor do ISS (R\$) | Valor Líquido da Nota (R\$). |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2 | 0,00 | 938,50 |

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo TOMADOR.

Contribuinte enquadrado no Regime de ISS Variável.

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site:
[https://araraquara.giap.com.br/ords/pma/f?p=559:71/RECEBEMOS DO\(A\) MEMS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e](https://araraquara.giap.com.br/ords/pma/f?p=559:71/RECEBEMOS DO(A) MEMS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e)

Código de Verificação:

1246133DSZ

Número da Nota:

2

Local

Data

Assinatura



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARAQUARA

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E
Código de Verificação
1246133DSZ



| | |
|-----------------|------------------------|
| Nº Nota | 2 |
| Nº RPS: | - |
| Data de Emissão | 14/NOV/2025 - 09:13:15 |
| Competência | 14/11/2025 |

ANEXO DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELA DRA MARIA EUGÊNIA MULLER SANTOS NA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA SÃO FRANCISCO, REFERENTE A PLANTÃO EM ANESTESIA NO MÊS DE OUTUBRO DE 2025.

01 PLANTÃO EM ANESTESIA DE 24 HORAS X R\$ 1.000,00 = R\$ 1.000,00

DRA. MARIA EUGENIA MULLER SANTOS - CRM: 213988/SP
INTER - 077 - AGÊNCIA: 0001 - CONTA: 7219350-6
MEMS SERVICOS MEDICOS LTDA - CNPJ: 37.656.052/0001-20

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (16,70%) FONTE IBPT

SERVIÇOS PRESTADOS PELO SÓCIO PROPRIETÁRIO DA EMPRESA, DISPENSANDO RETENÇÃO PARA A SEGURIDADE SOCIAL, CONFORME INSTRUÇÃO NORMATIVA 2110/22, ARTIGO 115, INCISO III, PARÁGRAFO 3º

**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 19/12/25**

Shalva Buey

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520251114145273f3ed505b4

Situação: EFETIVADO **Data e Hora:** 14/11/2025 às 14:20:37

Valor: R\$ 11.262,00

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: 55577736769

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 13/12/25

Shales Buzque



MUNICÍPIO DE BLUMENAU
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
DIRETORIA GERAL
DIRETORIA DE RECEITA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E



Número da Nota Fiscal
73
Série: **E**
Data Emissão: **14/11/2025**
Certificação:
EFE828272

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** Insc. Estadual:
Endereço: **SAO PAULO** N°: **1750**
Bairro: **ITOUJAVA SECA** Compl.: **APARTAMENTO 604**
Município: **BLUMENAU** UF: **SC** CEP: **89012-000**
E-mail: **fiscal.ubf@gmail.com** Telefone: **47997734411**
País: **BRASIL**

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO**
CNPJ/CPF: **44.435.451/0001-27** Insc. Municipal: Insc. Estadual:
Endereço: **R GUILHERME GUERBAS** N°: **353**
Bairro: **CENTRO** Compl.:
Município: **BLUMENAU** UF: **SC** CEP: **15290-000**
E-mail: Telefone:
País: **BRASIL** Nif:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELO DR. ALIESKY ALONSO SOSA NA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA SÃO FRANCISCO, REFERENTE A PLANTÕES EM GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA NO MÊS DE OUTUBRO DE 2025, CONFORME SEGUE ABAIXO:
04 PLANTÕES DE 24 HORAS X R\$ 3.000,00 = R\$ 12.000,00

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

**DARF
GERADAS**

*DE BURITAMA
CPF*

VALOR BRUTO DA NOTA R\$ 12.000,00

| | | | | | |
|--|---|---|--|-----------------------------|--------------------------------------|
| Valor Total das Deduções: R\$ 0,00 | Desconto Incondicionado: R\$ 0,00 | Desconto Condicionado: R\$ 0,00 | Base de Cálculo: R\$ 12.000,00 | Alíquota: 2,0000% | Valor do ISS: R\$ 240,00 |
| PIS: R\$ 78,00 | COFINS: R\$ 360,00 | INSS: R\$ 0,00 | IR: R\$ 180,00 | CSLL: R\$ 120,00 | Outras Retenções: R\$ 0,00 |

Valor Aproximado dos tributos R\$ 0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 11.262,00

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **11/2025** Local do Recolhimento: **BLUMENAU/SC** Data Geração: **14/11/2025 08:52:34**
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Tributação por Faturamento (Variável)**
CNAE: **8610102**

Observações:

**SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
SÃO FRANCISCO**
**A PRESENTE CÓPIA
REPROGRÁFICA CONFERE
COM O ORIGINAL ARQUIVADO
NESTA REPARTIÇÃO
BURITAMA 13/11/25**

Impresso em: 14/11/2025 às 08:52:38

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.

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 73
Certificação
EFE828272

Data

Assinatura do Recebedor

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520251117141724e12486253
Descrição: NF 162
Situação: EFETIVADO **Data e Hora:** 17/11/2025 às 11:42:07
Valor: R\$ 1.500,00

Origem

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

Destino

Nome: BRUNO FERNANDO FERREIRA BENANTE
CPF/CNPJ: 45.283.474/0001-26
Instituição: BANCO DO BRASIL S.A.

Código da operação: 55699025631
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

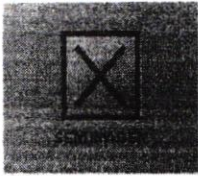
SANTA CASA DE MISERICORDIA
SÃO FRANCISCO
AUTENTICAÇÃO
A PRESENTE COPIA
REPROGRÁFICA CONFERE
COM O ORIGINAL ARQUIVADO
NESTA REPARTIÇÃO
BURITAMA 19/11/25
Thales Buzque



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

| |
|--|
| Número da Nota 162 |
| Data de Emissão 15/11/2025 |
| Data e Hora da Competência 15/11/2025 às 10:12:37 |
| Código de Verificação 5325-8797-3034 |

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 | 500,0000 | 3,00 | 0,00 | 6,00 | 1.500,00 |

Valor Total dos Serviços - R\$1.500,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços Médicos prestados pelo Dr. Bruno Fernando Ferreira Benante, referente a Plantões Pediatría na Santa Casa de Misericórdia São Francisco - Buritama-Sp no mês de Outubro de 2025, conforme segue abaixo:

03 Plantões de 24 Horas X R\$ 500,00 cada plantão = R\$ 1.500,00

Total da Nota Fiscal.....R\$ 1.500,00.

- Valor Aproximado dos Tributos R\$ 90,00 (6,00%) Fonte IBPT

**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\$) | | | | |
| | | | | | | | |

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.500,00

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 (%) 2,0000 Base de Cál. (R\$) 1.500,00
 Dedução de Materiais/Equipamentos Não
 Local do Serviço Dentro do Município
 Vir. Total das Deduções (R\$) 0,00

**RESPONSÁVEL PELO IMPOSTO
 PRESTADOR DE SERVIÇOS
 NESTA REPARTIÇÃO**
 Vir. Total Retido (R\$) 0,00 Vir. do ISS (R\$) 30,00
Shale Bugue

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.500,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

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

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

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 162 emitida em 15/11/2025 às 10:12:37 - Cód Verif 5325-8797-3034
 Condições de Pagamento: Vencimento: 15/11/2025 Valor Total R\$ 1.500,00 Valor Líquido R\$ 1.500,00

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

45.283.474/0001-26

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202511181258f93c68f87f4

Situação: EFETIVADO **Data e Hora:** 18/11/2025 às 14:52:16

Valor: R\$ 6.418,50

Origem

Nome: SANTA CASA DE MIS SAO FRANCISCO

CPF/CNPJ: 44.435.451/0001-27

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: MEGARON LABORATÓRIO DE ANALISES CLÍNICAS LTDA

CPF/CNPJ: 51.107.506/0001-35

Instituição: BANCO DO BRASIL S.A.

Código da operação: 55757619636

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)

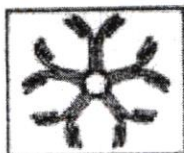
SAC CAIXA: 0800 726 0101

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 18/11/25
Thales Buzque



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
ISENTO

E-mail

Endereço
GUILHERME GUERBAS, 474

Complemento Bairro
CENTRO

Cidade/UF
BURITAMA / SP

CEP
15290-000

DDD/Fone



384100450008

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

| | | | | | |
|---------------------------------------|------------------------|--------------------------|--------------------|------------------|--|
| Data/Hora Emissão 12/11/2025 10:21 | Competência 11/2025 | No. Controle 00458008 | No. NF 00005273 | Página 1 de 1 | Chave de Segurança 1XPA-5F6B-2E3E-0B5S-PC8B |
|---------------------------------------|------------------------|--------------------------|--------------------|------------------|--|

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 |
|-----------|------------|----------|-----------|------------|-------|-----------|------------|-------|-----------|------------|-------|
| 5273 | | 6.418,50 | | | 0,00 | | | 0,00 | | | 0,00 |
| | | 0,00 | | | 0,00 | | | 0,00 | | | 0,00 |
| | | 0,00 | | | 0,00 | | | 0,00 | | | 0,00 |

Descrição do Serviço
CORRESPONDENTE AOS SERVICOS LABORATORIAIS PRESTADOS
COMPETENCIA OUTUBRO/2025
REFERENTE AO CONVÊNIO Nº 01/2025

SANTA CASA DE MISERICORDIA

SÃO FRANCISCO

AUTENTICAÇÃO

A PRESENTE COPIA

REPROGRÁFICA CONFERE

COM O ORIGINAL ARQUIVADO

NESTA REPARTIÇÃO

BURITAMA 19/11/25

Shales Bueque

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

Base de Cálculo das Retenções

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

| | | | |
|----------------|--------|---------------------|----------|
| Valor do ISSQN | 268,70 | 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,(...) | 4,1864 | 6.418,50 | | | | |

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

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

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



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

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

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
N/00005273

Data

Assinatura do Recebedor

Chave de Segurança
1XPA-5F6B-2E3E-0B5S-PC8B

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520251118125912346a97415

Situação: EFETIVADO **Data e Hora:** 18/11/2025 às 14:53:32

Valor: R\$ 22.931,48

Origem

Nome: SANTA CASA DE MIS SAO FRANCISCO

CPF/CNPJ: 44.435.451/0001-27

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: MEGARON LABORATÓRIO DE ANALISES CLÍNICAS LTDA

CPF/CNPJ: 51.107.506/0001-35

Instituição: BANCO DO BRASIL S.A.

Código da operação: 55757678132

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)

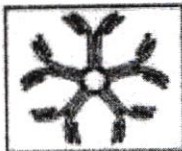
SAC CAIXA: 0800 726 0101

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 18/11/25
Thais Bugue



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
ISENTO

E-mail

Endereço
GUILHERME GUERBAS, 474

Complemento Bairro
CENTRO

Cidade/UF
BURITAMA / SP

CEP
15290-000

DDD/Fone



384188458889

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

| | | | | | |
|-------------------|-------------|--------------|----------|--------|--------------------------|
| Data/Hora Emissão | Competência | No. Controle | No. NF | Página | Chave de Segurança |
| 12/11/2025 10:23 | 11/2025 | 00458009 | 00005274 | 1 de 1 | 1XPA-5F6B-2E3E-0B5S-PC9B |

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 |
|-----------|------------|-----------|-----------|------------|-------|-----------|------------|-------|-----------|------------|-------|
| 5274 | | 22.931,48 | | | 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 OUTUBRO/2025

REFERENTE AOS CONVENIOS AMBULATORIAIS E INTERNOS: IAMSPE, UNIMED, BENSAUDE, SAO SAUDE, CABESE, CASSI, HAPVIDA, ECONOMUS, AUSTALINICAS E HEMOSULTOS

SANTA CASA DE MISERICORDIA

AUTENTICAÇÃO

A PRESENTE CÓPIA

REPROGRÁFICA CONFERE

COM O ORIGINAL ARQUIVADO

NESTA REPARTIÇÃO

BURITAMA 18/11/25

Shaluz Bugue

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

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\$ | 22.931,48 |

| | | | |
|----------------|--------|---------------------|-----------|
| Valor do ISSQN | 960,00 | Valor Total da Nota | 22.931,48 |
|----------------|--------|---------------------|-----------|

| Ativ. | Descrição da Atividade | Aliq.(%) | B.Cálculo | Ativ. | Descrição da Atividade | Aliq.(%) | B.Cálculo |
|-------|---|----------|-----------|-------|------------------------|----------|-----------|
| 04.03 | Hospitais, clínicas, laboratórios,(...) | 4,1864 | 22.931,48 | | | | |

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

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

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



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

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

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
N/00005274

Data

Assinatura do Recebedor

Chave de Segurança
1XPA-5F6B-2E3E-0B5S-PC9B

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052025111813011260a093a0c

Situação: EFETIVADO **Data e Hora:** 18/11/2025 às 14:54:11

Valor: R\$ 7.487,00

Origem

Nome: SANTA CASA DE MIS SAO FRANCISCO

CPF/CNPJ: 44.435.451/0001-27

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: CLINICA MEDICA PINATO LTDA

CPF/CNPJ: 45.342.381/0001-25

Instituição: CCPI RIO PARANA

Código da operação: 55757717155

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 19/12/25
Charles Buzque



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE IACRI
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

| | |
|------------------------|-----------------|
| Número da Nota | Data do Serviço |
| 00000165 | 17/11/2025 |
| Data e Hora de Emissão | |
| 17/11/2025 17:58:36 | |
| Código de Verificação | |
| CKDWNO-000165/2025 | |

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: **45.342.381/0001-25** Inscrição Municipal: **2039** Insc.Est./RG: **ISENTO**
 Nome/Razão Social: **CLINICA MEDICA PINATO LTDA**
 Endereço: **RUA AMAZONAS 1770, - CENTRO - CEP: 17680000**
 E-mail: **VITORIA_ORTI@HOTMAIL.COM**
 Telefone: **(0)** Celular: **(17) 9.9622-5917**
 Município: **IACRI** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: **44.435.451/0001-27** Inscrição Municipal: Insc.Est./RG:
 Nome/Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICÓRDIA SÃO FRANCISCO**
 Endereço: **RUA GUILHERME GUERBAS 353, - CENTRO - CEP: 15290000**
 Email: Telefone:
 Município: **BURITAMA** UF: **SP**

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELA DRA. VITORIA PINATO ORTI DE ARAUJO, NA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA SÃO FRANCISCO-BURITAMA-SP, REFERENTE CONSULTAS DERMATOLOGIA NO MÊS DE OUTUBRO DE 2025, PELO CIMSA, CONFORME SEGUE ABAIXO:

79 CONSULTAS EM DERMATOLOGIA x R\$ 53,00 = R\$ 4.187,00
 22 PEQUENAS CIRURGIAS x R\$ 150,00 = R\$ 3.300,00
 TOTAL DA NOTA FISCAL - R\$ 7.487,00

DADOS PARA PAGAMENTO:
 BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
 AG. 0728
 C/C. 44757-5
 CLÍNICA MÉDICA PINATO LTDA.

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 7.487,00 | VALOR LIQUIDO = R\$ 7.487,00

Código do Serviço: 04.01
 Medicina e biomedicina.

| | | | | | | | |
|------------------------|------|----------------|-------------------------------|---------------|------------|---------------|------|
| Base de Cálculo (R\$): | | --- | Alíquota Simples Nacional(%): | 2,01 | ISS (R\$): | --- | |
| LR. (R\$): | 0,00 | LN.S.S. (R\$): | 0,00 | COFINS (R\$): | 0,00 | P.I.S. (R\$): | 0,00 |

OUTRAS INFORMAÇÕES

A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site <https://iacri.novoserv.com.br/autenticidade.aspx>
 Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "SIMPLES NACIONAL"
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.



Local da Prestação = **BURITAMA / SP - ISS Devido ao prestador**

Autenticidade

Recebi (emos) de: **CLINICA MEDICA PINATO LTDA**
 Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº **00000165** - Série **ELETRONICA**
 Condições de Pagamento:
 Data de Recebimento: / / Assinatura:

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

**SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
 SÃO FRANCISCO
 AUTENTICAÇÃO
 A PRESENTE CÓPIA
 REPROGRÁFICA CONFERE
 COM O ORIGINAL ARQUIVADO
 NESTA REPARTIÇÃO
 BURITAMA 19/12/25
*Thales Buzque***

Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização

Via Gerenciador CAIXA

Banco Receptor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Representação numérica do código de barras: 23793.39100 90000.468463 43000.315903 7 126900000060800

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: 18/11/2025

Data de Efetivação / Agendamento: 18/11/2025

Valor Nominal do Boleto: R\$ 608,00

Juros (RS): R\$ 0,00

IOF (RS): R\$ 0,00

Multa (RS): R\$ 0,00

Desconto (RS): R\$ 0,00

Abatimento (RS): R\$ 0,00

Valor Calculado (RS): R\$ 608,00

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

**SANTA CASA DE MISERICORDIA
SÃO FRANCISCO
AUTENTICAÇÃO
A PRESENTE CÓPIA
REPROGRÁFICA CONFERE
COM O ORIGINAL ARQUIVADO
NESTA REPARTIÇÃO
BURITAMA 18/11/25**

Thales Bague

Data/hora da operação: 18/11/2025 - 14:54:46

Código da Operação: 55757734932

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

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492



RIAADE Suprimentos Médicos LTDA
Rua Farjala Moises, 335 - Sala 01
Parque Residencial Caçdido 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 |

| 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 | QTD/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 |

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

SANTA CASA DE MISERICORDIA
SÃO FRANCISCO
AUTENTICAÇÃO
A PRESENTE COPIA
REPROGRÁFICA CONFERE
COM O ORIGINAL ARQUIVADO
NESTA REPARTIÇÃO
BURITAMA 19/09/25
Shales Duque

| | |
|--|--|
| 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 <i>Michele Marques Silva</i> Michele Marques Silva 02/10/2025 Compras Santa Casa de Misericórdia São Francisco |
|--|--|

Identificação e assinatura do receptor (Santa Casa De Misericórdia Sao Francisco)

Data do recebimento

Dados Alíquotas

Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização

Via Gerenciador CAIXA

Banco Receptor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Representação numérica do código de barras: 34191.09008 22169.940149 42310.400009 8 12690000140000

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

Código do Banco: 341

Código do ISPB: 60701190

Nome Fantasia: NORONHA NORONHA COM GASES LTDA

Nome/Razão Social: NORONHA NORONHA COM GASES LTDA

CPF/CNPJ: 07.086.661/0001-20

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO

CPF/CNPJ: 44.435.451/0001-27

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MIS SAO FRANCISCO

CPF/CNPJ: 44.435.451/0001-27

Data de Vencimento: 18/11/2025

Data de Efetivação / Agendamento: 18/11/2025

Valor Nominal do Boleto: R\$ 1.400,00

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\$ 1.400,00

Valor a Pagar (R\$): R\$ 1.400,00

**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 13/12/25**

Thales Duque

Data/hora da operação: 18/11/2025 - 14:55:37

Código da Operação: 55757780443

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 NORONHA NORONHA COMERCIO DE GASES LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO EMISSÃO: 21/10/2025 | | NF-e | |
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | DESTINATÁRIO | Nº: 000.105.625 |
| / / | | SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO | SÉRIE: 1 |

| | | |
|--|--|--|
| NORONHA NORONHA COMERCIO DE GASES LTDA  RUA FERMINO MARQUES DE BRITO, 551 CHACARAS VERSALHES ARACATUBA SP CEP: 16058-500 TELEFONE: (18) 3609-1892 | DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada <input type="checkbox"/> 1 1 - Saída <input checked="" type="checkbox"/> 1 Nº 000.105.625 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1 |  |
| | | CHAVE DE ACESSO 3525 1007 0866 6100 0120 5500 1000 1056 2510 0020 5530 |
| | | Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfc.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora |

| | | |
|---|---------------------------------------|--------------------|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO | |
| VENDE DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU REC/TERCEIRO | 135253155260416 - 21/10/2025 11:30:19 | |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA | CNPJ |
| 177231132115 | | 07.086.661/0001-20 |

| | | | |
|--|-----------------|--------------------|-----------------------|
| DESTINATÁRIO/REMETENTE | | CNPJ/CPF | DATA DA EMISSÃO |
| NOME/RAZÃO SOCIAL | | 44.435.451/0001-27 | 21/10/2025 |
| SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO | | | |
| ENDEREÇO | BAIRRO/DISTRITO | CEP | DATA DE SAÍDA/ENTRADA |
| R GUILHERME GUERBAS 353 | CENTRO | 15290-000 | |
| MUNICÍPIO | FONE/FAX | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| BURITAMA | (18) 3691-9535 | SP | |
| | | | HORA DE SAÍDA |

| | | |
|---------------|------------|----------|
| FATURA | | |
| Número | Data Vcto | Valor |
| 001 | 18/11/2025 | 1.400,00 |

| | | | | | | |
|---------------------------|-----------------|-------------------------|----------------------------|--------------------------|---------------------------|---------------------|
| CÁLCULO DO IMPOSTO | | | | | | |
| BASE DE CÁLCULO DE ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO ICMS ST | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | | |
| 1.400,00 | 252,00 | 0,00 | 0,00 | 1.400,00 | | |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR APROX. DOS TRIBUTOS | VALOR TOTAL DA NOTA |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 440,30 | 1.400,00 |

| | | | | | | |
|--|-----------------|-------------|---------------|------------|--------------------|--|
| TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS | | | | | | |
| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍC | UF | CNPJ/CPF | |
| | 9 -Sem Frete | | | | | |
| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | | | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | |
| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO | |
| 1 | GAS/CILINDRO | | | 0,000 | 0,000 | |

| DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------------------|---|----------|-------|------|-------|--------|----------------|-------------|--------------|----------------------------|-------------------------|------------|-----------|-----------|------|---------------------------|
| COD. PROD. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM SH | O/CST | CPOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL | B.CALC. ICMS | B. CALC. ICMS SUBST. TRIB. | VALOR ICMS SUBST. TRIB. | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS | | VALOR APROX. DOS TRIBUTOS |
| | | | | | | | | | | | | | | ICMS | IPI | |
| 100013 | OXIDO NITROSO GAS - CAP 7,00KG/ Lote: BRCFAAWRBV OXIDO NITROSO 2.2 NA - UN 1070 - 1 CILINDRO(S) | 28111990 | 0 00 | 5102 | KG | 7,0000 | 200,0000000000 | 1.400,00 | 1.400,00 | 0,00 | 0,00 | 252,00 | 0,00 | 18,00 | 0,00 | 440,30 |

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 SP
 Valor Aproximado dos Tributos R\$ 440,30 (31,45%) Fonte: IBPT

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 19/12/25
 Charles Buzque

| | |
|--|--------------------|
| DADOS ADICIONAIS | |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO 16657 Títulos: Nro 33434/1 Venc. 18-11-2025 Valor 1400,00 DECLARO QUE OS PRODUTOS PERIGOSOS ESTAO ADEQUADAMENTE CLASSIFICADOS, EMBALADOS, IDENTIFICADOS, E ESTIVADOS PARA SUPORTAR OS RISCOS DAS O PERACOES DE TRANSPORTE E QUE ATENDEM AS EXIGENCIAS DA REGULAMENTACAO Local de Entrega: R GUILHERME GUERBAS, 353 - - CENTRO - BURITAMA - | 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: | 836600000290 | 840300221057 | 001010202594 | 644388182011 |
| Empresa: | ELEKTRO ELET SERV S/ | | | |
| Valor: | 2.984,03 | | | |
| Data de débito: | 18/11/2025 | | | |
| Data/hora da operação: | 18/11/2025 14:56:28 | | | |
| Código da operação: | 16290004 | | | |
| Chave de segurança: | CATX3ZH7G8MF2C8E | | | |

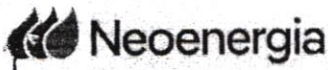
Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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 18/11/25

Thales Bague



Elektro

neoenergia.com/sp | Ligue grátis 0800 701 01 02

DANFE- DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE ENERGIA ELÉTRICA ELETRÔNICA

Elektro Redes S.A.

R Ary Antenor de Souza, 646 - Jd Nova America
CEP: 13053-024 - Campinas - SP
CNPJ 02.328.280/0001-97
INSC. ESTADUAL 244888522118

TARIFASOCIAL DE ENERGIA ELÉTRICA CRIADA PELA LEI 10.438/02

NOME DO CLIENTE:

SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO

CNPJ - *****000127 IE:

ENDEREÇO:

R AFONSO PENA, 565 -
CENTRO
BURITAMA - SP - CEP 15290-000

CÓDIGO DA INSTALAÇÃO

31014437



CÓDIGO DO CLIENTE

1892549

NOTA FISCAL No. 365509 - SÉRIE 0 DATA DE EMISSÃO: 07/10/2025

Consulte Chave de Acesso em:

<https://nf3e.svrs.ra.gov.br/wa/nf3eConsulta/nf3eConsulta.aspx>

Chave de Acesso

3525 1002 3282 8000 0197 6000 0000 3655 0920 4388 1826

Protocolo de Autorização: 3352500002921857 07/10/2025 17:28:33

America/Sao_Paulo

REF: MÊS / ANO

TOTAL A PAGAR

VENCIMENTO

Outubro/2025

R\$2.984,03

18/11/2025

CLASSIFICAÇÃO: COMERCIAL, SERVICOS E OUTRAS ATIVIDADES / HOSPITAIS E CASAS DE SAUDE

TIPO DE FORNECIMENTO: CONVENCIONAL / TRIFASICO

| DATAS DE LEITURAS | | LEITURA ANTERIOR | | 08/09/2025 | | LEITURA ATUAL | | 07/10/2025 | | Nº DE DIAS | 30 | PRÓXIMA LEITURA | 06/11/2025 | |
|---------------------------------|--|------------------|--------------|-----------------------------|-------------|------------------|-----------------------|-------------------|------------|--------------------|----------|-----------------------|--------------|-------------|
| ITENS DE FATURA | | UNID. | QUANT. | PREÇO UNIT. COM TRIB. (R\$) | VALOR (R\$) | PIS/COFINS (R\$) | BASE CALC. ICMS (R\$) | ALÍQUOTA ICMS (%) | ICMS (R\$) | TARIFA UNIT. (R\$) | TRIBUTOS | BASE DE CÁLCULO (R\$) | ALÍQUOTA (%) | VALOR (R\$) |
| CONSUMO TE | | kWh | 2.544 | 0.411808 | 1.068,82 | 51,52 | 1.088,82 | 18% | 195,98 | 0,318200 | ICMS | 2985,24 | 18% | 533,72 |
| CONSUMO TUSD | | kWh | 2.544 | 0.618419 | 1.635,10 | 77,36 | 1.835,10 | 18% | 294,31 | 0,477850 | COFINS | 2431,50 | 4,74% | 115,25 |
| AD.B.VERM2 | | kWh | 2.005,793103 | 0.101940 | 204,47 | 9,88 | 204,47 | 18% | 36,80 | 0,078770 | PIS | 2431,50 | 1,03% | 25,05 |
| AD.B.VERM1 | | kWh | 638,206697 | 0,057740 | 36,85 | 1,74 | 36,85 | 18% | 6,63 | 0,044630 | | | | |
| CDBRANCA I LUM PUBLICA PARA A I | | | | | 18,79 | | | 0% | | | | | | |

CONSUMO / kWh

CONSUMO FATURADO

| Período | Fat | Das |
|---------|------|-----|
| 08/12 | 2964 | 29 |
| 09/12 | 1899 | 33 |
| 10/12 | 1763 | 30 |
| 11/12 | 1598 | 31 |
| 12/12 | 2406 | 31 |
| 01/25 | 3325 | 31 |
| 02/25 | 4321 | 28 |
| 03/25 | 4265 | 29 |
| 04/25 | 4479 | 30 |
| 05/25 | 2991 | 31 |
| 06/25 | 4318 | 31 |
| 07/25 | 4215 | 30 |
| 08/25 | 4209 | 31 |

| MEDIDOR | GRANDEZAS | POSTOS HORÁRIOS | LEITURA ANTERIOR | LEITURA ATUAL | CONST. MEDIDOR | CONSUMO kWh |
|-----------|-------------|-----------------|------------------|---------------|----------------|-------------|
| 3T5025710 | CONSUMO kWh | TP | 42346 | 44990 | 1 | 2644 |

RESERVADO AO FISCO

SANTA CASA DE MISERICORDIA
SÃO FRANCISCO

AUTENTICAÇÃO
A PRESENTE CÓPIA
REPROGRÁFICA CONFERE
COM O ORIGINAL ARQUIVADO
NESTA REPARTIÇÃO
BURITAMA 18/11/25

Shaly Eugue

PAGO COM O TERMO
DE CONVÊNIO Nº 01/2025

Bandeira Tarifaria Vermelha P1 01/10/2025

PREFEITURA MUNICIPAL
DE BURITAMA

Outubro/2025

CÓDIGO DO CLIENTE

31014437

VENCIMENTO

18/11/2025

TOTAL A PAGAR

R\$2.984,03

PARA CADASTRAR SUA CONTA EM DÉBITO AUTOMÁTICO, UTILIZE O CÓDIGO DO CLIENTE.

| Seu Código | Controle Nº | Vencimento | Total R\$ |
|------------|----------------------|------------|--------------|
| 31014437 | 01-20259644388182-01 | 18/11/2025 | R\$ 2.984,03 |

PAGUE COM O PIX



83660000290 840300221057 001010202594 644388182011

**Comprovante de pagamento de DARF NUMERADO**

| | |
|-----------------------------|---|
| Agente arrecadador: | CAIXA ECONÔMICA FEDERAL |
| Código de barras: | 858700009755 135003852538 230716253164 543209290892 |
| Data do pagamento: | 19/11/2025 |
| Número do documento: | 07162531654320929 |
| Valor total: | 97.513,50 |
| Autenticação: | 673501576 |

| | |
|-------------------------|---------------------------------|
| Nome: | SANTA CASA DE MIS SAO FRANCISCO |
| Conta de débito: | 4243 / 1292 / 000577234597-0 |

| | |
|-----------------------------------|---------------------------|
| Convênio: | Receita Federal do Brasil |
| Identificação da operação: | |

| | |
|-------------------------------|---------------------|
| Data de débito: | 19/11/2025 |
| Data/hora da operação: | 19/11/2025 15:13:50 |

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 673501576 |
| Chave de segurança: | KNQXZKEX83XYUFTN |

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 MISERICORDIA
SÃO FRANCISCO
AUTENTICAÇÃO
A PRESENTE CÓPIA
REPROGRÁFICA CONFERE
COM O ORIGINAL ARQUIVADO
NESTA REPARTIÇÃO
BURITAMA 19/11/25
Shales Duque



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

| | | | |
|--|---|---|---|
| CNPJ 44.435.451/0001-27 | Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO | | |
| Período de Apuração Outubro/2025 | Data de Vencimento 19/11/2025 | Número do Documento 07.16.25316.5432092-9 | Pagar este documento até 19/11/2025 |
| Observações Nº Recibo Declaração: 50000403310172 | | | Valor Total do Documento 97.513,50 |

Composição do Documento de Arrecadação

| Código | Denominação | Principal | Multa | Juros | Total |
|---------------|---|------------------|------------------------|-------|------------------|
| 1082 | CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:10/2025 Vencimento:19/11/2025 | 27.070,37 | INSS folha | | 27.070,37 |
| 0561 | IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:10/2025 Vencimento:19/11/2025 | 16.493,63 | IR folha | | 16.493,63 |
| 6147 | PRODUTOS-RETIDO POR ORGAO PUBLICO 05 PRODUTOS-RETIDO POR ORGAO PUBLICO PA:10/2025 Vencimento:19/11/2025 | 39.559,41 | DIS/COFIN/OSLL (NF) | | 39.559,41 |
| 6256 | IRPJ - PAGTO ORGAO PUBLICO 05 IRPJ - PAGTO ORGAO PUBLICO PA:10/2025 Vencimento:19/11/2025 | 12.740,09 | IR (NF) | | 12.740,09 |
| 1162 | CONTRIBUIÇÃO SUJEITA RETENÇÃO PREVIDENCIÁRIA 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:10/2025 Vencimento:19/11/2025 CNPJ Prestador:22.235.027/0001-04 | 1.650,00 | INSS Reg. | | 1.650,00 |
| Totais | | 97.513,50 | | | 97.513,50 |

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 19/12/25
Shales Bague

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

| | | | | |
|---------------|---------------|---------------|---------------|-------------------------------|
| 85870000975 5 | 13500385253 8 | 23071625316 4 | 54320929089 2 | CNPJ: 44.435.451/0001-27 |
| | | | | Número: 07.16.25316.5432092-9 |
| | | | | Pagar até: 19/11/2025 |
| | | | | Valor: 97.513,50 |



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520251119170335bcee58c27
Situação: EFETIVADO **Data e Hora:** 19/11/2025 às 15:12:53
Valor: R\$ 28.844,95

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: 55808604883
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 19/11/25
Shala Buzque

Pagar este documento até

19/11/2025
às 21:59:59 (Brasília)

CPF/CNPJ do Empregador
44.435.451

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

Núm. de Pág.
1

Identificador
0125111202793453-3

Tag
44435451 10/2025 MENSAL

Valor a recolher

28.844,95

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

| Competência | Quantidade Trabalhadores | FGTS Mensal | FGTS Rescisório | Indenização Compensatória | Encargos FGTS | Total |
|--------------------|-----------------------------|------------------|-----------------|------------------------------|---------------|------------------|
| 10/2025 | 88 | 27.009,05 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 27.009,05 |
| Total FGTS: | | 27.009,05 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 27.009,05 |

Informações de recolhimentos do Consignado

| Competência | Consignado | Total |
|--------------------------|-----------------|-----------------|
| 10/2025 | 1.835,90 | 1.835,90 |
| Total Consignado: | 1.835,90 | 1.835,90 |

Total da Guia: 28.844,95

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 19/12/25
Charles Duque

Observações

Data de geração da Guia: 12/11/2025 às 14:35:48 - Página 1/1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202511191704f9939757549
Descrição: NF 137
Situação: EFETIVADO **Data e Hora:** 19/11/2025 às 15:14:36
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: 55808693340
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 18/12/25
Shales Bague

Chave de Acesso da NFS-e
3505708224483028200012000000000013725113012746273



| | | |
|------------------------|------------------------------------|--|
| Número da NFS-e 137 | Competência da NFS-e 18/11/2025 | Data e Hora da emissão da NFS-e 18/11/2025 14:53:40 |
| Número da DPS 157 | Série da DPS 900 | Data e Hora da emissão da DPS 18/11/2025 14:53:40 |

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

| | | | |
|---|--|--|----------------------------|
| EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço | CNPJ / CPF / NIF 44.830.282/0001-20 | Inscrição Municipal - | Telefone (11) 3038-5262 |
| Nome / Nome Empresarial PATRICIA TEIXEIRA NUNES 41278358854 | | E-mail PATRICIANUNESTEIXEIRA@GMAIL.COM | |
| Endereço MARGINAL DIREITA, 734, JARDIM PAULISTA | | Município Barueri - SP | CEP 6447170 |
| Simples Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI) | | Regime de Apuração Tributária pelo SN - | |

TOMADOR DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

| | | | |
|---|--|---|------------------|
| INTERMEDIÁRIO 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 |

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 Outubro 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

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 19/12/25

Thales Buzque

11 - 93038 - 5262

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520251119192011492582372

Situação: EFETIVADO **Data e Hora:** 19/11/2025 às 16:22:53

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. GAMBARTTO GAVIOLI LTDA

CPF/CNPJ: 33.318.241/0001-32

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

Código da operação: 55812488807

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 19/12/25
Edalberto Bueque



PREFEITURA MUNICIPAL DE ANDRADINA

SECRETARIA DE FAZENDA, PLANEJAMENTO E GESTÃO - DIV. FISC. TRIBUTÁRIA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

| | |
|------------------------|-----------------|
| Número da Nota | Data do Serviço |
| 00000328 | 19/11/2025 |
| Data e Hora de Emissão | |
| 19/11/2025 16:08:07 | |
| Código de Verificação | |
| LHEXBW-000328/2025 | |

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 33.318.241/0001-32 Inscrição Municipal: 15238 Insc.Est./RG:

Nome/Razão Social: T. A. GAMBARATTO GAVIOLI EIRELI

Endereço: RUA SÃO PAULO 1891, - VILA RICA - CEP: 16901450

E-mail: NEXUSGESTAOEMPRESARIAL@GMAIL.COM

Telefone: (18) 2122-1273 Celular: ()

Município: ANDRADINA UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 44.435.451/0001-27 Inscrição Municipal: Insc.Est./RG:

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO

Endereço: R GUILHERME GUERBAS 353, - CENTRO - CEP: 15290000

Email: Telefone:

Município: BURITAMA UF: SP

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Serviços Médicos prestados pelo Dra. Tamires Assis Gambaratto Gavioli, referente a Plantões em Clínica Médica da Santa Casa de Misericórdia São Francisco-Buritama-Sp ao período: 21 à 31 de Outubro de 2025

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

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

Código do Serviço: 04.01
Medicina e biomedicina.

| | | | | | |
|------------------------|--------|----------------|------|-----------------------------------|--------|
| Base de Cálculo (R\$): | 0,00 | Alíquota (%): | 3,00 | ISS tributado ao Prestador (R\$): | 0,00 |
| IR. (R\$): | 175,00 | IN.S.S. (R\$): | 0,00 | COFINS (R\$): | 350,00 |
| | | | | C.S.L.L. (R\$): | 116,67 |
| | | | | P.I.S. (R\$): | 75,83 |

OUTRAS INFORMAÇÕES

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



Autenticidade

Recebi (emos) de: T. A. GAMBARATTO GAVIOLI EIRELI
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000328 - Série ELETRONICA
Condições de Pagamento: Assinatura:

SANTA CASA DE MISERICORDIA
SÃO FRANCISCO
AUTENTICAÇÃO
A PRESENTE CÓPIA
REPROGRÁFICA CONFERE
COM O ORIGINAL ARQUIVADO
NESTA REPARTIÇÃO
BURITAMA 19/12/25

Thales Bugue

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202511191921e95039ec1e3
Descrição: NF 329
Situação: EFETIVADO **Data e Hora:** 19/11/2025 às 16:23:54
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: 55812549256
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 19/11/25
Shales Bugue



PREFEITURA MUNICIPAL DE ANDRADINA

SECRETARIA DE FAZENDA, PLANEJAMENTO E GESTÃO - DIV. FISC. TRIBUTÁRIA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

| | |
|------------------------|-----------------|
| Número da Nota | Data do Serviço |
| 00000329 | 19/11/2025 |
| Data e Hora de Emissão | |
| 19/11/2025 16:09:32 | |
| Código de Verificação | |
| LEKGUK-000329/2025 | |

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 Novembro de 2025.

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

SANTA CASA DE MISERICORDIA
SÃO FRANCISCO
AUTENTICAÇÃO
A PRESENTE CÓPIA
REPROGRÁFICA CONFERE
COM O ORIGINAL ARQUIVADO
NESTA REPARTIÇÃO
BURITAMA 19/11/25
Shelley Bague

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 23.333,33 | VALOR LIQUIDO = R\$ 21.898,33

Código do Serviço: 04.01
Medicina e biomedicina.

| | | | | | |
|------------------------|--------|----------------|------|-----------------------------------|--------|
| Base de Cálculo (R\$): | 0,00 | Alíquota (%): | 3,00 | ISS tributado ao Prestador (R\$): | 0,00 |
| IR. (R\$): | 350,00 | IN.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 00000329 - Série ELETRONICA
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:

**GERENCIADOR
CAIXA****Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Gerenciador Financeiro CAIXA

| | |
|-----------------------|---------------------------------|
| Emitente: | SANTA CASA DE MIS SAO FRANCISCO |
| Conta origem: | 4243 1292 000577234597-0 |
| Conta destino: | 4243 1292 000577877353-2 |

| | |
|-----------------------------------|---------------------------------|
| Nome destinatário: | VALLE TI CONSULTORIA E SOLUCOES |
| Valor: | R\$ 3.700,00 |
| Identificação da operação: | NF 694 REF 102025 |

| | |
|-------------------------------|---------------------|
| Data de débito: | 26/11/2025 |
| Data/hora da operação: | 26/11/2025 16:11:01 |

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 69094832 |
| Chave de segurança: | H47ZTKXZ5KK8EJCS |

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

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


SANTA CASA DE MISERICORDIA
SÃO FRANCISCO
AUTENTICAÇÃO
A PRESENTE CÓPIA
REPROGRÁFICA CONFERE
COM O ORIGINAL ARQUIVADO
NESTA REPARTIÇÃO
BURITAMA 19/12/25
Shaly Bugue

VTEC
 VALLE TI SOLUCOES TECNOLOGICAS LTDA
 RUA VINTE E UM DE ABRIL, Nro 466 - SALA 51 - CENTRO
 CEP : 15801-170 - CATANDUVA - SP
 e-mail :PAULO@VTEC.NET.BR

Ins.Municipal: 57219 CNPJ: 10.225.572/0001-22 I.E.:

NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

| | | | | |
|--|--------------------------------------|------------------------------------|--|--|
| Data da Competência 05/11/2025 | Data de Emissão 05/11/2025 | Situação da nota Emitida | Número de controle 2025/13016507 | Nota Eletrônica nº694 - série A |
|--|--------------------------------------|------------------------------------|--|--|

| | | |
|--|---|---|
| Tomador de Serviço | Nome/ Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO |  |
| | Endereço: GUILHERME GUERBAS, Nro 353 - CENTRO | |
| | CEP/Cidade/UF: 15290-000 - BURITAMA - SP | |
| | Email: administrador1@santacasaburitiba.com.br | |
| | CNPJ: 44.435.451/0001-27 | |
| | Inscrição Estadual: | |
| Local da prestação do serviço: CATANDUVA-SP | | |

| DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS | | | | | | |
|------------------------|------------|---|--------------|-----------|---------|----------|
| cod.serviço | quantidade | descrição do serviço | vlr.unitário | vlr.total | dedução | aliquota |
| 01.07 | 1 | Servicos de tecnologia da informacao incluindo suporte tecnico remoto e presencial, gerenciamento de servidores de dados e Firewall NG como servicos Conta Juridica Banco:CAIXA FEDERAL Ag 4243 op 03 CC 577877353-2 chave pix CNPJ 10225572000122 Empresa SIMPLES NACIONAL isenta de IR COMPETENCIA: OUTUBRO DE 2025 Ref. Out/2025 - Vencdo. 26/11/2025 | 3.700,00 | 3.700,00 | 0,00 | 3,8623% |

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



MUNICÍPIO DE CATANDUVA
 Estado de SAO PAULO

PC CONDE FRANCISCO MATARAZZO, Nº 1 - CENTRO
 C.E.P 15800-031, CATANDUVA(SP)
 CNPJ 45.122.663/0001-02 <http://www.catanduva.sp.gov.br>

SÃO FRANCISCO
AUTENTICAÇÃO
A PRESENTE CÓPIA
REPROGRÁFICA CONFERE
COM O ORIGINAL ARQUIVADO
NESTA REPARTIÇÃO
BURITAMA 19/12/25
Paulo Bogue

| | |
|--------------------------|----------------|
| SIMPLES NACIONAL: | OPTANTE |
| Valor Bruto da Nota: | 3.700,00 |
| Base de Cálculo do ISS: | 3.700,00 |
| Valor do ISS: | 142,91 |
| ISS retido na fonte: | ***** |
| PIS: | ***** |
| IRRF: | ***** |
| CSLL: | ***** |
| COFINS: | ***** |
| Previdência Social: | ***** |
| Valor Líquido na Nota: | 3.700,00 |

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista de Serviços de Lei Complementar Federal 116/2003.
 01.07(0107000000) - SUPORTE TÉCNICO EM INFORMÁTICA, INCLUSIVE INSTALAÇÃO, CONFIGURAÇÃO E MANUTENÇÃO DE PROGRAMAS DE COMPUTAÇÃO E BANCOS DE DADOS.

| | | | | |
|-----------------------|--------------------|---------------------|------------------------------|--|
| Orçamento Nº ***** | Fatura Nº ***** | Vencimento ***** | AIDF Nº 2025/12660 | Limite das notas (AIDF) 533 a 99999999 |
|-----------------------|--------------------|---------------------|------------------------------|--|

Para a certificação de autenticidade desta nota acesse e informe o Código de Validação M6L1Z5.A2U7D2.T7T9Z5 com as demais informações constante da nota. Código de Verificação: 92E6149F7
 Data e horário da impressão: 06/11/2025 - 08:08:33

Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização

Via Gerenciador CAIXA

Banco Receptor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Representação numérica do código de barras: 23793.37609 20000.053155 18000.285603 5 12770000137898

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

Código do Banco: 237

Código do ISPB: 60746948

Nome Fantasia: CM HOSPITALAR SA

Nome/Razão Social: CM HOSPITALAR SA

CPF/CNPJ: 12.420.164/0001-57

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO

CPF/CNPJ: 44.435.451/0001-27

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MIS SAO FRANCISCO

CPF/CNPJ: 44.435.451/0001-27

Data de Vencimento: 26/11/2025

Data de Efetivação / Agendamento: 26/11/2025

Valor Nominal do Boleto: R\$ 1.378,98

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\$ 1.378,98

Valor a Pagar (R\$): R\$ 1.378,98

PAGO COM O TERMO
DE CONVÊNIO Nº 01/2025
PREFEITURA MUNICIPAL
DE BURITAMA
SANTA CASA DE MISERICORDIA
SÃO FRANCISCO
AUTENTICAÇÃO
A PRESENTE COPIA
REPROGRÁFICA CONFERE
COM O ORIGINAL ARQUIVADO
NESTA REPARTIÇÃO
BURITAMA 26/11/25
Isabel Buzer

Data/hora da operação: 26/11/2025 - 16:12:39

Código da Operação: 56133634364

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

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492



Identificação do emitente

CM HOSPITALAR S.A

AV RIBEIRAO DOS CRISTAIS, 2500

Complemento: GALPAO G300 BL 6a/9/15a18

EMPRESARIAL PAINEIRA - JORDANESIA CEP:07775-240

CAJAMAR/SP

Fone: 551144087296

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTAFISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1 1-SAÍDA

N. 000337527

SÉRIE 1

FOLHA 01/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

3525 1012 4201 6400 0580 5500 1000 3375 2717 9265 6166

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135253104995334 16/10/2025 17:37:28-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

241035584119

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

12.420.164/0005-80

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------------------------|---|--|-----------------------|-------------------------|----------------------------|-----|------------------------------|--------------|--------------------------|--------------------------|---|--------------------|----------------------------------|-------|---|----------|--|------------|---|--|--------------------|--|--|
| DESTINATÁRIO REMETENTE | NOME/RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO (003512-0001) | | | | | | CNPJ/CPF: 44.435.451/0001-27 | | | DT. EMISS. 16/10/2025 | | | | | | | | | | | | | |
| | ENDEREÇO: R GUILHERME GUERBAS,353 | | | BAIRRO/DISTRITO: CENTRO | | | CEP: 15290-000 | | | DATA ENTRADA: 16/10/2025 | | | | | | | | | | | | | |
| LOCAL ENTREGA | NOME: SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO | | | | | | CNPJ/CPF: | | | INSCRIÇÃO ESTADUAL: | | | | | | | | | | | | | |
| | ENDEREÇO: R GUILHERME GUERBAS,353 - | | | BAIRRO/DISTRITO: CENTRO | | | CEP: 15290-000 | | | HORA ENTRADA: 16/10/2025 | | | | | | | | | | | | | |
| FATURA | MUNICIPIO: BURITAMA | | FONE/FAX: 01836919535 | | UF: SP | | INSCRIÇÃO ESTADUAL: | | | HORA SAÍDA: | | | | | | | | | | | | | |
| | 001 12/11/2025 1.378,98 | | | | | | 002 19/11/2025 1.378,98 | | 003 26/11/2025 1.378,98 | | 004 10/12/2025 1.378,98 | | | | | | | | | | | | |
| CÁLCULO DO IMPOSTO | BASE DE CALCULO DO ICMS | | VALOR DO ICMS | | BASE DE CALCULO DO ICMS ST | | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 5.515,90 | | | | | | | | | | | | | | |
| TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS | VALOR DO FRETE | | VALOR DO SEGURO | | DESCONTO | | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | | VALOR TOTAL DO IPI | | VALOR TOTAL DA NOTA | | | | | | | | | | | | |
| | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 5.515,90 | | | | | | | | | | | | |
| RAZÃO SOCIAL | DFLOG - TRANSPORTES DE CARGAS LTDA | | | | FRETE POR CONTA 0-EMITENTE | | CÓDIGO ANTT | | PLACA DO VEÍCULO | | UF | CNPJ/CPF | | | | | | | | | | | |
| | ADE CONJUNTO 27, LOTES 28 E 29 | | | | MUNICIPIO BRASILIA | | | | | | UF DF | 12.506.375/0001-07 | | | | | | | | | | | |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL | QUANTIDADE | | | | ESPECIE | | MARCA | | NUMERAÇÃO | | PESO BRUTO | | PESO LIQUIDO | | | | | | | | | | |
| | 1 | | | | DIVERSOS | | | | | | 0,2800 | | 0,2800 | | | | | | | | | | |
| DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO | COD. PROD | DESCR PROD | NCM/SH | CST | CFOP | UN | QUANT. | V.UNITARIO | VLR TOTAL | BC.ICMS | BC.ICMS ST | VLR ICMS | VLR ICMS ST | %ICMS | ALIQ.IPI | Q. LOTE | LOTE PROD. | D.VALID. | | | | | |
| | 010209 | ACTILYSE 50MG FA 50ML BOEHRINGER -BOEHRINGER | 30049019 | 540 | 5102 | FRA | 2,0000 | 2.757,950000 | 5.515,90 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00% | 0,00% | 2 501997 | | 30/11/2027 | | | | | |
| ISSQN | INSCRIÇÃO MUNICIPAL 12020 | | | | | | | | | | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | | VALOR DO ISSQN | | | | | | | | |
| | INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | | | | | | | | | | MD-5-94DBB831B0F3C67A412EAC4010EC561F | | actlyse 50 | | ISENTO DE ICMS CONF. CONV. 140/01 - ANEXO I, ART. 92 DO RICMS - SP - Produto(s): 010209 | | Nosso Pedido: 333333 | | | | | | |
| DADOS ADICIONAIS | Atenção: Os pagamentos devem ser feitos somente quando orientados pelos canais oficiais do Grupo Vivoe. Não realizamos cobranças via chave PIX. Em caso de dúvida, contate nosso setor financeiro pelo e-mail | | | | | | | | | | 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 VALOR ANTERIAMENTE RESERVADO NESTA REPARTIÇÃO BURITAMA | | Pedido: 333333 Rep.: 012082 | | RESERVADO AO FISCO | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Michele Marques Silva 17/10/2025 Michele Marques Silva Compras Santa Casa de Misericórdia São Francisco | | | | |

Nº 000337527
SÉRIE 1
EMPRESA 001006
000007948288

Miafra

Identificação do emitente
CM HOSPITALAR S.A
AV RIBEIRAO DOS CRISTAIS, 2500
Complemento: GAL PAO G300 BL 6a9/15a18
EMPRESARIAL PAINEIRA - JORDANESIA CEP:07775-240
CAJAMAR/SP
Fone: 551144087296

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1
1-SAÍDA
N. 000337527
SÉRIE 1
FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 1012 4201 6400 0580 5500 1000 3375 2717 9265 6166

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135253104995334 16/10/2025 17:37:28-03:00

CNPJ
12.420.164/0005-80

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
241035584119

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

| COD. PROD. | DESCR PROD | NCM/SH | CST | CFOP | UN | QUANT. | V.UNITARIO | VLR TOTAL | BC.ICMS | BC.ICMS ST | VLR ICMS | VLR ICMS ST | %ICMS | ALIQ.IPI | Q.LOTE | LOTE PROD. | D.VALID. |
|------------|------------|--------|-----|------|----|--------|------------|-----------|---------|------------|----------|-------------|-------|----------|--------|------------|----------|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

cobranca@vivo.com.br. - ODIGO E DESCRICAO DA ATIVIDADE ECONOMICA PRINCIPAL86.10-1-01 - Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgencias CODIGO E DESCRICAO DAS ATIVIDADES ECONOMICAS SECUNDARIAS86.10-1-02 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgencias CODIGO E DESCRICAO DA NATUREZA JURIDICA399-9 - Associacao Privada -

RESERVADO AO FISCO

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 19/12/25**

Shales Bugue

CKET



SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO (003512-0001)

DATA DE RECEBIMENTO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

DADOS ADICIONAIS

Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização

Via Gerenciador CAIXA

Banco Recebedor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Representação numérica do código de barras: 34191.09024 18163.760145 42551.550009 9 12770000230850

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

Código do Banco: 341

Código do ISPB: 60701190

Nome Fantasia: NCG GASES LTDA

Nome/Razão Social: NCG GASES LTDA

CPF/CNPJ: 18.076.538/0001-45

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO

CPF/CNPJ: 44.435.451/0001-27

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MIS SAO FRANCISCO

CPF/CNPJ: 44.435.451/0001-27

Data de Vencimento: 26/11/2025

Data de Efetivação / Agendamento: 26/11/2025

Valor Nominal do Boleto: R\$ 2.308,50

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

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

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

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

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

Valor Calculado (R\$): R\$ 2.308,50

Valor a Pagar (R\$): R\$ 2.308,50

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

SANTA CASA DE MISERICORDIA
SÃO FRANCISCO
AUTENTICAÇÃO
A PRESENTE COPIA
REPROGRÁFICA CONFERE
COM O ORIGINAL ARQUIVADO
NESTA REPARTIÇÃO
BURITAMA 19/12/25
Shales Bugue

Data/hora da operação: 26/11/2025 - 16:13:41

Código da Operação: 56133696483

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


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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

| | | | |
|---|---|--|--------------------------------------|
| RECEBEMOS DE NCG GASES LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | | VALOR NOTA R\$ 4.617,00 | NF-e Nº: 000.017.823 SÉRIE : 2 |
| DATA DE RECEBIMENTO / / | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | DESTINATÁRIO SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO | |

| | | | |
|--|---|---|--|
| NCG GASES LTDA R LUIS DE OLIVEIRA LIMA, 4-64 PARQUE PAULISTA BAURU SP CEP: 17031381 TELEFONE: 1432451892  | DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada <input type="checkbox"/> 1 1 - Saída <input checked="" type="checkbox"/> 1 Nº 000.017.823 SÉRIE : 2 FOLHA: 1 de 1 |  CHAVE DE ACESSO 3525 1018 0765 3800 0145 5500 2000 0178 2310 0017 8245 | |
| | | Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora | |
| | | NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA FORA DO ESTABELECIMENTO | |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL 209746683117 | | INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA CNPJ 18.076.538/0001-45 | |
| PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135253114266177 - 17/10/2025 11:40:37 | | | |

DESTINATÁRIO/REMETENTE

| | | | |
|---|---------------------------|--------------------------------|-------------------------------------|
| NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO FRANCISCO | | CNPJ/CPF 44.435.451/0001-27 | DATA DA EMISSÃO 17/10/2025 |
| 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 | 06/11/2025 | 2.308,50 | 002 | 26/11/2025 | 2.308,50 |

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | |
|-------------------------------------|-------------------------|---------------------------------|---------------------------------------|--------------------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DE ICMS 4.617,00 | VALOR DO ICMS 831,06 | BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00 | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 4.617,00 |
| VALOR DO FRETE 0,00 | VALOR DO SEGURO 0,00 | DESCONTO 0,00 | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 | VALOR DO IPI 0,00 |
| | | | VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 1.452,04 | VALOR TOTAL DA NOTA 4.617,00 |

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 18 | ESPÉCIE GAS/CILINDRO | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO 1.263,600 | PESO LÍQUIDO 234,000 |

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

| COD. PROD. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM SH | CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL | B.CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS | | VALOR APROX. DOS TRIBUTOS |
|------------|---|----------|------|------|-------|---------|----------------|-------------|--------------|------------|-----------|-----------|------|---------------------------|
| | | | | | | | | | | | | ICMS | IPI | |
| 110003 | OXIGENIO GAS MEDICINAL - CAP. 10M3 - Lote: NN11468111025 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 NA - 1072 - 9 Cilindros | 28044000 | 0 00 | 5104 | M3 | 90.0000 | 25,6500 | 2.308,50 | 2.308,50 | 415,53 | 0,00 | 18,00 | 0,00 | 726,02 |
| 110003 | OXIGENIO GAS MEDICINAL - CAP. 10M3 - Lote: NN11479131025 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 NA - 1072 - 1 Cilindros | 28044000 | 0 00 | 5104 | M3 | 10.0000 | 25,6500 | 256,50 | 256,50 | 46,17 | 0,00 | 18,00 | 0,00 | 80,67 |
| 110003 | OXIGENIO GAS MEDICINAL - CAP. 10M3 - Lote: NN11512161025 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 NA - 1072 - 8 Cilindros | 28044000 | 0 00 | 5104 | M3 | 80.0000 | 25,6500 | 2.052,00 | 2.052,00 | 369,36 | 0,00 | 18,00 | 0,00 | 645,35 |

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Local Aplicado: RUA GUILHERME GUERBAS, 350 - - CENTRO - BURITAMA - SP

Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados e estivados para suportar as condições das operações de transporte e que atendem as exigências da regulamentação.

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 1452,04 (31.45%) Fonte: IBPT

Observações destinadas ao Fisco:

Emitida NFE DE REMESSA P/VENDA AMB NRO/SERIE: 29465 - 1

**PAGO COM O TERMO
DE CONVÊNIO Nº 01/2025
PREFEITURA MUNICIPAL**
**SANTA CASA DE MISERICORDIA
DE BURITAMA
SÃO FRANCISCO**
DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
IDCLIENTE: 25
DOCTO: ORÇAMENTO 18496 - 1
Títulos: Nro 17823 Venc. 06-11-2025 Valor 2308.50 - Nro 17823 Vencdo 26-11-2025 Valor 2308.50
fatimamarangoni@santacasaburitiba.com.br ... financeiro\r\nfinanceiro@santacasaburitiba.com.br ... financeiro\r\njulianoadoimo@santacasaburitiba.com.br ... financeiro

RESERVADO AO FISCO

**AUTENTICAÇÃO
A PRESENTE CÓPIA
REPROGRÁFICA CONFERE
COM O ORIGINAL ARQUIVADO
NESTA REPARTIÇÃO**
BURITAMA 30/10/25
Charles Duque

28/11/2025

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052025112815000e9635239f5
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 28/11/2025 às 06:36:00
Valor Original: R\$ 22.000,00 **Valor Atualizado:** R\$ 22.000,00 **Tarifa:** R\$ 8,50

Origem

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

Destino

Nome: SANTA CASA DE MIS SAO FRANCISCO
CNPJ: 44.435.451/0001-27
Instituição: BCO BRADESCO S.A.

Código da operação: 56209308437
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 COPIA
REPROGRÁFICA CONFERE
COM O ORIGINAL ARQUIVADO
NESTA REPARTIÇÃO
BURITAMA 19/12/25
Shales Bague



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

R\$ 22.000,00 (Vinte e Dois Mil Reais).

Referente: - Transferência entre contas para pagamento parcial 1ª parcela 13º salários.

BURITAMA, 28 de novembro de 2025.

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

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
SÃO FRANCISCO
AUTENTICAÇÃO
A PRESENTE CÓPIA
REPROGRÁFICA CONFERE
COM O ORIGINAL ARQUIVADO
NESTA REPARTIÇÃO
BURITAMA 19/12/25
Thales Bugue

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: E00360305202511281715580deb2c4f9

Situação: EFETIVADO **Data e Hora:** 28/11/2025 às 14:42:24

Valor: R\$ 53.739,37

Origem

Nome: SANTA CASA DE MIS SAO FRANCISCO

CPF/CNPJ: 44.435.451/0001-27

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: OF TALMO PREST PRESTACAO DE SERV MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 03.302.026/0001-82

Instituição: BANCO DO BRASIL S.A.

Código da operação: 56240366153

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 19/12/25
Thales Braga

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 28/11/2025 12:00 Competência 11/2025 No. Controle 00460067 No. NF 00002429 Página 1 de 3 Chave de Segurança 3BPW-PZ6Z-2E3E-0B6S-0B7E

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

| Fatura N/ | Vencimento | Valor | Fatura N/ | Vencimento | Valor | Fatura N/ | Vencimento | Valor | Fatura N/ | Vencimento | Valor |
|-----------|------------|-----------|------------|------------|-----------|-----------|------------|-------|-----------|------------|-------|
| A VISTA | | 61.965,90 | 00002429/2 | | 61.965,90 | | | 0,00 | | | 0,00 |
| | | 0,00 | | | 0,00 | | | 0,00 | | | 0,00 |
| | | 0,00 | | | 0,00 | | | 0,00 | | | 0,00 |

Descrição do Serviço

ref. producao oftalmologica ambulatorial de atendimento a P.P.I S.U.S mes: 10/2025

DESPESAS

SS
 SERVICIO DE LAVANDERIA + ESTERILIZACAO STA CASA 4,50/KG = 206,6 KG LAVANDERIA + ESTERELIZACao \$ 929,70

-COZINHA STA CASA 27 REFEICOES A R\$ 15,00 CADA OUTUBRO \$ 405,00

-MEJAN AMBIENTAL LIXO HOSPITALAR 7,43/KG = 12,05 KG LIXO HOSPITALAR OUTUBRO \$ 89,53

-FARMACIA SANTA CASA NOVEMBRO \$ 7,36

-ELEKTRO COD. 31014437 OUTUBRO 18/11/2025 \$ 2.984,03

TOTAL GERAL :

DARF GERADAS

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

SANTA CASA DE MISERICORDIA
 SÃO FRANCISCO
 AUTENTICAÇÃO
 A PRESENTE COPIA
 REPROGRÁFICA CONFERE
 COM O ORIGINAL ARQUIVADO
 NESTA REPARTIÇÃO
 BURITAMA 19/12/25
Charles Buzque

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



384188468867

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

| | | | | | |
|-------------------|-------------|--------------|----------|--------|--------------------------|
| Data/Hora Emissão | Competência | No. Controle | No. NF | Página | Chave de Segurança |
| 28/11/2025 12:00 | 11/2025 | 00460067 | 00002429 | 2 de 3 | 3BPW-PZ6Z-2E3E-0B6S-0B7E |

DARF
GERADAS

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

Thales Buzque

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\$ | 4.415,62 (-) |
| | | | | | | Valor Líquido a Pagar | R\$ | 53.739,37 |

| | | | |
|----------------|----------|---------------------|-----------|
| 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/00002429

Data

Assinatura do Recebedor

Chave de Segurança
3BPW-PZ6Z-2E3E-0B6S-0B7E

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 | Competência | No. Controle | No. NF | Página | Chave de Segurança |
|-------------------|-------------|--------------|----------|--------|--------------------------|
| 28/11/2025 12:00 | 11/2025 | 00460067 | 00002429 | 3 de 3 | 3BPW-PZ6Z-2E3E-0B6S-0B7E |

Continuação da Descrição do Serviço:

R\$ 4.415,62

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 18/11/25

Thales Riquie

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202511281713c60ed561f7d
Situação: EFETIVADO **Data e Hora:** 28/11/2025 às 14:43:33
Valor: R\$ 168.957,03

Origem

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

Destino

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

Código da operação: 56240457930
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 COPIA
REPROGRÁFICA CONFERE
COM O ORIGINAL ARQUIVADO
NESTA REPARTIÇÃO
BURITAMA 19/12/25
Isabela Souza

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
CENTRO
Bairro

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



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão
28/11/2025 12:03
Competência
11/2025
No. Controle
00460068
No. NF
00002430
Página
1 de 1
Chave de Segurança
3BPW-PZ6Z-2E3E-0B6S-0B8E

Dados do Tomador

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

Inscrição Municipal
1401
Inscrição Estadual/RG
E-mail

Endereço
R. GUILHERME GUERBAS, 353
Complemento
CENTRO
Bairro

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 | | 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 glaucoma sus mes: 10/2025

DARF GERADAS

PAGO 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 | | | | |

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/

AUTENTICAÇÃO
A PRESENTE CÓPIA
REPROGRÁFICA CONFERE
COM O ORIGINAL ARQUIVADO
NESTA REPARTIÇÃO
BURITAMA 10/12/25
Shals Buzque

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/00002430

Data

Assinatura do Recebedor

Chave de Segurança
3BPW-PZ6Z-2E3E-0B6S-0B8E

SANTA CASA DE MIS SAO FRANCISCO

CNPJ: 44.435.451/0001-27

Agência: 04243 Conta: 000577234597-0

03/12/2025 16:30:20

Saldo anterior ao período solicitado

R\$ 0,00 C

Extrato no período de 01/11/2025 à 30/11/2025

| Data Data Efetiva | Documento | Histórico | Valor | Saldo |
|---------------------------|-----------|--|----------------|-----------------|
| 03/11/2025 03/11 14:15 | 031415 | PAG BOLETO IBC ALFA CHEMICAL LTDA 21.368.759/0001-00 | - R\$ 608,22 | R\$ 608,22 D |
| 03/11/2025 03/11 14:17 | 031417 | PAG BOLETO IBC HORTIFRUTIGRANJEIROS EMANUEL EIRELI ME 25.117.901/0001-99 | - R\$ 555,38 | R\$ 1.163,60 D |
| 03/11/2025 03/11 14:18 | 031418 | PAG BOLETO IBC F F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTI 10.854.165/0001-84 | - R\$ 630,00 | R\$ 1.793,60 D |
| 03/11/2025 03/11 14:19 | 031419 | PAG BOLETO IBC JN CASA DA EMBALAGEM LTDA. - ME 14.472.615/0001-25 | - R\$ 609,87 | R\$ 2.403,47 D |
| 03/11/2025 03/11 14:21 | 031421 | PAG BOLETO IBC J G CASA DA EMBALAGEM LTDA ME 08.784.757/0001-25 | - R\$ 341,10 | R\$ 2.744,57 D |
| 03/11/2025 03/11 14:22 | 031422 | PAG BOLETO IBC BELIVE MEDICAL P H LTDA 32.757.824/0001-05 | - R\$ 904,33 | R\$ 3.648,90 D |
| 03/11/2025 03/11 14:23 | 031423 | PAG BOLETO IBC SISPACK MEDICAL LTDA 54.565.478/0001-98 | - R\$ 738,00 | R\$ 4.386,90 D |
| 03/11/2025 03/11 14:25 | 031425 | PAG BOLETO IBC NCG GASES LTDA 18.076.538/0001-45 | - R\$ 641,25 | R\$ 5.028,15 D |
| 03/11/2025 03/11 14:26 | 031426 | PAG BOLETO IBC KONIMAGEM SERVICOS E SOLUCOES LTDA 05.135.085/0002-10 | - R\$ 1.349,12 | R\$ 6.377,27 D |
| 03/11/2025 03/11 14:27 | 031427 | PAGAMENTO TELEFONE IBC VIVO FIXO NACIONAL 03.420.926/0001-24 | - R\$ 167,31 | R\$ 6.544,58 D |
| 03/11/2025 03/11 14:28 | 031428 | PAG BOLETO IBC BELIVE COMERCIO P H EIRELI 14.335.544/0003-80 | - R\$ 1.705,97 | R\$ 8.250,55 D |
| 03/11/2025 03/11 14:29 | 031429 | PAG BOLETO IBC COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA 67.729.178/0004-91 | - R\$ 1.298,63 | R\$ 9.549,18 D |
| 03/11/2025 03/11 14:30 | 031430 | PAG BOLETO IBC MERCOCLEAN - SISTEMA DE HIGIENIZACAO E L 04.687.698/0001-16 | - R\$ 710,77 | R\$ 10.259,95 D |
| 03/11/2025 03/11 14:31 | 031431 | PAG BOLETO IBC P P HIGIENE PROFISSIONAL LTDA 20.628.716/0001-45 | - R\$ 547,50 | R\$ 10.807,45 D |

| Data Data Efetiva | Documento | Histórico | Valor | Saldo |
|---------------------------|-----------|---|--------------------|------------------|
| 03/11/2025 03/11 14:34 | 031434 | PAG BOLETO IBC GASPAR DISTRIBUIDORA DE GAS E ALIMENTOS 40.441.375/0001-01 | - R\$ 420,00 | R\$ 11.227,45 D |
| 03/11/2025 03/11 14:38 | 031438 | PAG BOLETO IBC APARECIDO ALVES DE OLIVEIRA 96148861887 17.509.745/0001-83 | - R\$ 1.360,00 | R\$ 12.587,45 D |
| 03/11/2025 03/11 14:41 | 031441 | PAG BOLETO IBC RED S A 67.915.785/0001-01 | - R\$ 608,00 | R\$ 13.195,45 D |
| 03/11/2025 03/11 14:43 | 031443 | PAG BOLETO IBC GASPAR DISTRIBUIDORA DE GAS E ALIMENTOS 40.441.375/0001-01 | - R\$ 800,00 | R\$ 13.995,45 D |
| 03/11/2025 03/11 14:44 | 031444 | PAG BOLETO IBC SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSESSORIA E P 50.429.810/0001-36 | - R\$ 1.842,01 | R\$ 15.837,46 D |
| 03/11/2025 03/11 14:46 | 031446 | PAG BOLETO IBC NORONHA NORONHA COM GASES LTDA 07.086.661/0001-20 | - R\$ 1.400,00 | R\$ 17.237,46 D |
| 03/11/2025 03/11 14:47 | 031447 | PAG BOLETO IBC CM HOSPITALAR SA 12.420.164/0001-57 | - R\$ 839,40 | R\$ 18.076,86 D |
| 03/11/2025 03/11 14:48 | 031448 | PAG BOLETO IBC NCG GASES LTDA 18.076.538/0001-45 | - R\$ 993,87 | R\$ 19.070,73 D |
| 03/11/2025 03/11 14:49 | 031449 | PAG BOLETO IBC TECTRO SOLUCOES ELETROMECANICAS LTDA 22.861.417/0001-81 | - R\$ 990,00 | R\$ 20.060,73 D |
| 03/11/2025 03/11 14:51 | 031451 | PAG BOLETO IBC SINCROMED EQUIPAMENTOS E MANUTENCAO 11.023.311/0001-92 | - R\$ 211,62 | R\$ 20.272,35 D |
| 03/11/2025 04/11 03:10 | 000000 | RESGATE AUTOMAT - CLIENTE | R\$ 20.272,35 | R\$ 0,00 C |
| 03/11/2025 | | SALDO DIA | | R\$ 0,00 C |
| 04/11/2025 04/11 08:39 | 000001 | RECEBIMENTO TED GOVERNO DO MUNICIPIO DE B 44.435.121/0001- 31 | R\$ 324.774,23 | R\$ 324.774,23 C |
| 04/11/2025 04/11 09:20 | 040920 | CREDITO TRANSF INTERNET FUNDO MUNIC DE SAUDE DE BURITAMA 13.943.038/0001-40 | R\$ 57.632,24 | R\$ 382.406,47 C |
| 04/11/2025 04/11 09:33 | 000001 | RECEBIMENTO TED FUNDO MUN SAUDE BURITAMA 13.943.038/0001- 40 | R\$ 190.329,20 | R\$ 572.735,67 C |
| 04/11/2025 04/11 16:38 | 041638 | DEB PIX INS MANUAL DADOS CARLOS AMILTON WEDEKIN SERVIÇOS MÉDICOS 38.182.079/0001-91 | - R\$ 9.050,00 | R\$ 563.685,67 C |
| 04/11/2025 04/11 16:38 | 041638 | TAR PIX | - R\$ 8,50 | R\$ 563.677,17 C |
| 04/11/2025 04/11 16:39 | 041639 | DEB PIX CHAVE QUERINO SERVICOS MEDICOS LTDA 33.972.194/0001-46 | - R\$ 10.948,92 | R\$ 552.728,25 C |

| Data Data Efetiva | Documento | Histórico | Valor | Saldo |
|---------------------------|-----------|---|----------------|------------------|
| 04/11/2025 04/11 16:39 | 041639 | TAR PIX | - R\$ 8,50 | R\$ 552.719,75 C |
| 04/11/2025 04/11 16:40 | 041640 | DEB PIX CHAVE TERENCIO E QUEIROZ LTDA 50.036.526/0001-08 | R\$ 16.088,37 | R\$ 536.631,38 C |
| 04/11/2025 04/11 16:40 | 041640 | TAR PIX | - R\$ 8,50 | R\$ 536.622,88 C |
| 04/11/2025 | | SALDO DIA | | R\$ 536.622,88 C |
| 05/11/2025 05/11 09:51 | 050951 | PAG BOLETO IBC CAIXA CARTOES PRE-PAGOS S.A. 39.459.331/0006-34 | R\$ 34.550,00 | R\$ 502.072,88 C |
| 05/11/2025 05/11 09:52 | 050952 | DEB PIX INS MANUAL DADOS OFTALMO PREST PRESTACAO DE SERV MEDICOS 03.302.026/0001-82 | R\$ 45.974,68 | R\$ 456.098,20 C |
| 05/11/2025 05/11 09:52 | 050952 | TAR PIX | - R\$ 8,50 | R\$ 456.089,70 C |
| 05/11/2025 05/11 14:39 | 051439 | CREDITO TRANSF INTERNET SP 350810 FMS PISO ENFERMAGEM 13.943.038/0001-40 | R\$ 18.445,00 | R\$ 474.534,70 C |
| 05/11/2025 05/11 14:49 | 051449 | DEB PIX CHAVE CLINICA MEDICA JUAN MARTIN LTDA 28.311.410/0001-72 | - R\$ 9.524,10 | R\$ 465.010,60 C |
| 05/11/2025 05/11 14:49 | 051449 | TAR PIX | - R\$ 8,50 | R\$ 465.002,10 C |
| 05/11/2025 05/11 14:51 | 051451 | DEB PIX CHAVE KELLY LOPES SERVICOS MEDICOS LTDA 28.152.654/0001-50 | R\$ 15.150,09 | R\$ 449.852,01 C |
| 05/11/2025 05/11 14:51 | 051451 | TAR PIX | - R\$ 8,50 | R\$ 449.843,51 C |
| 05/11/2025 | | SALDO DIA | | R\$ 449.843,51 C |
| 06/11/2025 06/11 11:48 | 165293 | ENVIO DE TED SANTA CASA DE MIS SAO FRANCISCO 44.435.451/0001-27 | R\$ 267.500,00 | R\$ 182.343,51 C |
| 06/11/2025 06/11 11:48 | 165293 | TARIFA TED INTERNET | - R\$ 12,00 | R\$ 182.331,51 C |
| 06/11/2025 | | SALDO DIA | | R\$ 182.331,51 C |
| 07/11/2025 07/11 13:47 | 071347 | CREDITO TRANSF INTERNET FUNDO MUNIC DE SAUDE DE BURITAMA 13.943.038/0001-40 | R\$ 512.809,53 | R\$ 695.141,04 C |
| 07/11/2025 | | SALDO DIA | | R\$ 695.141,04 C |
| 10/11/2025 10/11 15:02 | 101502 | DEB PIX CHAVE NUCLEO CENTRAL DE DIAGNOSTICO LTDA 26.308.385/0001-42 | R\$ 23.368,65 | R\$ 671.772,39 C |
| 10/11/2025 10/11 15:02 | 101502 | TAR PIX | - R\$ 8,50 | R\$ 671.763,89 C |

| Data | Data Efetiva | Documento | Histórico | Valor | Saldo |
|------------|--------------|-----------|---|----------------|------------------|
| 10/11/2025 | 10/11 15:03 | 101503 | DEB PIX CHAVE NUCLEO CENTRAL DE DIAGNOSTICO LTDA 26.308.385/0001-42 | - R\$ 750,80 | R\$ 671.013,09 C |
| 10/11/2025 | 10/11 15:03 | 101503 | TAR PIX | - R\$ 6,68 | R\$ 671.006,41 C |
| 10/11/2025 | 10/11 15:04 | 101504 | DEB PIX CHAVE RODRIGO JOSE DA SILVA 36545739832 40.312.441/0001-43 | - R\$ 2.500,00 | R\$ 668.506,41 C |
| 10/11/2025 | 10/11 15:04 | 101504 | TAR PIX | - R\$ 8,50 | R\$ 668.497,91 C |
| 10/11/2025 | 10/11 15:04 | 101504 | DEB PIX CHAVE D ROCHA JACOB SEGURANCA 22.235.027/0001-04 | - R\$ 9.345,00 | R\$ 659.152,91 C |
| 10/11/2025 | 10/11 15:04 | 101504 | TAR PIX | - R\$ 8,50 | R\$ 659.144,41 C |
| 10/11/2025 | 10/11 15:05 | 101505 | DEB PIX CHAVE D ROCHA JACOB SEGURANCA 22.235.027/0001-04 | - R\$ 4.005,00 | R\$ 655.139,41 C |
| 10/11/2025 | 10/11 15:05 | 101505 | TAR PIX | - R\$ 8,50 | R\$ 655.130,91 C |
| 10/11/2025 | 10/11 15:06 | 101506 | DEB PIX CHAVE WESLEY EDSON ROSSETO SOCIEDADE DE ADVOGA 37.527.299/0001-47 | R\$ 14.500,00 | R\$ 640.630,91 C |
| 10/11/2025 | 10/11 15:06 | 101506 | TAR PIX | - R\$ 8,50 | R\$ 640.622,41 C |
| 10/11/2025 | 10/11 15:07 | 101507 | DEB PIX CHAVE RENTHEALTH SAUDE LTDA 13.129.423/0001-58 | - R\$ 9.000,00 | R\$ 631.622,41 C |
| 10/11/2025 | 10/11 15:07 | 101507 | TAR PIX | - R\$ 8,50 | R\$ 631.613,91 C |
| 10/11/2025 | 10/11 15:08 | 101508 | DEB PIX CHAVE DATACON ASSESSORIA EMPRESARIAL LTDA 36.083.486/0001-16 | - R\$ 7.000,00 | R\$ 624.613,91 C |
| 10/11/2025 | 10/11 15:08 | 101508 | TAR PIX | - R\$ 8,50 | R\$ 624.605,41 C |
| 10/11/2025 | 10/11 15:08 | 101508 | DEB PIX CHAVE VIDA SEGURANCA E SAUDE OCUPACIONAL LTDA 18.762.395/0001-25 | - R\$ 1.235,00 | R\$ 623.370,41 C |
| 10/11/2025 | 10/11 15:08 | 101508 | TAR PIX | - R\$ 8,50 | R\$ 623.361,91 C |
| 10/11/2025 | 10/11 15:09 | 101509 | PAG BOLETO IBC Sinconnecta Tecnologia Da Informacao Ltda 10.710.409/0001-55 | - R\$ 4.527,00 | R\$ 618.834,91 C |
| 10/11/2025 | 10/11 15:10 | 101510 | PAG BOLETO IBC R3 SERVICOS EMPRESARIAIS LTDA 15.659.724/0001-19 | - R\$ 7.500,00 | R\$ 611.334,91 C |

| Data Data Efetiva | Documento | Histórico | Valor | Saldo |
|---------------------------|-----------|--|---------------------|------------------|
| 10/11/2025 10/11 15:11 | 101511 | PAG BOLETO IBC UNIMED DE BIRIGUI C T MEDICO 65.732.836/0001-26 | - R\$ 657,62 | R\$ 610.677,29 C |
| 10/11/2025 10/11 15:12 | 101512 | PAG BOLETO IBC SINDICATO DOS AUXILIARES E TECNICOS DE E 46.862.926/0001-97 | - R\$ 120,00 | R\$ 610.557,29 C |
| 10/11/2025 10/11 15:13 | 101513 | PAG BOLETO IBC INOVA BURITAMA MATERIAIS PARA 42.058.599/0001-64 | - R\$ 334,67 | R\$ 610.222,62 C |
| 10/11/2025 10/11 15:14 | 101514 | PAG BOLETO IBC SISPACK MEDICAL LTDA. 54.565.478/0001-98 | - R\$ 564,50 | R\$ 609.658,12 C |
| 10/11/2025 10/11 15:15 | 101515 | PAG BOLETO IBC NACIONAL COML HOSPITALAR LTDA 52.202.744/0001-92 | - R\$ 1.195,20 | R\$ 608.462,92 C |
| 10/11/2025 10/11 15:16 | 101516 | PAG BOLETO IBC COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA 67.729.178/0004-91 | - R\$ 795,60 | R\$ 607.667,32 C |
| 10/11/2025 10/11 15:17 | 101517 | PAG BOLETO IBC NCG GASES LTDA 18.076.538/0001-45 | - R\$ 1.923,75 | R\$ 605.743,57 C |
| 10/11/2025 | | SALDO DIA | | R\$ 605.743,57 C |
| 11/11/2025 11/11 17:50 | 000000 | APLICACAO FDO - CLIENTE | - R\$ 605.000,00 | R\$ 743,57 C |
| 11/11/2025 | | SALDO DIA | | R\$ 743,57 C |
| 13/11/2025 13/11 14:43 | 131443 | DEB PIX CHAVE DAVID DE BRITO SANTOS ***.130.358-** | - R\$ 1.332,76 | R\$ 589,19 D |
| 13/11/2025 13/11 14:43 | 131443 | TAR PIX | - R\$ 8,50 | R\$ 597,69 D |
| 13/11/2025 13/11 14:46 | 131446 | PIX ENVIADO CAIXA ECONOMICA FEDERAL 00.360.305/0001-04 | - R\$ 9.184,32 | R\$ 9.782,01 D |
| 13/11/2025 13/11 14:49 | 131449 | PAG BOLETO IBC ELEKTRO ELETRICIDADE E SERV SA 02.328.280/0001-97 | - R\$ 4.394,90 | R\$ 14.176,91 D |
| 13/11/2025 13/11 15:55 | 131555 | DEB PIX CHAVE FD GASPAROTTO SERVICOS MEDICOS LTDA 51.145.497/0001-77 | - R\$ 6.600,00 | R\$ 20.776,91 D |
| 13/11/2025 13/11 15:55 | 131555 | TAR PIX | - R\$ 8,50 | R\$ 20.785,41 D |
| 13/11/2025 13/11 15:57 | 131557 | DEB PIX CHAVE CAROLINNE MAKINO STEPHANI SERVICOS MEDIC 42.688.808/0001-53 | - R\$ 15.840,00 | R\$ 36.625,41 D |
| 13/11/2025 13/11 15:57 | 131557 | TAR PIX | - R\$ 8,50 | R\$ 36.633,91 D |
| 13/11/2025 13/11 15:58 | 131558 | DEB PIX CHAVE OSMAR LAUREANO PINTO JUNIOR & CIA LTDA 11.061.018/0001-10 | - R\$ 19.800,00 | R\$ 56.433,91 D |

| Data Data Efetiva | Documento | Histórico | Valor | Saldo |
|---------------------------|-----------|--|--------------------|------------------|
| 13/11/2025 13/11 15:58 | 131558 | TAR PIX | - R\$ 8,50 | R\$ 56.442,41 D |
| 13/11/2025 13/11 15:58 | 131558 | DEB PIX INS MANUAL DADOS NASSAR CLINICA E SERVIÇOS MÉDICOS LTDA 37.669.742/0001-14 | - R\$ 2.640,00 | R\$ 59.082,41 D |
| 13/11/2025 13/11 15:58 | 131558 | TAR PIX | - R\$ 8,50 | R\$ 59.090,91 D |
| 13/11/2025 13/11 16:00 | 131600 | DEB PIX CHAVE JONATHAN BITENCOURT SERVICOS MEDICOS LTD 48.576.014/0001-84 | - R\$ 6.194,10 | R\$ 65.285,01 D |
| 13/11/2025 13/11 16:00 | 131600 | TAR PIX | - R\$ 8,50 | R\$ 65.293,51 D |
| 13/11/2025 13/11 16:00 | 131600 | DEB PIX CHAVE PEDRO V BERTOZZI SERVICOS MEDICOS LTDA 52.410.088/0001-13 | - R\$ 6.600,00 | R\$ 71.893,51 D |
| 13/11/2025 13/11 16:00 | 131600 | TAR PIX | - R\$ 8,50 | R\$ 71.902,01 D |
| 13/11/2025 13/11 16:02 | 131602 | DEB PIX CHAVE ARTHUR PAMPLONA DOS SANTOS 29.904.112/0001-59 | - R\$ 5.280,00 | R\$ 77.182,01 D |
| 13/11/2025 13/11 16:02 | 131602 | TAR PIX | - R\$ 8,50 | R\$ 77.190,51 D |
| 13/11/2025 13/11 16:03 | 131603 | DEB PIX CHAVE ANDRELINE FRANCHI SOSIN LTDA 58.334.003/0001-41 | - R\$ 22.440,00 | R\$ 99.630,51 D |
| 13/11/2025 13/11 16:03 | 131603 | TAR PIX | - R\$ 8,50 | R\$ 99.639,01 D |
| 13/11/2025 13/11 16:05 | 131605 | DEB PIX CHAVE FD GASPAROTTO SERVICOS MEDICOS LTDA 51.145.497/0001-77 | - R\$ 2.000,00 | R\$ 101.639,01 D |
| 13/11/2025 13/11 16:05 | 131605 | TAR PIX | - R\$ 8,50 | R\$ 101.647,51 D |
| 13/11/2025 13/11 16:06 | 131606 | DEB PIX CHAVE ANDRELINE FRANCHI SOSIN LTDA 58.334.003/0001-41 | - R\$ 2.000,00 | R\$ 103.647,51 D |
| 13/11/2025 13/11 16:06 | 131606 | TAR PIX | - R\$ 8,50 | R\$ 103.656,01 D |
| 13/11/2025 13/11 16:10 | 131610 | DEB PIX CHAVE ANDRELINE FRANCHI SOSIN LTDA 58.334.003/0001-41 | - R\$ 4.800,00 | R\$ 108.456,01 D |
| 13/11/2025 13/11 16:10 | 131610 | TAR PIX | - R\$ 8,50 | R\$ 108.464,51 D |
| 13/11/2025 13/11 16:10 | 131610 | DEB PIX CHAVE ENZO SANTOS DE OLIVEIRA CALABREZ LTDA 61.416.144/0001-18 | - R\$ 5.200,00 | R\$ 113.664,51 D |
| 13/11/2025 13/11 16:10 | 131610 | TAR PIX | - R\$ 8,50 | R\$ 113.673,01 D |

| Data Data Efetiva | Documento | Histórico | Valor | Saldo |
|---------------------------|-----------|--|--------------------|------------------|
| 13/11/2025 13/11 16:11 | 131611 | DEB PIX CHAVE FD GASPAROTTO SERVICOS MEDICOS LTDA 51.145.497/0001-77 | - R\$ 2.400,00 | R\$ 116.073,01 D |
| 13/11/2025 13/11 16:11 | 131611 | TAR PIX | - R\$ 8,50 | R\$ 116.081,51 D |
| 13/11/2025 14/11 02:10 | 000000 | RESGATE AUTOMAT - CLIENTE | R\$ 116.081,51 | R\$ 0,00 C |
| 13/11/2025 | | SALDO DIA | | R\$ 0,00 C |
| 14/11/2025 14/11 13:58 | 141358 | DEB PIX CHAVE BASSETO E OLIVEIRA SERVICOS MEDICOS LTDA 52.540.806/0001-76 | - R\$ 6.194,10 | R\$ 6.194,10 D |
| 14/11/2025 14/11 13:58 | 141358 | TAR PIX | - R\$ 8,50 | R\$ 6.202,60 D |
| 14/11/2025 14/11 14:00 | 141400 | DEB PIX INS MANUAL DADOS INTEGRAL MED CENTRO MÉDICO DE SAÚDE INTE 05.944.920/0001-81 | - R\$ 13.514,40 | R\$ 19.717,00 D |
| 14/11/2025 14/11 14:00 | 141400 | TAR PIX | - R\$ 8,50 | R\$ 19.725,50 D |
| 14/11/2025 14/11 14:01 | 141401 | DEB PIX CHAVE ANDRELINE FRANCHI SOSIN LTDA 58.334.003/0001-41 | - R\$ 250,00 | R\$ 19.975,50 D |
| 14/11/2025 14/11 14:01 | 141401 | TAR PIX | - R\$ 2,22 | R\$ 19.977,72 D |
| 14/11/2025 14/11 14:02 | 141402 | DEB PIX CHAVE CINTIA VIANA DO PRADO LTDA 45.777.203/0001- 27 | - R\$ 3.000,00 | R\$ 22.977,72 D |
| 14/11/2025 14/11 14:02 | 141402 | TAR PIX | - R\$ 8,50 | R\$ 22.986,22 D |
| 14/11/2025 14/11 14:07 | 141407 | DEB PIX CHAVE PIETRA GOULARTE SERVICOS MEDICOS LTDA 52.411.541/0001-06 | - R\$ 2.500,00 | R\$ 25.486,22 D |
| 14/11/2025 14/11 14:07 | 141407 | TAR PIX | - R\$ 8,50 | R\$ 25.494,72 D |
| 14/11/2025 14/11 14:16 | 141416 | DEB PIX CHAVE MEMS SERVICOS MEDICOS LTDA 37.656.052/0001- 20 | - R\$ 938,50 | R\$ 26.433,22 D |
| 14/11/2025 14/11 14:16 | 141416 | TAR PIX | - R\$ 8,35 | R\$ 26.441,57 D |
| 14/11/2025 14/11 14:18 | 141418 | DEB PIX INS MANUAL DADOS CARLOS AMILTON WEDEKIN SERVIÇOS MÉDICOS 38.182.079/0001-91 | - R\$ 26.000,00 | R\$ 52.441,57 D |
| 14/11/2025 14/11 14:18 | 141418 | TAR PIX | - R\$ 8,50 | R\$ 52.450,07 D |
| 14/11/2025 14/11 14:19 | 141419 | DEB PIX INS MANUAL DADOS INTEGRAL MED CENTRO MÉDICO DE SAÚDE INTE 05.944.920/0001-81 | - R\$ 7.883,40 | R\$ 60.333,47 D |

| Data Data Efetiva | Documento | Histórico | Valor | Saldo |
|---------------------------|-----------|--|--------------------|------------------|
| 14/11/2025 14/11 14:19 | 141419 | TAR PIX | - R\$ 8,50 | R\$ 60.341,97 D |
| 14/11/2025 14/11 14:20 | 141420 | DEB PIX CHAVE ALIESKY ALONSO SOSA ***884.131-** | - R\$ 11.262,00 | R\$ 71.603,97 D |
| 14/11/2025 14/11 14:20 | 141420 | TAR PIX | - R\$ 8,50 | R\$ 71.612,47 D |
| 14/11/2025 14/11 14:22 | 141422 | DEB PIX CHAVE CONSULTORIA MEDICA SILVA, ABDALLA & OLIV 09.021.152/0001-45 | - R\$ 53.250,00 | R\$ 124.862,47 D |
| 14/11/2025 14/11 14:22 | 141422 | TAR PIX | - R\$ 8,50 | R\$ 124.870,97 D |
| 14/11/2025 14/11 14:26 | 141426 | DEB PIX CHAVE DESTRO WEDEKIN SERVICOS MEDICOS LTDA 38.219.687/0001-23 | - R\$ 3.000,00 | R\$ 127.870,97 D |
| 14/11/2025 14/11 14:26 | 141426 | TAR PIX | - R\$ 8,50 | R\$ 127.879,47 D |
| 14/11/2025 14/11 14:27 | 141427 | DEB PIX CHAVE T. A. GAMBARATTO GAVIOLI LTDA 33.318.241/0001-32 | - R\$ 11.731,25 | R\$ 139.610,72 D |
| 14/11/2025 14/11 14:27 | 141427 | TAR PIX | - R\$ 8,50 | R\$ 139.619,22 D |
| 14/11/2025 14/11 14:55 | 141455 | DEB PIX CHAVE DANILLO PERES DA SILVA LTDA 58.412.277/0001- 01 | - R\$ 2.640,00 | R\$ 142.259,22 D |
| 14/11/2025 14/11 14:55 | 141455 | TAR PIX | - R\$ 8,50 | R\$ 142.267,72 D |
| 14/11/2025 15/11 02:28 | 000000 | RESGATE AUTOMAT - CLIENTE | R\$ 142.267,72 | R\$ 0,00 C |
| 14/11/2025 | | SALDO DIA | | R\$ 0,00 C |
| 17/11/2025 17/11 11:42 | 171142 | DEB PIX CHAVE BRUNO FERNANDO FERREIRA BENANTE 45.283.474/0001-26 | - R\$ 1.500,00 | R\$ 1.500,00 D |
| 17/11/2025 17/11 11:42 | 171142 | TAR PIX | - R\$ 8,50 | R\$ 1.508,50 D |
| 17/11/2025 17/11 13:32 | 007014 | DB EXT CONSIGNADO | - R\$ 16.871,51 | R\$ 18.380,01 D |
| 17/11/2025 18/11 02:47 | 000000 | RESGATE AUTOMAT - CLIENTE | R\$ 18.380,01 | R\$ 0,00 C |
| 17/11/2025 | | SALDO DIA | | R\$ 0,00 C |
| 18/11/2025 18/11 14:52 | 181452 | DEB PIX INS MANUAL DADOS MEGARON LABORATÓRIO DE ANALISES CLÍNICAS 51.107.506/0001-35 | - R\$ 6.418,50 | R\$ 6.418,50 D |
| 18/11/2025 18/11 14:52 | 181452 | TAR PIX | - R\$ 8,50 | R\$ 6.427,00 D |

| Data Data Efetiva | Documento | Histórico | Valor | Saldo |
|---------------------------|-----------|--|--------------------|------------------|
| 18/11/2025 18/11 14:53 | 181453 | DEB PIX INS MANUAL DADOS MEGARON LABORATÓRIO DE ANALISES CLÍNICAS 51.107.506/0001-35 | - R\$ 22.931,48 | R\$ 29.358,48 D |
| 18/11/2025 18/11 14:53 | 181453 | TAR PIX | - R\$ 8,50 | R\$ 29.366,98 D |
| 18/11/2025 18/11 14:54 | 181454 | DEB PIX CHAVE CLINICA MEDICA PINATO LTDA 45.342.381/0001- 25 | - R\$ 7.487,00 | R\$ 36.853,98 D |
| 18/11/2025 18/11 14:54 | 181454 | TAR PIX | - R\$ 8,50 | R\$ 36.862,48 D |
| 18/11/2025 18/11 14:54 | 181454 | PAG BOLETO IBC RED S A 67.915.785/0001-01 | - R\$ 608,00 | R\$ 37.470,48 D |
| 18/11/2025 18/11 14:55 | 181455 | PAG BOLETO IBC NORONHA NORONHA COM GASES LTDA 07.086.661/0001-20 | - R\$ 1.400,00 | R\$ 38.870,48 D |
| 18/11/2025 18/11 14:56 | 181456 | PAG LUZ/GAS IBC ELEKTRO ELET SERV S/ 02.328.280/0001-97 | - R\$ 2.984,03 | R\$ 41.854,51 D |
| 18/11/2025 19/11 03:25 | 000000 | RESGATE AUTOMAT - CLIENTE | R\$ 41.854,51 | R\$ 0,00 C |
| 18/11/2025 | | SALDO DIA | | R\$ 0,00 C |
| 19/11/2025 19/11 15:12 | 191512 | PIX ENVIADO CAIXA ECONOMICA FEDERAL 00.360.305/0001- 04 | - R\$ 28.844,95 | R\$ 28.844,95 D |
| 19/11/2025 19/11 15:13 | 191513 | PAG ORGAOS GOV IBC RECEITA FEDERAL 00.394.460/0058-87 | - R\$ 97.513,50 | R\$ 126.358,45 D |
| 19/11/2025 19/11 15:14 | 191514 | DEB PIX CHAVE Patricia Teixeira Nunes ***.783.588-** | - R\$ 1.000,00 | R\$ 127.358,45 D |
| 19/11/2025 19/11 15:14 | 191514 | TAR PIX | - R\$ 8,50 | R\$ 127.366,95 D |
| 19/11/2025 19/11 16:22 | 191622 | DEB PIX CHAVE T. A. GAMBARATTO GAVIOLI LTDA 33.318.241/0001-32 | - R\$ 10.949,17 | R\$ 138.316,12 D |
| 19/11/2025 19/11 16:22 | 191622 | TAR PIX | - R\$ 8,50 | R\$ 138.324,62 D |
| 19/11/2025 19/11 16:23 | 191623 | DEB PIX CHAVE T. A. GAMBARATTO GAVIOLI LTDA 33.318.241/0001-32 | - R\$ 21.898,33 | R\$ 160.222,95 D |
| 19/11/2025 19/11 16:23 | 191623 | TAR PIX | - R\$ 8,50 | R\$ 160.231,45 D |
| 19/11/2025 20/11 02:18 | 000000 | RESGATE AUTOMAT - CLIENTE | R\$ 160.231,45 | R\$ 0,00 C |
| 19/11/2025 | | SALDO DIA | | R\$ 0,00 C |
| 25/11/2025 25/11 04:23 | 329493 | SEGURADORA CAIXA VIDA E PREVIDENCIA S/A 03.730.204/0001- 76 SEGURADORA | - R\$ 1.163,84 | R\$ 1.163,84 D |

| Data Data Efetiva | Documento | Histórico | Valor | Saldo |
|---------------------------|-----------|---|---------------------|------------------|
| 25/11/2025 25/11 05:27 | 000000 | TARIFA MANUTENCAO CONTA A | - R\$ 69,00 | R\$ 1.232,84 D |
| 25/11/2025 25/11 14:57 | 251457 | CREDITO TRANSF INTERNET FUNDO MUNIC DE SAUDE DE BURITAMA 13.943.038/0001-40 | R\$ 50.490,70 | R\$ 49.257,86 C |
| 25/11/2025 | | SALDO DIA | | R\$ 49.257,86 C |
| 26/11/2025 26/11 16:11 | 261611 | ENVIO TRANSF INTERNET TEV VALLE TI CONSULTORIA E SOLUCOES 10.225.572/0001-22 | - R\$ 3.700,00 | R\$ 45.557,86 C |
| 26/11/2025 26/11 16:11 | 261611 | TARIFA TRANSF RECURSO INT | - R\$ 2,00 | R\$ 45.555,86 C |
| 26/11/2025 26/11 16:12 | 261612 | PAG BOLETO IBC CM HOSPITALAR SA 12.420.164/0001-57 | - R\$ 1.378,98 | R\$ 44.176,88 C |
| 26/11/2025 26/11 16:13 | 261613 | PAG BOLETO IBC NCG GASES LTDA 18.076.538/0001-45 | - R\$ 2.308,50 | R\$ 41.868,38 C |
| 26/11/2025 | | SALDO DIA | | R\$ 41.868,38 C |
| 28/11/2025 28/11 06:36 | 280636 | DEB PIX INS MANUAL DADOS SANTA CASA DE MIS SAO FRANCISCO 44.435.451/0001-27 | - R\$ 22.000,00 | R\$ 19.868,38 C |
| 28/11/2025 28/11 06:36 | 280636 | TAR PIX | - R\$ 8,50 | R\$ 19.859,88 C |
| 28/11/2025 28/11 14:27 | 000001 | RECEBIMENTO TED S CASA BURITAMA ENCARGOS 44.435.451/0001-27 | R\$ 45.000,00 | R\$ 64.859,88 C |
| 28/11/2025 28/11 14:42 | 281442 | DEB PIX INS MANUAL DADOS OFTALMO PREST PRESTACAO DE SERV MEDICOS 03.302.026/0001-82 | - R\$ 53.739,37 | R\$ 11.120,51 C |
| 28/11/2025 28/11 14:42 | 281442 | TAR PIX | - R\$ 8,50 | R\$ 11.112,01 C |
| 28/11/2025 28/11 14:43 | 281443 | DEB PIX INS MANUAL DADOS OFTALMO PREST PRESTACAO DE SERV MEDICOS 03.302.026/0001-82 | - R\$ 168.957,03 | R\$ 157.845,02 D |
| 28/11/2025 28/11 14:43 | 281443 | TAR PIX | - R\$ 8,50 | R\$ 157.853,52 D |
| 28/11/2025 28/11 16:36 | 000001 | RECEBIMENTO TED FUNDO MUN SAUDE BURITAMA 13.943.038/0001-40 | R\$ 190.329,20 | R\$ 32.475,68 C |
| 28/11/2025 | | SALDO DIA | | R\$ 32.475,68 C |
| 01/12/2025 01/12 16:42 | 011642 | DEB PIX INS MANUAL DADOS SANTA CASA DE MIS SAO FRANCISCO 44.435.451/0001-27 | - R\$ 19.000,00 | R\$ 13.475,68 C |
| 01/12/2025 01/12 16:42 | 011642 | TAR PIX | - R\$ 8,50 | R\$ 13.467,18 C |
| 01/12/2025 | | SALDO DIA | | R\$ 13.467,18 C |

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 03/12/2025 |
| 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: 31/10/2025 | Cota em: 28/11/2025 |
|-----------|-----------|-------------------------|---------------------|---------------------|
| 0,9477 | 11,5382 | 12,4125 | 2,62998200 | 2,65490600 |

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 11/2025 | Folha 01/01 |
| Análise do Perfil do Investidor | | Data da Avaliação | | |

Resumo da Movimentação

| Histórico | Valor em R\$ | Qtde de Cotas |
|----------------------------|--------------|----------------|
| Saldo Anterior | 50.760,76C | 19.300,800730 |
| Aplicações | 605.000,00C | 229.239,606541 |
| Resgates | 499.087,55D | 188.775,169486 |
| Rendimento Bruto no Mês | 1.997,88C | |
| IRRF | 0,00 | |
| IOF | 0,00 | |
| Taxa de Saída | 0,00 | |
| Saldo Bruto* | 158.671,09C | 59.765,237784 |
| Resgate Bruto em Trânsito* | 0,00 | |

(*) Valor sujeito à tributação, conforme legislação em vigor

Movimentação Detalhada

| Data | Histórico | Valor R\$ | Qtde de Cotas |
|---------|-----------|-------------|----------------|
| 03 / 11 | RESGATE | 20.272,35D | 7.704,344054 |
| | IRRF | 0,00 | |
| | IOF | 0,00 | |
| 11 / 11 | APLICACAO | 605.000,00C | 229.239,606541 |
| 13 / 11 | RESGATE | 116.081,51D | 43.940,808060 |
| | IRRF | 0,00 | |
| | IOF | 0,00 | |
| 14 / 11 | RESGATE | 142.267,72D | 53.826,610541 |
| | IRRF | 0,00 | |
| | IOF | 0,00 | |
| 17 / 11 | RESGATE | 18.380,01D | 6.950,579491 |
| | IRRF | 0,00 | |
| | IOF | 0,00 | |
| 18 / 11 | RESGATE | 41.854,51D | 15.819,829371 |
| | IRRF | 0,00 | |
| | IOF | 0,00 | |
| 19 / 11 | RESGATE | 160.231,45D | 60.532,997967 |
| | IRRF | 0,00 | |
| | IOF | 0,00 | |

| Dados de Tributação | Rendimento Base | IRRF |
|----------------------------|------------------------|-------------|
| | 0,00 | 0,00 |

Informações ao Cotista

Prestadores de serviços essenciais do Fundo, nos termos da RESOLUÇÃO CVM Nº 175
Administrador: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL - 00.360.305/0001-04
Gestor: CAIXA DISTRIBUIDORA DE TÍTULOS E VALORES MOBILIÁRIOS S/A -
42.040.639/0001-40

Prezado(a) Cotista, compareça à sua agência de relacionamento e cadastre ou atualize seu endereço de e-mail.

Serviço de Atendimento ao Cotista

SAC: **Endereço para Correspondência:**
0800 - 726 Av. Paulista nº 2.300, 11º andar, Bela Vista, São Paulo/SP - CEP 01310-300
0101
Ouvidoria: **Endereço Eletrônico:**
0800 725 https://www1.caixa.gov.br/atendimento/telefones_da_caixa.asp
7474

Acesse o site da CAIXA: www.caixa.gov.br

IMPRIMIR**RETORNAR****FECHAR**

SANTA CASA DE MIS SAO FRANCISCO
CNPJ: 44.435.451/0001-27
Agência: 04243 Conta: 000577507385-8

03/12/2025 16:35:59

Saldo anterior ao período solicitado

R\$ 0,00 C

Extrato no período de 01/11/2025 à 30/11/2025

| Data Data Efetiva | Documento | Histórico | Valor | Saldo |
|---------------------------|-----------|---|----------------|------------------|
| 28/11/2025 28/11 11:57 | 000001 | RECEBIMENTO TED GOVERNO DO MUNICIPIO DE B 44.435.121/0001- 31 | R\$ 200.000,00 | R\$ 200.000,00 C |
| 28/11/2025 28/11 21:30 | 000000 | TARIFA MANUTENCAO CONTA A | - R\$ 69,00 | R\$ 199.931,00 C |
| 28/11/2025 | | SALDO DIA | | R\$ 199.931,00 C |

SAC CAIXA
0800 726 0101

Ouvidoria
0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva
0800 726 2492

Alô CAIXA
0800 104 0104