



Pagar com código de barras (versão antiga)

G336210851275911009
21/01/2025 08:55:20

21/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:55:20
765507655 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA CASA MAURO BRAGATO
AGENCIA: 7655-4 CONTA: 384-0

BCO SAFRA S.A.

42297162060005851283100004557823199530000102960

BENEFICIARIO:

MULTIFARMA COM E R LTDA

NOME FANTASIA:

MULTIFARMA COM E R LTDA

CNPJ: 21.681.325/0001-57

BENEFICIARIO FINAL:

MULTIFARMA COM E R LTDA

CNPJ: 21.681.325/0001-57

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA PAD

CNPJ: 52.268.596/0001-09

NR. DOCUMENTO 12.101

DATA DE VENCIMENTO 06/01/2025

DATA DO PAGAMENTO 21/01/2025

VALOR DO DOCUMENTO 1.029,60

JUROS/MULTA 11,95

VALOR COBRADO 1.041,55

NR.AUTENTICACAO 9.345.278.7AE.7BE.D8E

Central de Atendimento BB

0800 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Parte Pagamento R\$ 1.029,60

Transação efetuada com sucesso por: J0912362 CLAUDETE BRASIL BATISTA.

STA. CASA DE MISERIC. PE. JOÃO SCHNEIDER

CNPJ: 52.268.596/0001-09

DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A
PRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA É FIEL
DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA
RESPONSABILIDADE.

FELIPE ARAUJO
RG: 48.854.942-5

RECEBEMOS DE MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 09/12/2024 VALOR TOTAL: R\$ 1.029,60 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA PADRE JOAO SCHNEIDER - RUA JOSE HENRIQUE DE MELO, 236 CENTRO Martinopolis-SP

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.261.973
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA

Avenida TRES, 283
PARQUE NORTE - 33203-144
Vespasiano - MG Fone/Fax: 3125228170

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.261.973
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3124 1221 6813 2500 0157 5500 1000 2619 7319 5056 8549

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

131246352639835 - 09/12/2024 16:51:05

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros desti

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0624859180029

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

813015392110

CNPJ

21.681.325/0001-57

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA PADRE JOAO SCHNEIDER

CNPJ / CPF

52.268.596/0001-09

DATA DA EMISSÃO

09/12/2024

ENDEREÇO

RUA JOSE HENRIQUE DE MELO, 236

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

19500-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

09/12/2024

MUNICÍPIO

Martinopolis

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

16:51:04

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Emissão: 06/01/2025
Valor: R\$ 1.029,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.029,60	123,56	0,00	0,00	0,00	0,00	1.029,60
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.029,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

ACETTE TRANSPORTE E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

21.384.167/0001-73

ENDEREÇO

RUA FRANCISCO JOSE TEIXEIRA 102 SANTA BRANCA

MUNICÍPIO

Belo Horizonte

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0024636830016

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

1

CAIXA

8,120

8,120

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1029083	CLORIDRATO DE MIDAZOLAM (GENÉRICO) 5MG/ML *B1* INJ CX C/100 AMP 10ML Fabricante: HIPOLABOR/n/nLT:AP-062/24M Fab:28/09/24 Val:31/08/26 CX:2 PMC: 3705.00	30049099	000	6108	CX	2,0000	270,4000	540,80	540,80	64,90	0,00	12,00	0,00
1029049	CITRATO FENTANILA GEN. *A1* 50MCG/ML INJ CX C/50 AMP 10ML Fabricante: HIPOLABOR/n/nLT:AS-047/24M Fab:29/07/24 Val:30/06/26 CX:2 PMC: 1500.00	30045090	000	6108	CX	2,0000	156,0000	312,00	312,00	37,44	0,00	12,00	0,00
1029003	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA GEN 2% S/ VASO INJ CX C/25 FRAS 20 ML Fabricante: HIPOLABOR/n/nLT:LL-091/24 Fab:20/06/24 Val:31/05/26 CX:2 PMC: 121.51	30049043	000	6108	CX	2,0000	88,4000	176,80	176,80	21,22	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PEDIDO 371199078 - Convenio 001491/2024Secretaria do estado da saúde UGE. 090196Nao incidencia de DIFAL conf. EC 87/15 e conv. CONFAZ 93/2015. Generico conf. Decr. 61840/2016 RICMS/SP. Vr. Venda c/ICMS R\$ 1170,00 - vr. Desonerado de ICMS R\$ 1029,60 - vr. Do ICMS R\$ 140,40. Conforme - Operacao contratada na modalidade nao presencial. Email do Destinatario: financeiro@santacasamartinopolis.com.br
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 123,56

STA. CASA DE MISERIC. PE. JOÃO SCHNEIDER

RESERVADO AO FISCO

CNPJ: 52.268.596/0001-09

DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A
PRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA É FIEL
DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA
RESPONSABILIDADE.



Pagar com código de barras (versão antiga)

G334081511676946012
08/01/2025 15:19:52

08/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:19:52
765507655 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA CASA MAURO BRAGATO
AGENCIA: 7655-4 CONTA: 384-0

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101419532179999530000604760

BENEFICIARIO:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS

NOME FANTASIA:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD

CNPJ: 67.729.178/0004-91

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISER.PADRE JOAO SCHN

CNPJ: 52.268.596/0001-09

NR. DOCUMENTO 10.803

NOSSO NUMERO 17115360001419532

CONVENIO 01711536

DATA DE VENCIMENTO 06/01/2025

DATA DO PAGAMENTO 08/01/2025

VALOR DO DOCUMENTO 6.047,60

JUROS/MULTA 129,00

VALOR COBRADO 6.176,60

NR.AUTENTICACAO 5.C84.F18.EF1.0C1.FD1

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Parte Pagamento R\$ 6.047,60

Transação efetuada com sucesso por: J0912362 CLAUDETE BRASIL BATISTA.

STA. CASA DE MISERIC. PE. JOÃO SCHNEIDER

CNPJ: 52.268.596/0001-09

DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A
PRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA É FIEL
DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA
RESPONSABILIDADE.

FELIPE ARAÚJO
RG: 48.854.942-5

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 09/12/2024 VALOR TOTAL: R\$ 6.047,60 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISER.PADRE JOAO SCHNEIDER - RUA JOSE HENRIQUE DE MELO, 236 CENTRO MARTINOPOLIS-SP

NF-e

Nº. 001.948.450
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

PC EMILIO MARCONATO, 1000 - GALPAO 22 E 27
JARDIM PRIMAVERA - 13916-074
JAGUARIUNA - SP Fone/Fax: 1935225800

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 001.948.450
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 1267 7291 7800 0491 5500 1001 9484 5015 7179 8321

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

135242876087184 - 09/12/2024 20:10:41

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISER.PADRE JOAO SCHNEIDER

CNPJ / CPF

52.268.596/0001-09

DATA DA EMISSÃO

09/12/2024

ENDEREÇO

RUA JOSE HENRIQUE DE MELO, 236

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

19500-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

09/12/2024

MUNICÍPIO

MARTINOPOLIS

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

SP

1832751000

20:10:39

FATURA / DUPLICATA

Num. 001

Venc. 06/01/2025

Valor R\$ 6.047,60

VALOR DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

6.047,60

VALOR DO ICMS

853,49

BASE DE CÁLC. ICMS S.T.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR IMP. IMPORTAÇÃO

0,00

VALOR DO PIS

14,55

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

6.047,60

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR DA COFINS

67,01

VALOR TOTAL DA NOTA

6.047,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

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

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

15.066.184/0001-60

ENDEREÇO

R MARIA CERON VOLPE 2260

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647598751114

QUANTIDADE

11

ESPÉCIE

VOLUME(S)

MARCA

NUMERAÇÃO

0,14662

PESO BRUTO

24,298

PESO LÍQUIDO

24,298

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
035583	LUVA CIRURGICA ESTERIL 6,5 (BE CARE) L: 240724 Q: 200,0000 F: 01/07/24 V: 30/07/2029	40151200	200	5102	PR	200,0000	1,2019	240,38	240,38	43,27	0,00	18,00	0,00
029884	CATETER 20G (BD) L: 4288772 Q: 200,0000 F: 01/10/24 V: 30/09/2029	90183929	500	5102	UN	200,0000	2,4300	486,00	486,00	87,48	0,00	18,00	0,00
030404	FIXADOR DE CATETER PERIFERICO ESTERIL (3M/SOLVENTUM) L: 2424100319 Q: 800,0000 F: 01/08/24 V: 30/08/2026, nFCI: 1 562D259-4CC6-4ED7-99DC-B04A78A776CA PMC: 0.00 FCI:1562D259-4CC6-4ED7-99DC-B04A78A776CA	30051090	500	5102	UN	800,0000	1,3440	1.075,20	1.075,20	193,54	0,00	18,00	0,00
035197	CATETER NASAL TIPO OCULOS (MEDIX) L: 23417 Q: 300,0000 F: 01/07/23 V: 30/06/2028	90183929	200	5102	UN	300,0000	1,0934	328,02	328,02	59,04	0,00	18,00	0,00
03468	AGULHA SPINAL P/ RAQUIANESTESIA QUINCKE (BD) L: 4114243 Q: 100,0000 F: 01/05/24 V: 30/04/2029 L: 4242880 Q: 100,0000 F: 01/09/24 V: 30/08/2029, nFCI: 098B723B-E535-44E1-97E0-02637DBC68CA FCI:098B723B-E535-44E1-97E0-02637DBC68CA	90183219	800	5102	UN	200,0000	13,5000	2.700,00	2.700,00	324,00	0,00	12,00	0,00
011646	AGULHA DESCARTAVEL 40X12 (BD) L: 4149082 Q: 6.000,0000 F: 01/06/24 V: 30/05/2029, nFCI: 8219DCAF-86A3-4E0E-A17E-235 FF04ED964 FCI:8219DCAF-86A3-4E0E-A17E-235FF04ED964	90183219	500	5102	UN	6.000,0000	0,2030	1.218,00	1.218,00	146,16	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. PEDIDO 371199078 CONVENIO 001491/2024 SECRETARIA DO ESTADO DA SAUDE UGE. 090196 DATA ENTREGA: 10/12/2024 Pedido: 3023741 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3023741 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 06/05/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA Aliquota ICMS 13,30% cf. art.54, Inc.XV, RICMS/SP Dec.45490/00.(Codigo Interno Emitente: 4990 Nome Fantasia: SANTA CASA DE MISER.PADRE JOAO SCHNEIDER) Pedido: 3023741 Email do Destinatário: geovanasouza96@gmail.com

STA. CASA DE MISERIC. PE. JOÃO SCHNEIDER

RESERVADO AO FISCAL CNPJ: 52.268.596/0001-09

DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A PRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA É FIEL DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA RESPONSABILIDADE.

FELIPE BAUJO
RG: 48.854.942-5



Pagar com código de barras (versão antiga)

G334081511676946011
08/01/2025 15:18:54

08/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:18:53
765507655 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA CASA MAURO BRAGATO
AGENCIA: 7655-4 CONTA: 384-0

BCO SAFRA S.A.

42297162060005851283100004613220499540000274560

BENEFICIARIO:

MULTIFARMA COM E R LTDA

NOME FANTASIA:

MULTIFARMA COM E R LTDA

CNPJ: 21.681.325/0001-57

BENEFICIARIO FINAL:

MULTIFARMA COM E R LTDA

CNPJ: 21.681.325/0001-57

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA PAD

CNPJ: 52.268.596/0001-09

NR. DOCUMENTO 10.802

DATA DE VENCIMENTO 07/01/2025

DATA DO PAGAMENTO 08/01/2025

VALOR DO DOCUMENTO 2.745,60

JUROS/MULTA 6,48

VALOR COBRADO 2.752,08

NR. AUTENTICACAO 3.7EB.D58.B08.7C1.D52

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Transação efetuada com sucesso por: J0912362 CLAUDETE BRASIL BATISTA.

Parte Pagamento R\$ 2.745,60

STA. CASA DE MISERIC. PE. JOÃO SCHNEIDER

CNPJ: 52.268.596/0001-09

DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A
PRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA É FIEL
DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA
RESPONSABILIDADE.

FELIPE ARAUJO
RG: 48.854.942-5



Pagar com código de barras (versão antiga)

G334081511676946009
08/01/2025 15:18:01

08/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:18:01
765507655 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA CASA MAURO BRAGATO
AGENCIA: 7655-4 CONTA: 384-0

BCO BRADESCO S.A.

23793683072000004342063007763103599620000102057

BENEFICIARIO:

MEDILAR

NOME FANTASIA:

MEDILAR

CNPJ: 07.752.236/0001-23

BENEFICIARIO FINAL:

MEDILAR

CNPJ: 07.752.236/0001-23

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA PADRE JO

CNPJ: 52.268.596/0001-09

NR. DOCUMENTO 10.801

DATA DE VENCIMENTO 15/01/2025

DATA DO PAGAMENTO 08/01/2025

VALOR DO DOCUMENTO 1.020,57

VALOR COBRADO 1.020,57

NR.AUTENTICACAO E.FCC.9A3.A74.AD9.CD6

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Transação efetuada com sucesso por: J0912362 CLAUDETE BRASIL BATISTA.

SANTA CASA DE MISERIC. PE. JOÃO SCHNEIDER
CNPJ: 52.268.596/0001-09
DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A
PRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA É FIEL
DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA
RESPONSABILIDADE.

FELIPE ARAUJO
RG: 48.854.942-5

RECEBEMOS DE MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 16/12/2024 VALOR TOTAL: R\$ 1.020,57 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA PADRE JOAO SCHNEIDER - R JOSE HENRIQUE DE MELO, 236 MARTINOPOLIS MARTINOPOLIS-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 001.166.854
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA
RUA ERNESTO WILD, 2460
INDUSTRIAL - 96880-000
VERA CRUZ - RS Fone/Fax: 555137187600

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 001.166.854
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4324 1207 7522 3600 0123 5500 1001 1668 5416 9020 9405

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

243240231375222 - 16/12/2024 09:26:01

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS DE MERC.

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1560020579

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

821012618116

CNPJ

07.752.236/0001-23

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA PADRE JOAO SCHNEIDER

CNPJ / CPF

52.268.596/0001-09

DATA DA EMISSÃO

16/12/2024

ENDEREÇO

R JOSE HENRIQUE DE MELO, 236

BAIRRO / DISTRITO

MARTINOPOLIS

CEP

19500-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

MARTINOPOLIS

UF

FONE / FAX

SP

1832751000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 15/01/2025
Valor R\$ 1.020,57

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.020,57	122,47	0,00	0,00	0,00	0,00	1.020,57
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.020,57

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

MEDILAR IMP. E DISTR. PROD. MEDICO HOSP.

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

07.752.236/0001-23

ENDEREÇO

AV. ERNESTO WILD, 2460

MUNICÍPIO

VERA CRUZ

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

RS

1560020579

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

1

VOLUMES

3,000

2,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
16949	ACETILCISTEINA 100MG/ML 3ML C/05 AMP EV/INAL UNIAO QUIMICA FLUCISTEIN LOTE: 2431689 - DT.FABR: 24/06/2024 - DT.VALID: 30/06/2026 - GTIN.: 7896006298465 - REG. M. S.: 1049711490021 - FABRICANTE: UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A PMC: 39.37	30049059	500	6108	AM	235,0000	2,9317	688,95	688,95	82,67		12,00	
04661	PROMETAZINA 25MG/ML 2ML 100 AMP HIPOLABOR PROMETAZOL LOTE: BL-014/24 - DT.FABR: 08/08/2024 - DT.VALID: 31/07/2026 - GTIN.: 7898470685376 - REG. M. S.: 1134302020061 - FABRICANTE: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA PMC: 172.60	30049079	000	6108	AM	100,0000	3,3162	331,62	331,62	39,80		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Vendedor: KARINE DE LARA PEDIDO ID - 371199078 refaturamento referente a NF 001164329 SAC 139700 Pedido(s): 863619 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 246,47 (24,15%). Fonte: IBPT. Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 74,68. Email do Destinatário: geovanassouza96@gmail.com medilar@simfrete.com

RESERVADO AO FISCO

SANTA CASA DE MISERIC. PE. JOÃO SCHNEIDER

CNPJ: 52.268.596/0001-09

DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A
PRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA É FIEL
DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA
RESPONSABILIDADE.

FELIPE ARAÚJO
RG: 48.854.942-5

Carta de Correção Eletrônica

Não possui valor fiscal. Simples representação do evento indicado abaixo.

CONSULTE A AUTENTICIDADE NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA.

Nota Fiscal Eletrônica

Modelo 55	Série 001	Número 001166854	Mês/Ano de Emissão 12/24	
Chave de Acesso 4324 1207 7522 3600 0123 5500 1001 1668 5416 9020 9405				

Carta de Correção Eletrônica

Orgão 43	Ambiente Produção		Data/Hora do Evento 17/12/2024 07:53:03-03:00	
Evento 110110	Descrição do evento Carta de Correcao		Sequência do evento 1	Versão do evento 1.00
Status 135 - Evento registrado e vinculado a NF-e		Protocolo 243240232786494	Data/Hora do registro 17/12/2024 07:53:08-03:00	

Uso

A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com:

- I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao;
- II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario;
- III - a data de emissao ou de saida.

Correção

Convênio 001491/2024Secretaria do estado da saude UGE. 090196

STA. CASA DE MISERIC. PE. JOÃO SCHNEIDER
CNPJ: 52.268.596/0001-09
DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A
PRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA É FIEL
DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA
RESPONSABILIDADE.

FELIPE ARAÚJO
RG: 46.854.942-5



Pagar com código de barras (versão antiga)

G332310744075035009
31/01/2025 07:51:48

31/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 07:51:48
765507655 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA CASA MAURO BRAGATO
AGENCIA: 7655-4 CONTA: 384-0

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

0339948572402000003885583001046999630001457027

BENEFICIARIO:

EUROFARMA LABORATORIOS SA

NOME FANTASIA:

EUROFARMA LABORATORIOS SA

CNPJ: 61.190.096/0001-92

BENEFICIARIO FINAL:

EUROFARMA LABORATORIOS SA

CNPJ: 61.190.096/0001-92

PAGADOR:

STA CASA DE MISERIC. PADRE JOAO SCH

CNPJ: 52.268.596/0001-09

NR. DOCUMENTO 13.101

DATA DE VENCIMENTO 16/01/2025

DATA DO PAGAMENTO 31/01/2025

VALOR DO DOCUMENTO 14.570,27

JUROS/MULTA 72,77

VALOR COBRADO 14.643,04

NR.AUTENTICACAO A.FD1.CBB.D81.F58.09A

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Transação efetuada com sucesso por: J0912362 CLAUDETE BRASIL BATISTA.

Parte Pagamento R\$ 14.570,27

STA. CASA DE MISERIC. PE. JOÃO SCHNEIDER
CNPJ: 52.268.596/0001-09
DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A
PRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA É FIEL
DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA
RESPONSABILIDADE.

FELIPE ARAUJO
RG: 48.854.942-5

Carta de Correção

Orgão Recepção do Evento	Ambiente	Versão
35 - SÃO PAULO	1 - Produção	1.00

Chave de Acesso	Id do Evento
35241261190096001164550010000725181525464320	ID1101103524126119009600116455001000072518152546432001
Autor Evento (CNPJ / CPF)	Data Evento
61.190.096/0011-64	08/01/2025 às 11:10:32-03:00

Tipo de Evento	Sequencial do Evento
110110 - Carta de Correção	1

Detalhes do Evento

Descrição do Evento	Versão
Carta de Correcao	1.00

Texto da Carta de Correção

CONSTAR NO CAMPO DE OBSERVACAO OS SEGUINTES DIZERES: Convenio 001491/2024 Secretaria do estado da saude UGE. 090196

Autorização pela SEFAZ

Mensagem de Autorização	Protocolo	Data/Hora Autorização
135 - Evento registrado e vinculado a NF-e	135250061447067	08/01/2025 às 11:12:02-03:00

Condições de uso da Carta de Correção

A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com: I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao; II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario; III - a data de emissao ou de saida.

STA. CASA DE MISERIC. PE. JOÃO SCHNEIDER
CNPJ: 52.268.596/0001-09
DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A
PRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA É FIEL
DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA
RESPONSABILIDADE.

FELIPE ARAÚJO
RG: 48.854.942-5



Pagar com código de barras (versão antiga)

G336061008500431008
06/02/2025 10:12:45

06/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:12:45
765507655 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA CASA MAURO BRAGATO
AGENCIA: 7655-4 CONTA: 384-0

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101429103177699910000083160

BENEFICIARIO:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS

NOME FANTASIA:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD

CNPJ: 67.729.178/0004-91

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISER.PADRE JOAO SCHN

CNPJ: 52.268.596/0001-09

NR. DOCUMENTO 20.601

NOSSO NUMERO 17115360001429103

CONVENIO 01711536

DATA DE VENCIMENTO 13/02/2025

DATA DO PAGAMENTO 06/02/2025

VALOR DO DOCUMENTO 831,60

VALOR COBRADO 831,60

NR.AUTENTICACAO 9.6B5.E07.2AC.EB3.645

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Transação efetuada com sucesso por: J0912362 CLAUDETE BRASIL BATISTA.

STA. CASA DE MISERIC. PE. JOÃO SCHNEIDER
CNPJ: 52.268.596/0001-09
DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A
PRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA É FIEL
DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA
RESPONSABILIDADE.

FELIPE ARAUJO
RG: 48.854.942-5

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 16/01/2025 VALOR TOTAL: R\$ 831,60 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISER.PADRE JOAO SCHNEIDER - RUA JOSE HENRIQUE DE MELO, 236 CENTRO MARTINOPOLIS-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 001.960.646
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

PC EMILIO MARCONATO, 1000 - GALPAO 22 E 27
JARDIM PRIMAVERA - 13916-074
JAGUARIUNA - SP Fone/Fax: 1935225800

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 001.960.646
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3525 0167 7291 7800 0491 5500 1001 9606 4618 0562 4663

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

135250145894918 - 16/01/2025 19:09:56

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISER.PADRE JOAO SCHNEIDER

CNPJ / CPF

52.268.596/0001-09

DATA DA EMISSÃO

16/01/2025

ENDEREÇO

RUA JOSE HENRIQUE DE MELO, 236

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

19500-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

16/01/2025

MUNICÍPIO

MARTINOPOLIS

UF

SP

FONE / FAX

1832751000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

19:09:55

FATURA / DUPLICATA

Num.

001

Venc.

13/02/2025

Valor

R\$ 831,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
831,60	99,79	0,00	0,00	0,00	0,00	831,60
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	831,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

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

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

15.066.184/0001-60

ENDEREÇO

R MARIA CERON VOLPE 2260

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647598751114

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

VOLUME(S)

MARCA

NUMERAÇÃO

0,00774

PESO BRUTO

3,332

PESO LÍQUIDO

3,332

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
022820	BROMOPRIDA 10MG/2ML (HIPOLABOR) (ITEM GENEICO) L: AT-024/24 Q: 700,0000 F: 22/02/24 V: 31/01/2026, nFCI: 267610C1 -E76D-4277-944C-FE95371D0215 PMC: 0.00 FCI:267610C1-E76D-4277-944C-FE95371D0215	30049045	500	5102	AP	700,0000	1,1880	831,60	831,60	99,79	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. CONVENIO 001491/2024 UGE:E#xA0 090196 PEDIDO 374261556 DATA ENTREGA: 17/01/2025 Pedido: 3052289 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3052289 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 06/05/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 4990 Nome Fantasia: SANTA CASA DE MISER.PADRE JOAO SCHNEIDER) Pedido: 3052289 Email do Destinatário: geovanasouza96@gmail.com

RESERVA DE EMISSÃO

SANTA CASA DE MISERIC. PE. JOÃO SCHNEIDER

CNPJ: 52.268.596/0001-09

DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A PRESENTE COPIA REPROGRÁFICA É FIEL DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA RESPONSABILIDADE.



Pagar com código de barras (versão antiga)

G336061008500431010
06/02/2025 10:13:29

06/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:13:29
765507655 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA CASA MAURO BRAGATO
AGENCIA: 7655-4 CONTA: 384-0

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101429149170199910000236440

BENEFICIARIO:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS

NOME FANTASIA:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD

CNPJ: 67.729.178/0004-91

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISER.PADRE JOAO SCHN

CNPJ: 52.268.596/0001-09

NR. DOCUMENTO 20.602

NOSSO NUMERO 17115360001429149

CONVENIO 01711536

DATA DE VENCIMENTO 13/02/2025

DATA DO PAGAMENTO 06/02/2025

VALOR DO DOCUMENTO 2.364,40

VALOR COBRADO 2.364,40

NR.AUTENTICACAO 9.57B.723.AA8.7EE.897

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Transação efetuada com sucesso por: J0912362 CLAUDETE BRASIL BATISTA.

STA. CASA DE MISERIC. PE. JOÃO SCHNEIDER

CNPJ: 52.268.596/0001-09

DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A
PRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA É FIEL
DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA
RESPONSABILIDADE.

FELIPE ARAUJO
RG: 48.854.942-5

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº. 001.960.701
Série 001

FELIPE ARAÚJO
RG: 48.854.942-5



Pagar com código de barras (versão antiga)

G336061322153595014
06/02/2025 13:30:03

06/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:30:03
765507655 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA CASA MAURO BRAGATO
AGENCIA: 7655-4 CONTA: 384-0

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080503056086553928070001110020000053010

BENEFICIARIO:

ATIVA COML HOSPITALAR LTDA

NOME FANTASIA:

ATIVA COML HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 04.274.988/0001-38

BENEFICIARIO FINAL:

ATIVA COML HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 04.274.988/0001-38

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA PAD

CNPJ: 52.268.596/0001-09

NR. DOCUMENTO 20.603

DATA DE VENCIMENTO 24/02/2025

DATA DO PAGAMENTO 06/02/2025

VALOR DO DOCUMENTO 530,10

VALOR COBRADO 530,10

NR. AUTENTICACAO 8.A38.17C.216.2BF.AAA

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Transação efetuada com sucesso por: J0912362 CLAUDETE BRASIL BATISTA.

STA. CASA DE MISERIC. PE. JOÃO SCHNEIDER
CNPJ: 52.268.596/0001-09
DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A
PRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA É FIEL
DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA
RESPONSABILIDADE.

FELIPE ARAÚJO
RG: 48.854.942-5



Pagar com código de barras (versão antiga)

G338180956449221024
18/02/2025 10:11:43

18/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:11:43
765507655 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA CASA MAURO BRAGATO
AGENCIA: 7655-4 CONTA: 384-0

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090084481530892782179030000410170000448273

BENEFICIARIO:

HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA

NOME FANTASIA:

HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 11.872.656/0001-10

BENEFICIARIO FINAL:

HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 11.872.656/0001-10

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA PAD

CNPJ: 52.268.596/0001-09

NR. DOCUMENTO 21.801

DATA DE VENCIMENTO 11/03/2025

DATA DO PAGAMENTO 18/02/2025

VALOR DO DOCUMENTO 4.482,73

VALOR COBRADO 4.482,73

NR. AUTENTICACAO 8.29C.9D6.DBC.27C.C41

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Transação efetuada com sucesso por: J0912362 CLAUDETE BRASIL BATISTA.

STA. CASA DE MISERIC. PE. JOÃO SCHNEIDER
CNPJ: 52.268.596/0001-09
DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A
PRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA É FIEL
DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA
RESPONSABILIDADE.

FELIPE ARAUJO
RG: 48.854.942-5

RECEBEMOS DE HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 11/02/2025 VALOR TOTAL: R\$ 4.482,73 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA PADRE JOAO SCHNEIDER - R JOSE HENRIQUE DE MELO, 236 IBC MARTINOPOLIS-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.530.937
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA

Av INGLATERRA, 40
TIBERY - 38405-050
UBERLANDIA - MG Fone/Fax: 003432215300

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.530.937
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3125 0211 8726 5600 0110 5500 1000 5309 3714 2291 5601

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

131256471295197 - 11/02/2025 17:15:53

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0015881100069

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

813014730110

CNPJ

11.872.656/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA PADRE JOAO SCHNEIDER

CNPJ / CPF

52.268.596/0001-09

DATA DA EMISSÃO

11/02/2025

ENDEREÇO

R JOSE HENRIQUE DE MELO, 236

BAIRRO / DISTRITO

IBC

CEP

19500-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

11/02/2025

MUNICÍPIO

MARTINOPOLIS

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

17:15:48

FATURA / DUPLICATA

Num.

001

enc.

11/03/2025

valor

R\$ 4.482,73

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

BASE DE CÁLC. ICMS S.T.

VALOR DO ICMS SUBST.

VALOR IMP. IMPORTAÇÃO

VALOR DO PIS

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

4.482,73

444,77

0,00

0,00

0,00

15,76

4.482,73

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS

VALOR TOTAL DO IPI

VALOR DA COFINS

VALOR TOTAL DA NOTA

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

72,57

4.482,73

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

23.246.316/0001-63

ENDEREÇO

Av BRASIL N. 2800 QUADRA LOTE 4

MUNICÍPIO

RIO CLARO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

587220280115

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

14

47,520

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
5600	CATETER INTRAVENOSO (INSYTE) 14GAX1,75IN (2,1X45MM) C/200 38832214 10033430280 BD/BECTON DICKINSON - MDS Lote: 4291226 D.Fab: 20/11/24 D.Val: 31/10/29 0,0000 FCI:3B47F4E0-B177-475D-8C01-D688BA4B6582	90183926	800	6108	UN	1,0000	1.164,5169	1.164,52	1.164,52	46,58	0,00	4,00	0,00
5679	CATETER INTRAVENOSO ANGIOCATH 20GAX1,16IN (1,1X30MM) C/200 38833314 10033430148 BD/BECTON DICKINSON - MDS Lote: 4291127 D.Fab: 04/12/24 D.Val: 31/10/29 0,0000 FCI:6880F807-1D97-4B2E-AB74-984967F25C78	90183929	500	6108	UN	2,0000	447,1200	894,24	894,24	107,31	0,00	12,00	0,00
5541	SERINGA DESCARTAVEL (PLASTIPAK) 10ML L SLIP S/AG C/400 990558 10033430030 BD/BECTON DICKINSON - MDS Lote: 4297822 D.Fab: 23/10/24 D.Val: 31/10/29 0,0000 FCI:17061290-7758-4E92-B9C9-EFC802A85F9B	90183119	500	6108	UN	1,0000	219,3200	219,32	219,32	26,32	0,00	12,00	0,00
5541	SERINGA DESCARTAVEL (PLASTIPAK) 10ML L SLIP S/AG C/400 990558 10033430030 BD/BECTON DICKINSON - MDS Lote: 4297822 D.Fab: 23/10/24 D.Val: 31/10/29 0,0000 FCI:17061290-7758-4E92-B9C9-EFC802A85F9B	90183119	500	6108	UN	3,0000	219,3200	657,96	657,96	78,96	0,00	12,00	0,00
5589	SERINGA DESCARTAVEL (PLASTIPAK) 20ML L SLIP S/AG C/250 990173 10033430030 BD/BECTON DICKINSON - MDS Lote: 4325338 D.Fab: 20/11/24 D.Val: 30/11/29 0,0000 FCI:3DB4184A-09E4-4B27-9612-DC6712F6F5A0	90183119	500	6108	UN	6,0000	215,2800	1.291,68	1.291,68	155,00	0,00	12,00	0,00
5540	SERINGA DESCARTAVEL (PLASTIPAK) 5ML L SLIP S/AG C/700 990317 10033430030 BD/BECTON DICKINSON - MDS Lote: 4262680 D.Fab: 18/09/24 D.Val: 30/09/29 0,0000 FCI:3D75DEB9-626D-4CF2-9258-B04F0003EC36	90183119	500	6108	UN	1,0000	255,0100	255,01	255,01	30,60	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Id Pedido: 378212028 Convenio 001491/2024 UGE 090196 | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF

Destino RS216,68 + FCP R\$0,00

DIFAL da UF Origem R\$0,00. | () () () () () Pedido: 378212028

Inf. fisco: ICMS ALÍQUOTA 12%, SERINGA E AGULHAS CONF ART 54. INCISO XV ITEM A E B RICMS-SP

STA. CASA DE MISERIC. PE. JOÃO SCHNEIDER

RESERVADO AO FISCO

CNPJ: 52.268.596/0001-09

**DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A
PRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA É FIEL
DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA
RESPONSABILIDADE**

DanfeNFePHP ver. 2.2.7 Powered by NFePHP (GNU/GPLv3 G. F. L. S. P. V. 3) e www.nfephp.org

Impresso em 21/03/2025 as 14:34:01

FELIPE ARAUJO
RG: 48.854.942-5



Pagar com código de barras (versão antiga)

G338180956449221027
18/02/2025 10:13:45

18/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:13:45
765507655 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA CASA MAURO BRAGATO
AGENCIA: 7655-4 CONTA: 384-0

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090084482165892782179030000810170000028340

BENEFICIARIO:

HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA

NOME FANTASIA:

HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 11.872.656/0001-10

BENEFICIARIO FINAL:

HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 11.872.656/0001-10

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA PAD

CNPJ: 52.268.596/0001-09

NR. DOCUMENTO 21.802

DATA DE VENCIMENTO 11/03/2025

DATA DO PAGAMENTO 18/02/2025

VALOR DO DOCUMENTO 283,40

VALOR COBRADO 283,40

NR. AUTENTICACAO 7.E4B.64B.304.00C.792

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Transação efetuada com sucesso por: J0912362 CLAUDETE BRASIL BATISTA.

STA. CASA DE MISERIC. PE. JOÃO SCHNEIDER
CNPJ: 52.268.596/0001-09
DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A
PRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA É FIEL
DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA
RESPONSABILIDADE.

FELIPE ARAUJO
RG: 48.854.942-5



Pagar com código de barras (versão antiga).

G338180956449221029
18/02/2025 10:15:04

18/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:15:04
765507655 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA CASA MAURO BRAGATO
AGENCIA: 7655-4 CONTA: 384-0

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101436002172610170000056700

BENEFICIARIO:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS

NOME FANTASIA:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD

CNPJ: 67.729.178/0004-91

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISER.PADRE JOAO SCHN

CNPJ: 52.268.596/0001-09

NR. DOCUMENTO 21.803
NOSSO NUMERO 17115360001436002
CONVENIO 01711536
DATA DE VENCIMENTO 11/03/2025
DATA DO PAGAMENTO 18/02/2025
VALOR DO DOCUMENTO 567,00
VALOR COBRADO 567,00

NR.AUTENTICACAO A.5B0.ACA.D6A.59E.938

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Transação efetuada com sucesso por: J0912362 CLAUDETE BRASIL BATISTA.

STA. CASA DE MISERIC. PE. JOÃO SCHNEIDER

CNPJ: 52.268.596/0001-09

DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A
PRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA É FIEL
DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA
RESPONSABILIDADE.

FELIPE ARAÚJO
RG: 48.864.942-5



Pagar com código de barras (versão antiga)

G338180956449221032
18/02/2025 10:16:32

18/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:16:32
765507655 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA CASA MAURO BRAGATO
AGENCIA: 7655-4 CONTA: 384-0

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101435994171110170000222205

BENEFICIARIO:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS

NOME FANTASIA:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD

CNPJ: 67.729.178/0004-91

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISER.PADRE JOAO SCHN

CNPJ: 52.268.596/0001-09

NR. DOCUMENTO 21.804
NOSSO NUMERO 17115360001435994
CONVENIO 01711536
DATA DE VENCIMENTO 11/03/2025
DATA DO PAGAMENTO 18/02/2025
VALOR DO DOCUMENTO 2.222,05
VALOR COBRADO 2.222,05

NR.AUTENTICACAO D.0FD.91E.007.0BC.114

Central de Atendimento BB

0800 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Transação efetuada com sucesso por: J0912362 CLAUDETE BRASIL BATISTA.

STA. CASA DE MISERIC. PE. JOÃO SCHNEIDER
CNPJ: 52.268.596/0001-09
DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A
PRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA É FIEL
DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA
RESPONSABILIDADE.

FELIPE ARAÚJO
RG: 48.854.942-5

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 11/02/2025 VALOR TOTAL: R\$ 2.222,05 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISER.PADRE JOAO SCHNEIDER - RUA JOSE HENRIQUE DE MELO, 236 CENTRO MARTINOPOLIS-SP

NF-e

Nº. 001.969.915
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO, 1000 - GALPAO 22 E 27
JARDIM PRIMAVERA - 13916-074
JAGUARIUNA - SP Fone/Fax: 1935225800

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 001.969.915
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3525 0267 7291 7800 0491 5500 1001 9699 1519 5671 7924

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

135250389855005 - 11/02/2025 18:25:53

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISER.PADRE JOAO SCHNEIDER

CNPJ / CPF

52.268.596/0001-09

DATA DA EMISSÃO

11/02/2025

ENDEREÇO

RUA JOSE HENRIQUE DE MELO, 236

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

19500-000

DATA DA SAÍDA ENTRADA

11/02/2025

MUNICÍPIO

MARTINOPOLIS

UF

SP

FONE / FAX

1832751000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

18:25:52

FATURA / DUPLICATA

Num. 001

Venc. 11/03/2025

Valor R\$ 2.222,05

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.222,05	312,49	0,00	0,00	0,00	0,00	2.222,05
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.222,05

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

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

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

15.066.184/0001-60

ENDEREÇO

R MARIA CERON VOLPE 2260

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647598751114

QUANTIDADE

9

ESPÉCIE

VOLUME(S)

MARCA

NUMERAÇÃO

0,08742

PESO BRUTO

12,512

PESO LÍQUIDO

12,512

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
034156	AGULHA DESCARTAVEL 13X4 (BD) L: 4311233 Q: 300,0000 F: 01/11/24 V: 30/10/2029	90183219	000	5102	UN	300,0000	0,1235	37,05	37,05	4,45	0,00	12,00	0,00
011646	AGULHA DESCARTAVEL 40X12 (BD) L: 4297174 Q: 7.000,0000 F: 01/10/24 V: 30/10/2029, nFCI: 8219DCAF-86A3-4E0E-A17E-235 FF04ED964 FCI:8219DCAF-86A3-4E0E-A17E-235FF04ED964	90183219	500	5102	UN	7.000,0000	0,2030	1.421,00	1.421,00	170,52	0,00	12,00	0,00
029882	CATETER 16G (BD) L: 4113765 Q: 200,0000 F: 01/05/24 V: 30/04/2029	90183929	300	5102	UN	200,0000	3,8200	764,00	764,00	137,52	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. PEDIDO 378212028 CONVENIO 001491/2024 UGE 090196 DATA ENTREGA: 12/02/2025 Pedido: 3074296 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3074296 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 06/05/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA Aliquota ICMS 13,30% cf. art.54, Inc.XV, RICMS/SP Dec.45490/00.(Codigo Interno Emitente: 4990 Nome Fantasia: SANTA CASA DE MISER.PADRE JOAO SCHNEIDER) Pedido: 3074296 Email do Destinatário: geovanasouza96@gmail.com

RESERVADO AO FISCO

STA. CASA DE MISERIC. PE. JOÃO SCHNEIDER
CNPJ: 52.268.596/0001-09
DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A
PRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA É FIEL
DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA
RESPONSABILIDADE.

Impresso em 21/03/2025 as 14:39:22

DanfeNFePHP ver. 2.2.7 Powered by NFePHP (GNU/GPLv3) © www.nfephp.org

FELIPE ARAUJO
RG: 48.854.942-5



Pagar com código de barras (versão antiga)

G338180956449221035
18/02/2025 10:18:16

18/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:18:15
765507655 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA CASA MAURO BRAGATO
AGENCIA: 7655-4 CONTA: 384-0

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080519110086553928070001110230000147640

BENEFICIARIO:

ATIVA COML HOSPITALAR LTDA

NOME FANTASIA:

ATIVA COML HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 04.274.988/0001-38

BENEFICIARIO FINAL:

ATIVA COML HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 04.274.988/0001-38

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA PAD

CNPJ: 52.268.596/0001-09

NR. DOCUMENTO 21.805

DATA DE VENCIMENTO 17/03/2025

DATA DO PAGAMENTO 18/02/2025

VALOR DO DOCUMENTO 1.476,40

VALOR COBRADO 1.476,40

NR.AUTENTICACAO 2.4CC.66D.650.336.218

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Transação efetuada com sucesso por: J0912362 CLAUDETE BRASIL BATISTA.

STA. CASA DE MISERIC. PE. JOÃO SCHNEIDER

CNPJ: 52.268.596/0001-09

DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A
PRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA É FIEL
DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA
RESPONSABILIDADE.

FELIPE ARAÚJO
RG: 48.854.942-5

RECEBEMOS DE ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 13/02/2025 VALOR TOTAL: R\$ 1.476,40 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA PADRE JOAO SCHNEIDER - R JOSE HENRIQUE DE MELO, 236 CENTRO MARTINOPOLIS-SP

NF-e

Nº. 000.146.630
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.146.630
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3525 0204 2749 8800 0138 5500 1000 1466 3010 2638 4780

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

135250407686548 - 13/02/2025 10:53:06

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582596876113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

04.274.988/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA PADRE JOAO SCHNEIDER

CNPJ / CPF

52.268.596/0001-09

DATA DA EMISSÃO

13/02/2025

ENDEREÇO

R JOSE HENRIQUE DE MELO, 236

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

19500-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

MARTINOPOLIS

UF

SP

FONE / FAX

1832751000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
enc. 17/03/2025
valor R\$ 1.476,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.476,40	177,17	0,00	0,00	0,00	0,00	1.476,40
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.476,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

12.270.745/0004-00

ENDEREÇO

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

MUNICÍPIO

SUMARÉ

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

QUANTIDADE

ESPÉCIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

11,000

PESO LÍQUIDO

11,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
46322	HIDROCORTISONA 100MG CT C/ 50 FA S/ DIL (GEN) BLAU G+ PMC: 6.11 FCI:0CA1473C-FCE5-45E7-A0AD-C0CBF7E7AB6B	30043210	500	5102	FA	500,0000	2.9528	1.476,40	1.476,40	177,17		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: BIONEXO 378212028 - Convênio 001491/2024 UGE: 090196 PEDIDO DE COMPRA:PDC#378212028#BIONEXO Vendedor: 1-ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA Id Mov: 2638478_BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4 BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0 PIX CNPJ: 04.274.988/0001-38 "CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO" Pedido: PDC#378212028#B Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 62,01 Estadual: R\$ 0,00 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

STA. CASA DE MISERIC. PE. JOÃO SCHNEIDER

CNPJ: 52.268.596/0001-09

DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A PRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA É FIEL DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA RESPONSABILIDADE.

FELIPE ARAÚJO

07.10.2024 09:12:5



Pagar com código de barras (versão antiga)

G338180956449221038
18/02/2025 10:20:01

18/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:20:01
765507655 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA CASA MAURO BRAGATO
AGENCIA: 7655-4 CONTA: 384-0

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080519086086553928070001510230000090873

BENEFICIARIO:

ATIVA COML HOSPITALAR LTDA

NOME FANTASIA:

ATIVA COML HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 04.274.988/0001-38

BENEFICIARIO FINAL:

ATIVA COML HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 04.274.988/0001-38

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA PAD

CNPJ: 52.268.596/0001-09

NR. DOCUMENTO 21.806
DATA DE VENCIMENTO 17/03/2025
DATA DO PAGAMENTO 18/02/2025
VALOR DO DOCUMENTO 908,73
VALOR COBRADO 908,73

NR. AUTENTICACAO 5.679.DF4.650.105.5DE

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

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

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

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

Transação efetuada com sucesso por: J0912362 CLAUDETE BRASIL BATISTA.

STA. CASA DE MISERIC. PE. JOÃO SCHNEIDER
CNPJ: 52.268.596/0001-09
DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A
PRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA É FIEL
DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA
RESPONSABILIDADE.

FELIPE ARAUJO
RG: 48.854.942-5

RECEBEMOS DE ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 13/02/2025 VALOR TOTAL: R\$ 908,73 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA PADRE JOAO SCHNEIDER - R JOSE HENRIQUE DE MELO, 236 CENTRO MARTINOPOLIS-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.146.621

Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.146.621
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3525 0204 2749 8800 0138 5500 1000 1466 2110 2638 4802

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

135250407460026 - 13/02/2025 10:34:28

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582596876113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

04.274.988/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA PADRE JOAO SCHNEIDER

CNPJ / CPF

52.268.596/0001-09

DATA DA EMISSÃO

13/02/2025

ENDEREÇO

R JOSE HENRIQUE DE MELO, 236

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

19500-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

MARTINOPOLIS

UF

SP

FONE / FAX

1832751000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num.

001

Emc.

17/03/2025

Valor

R\$ 908,73

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	908,73
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	908,73

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

12.270.745/0004-00

ENDEREÇO

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

MUNICÍPIO

SUMARÉ

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

4,230

PESO LÍQUIDO

4,230

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
53209	ONDANSETRONA 4MG SOL INJ 2ML (GEN) CX C/ 100 AP HIPOLABOR G+ PMC: 59.95	30049099	040	5102	AP	900,0000	1,0097	908,73	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: BIONEXO 378212028. Convênio 001491/2024. UGE: 090196. PEDIDO DE COMPRA:PDC#378212028#BIONEXO. Vendedor: 1-ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA Id Mov: 2638480_BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4. BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0. PIX CNPJ: 04.274.988/0001-38. "CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO" Pedido: PDC#378212028#B. Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 38,17 Estadual: R\$ 0,00 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT_(A) Isento conforme decreto 66.055/21 RICMS/SP, convênio 132/21

RESERVADO AO FISCO

STA. CASA DE MISERIC. PE. JOÃO SCHNEIDER

CNPJ: 52.268.596/0001-09

DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A PRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA É FIEL DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA

RESPONSABILIDADE

Impresso em 21/03/2025 às 14:41:17

DanfeNFePHP ver. 2.2.7. Powered by NFePHP (CNPJ 07.594.122/0001-30) © www.nfephp.org

FELIPE ARAÚJO
RG: 48.854.942-5



Pagar com código de barras (versão antiga)

G336181138683685008
18/03/2025 11:46:19

18/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:46:19
765507655 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA CASA MAURO BRAGATO
AGENCIA: 7655-4 CONTA: 384-0

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080537732086553928070001110460000131629

BENEFICIARIO:

ATIVA COML HOSPITALAR LTDA

NOME FANTASIA:

ATIVA COML HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 04.274.988/0001-38

BENEFICIARIO FINAL:

ATIVA COML HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 04.274.988/0001-38

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA PAD

CNPJ: 52.268.596/0001-09

NR. DOCUMENTO 31.801

DATA DE VENCIMENTO 09/04/2025

DATA DO PAGAMENTO 18/03/2025

VALOR DO DOCUMENTO 1.316,29

VALOR COBRADO 1.316,29

NR.AUTENTICACAO E.218.B58.FA6.FB3.DDB

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Transação efetuada com sucesso por: J0912362 CLAUDETE BRASIL BATISTA.

STA. CASA DE MISERIC. PE. JOÃO SCHNEIDER

CNPJ: 52.268.596/0001-09

DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A
PRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA É FIEL
DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA
RESPONSABILIDADE.

FELIPE ARAÚJO
RG: 48.854.942-5

RECEBEMOS DE ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 10/03/2025 VALOR TOTAL: R\$ 1.316,29 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA PADRE JOAO SCHNEIDER - R JOSE HENRIQUE DE MELO, 236 CENTRO MARTINOPOLIS-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.148.951
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.148.951
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3525 0304 2749 8800 0138 5500 1000 1489 5110 2664 4136

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

135250636898510 - 10/03/2025 17:30:40

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582596876113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

04.274.988/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA PADRE JOAO SCHNEIDER

CNPJ / CPF

52.268.596/0001-09

DATA DA EMISSÃO

10/03/2025

ENDEREÇO

R JOSE HENRIQUE DE MELO, 236

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

19500-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

MARTINOPOLIS

UF

FONE / FAX

1832751000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

NATUREZA DA OPERAÇÃO

001
09/04/2025
R\$ 1.316,29

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.316,29	191,86	0,00	0,00	0,00	0,00	1.316,29
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.316,29

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

12.270.745/0004-00

ENDEREÇO

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

MUNICÍPIO

SUMARÉ

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

QUANTIDADE

ESPECIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

1,850

PESO LÍQUIDO

1,850

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
20631	NEOCAÍNA PESADA 5MG+80MG/ML SOL INJ 4ML CT C/ 40 AP ESTOJO EST. CRISTÁLIA S+ PMC: 18.57 FCI:2EA5B901-0146-4AD9-8995-0BF606055B33	30049061	500	5102	ET	80,0000	7,0633	565,06	565,06	101,71		18,00	
52080	TROMETAMOL CETOROLACO 30MG/ML SOL INJ 1ML (GEN) CT C/ 50 AP HIPOLABOR G+ PMC: 9.97	30049062	000	5102	AP	250,0000	3,0049	751,23	751,23	90,15		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: BIONEXO 380853555 - Convênio 001491/2024 - UGE 090196 - PEDIDO DE COMPRA:PDC#380853555#BIONEXO_Vendedor: 1-ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA Id Mov: 2664413_BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4 - BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0 - PIX CNPJ: 04.274.988/0001-38 - "CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO" Pedido: PDC#380853555#B Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 177,04 Estadual: R\$ 157,96 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

STA. CASA DE MISERIC. PE. JOÃO SCHNEIDER

RESERVADO ACP: 52.268.596/0001-09

DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A PRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA É FIEL DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA RESPONSABILIDADE.



Pagar com código de barras (versão antiga)

G336181138683685009
18/03/2025 11:47:30

18/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:47:30
765507655 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA CASA MAURO BRAGATO
AGENCIA: 7655-4 CONTA: 384-0

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080538425086553928070001710470000103181

BENEFICIARIO:

ATIVA COML HOSPITALAR LTDA

NOME FANTASIA:

ATIVA COML HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 04.274.988/0001-38

BENEFICIARIO FINAL:

ATIVA COML HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 04.274.988/0001-38

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA PAD

CNPJ: 52.268.596/0001-09

NR. DOCUMENTO	31.802
DATA DE VENCIMENTO	10/04/2025
DATA DO PAGAMENTO	18/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.031,81
VALOR COBRADO	1.031,81

NR.AUTENTICACAO F.F9A.27E.5B6.332.F0E

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

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

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

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

Transação efetuada com sucesso por: J0912362 CLAUDETE BRASIL BATISTA.

STA. CASA DE MISERIC. PE. JOÃO SCHNEIDER
CNPJ: 52.268.596/0001-09
DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A
PRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA É FIEL
DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA
RESPONSABILIDADE.

FELIPE ARAÚJO
RG: 48.854.942-5

RECEBEMOS DE ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 11/03/2025 VALOR TOTAL: R\$ 1.031,81 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA PADRE JOAO SCHNEIDER - R JOSE HENRIQUE DE MELO, 236 CENTRO MARTINOPOLIS-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.149.041
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.149.041
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3525 0304 2749 8800 0138 5500 1000 1490 4110 2664 5590

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

135250644400960 - 11/03/2025 11:33:53

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582596876113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

04.274.988/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA PADRE JOAO SCHNEIDER

CNPJ / CPF

52.268.596/0001-09

DATA DA EMISSÃO

11/03/2025

ENDEREÇO

R JOSE HENRIQUE DE MELO, 236

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

19500-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

MARTINOPOLIS

UF

FONE / FAX

1832751000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FEATURA / DUPLICATA

Num. 001
Emiss. 10/04/2025
Valor R\$ 1.031,81

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.031,81	123,82	0,00	0,00	0,00	0,00	1.031,81
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.031,81

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

12.270.745/0004-00

ENDEREÇO

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

MUNICÍPIO

SUMARÉ

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

QUANTIDADE

ESPECIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

7,600

7,600

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
45801	DEXAMETASONA 4MG/ML SOL INJ (GEN) CT C/ 120 AP 2,5ML TEUTO G+ PMC: 12.17	30043999	000	5102	AP	480,0000	1,0246	491,81	491,81	59,02		12,00	
46322	HIDROCORTISONA 100MG CT C/ 50 FA S/ DIL (GEN) BLAU G+ PMC: 6.11 FCI:0CA1473C-FCE5-45E7-A0AD-C0CBF7E7AB6B	30043210	500	5102	FA	200,0000	2,7000	540,00	540,00	64,80		12,00	

STA. CASA DE MISERIC. PE. JOÃO SCHNEIDER

CNPJ: 52.268.596/0001-09

RESERVADO AO FISCO

DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A
PRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA É FIEL
DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA
RESPONSABILIDADE.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: 380853555#BIONEXO - Convênio 001491/2024 UGE 090196 PEDIDO DE COMPRA/PDC#380853555#BIONEXO - Vendedor: I-ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA Id Mov: 2664559_BANCO BRASIL - AG: 3370-7 C/C: 26500-4. BANCO BRADESCO - AG: 2401-5 C/C: 15122-0. PIX CNPJ: 04.274.988/0001-38. "CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO" Pedido: PDC#380853555#B Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 138,78 Estadual: R\$ 123,82 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

FELIPE ARAÚJO
RG: 48.854.942-5

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.49.09
7655407655 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA MAURO BRAGATO
AGENCIA: 7655-4 CONTA: 384-0

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250318144834105786319
CNPJ DO PAGADOR: 52.268.596/0001-09
VALOR: R\$1.825,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 18/03/2025 - 11:49:04

PAGO PARA: Sulmedic Comercio de Medicamentos Lt
CNPJ: 9.944.371/0003-68
CHAVE PIX: 09944371000368
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 3176 - CONTA: 00000000000130091661
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 18/03/2025 - 11:49:06

DOCUMENTO: 031803
AUTENTICACAO SISBB: 1.EBB.BBA.600.160.1C0

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

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

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

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

STA. CASA DE MISERIC. PE. JOÃO SCHNEIDER

CNPJ: 52.268.596/0001-09

DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A
PRESENTE CÓPIA REPROGRAFICA É FIEL
DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA
RESPONSABILIDADE.

FELIPE ARAÚJO
RG: 48.854.942-5

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.50.44
7655407655 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA MAURO BRAGATO
AGENCIA: 7655-4 CONTA: 384-0

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020250318145009183295805
CNPJ DO PAGADOR: 52.268.596/0001-09
VALOR: R\$840,00
TARIFA: R\$8,31
DATA: 18/03/2025 - 11:50:38

=====

PAGO PARA: Sulmedic Comercio de Medicamentos Lt
CNPJ: 9.944.371/0003-68
CHAVE PIX: 09944371000368
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 3176 - CONTA: 00000000000130091661
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

=====

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

=====

Notificacao enviada em: 18/03/2025 - 11:50:40

=====

DOCUMENTO: 031804
AUTENTICACAO SISBB: 9.EBB.1D3.61E.030.AD2

=====

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

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

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

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

STA. CASA DE MISERIC. PE. JOÃO SCHNEIDER

CNPJ: 52.268.596/0001-09
DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A
PRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA É FIEL
DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA
RESPONSABILIDADE.

FELIPE ARAÚJO
RG: 48.854.942-5

RECEBEMOS DE SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 11/03/2025 VALOR TOTAL: R\$ 840,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA PADRE JOAO SCHNEIDER - R JOSE HENRIQUE DE MELO, 236 CENTRO MARTINOPOLIS-SP

NF-e
Nº. 000.038.523
Série 003

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

AV MARGINAL NORTE DA RODOVIA DOS BANDEIRANTES, 2400 - GALPAODEPOSITO 5

DISTRITO INDUSTRIAL - 13213-008

JUNDIAÍ - SP Fone/Fax: 4734738845

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº. 000.038.523
Série 003
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3525 0309 9443 7100 0368 5500 3000 0385 2315 3614 5999

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

407872052119

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

09.944.371/0003-68

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA PADRE JOAO SCHNEIDER

CNPJ / CPF

52.268.596/0001-09

DATA DA EMISSÃO

11/03/2025

ENDEREÇO

R JOSE HENRIQUE DE MELO, 236

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

19500-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

11/03/2025

MUNICÍPIO

MARTINOPOLIS

UF

SP

FONE / FAX

1832751000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

15:54:00

FATURA / DUPLICATA

Num.

001

Venc.

10/04/2025

Valor

R\$ 840,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
840,00	100,80	0,00	0,00	0,00	0,00	840,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	840,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

12.270.745/0004-00

ENDEREÇO

ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO,2200 GALPAO11

MUNICÍPIO

SUMARE

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

SP

671495090114

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

13,275

PESO LÍQUIDO

12,540

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
M12055	DIPIRONA MONOIDRATADA 500MG/ML - GEN-SOL INJ IM/IV-100AMP 2ML-SANTISA LOTE:20754324 - Val:08/11/2026 PMC: 312.01	30039099	000	5102	CX	15,0000	56,0000	840,00	840,00	100,80		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: | Pedido:051675 | ID 380853555 Convenio 001491/2024 UGE 090196 ALIQ 12% EM SP,CFME ITEM 24 DO § 1º,ART 34, LEI 6374/89 Email do Destinatário: DISPMED@SANTACASAMARTINOPOLIS.COM.BR
nfe.pvntransportes@gmail
Inf. fisco: CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL: qualidade@sulmedic.com

STA. CASA DE MISERIC. PE. JOÃO SCHNEIDER
CNPJ: 52.268.596/0001-09
RESERVA DO FISCO
DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A PRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA É FIEL DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA RESPONSABILIDADE.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.51.32
7655407655 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA MAURO BRAGATO
AGENCIA: 7655-4 CONTA: 384-0

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250318145059812360343
CNPJ DO PAGADOR: 52.268.596/0001-09
VALOR: R\$2.090,50
TARIFA: R\$10,00
DATA: 18/03/2025 - 11:51:26

PAGO PARA: Sulmedic Comercio de Medicamentos Lt
CNPJ: 9.944.371/0003-68
CHAVE PIX: 09944371000368
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 3176 - CONTA: 00000000000130091661
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 18/03/2025 - 11:51:27

DOCUMENTO: 031805
AUTENTICACAO SISBB: 8.91E.740.2D0.732.0BC

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

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

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

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

STA. CASA DE MISERIC. PE. JOÃO SCHNEIDER
CNPJ: 52.268.596/0001-09
DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A
PRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA É FIEL
DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA
RESPONSABILIDADE.

FELIPE ARAÚJO
RG: 48.854.942-5

RECEBEMOS DE SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 11/03/2025 VALOR TOTAL: R\$ 2.090,50 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA PADRE JOAO SCHNEIDER - R JOSE HENRIQUE DE MELO, 236 CENTRO MARTINOPOLIS-SP

NF-e

Nº. 000.038.532
Série 003

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

AV MARGINAL NORTE DA RODOVIA DOS BANDEIRANTES, 2400 - GALPAODEPOSITO 5
DISTRITO INDUSTRIAL - 13213-008
JUNDIAI - SP Fone/Fax: 4734738845

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.038.532
Série 003
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3525 0309 9443 7100 0368 5500 3000 0385 3216 8324 2360

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

135250647235789 - 11/03/2025 16:06:09

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

407872052119

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

09.944.371/0003-68

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA PADRE JOAO SCHNEIDER

CNPJ / CPF

52.268.596/0001-09

DATA DA EMISSÃO

11/03/2025

ENDEREÇO

R JOSE HENRIQUE DE MELO, 236

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

19500-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

11/03/2025

MUNICÍPIO

MARTINOPOLIS

UF

SP

FONE / FAX

1832751000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

16:01:00

FATURA / DUPLICATA

um. 001
enc. 10/04/2025
Valor R\$ 2.090,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.090,50	339,54	0,00	0,00	0,00	0,00	2.090,50
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	OUTRAS DESPESAS	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.090,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

12.270.745/0004-00

ENDEREÇO

ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO, 2200 GALPAO11

MUNICÍPIO

SUMARE

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

QUANTIDADE

2

ESPECIE

CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

8,235

PESO LÍQUIDO

6,830

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
M11663X1	DRAMIN B6 DL 3MG/ML+5MG/ML+100MG/ML+100MG/ML - DIMEN+PIRID+GLIC+FRUT-SOL INJ EV-100 AMP 10ML-TAKEDA LOTE:B24K1431 - Val:19/10/2026Resolucao do Senado Federal nº 13/12, Numero da FCI 5FC3CB9E-A931-4AD0-BDC5-1912EBE2A630. PMC: 1142.37 FCI:5FC3CB9E-A931-4AD0-BDC5-1912EBE2A630	30045090	500	5102	CX	2,0000	739,0000	1.478,00	1.478,00	266,04		18,00	
M10844	BROMOPRIDA 5MG/ML - GEN-SOL INJ IM/IV-50AMP 2ML-UNIAO QUIMICA LOTE:2431269.B - Val:31/08/2027 PMC: 0.01	30049045	500	5102	CX	10,0000	61,2500	612,50	612,50	73,50		12,00	

STA. CASA DE MISERIC. FE. JOÃO SCHNEIDER

CNPJ: 52.268.596/0001-09

DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A
PRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA É FIEL
DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA
RESPONSABILIDADE.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: | Pedido:051672 | ID 380853555 Convenio 001491/2024 UGE 090196 ALIQ 12% EM SP,CFME ITEM 24 DO §
1º-ART 34, LEI 6374/89 Email do Destinatário: DISPMED@SANTACASAMARTINOPOLIS.COM.BR
nfe.pvntransportes@gmail

Inf. fisco: CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL: qualidade@sulmedic.com

Impresso em 15/04/2025 as 13:50:25

DanfeNFePHP ver. 2.2.7 Powered by NFePHP (GNU/GPL) GNU/LGPLv3 © www.nfephp.org

FELIPE ARAÚJO
RG: 48.854.942-5



Pagar com código de barras (versão antiga)

06/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:21:22
765507655 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA CASA MAURO BRAGATO
AGENCIA: 7655-4 CONTA: 384-0
=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090171153600101452628173410740000549585

BENEFICIARIO:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS
NOME FANTASIA:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD
CNPJ: 67.729.178/0004-91
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISER.PADRE JOAO SCHN
CNPJ: 52.268.596/0001-09

=====

NR. DOCUMENTO	50.601
NOSSO NUMERO	17115360001452628
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	07/05/2025
DATA DO PAGAMENTO	06/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO	5.495,85
VALOR COBRADO	5.495,85

=====

NR.AUTENTICACAO 2.F63.03D.9A9.6AC.C0F

=====

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

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

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

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

Transação efetuada com sucesso por: J0912362 CLAUDETE BRASIL BATISTA.

STA. CASA DE MISERIC. PE. JOÃO SCHNEIDER
CNPJ: 52.268.596/0001-09
DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A
PRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA É FIEL
DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA
RESPONSABILIDADE.

FELIPE ARAÚJO
RG: 48.854.942-5

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO, EMISSÃO: 09/04/2025 VALOR TOTAL: R\$ 5.495,85 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISER.PADRE JOAO SCHNEIDER - RUA JOSE HENRIQUE DE MELO, 236 CENTRO MARTINOPOLIS-SP		NF-e Nº. 001.992.681 Série 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA PC EMILIO MARCONATO, 1000 - GALPAO 22 E 27 JARDIM PRIMAVERA - 13916-074 JAGUARIUNA - SP Fone/Fax: 1935225800		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 001.992.681 Série 001 Folha 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3525 0467 7291 7800 0491 5500 1001 9926 8116 2369 2493 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 135250943276904 - 09/04/2025 15:57:35
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDE DENTRO ESTADO		CNPJ 67.729.178/0004-91	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISER.PADRE JOAO SCHNEIDER		CNPJ / CPF 52.268.596/0001-09	DATA DA EMISSÃO 09/04/2025
ENDEREÇO RUA JOSE HENRIQUE DE MELO, 236	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 19500-000	DATA DA SAÍDA/ENTRADA 09/04/2025
MUNICÍPIO MARTINOPOLIS	UF SP	FONE / FAX 1832751000	HORA DA SAÍDA/ENTRADA 15:57:33

FATURA / DUPLICATA	
Num.	001
Em.	07/05/2025
Valor	R\$ 5.495,85

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.495,85	659,50	0,00	0,00	0,00	0,00	5.495,85
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.495,85

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP. LTDA ME-13		FRETE POR CONTA (0) Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 15.066.184/0001-60
ENDEREÇO R MARIA CERON VOLPE 2260	MUNICÍPIO SAO JOSE DO RIO PRETO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 647598751114			
QUANTIDADE 22	ESPECÍFIE VOLUME(S)	MARCA	NUMERAÇÃO 0,58921	PESO BRUTO 70,004	PESO LÍQUIDO 70,004	

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q/CST	CTOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
011646	AGULHA DESCARTAVEL 40X12 (BD) L: 4353222 Q: 6.000,0000 F: 01/01/25 V: 30/12/2029, nFCI: 8219DCAF-86A3-4E0E-A17E-235 FF04ED964 FCI:8219DCAF-86A3-4E0E-A17E-235FF04ED964	90183219	500	5102	UN	6.000,0000	0,2074	1.244,40	1.244,40	149,33	0,00	12,00	0,00
011282	AGULHA DESCARTAVEL 25X8 (BD) L: 4297178 Q: 1.000,0000 F: 01/11/24 V: 30/10/2029, nFCI: 92EA5D17-62B7-470E-A445-5925 7F9B70E2 FCI:92EA5D17-62B7-470E-A445-59257F9B70E2	90183219	500	5102	UN	1.000,0000	0,1394	139,40	139,40	16,73	0,00	12,00	0,00
011289	SERINGA DESC 20ML SEM AGULHA L.SLIP (BD) L: 4352311 Q: 1.500,0000 F: 01/01/25 V: 30/12/2029, nFCI: 3DB4184A-09E4-4B 27-9612-DC6712F6F5A0 FCI:3DB4184A-09E4-4B27-9612-DC6712F6F5A0	90183119	500	5102	UN	1.500,0000	1,1687	1.753,05	1.753,05	210,36	0,00	12,00	0,00
013484	SERINGA DESC 5ML SEM AGULHA L.SLIP (BD) L: 4352307 Q: 1.400,0000 F: 01/11/24 V: 30/11/2029, nFCI: 3D75DEB9-626D-4CF 2-9258-B04F0003EC36 FCI:3D75DEB9-626D-4CF2-9258-B04F0003EC36	90183119	500	5102	UN	1.400,0000	0,4930	690,20	690,20	82,82	0,00	12,00	0,00
013477	SERINGA DESC 10ML SEM AGULHA L.SLIP (BD) L: 4352285 Q: 2.800,0000 F: 01/01/25 V: 30/12/2029, nFCI: D59B3FA1-F6D0-48 FC-8EDE-37A3083B2008 FCI:D59B3FA1-F6D0-48FC-8EDE-37A3083B2008	90183119	500	5102	UN	2.800,0000	0,5960	1.668,80	1.668,80	200,26	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. COVENIO 001491/2024 UGE: 090196 DATA ENTREGA: 10/04/2025 Pedido: 3126810 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3126810 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 06/05/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA Aliquota ICMS 13,30% cf. art.54, Inc.XV, RICMS/SP Dec.45490/00.(Codigo Interno Emitente: 4990) Nome Fantasia: SANTA CASA DE MISER.PADRE JOAO SCHNEIDER) Pedido: 3126810 Email do Destinatário: geovanasantos96@gmail.com	SANTA CASA DE MISERIC. PE. JOAO SCHNEIDER RESERVA DO ADICIONADO CNPJ: 52.268.596/0001-09 DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A PRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA É FIEL DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA RESPONSABILIDADE.
---	---



Pagar com código de barras (versão antiga)

G337060928369877010
06/05/2025 09:32:0206/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:32:02
765507655 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA CASA MAURO BRAGATO
AGENCIA: 7655-4 CONTA: 384-0

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101453248179710750000065000

BENEFICIARIO:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS

NOME FANTASIA:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD

CNPJ: 67.729.178/0004-91

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISER.PADRE JOAO SCHN

CNPJ: 52.268.596/0001-09

NR. DOCUMENTO 50.602

NOSSO NUMERO 17115360001453248

CONVENIO 01711536

DATA DE VENCIMENTO 08/05/2025

DATA DO PAGAMENTO 06/05/2025

VALOR DO DOCUMENTO 650,00

VALOR COBRADO 650,00

NR.AUTENTICACAO D.603.46C.D73.349.41B

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Transação efetuada com sucesso por: J0912362 CLAUDETE BRASIL BATISTA.

STA. CASA DE MISERIC. PE. JOÃO SCHNEIDER
CNPJ: 52.268.596/0001-09
DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A
PRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA É FIEL
DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA
RESPONSABILIDADE.FELIPE ARAÚJO
RG: 48.854.942-5

FELIPE ARAÚJO
RG: 48.854.942-5

06/05/2025, 09:33

about:blank

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.33.38
7655407655 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA MAURO BRAGATO
AGENCIA: 7655-4 CONTA: 384-0

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250506123311620496068
CNPJ DO PAGADOR: 52.268.596/0001-09
VALOR: R\$862,02
TARIFA: R\$8,53
DATA: 06/05/2025 - 09:33:33

PAGO PARA: Futura Medicamentos
CNPJ: 8.231.734/0001-93
CHAVE PIX: 08231734000193
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 4522 - CONTA: 0000000000000053026
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 06/05/2025 - 09:33:35

=====

DOCUMENTO: 050603
AUTENTICACAO SISBB: B.8AD.8EA.C3D.7B4.A3F
=====

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

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

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

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

STA. CASA DE MISERIC. PE. JOÃO SCHNEIDER
CNPJ: 52.268.596/0001-09
DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A
PRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA É FIEL
DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA
RESPONSABILIDADE.

FELIPE ARAÚJO
RG/48.854.942-5

about:blank

FELPE ARAÚJO
RG: 48.854.942-5

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.05.12
7655407655 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA MAURO BRAGATO
AGENCIA: 7655-4 CONTA: 384-0

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020250514130350771643176
CNPJ DO PAGADOR: 52.268.596/0001-09
VALOR: R\$2.127,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 14/05/2025 - 10:05:06

PAGO PARA: Sulmedic Comercio de Medicamentos Lt
CNPJ: 9.944.371/0003-68
CHAVE PIX: 09944371000368
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 3176 - CONTA: 00000000000130091661
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 14/05/2025 - 10:05:07

=====

DOCUMENTO: 051401
AUTENTICACAO SISBB: A.AE2.A07.173.CE0.960

=====

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

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

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

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

STA. CASA DE MISERIC. PE. JOAO SCHNEIDER
CNPJ: 52.268.596/0001-09
DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A
PRESENTE COPIA REPROGRAFICA É FIEL
DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA
RESPONSABILIDADE.

FELIPE ARAÚJO
RG: 48.854.942-5

FELIPE ARAÚJO
RG: 48.854.942-5

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 07.46.54
7655407655 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA MAURO BRAGATO
AGENCIA: 7655-4 CONTA: 384-0

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250508104614963125653
CNPJ DO PAGADOR: 52.268.596/0001-09
VALOR: R\$2.485,20
TARIFA: R\$10,00
DATA: 08/05/2025 - 07:46:46

PAGO PARA: Sulmedic Comercio de Medicamentos Lt
CNPJ: 9.944.371/0003-68
CHAVE PIX: 09944371000368
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 3176 - CONTA: 0000000000130091661
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 08/05/2025 - 07:46:48

=====

DOCUMENTO: 050801
AUTENTICACAO SISBB: B.449.D41.F71.FBC.4FE

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

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

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

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

STA. CASA DE MISERIC. PE. JOÃO SCHNEIDER
CNPJ: 52.268.596/0001-09
DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A
PRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA É FIEL
DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA
RESPONSABILIDADE.

FELIPE ARAÚJO
RG/48.854.942-5

RECEBEMOS DE SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 12/04/2025 VALOR TOTAL: R\$ 2.485,20 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA PADRE JOAO SCHNEIDER - R JOSE HENRIQUE DE MELO, 236 CENTRO MARTINOPOLIS-SP		NF-e Nº. 000.041.510 Série 003
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA AV MARGINAL NORTE DA RODOVIA DOS BANDEIRANTES, 2400 - GALPAODEPOSITO 3 DISTRITO INDUSTRIAL - 13213-008 JUNDIAÍ - SP Fone/Fax: 473473845	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 000.041.510 Série 003 Folha 1/1		CHAVE DE ACESSO
			3525 0409 9443 7100 0368 5500 3000 0415 1013 2164 5072 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 135250972879043 - 12/04/2025 13:12:06
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS		CNPJ	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 407872052119		09.944.371/0003-68	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA PADRE JOAO SCHNEIDER		52.268.596/0001-09	12/04/2025
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R JOSE HENRIQUE DE MELO, 236	CENTRO	19500-000	12/04/2025
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
MARTINOPOLIS	SP	01832751000	13:07:00

FATURA / DUPLICATA	
Num.	001
Em.	12/05/2025
Valor	R\$ 2.485,20

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.485,20	361,04	0,00	0,00	0,00	0,00	2.485,20
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.485,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA		(0) Emitente				12.270.745/0004-00
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO,2200 GALPAO11		SUMARE	SP	671495090114		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
2	CX			17,799	15,356	

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q/CST	CTOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
M11935	ARTRINID IV 100MG - CETOPROFENO-PO LIOF SOL INJ-50 FA-UNIAO QUIMICA LOTE:2500262 - Val:31/12/2026Resolucao do Senado Federal num. 13/12, Numero da FCI C24E979C-ED22-46E4-9333-81641E569B05. PMC: 0.01 FCI:C24E979C-ED22-46E4-9333-81641E569B05	30049029	500	5102	CX	6,0000	174,5000	1.047,00	1.047,00	188,46		18,00	
M10148	POSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA 4MG/ML - GEN-SOL INJ IM/IV-120AMP 2,5ML-TEUTO LOTE:5198782 - Val:01/04/2026 PMC: 0.01	30043999	000	5102	CX	3,0000	107,4000	322,20	322,20	38,66		12,00	
M10750	SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA 100MG - GEN-PO INJ IM/IV-50FA-BLAU LOTE:25030552 - Val:30/11/2026Resolucao do Senado Federal num. 13/12, Numero da FCI 0CA1473C-FCE5-45E7-A0AD-C0CBF7E7AB6B. PMC: 0.01 FCI:0CA1473C-FCE5-45E7-A0AD-C0CBF7E7AB6B	30043210	500	5102	CX	6,0000	139,5000	837,00	837,00	100,44		12,00	
M10750	SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA 100MG - GEN-PO INJ IM/IV-50FA-BLAU LOTE:25021778 - Val:31/01/2027Resolucao do Senado Federal num. 13/12, Numero da FCI 0CA1473C-FCE5-45E7-A0AD-C0CBF7E7AB6B. PMC: 0.01 FCI:0CA1473C-FCE5-45E7-A0AD-C0CBF7E7AB6B	30043210	500	5102	CX	2,0000	139,5000	279,00	279,00	33,48		12,00	

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: Pedido:056363 ID 384826382 CONVENIO 001491/2024 UGE: 090196 ALIQ 12% EM SP.CFME ITEM 24 DO § 1º, ART 34, LEI 6374/89 Email do Destinatário: DISPMED@SANTACASAMARTINOPOLIS.COM.BR nfe-pvtransportes@gmail Inf. fisco: CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL: qualidade@sulmedic.com	ST. CASA DE MISERIC. PE. JOÃO SCHNEIDER CNPJ: 52.268.596/0001-09 DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A PRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA É FIEL DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA RESPONSABILIDADE.
---	---



Pagar com código de barras (versão antiga)

16/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:08:27
765507655 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA CASA MAURO BRAGATO
AGENCIA: 7655-4 CONTA: 384-0
=====

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101455942175210870000089800
BENEFICIARIO:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS
NOME FANTASIA:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD
CNPJ: 67.729.178/0004-91
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISER.PADRE JOAO SCHN
CNPJ: 52.268.596/0001-09

NR. DOCUMENTO	51.601
NOSSO NUMERO	17115360001455942
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	20/05/2025
DATA DO PAGAMENTO	16/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO	898,00
VALOR COBRADO	898,00

=====

NR.AUTENTICACAO E.191.92F.AB2.14E.D1B
=====

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

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

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

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

Transação efetuada com sucesso por: J0912362 CLAUDETE BRASIL BATISTA.

STA. CASA DE MISERIC. PE. JOAO SCHNEIDER
CNPJ: 52.268.596/0001-09
DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A
PRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA É FIEL
DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA
RESPONSABILIDADE.

FELIPE ARAÚJO
RG: 46.854.942-5



Pagar com código de barras (versão antiga)

G337301005515408023
30/06/2025 10:22:2330/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:22:23
765507655 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA CASA MAURO BRAGATO
AGENCIA: 7655-4 CONTA: 384-0
=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090083785534452124007710007511300000292400
BENEFICIARIO:
FUTURA COM PROD MEDICOS
NOME FANTASIA:
FUTURA COM PROD MEDICOS
CNPJ: 08.231.734/0001-93
BENEFICIARIO FINAL:
FUTURA COM PROD MEDICOS
CNPJ: 08.231.734/0001-93
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA PAD
CNPJ: 52.268.596/0001-09

NR. DOCUMENTO	63.001
DATA DE VENCIMENTO	02/07/2025
DATA DO PAGAMENTO	30/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO	2.924,00
VALOR COBRADO	2.924,00

=====

NR.AUTENTICACAO 4.895.615.F0D.A0E.98A
=====

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

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

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

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

Transação efetuada com sucesso por: J0912362 CLAUDETE BRASIL BATISTA.

STA. CASA DE MISERIC. PE. JOÃO SCHNEIDER
CNPJ: 52.268.596/0001-09
DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A
PRESENTE COPIA REPROGRAFICA É FIEL
DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA
RESPONSABILIDADE.

FELIPE XRAUJO
RG: 48.854.942-5

RECEBEMOS DE FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 04/06/2025 VALOR TOTAL: R\$ 2.924,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA PADRE JOAO SCHNEIDER - RUA JOSE HENRIQUE DE MELO 236, 236 HOSPITAL MARTINOPOLIS-SP

NF-e

Nº. 000.234.319
Série 000

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA

RUA DOUTOR GUALTER NUNES, 100
CHACARA JUNQUEIRA - 18271-210
TATUI - SP Fone/Fax: 1532519494

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.234.319
Série 000
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3525 0608 2317 3400 0193 5500 0000 2343 1910 0256 2409

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

135251503122711 - 04/06/2025 19:58:28

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

687161985111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

08.231.734/0001-93

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA PADRE JOAO SCHNEIDER

CNPJ / CPF

52.268.596/0001-09

DATA DA EMISSÃO

04/06/2025

ENDEREÇO

RUA JOSE HENRIQUE DE MELO 236, 236

BAIRRO / DISTRITO

HOSPITAL

CEP

19500-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

04/06/2025

MUNICÍPIO

MARTINOPOLIS

UF

SP

FONE / FAX

1803271000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

19:58:28

FATURA / DUPLICATA

Núm.

001

enc.

02/07/2025

valor

R\$ 2.924,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

2.924,00

350,88

BASE DE CÁLC. ICMS S.T.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR IMP. IMPORTAÇÃO

0,00

VALOR DO PIS

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.924,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR DA COFINS

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

2.924,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

12.270.745/0004-00

ENDEREÇO

ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GAL PAO 11B KM 2.2 - SP110-3

MUNICÍPIO

SUMARE

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

2

ESPÉCIE

CAIXAS

MARCA

NUMERAÇÃO

1/2

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

22,000

22,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO

DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO

NCM/SH

Q/CT

CTOP

UN

QUANT

VALOR UNIT

VALOR TOTAL

B.CÁLC ICMS

VALOR ICMS

VALOR IPI

ALIQ ICMS

ALIQ IPI

568231

HIDROCORTISONA 100MG INJ IV IM CX C/50 F/A
"GENÉRICO"
PMC: 327.96

30043210

000

5102

CX

17,0000

172,0000

2.924,00

2.924,00

350,88

12,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LOCAL DE ENTREGA : 52268596000109-RUA JOSE HENRIQUE DE MELO, 236 - HOSPITAL MARTINOPOLIS - SP

Inf. Contribuinte: PEDIDO 391746557.1 CONVÊNIO 001491/2024 UGE 090196 FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - Não aceitamos reclamações posteriores. - Favor conferir todos os itens. - Em caso de não conformidade, fazer observação no conhecimento da transportadora e no verso do canhoto. - Em caso de não conformidade com produtos termolábeis, a devolução só será aceita quando realizada no ato da entrega. - Colocar data e hora no recebimento no canhoto da nota fiscal e no conhecimento de transporte. Empresa sob regime especial de Distribuidor Hospitalar, conforme Portaria CAT 116/2017 END.ENTREGA : RUA JOSE HENRIQUE DE MELO 236 HOSPITAL CEP 19500-000 MARTINOPOLIS/SP Email do Destinatário: farmaciasmartinopolis@hotmail.com

RESERVADO AO FISCO

STA. CASA DE MISERIC. PE. JOÃO SCHNEIDER

CNPJ: 52.268.596/0001-09

DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A
PRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA É FIEL
DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA
RESPONSABILIDADE.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 07.45.35
7655407655 00Q1

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA MAURO BRAGATO
AGENCIA: 7655-4 CONTA: 384-0

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250620104508289884985
CNPJ DO PAGADOR: 52.268.596/0001-09
VALOR: R\$2.400,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 20/06/2025 - 07:45:31

PAGO PARA: Isabella Nastari Corghi Clinica Medi
CNPJ: 58.408.810/0001-61
CHAVE PIX: 58408810000161
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000413926761
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 20/06/2025 - 07:45:32

=====

DOCUMENTO: 062002
AUTENTICACAO SISBB: 6.4FF.FD3.6E6.A4A.ABE

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

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

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

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

STA. CASA DE MISERIC. PE. JOÃO SCHNEIDER
CNPJ: 52.268.596/0001-09
DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A
PRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA É FIEL
DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA
RESPONSABILIDADE.

FELIPE ARAUJO
RG: 49.864.942-5



PM DE ASSIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
10
Código de Verificação de Autenticidade
20PAVAWCB
Data e Hora de Emissão da NFS-e
17/06/2025 às 16:03:09
Chave de Acesso
68716841EVZ3UOIEUQJNUFIIMSLXP99

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS ASSIS-SP	Local da Prestação MARTINOPOLIS - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 17/06/2025
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
<https://nfse.assis.sp.gov.br/>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 58.408.810/0001-61	RG/Inscrição Estadual 68313	Inscrição Municipal 000171677	Cadastro ISABELLA NASTARI CORGHI CLINICA MEDICA LTDA
Logradouro RUA ISABEL PERES NORONHA, 244	Complemento	Bairro JARDIM TAQUARAL	E-mail
CEP 19816-330	Cidade ASSIS-SP	Telefone	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/Documento 52.268.596/0001-09	RG/Inscrição Estadual 133	Inscrição Municipal 3529203	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA PADRE JOÃO SCHNEIDER
Logradouro RUA JOSE HENRIQUE DE MELO, 236	Complemento	Bairro CENTRO	E-mail
CEP/Cod. Postal 19500-000	Cidade/País MARTINOPOLIS - SP	Cod. IBGE 3529203	Telefone

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Referente a serviços médicos prestados em Maio de 2025, pela Dra. Isabella Bordan Esteves Nastari CONVENIO N.001491/2024 UGE 0190196 Valor: R\$2.400,00	2.400,00	R\$ 2.400,00

Dados Bancários
Razão Social: ISABELLA NASTARI CORGHI CLINICA MEDICA LTDA
CNPJ 58408810000161
Banco: 077 - INTER
Conta: 41392676 - 1
Agência: 0001 - 9

STA. CASA DE MISERIC. PE. JOÃO SCHNEIDER
CNPJ: 52.268.596/0001-09
DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A
PRESENTE CÓPIA REPRODUTIVA É FIEL
DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA
RESPONSABILIDADE.

FELIPE ARAÚJO
RG: 48.854.942-5

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	2,01%	0000040000001	8610101		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 2.400,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.400,00	R\$ 48,24	2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Val. Aprox. Tributos:

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.400,00

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE ISABELLA NASTARI CORGHI CLINICA MEDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 10 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 20PAVAWCB.

Data

CPF/RG

Assinatura

384

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 07.46.49
7655407655 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA MAURO BRAGATO
AGENCIA: 7655-4 CONTA: 384-0

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020250620104619809333130
CNPJ DO PAGADOR: 52.268.596/0001-09
VALOR: R\$8.950,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 20/06/2025 - 07:46:45

=====

PAGO PARA: Faical Clinica Medica Ltda
CNPJ: 19.696.514/0001-51
CHAVE PIX: 19696514000151
INSTITUICAO: 74220948 CC SICOOB UNISP
AGENCIA: 4295 - CONTA: 0000000000000201588
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

=====

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

=====

Notificacao enviada em: 20/06/2025 - 07:46:46

=====

DOCUMENTO: 062003
AUTENTICACAO SISBB: 2.350.2C3.B5D.FEB.AEE

=====

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

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

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

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

STA. CASA DE MISERIC. PE. JOÃO SCHNEIDER

CNPJ: 52.268.596/0001-09

DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A
PRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA É FIEL
DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA
RESPONSABILIDADE.

FELIPE ARAÚJO
RG: 48.854.942-5



MUNICIPIO DE PRESIDENTE PRUDENTE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
COORDENADORIA FISCAL E TRIBUTÁRIA
DEPARTAMENTO FISCAL E TRIBUTÁRIO
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E



Número da Nota Fiscal
93
Série: **E**
Data Emissão: **17/06/2025**
Certificação: **495E9-DAE83**

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **FAICAL CLINICA MEDICA LTDA**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **19.696.514/0001-51**
Endereço: **R NELSON DA SILVA GUIDIO**
Bairro: **PARQUE RESIDENCIAL SÃO LUCAS**
Município: **PRESIDENTE PRUDENTE**
E-mail: **faturamento@valtercampos.com.br**

Insc. Municipal:

118283

Insc. Estadual:

Nº: **878**

Compl.:

UF: **SP** CEP: **19025-260**

Telefone: **1832233812**

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **SANTA CASA MISERICORDIA PADRE JOÃO SCHNEIDER**
CNPJ/CPF: **52.268.596/0001-09**
Endereço: **RUA JOSE HENRIQUE DE MELO**
Bairro: **CENTRO**
Município: **MARTINÓPOLIS**
E-mail: **financeiro@santacasamartinopolis.com.br**

Insc. Municipal:

Insc. Estadual:

Nº: **236**

Compl.:

UF: **SP** CEP: **19500-000**

Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS DO MÊS 05/2025

CONVENIO N.001491/2024
UGE 0190196

DRª ALDINEIA SEVERINA FAIÇAL

Item	Tributável	Qtde.	VI. Unitário R\$	Total R\$
SERVIÇOS MÉDICOS	Sim	1,00	8950	8.950,00
STA. CASA DE MISERIC. PE JOÃO SCHNEIDER CNPJ: 52.268.596/0001-09 DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A PRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA É FIEL DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA RESPONSABILIDADE. FELIPE ARAÚJO RG: 48.854.942-5				

Valor Tributável: R\$ 8.950,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 8.950,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 8.950,00	Alíquota: 2,7506%	Valor do ISS: R\$ 246,18
PIS: R\$ 0,00	COFINS: R\$ 0,00	INSS: R\$ 0,00	IR: R\$ 0,00	CSLL: R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 8.950,00

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **06/2025**
Recolhimento: **Sem Retenção**
CNAE: **8630503**
Observações: CHAVE PIX: 19.696.514/0001-51

Local do Recolhimento: **PRESIDENTE PRUDENTE/SP**
Tributação: **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**
Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: **V**

Dt

17/06/2025 16:13:44

Competência:

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Impresso em: 17/06/2025 às 16:13:47

Recebi(emos) de: **FAICAL CLINICA MEDICA LTDA**
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: **93**
Certificação
495E9-DAE83

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 07.48.14
7655407655 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA MAURO BRAGATO
AGENCIA: 7655-4 CONTA: 384-0

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250620104732804000021
CNPJ DO PAGADOR: 52.268.596/0001-09
VALOR: R\$10.323,50
TARIFA: R\$10,00
DATA: 20/06/2025 - 07:48:07

PAGO PARA: Fachiano Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 53.986.278/0001-46
CHAVE PIX: 53986278000146
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0203 - CONTA: 0000000000000982103
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 20/06/2025 - 07:48:08

DOCUMENTO: 062004
AUTENTICACAO SISBB: B.AD3.DCF.1E3.E01.A2B

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

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

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

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

STA. CASA DE MISERIC. PE. JOÃO SCHNEIDER
CNPJ: 52.268.596/0001-09
DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A
PRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA É FIEL
DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA
RESPONSABILIDADE.

FELIPE ARAUJO
RG: 48.854.942-5

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica (NFS-e)

FACHIANO SERVICOS MEDICOS LTDA

R. R. EDUARDO QUEIROS, 39
CEP: 19160-000 - Bairro: GRAMADO PARK RESIDENCIAL
Município: Álvares Machado - SP
E-mail: DIEGO.FACHIANO@GMAIL.COM
Fone: (18) 99604-8915

CNPJ / CPF 53.986.278/0001-46 **Inscrição Estadual** **** **Inscrição Municipal** 844700



Número da NFS-e

202500000000110

Data do Serviço
17/06/2025

Código Verificação
238ff54:



PREF. MUN. DE ALVARES MACHADO/SP

Diretoria de Finanças

Fone: (18) 3273-9300 - <https://alvaresmachado.govbr.cloud/NFSe.Portal>

Dt. de Emissão

17/06/2025

Exigibilidade
ISS

Exigível

Tributado no Município

Álvares Machado/SP

TOMADOR DO SERVIÇO

Município de Prestação do Serviço

Nome / Razão Social
Santa Casa de Misericórdia Padre João Schneider

Endereço
José Henrique de Melo, 236

Cidade
Martinópolis

Bairro
Centro

CNPJ / CPF
52.268.596/0001-09

E-mail

UF
SP

Fone
(18) 3275-1000

CEP
19500-000

Inscrição Municipal
133

Inscrição Estadual
Isento

Martinópolis/SP

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social

CNPJ / CPF

Inscrição Municipal

E-mail

Fone

Cidade

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR TOTAL

ALIQ.

VALOR IMPOSTO

RETI

Data da Prestação do Serviço: 17/06/2025

11.000,00

3,00

330,00

Não

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REFERENTE À 05/2025
PLANTÃO FIXO DR. DIEGO FACHIANO NEVES
CONVENIO N.001491/2024
UGE 0190196

Código do Serviço

04.01 - Medicina e biomedicina.

Código NBS

CIDE

0,00

COFINS

330,00

COFINS Importação

0,00

ICMS

0,00

IOF

0,00

IPI

0,00

PIS/PASEP

71,50

PIS/PASEP Import.

0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio

11.000,00

Valor do ISSQN Próprio

330,00

Base Cálculo ISSQN Retido

0,00

Valor do ISSQN Retido

0,00

Valor Total do ISSQN

330,00

Valor Dedução/Descontos

0,00

Valor Total da NFS-e

11.000,00

Valor Líquido da NFS-e

10.323,50

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$357,50; Est: R\$0,00; Fed: R\$1479,50; Total Aprox: R\$1837,00. Fonte: IBPT.
IR Retido: R\$165,00
Retenções: COFINS R\$ 330,00; PIS R\$ 71,50; CSLL R\$ 110,00;



Consulta realizada em 17/06/2025 às 16:39:42.

Para consultar a autenticidade acesse: <https://alvaresmachado.govbr.cloud/NFSe.Portal>



202500000000110238ff543153986278000146

Recebi(emos) de

FACHIANO SERVICOS MEDICOS LTDA

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

202500000000110
Número da NFS-e

Competência
17/06/2025

NFS-e
238ff5431

STA. CASA DE MISERIC. PE. JOÃO SCHNEIDER
CNPJ: 52.268.596/0001-09
DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A
PRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA É FIEL
DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA
RESPONSABILIDADE.

FELIPE ARAÚJO
RG: 48.854.942-5

Consulta realizada em 17/06/2025 às 16:39:42.

Para consultar a autenticidade acesse: <https://alvaresmachado.govbr.cloud/NFSe.Portal>

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 07.49.32
7655407655 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA MAURO BRAGATO
AGENCIA: 7655-4 CONTA: 384-0

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250620104901238199129
CNPJ DO PAGADOR: 52.268.596/0001-09
VALOR: R\$7.200,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 20/06/2025 - 07:49:28

PAGO PARA: Jonatas Genaro Franco Medicina Integ
CNPJ: 44.690.197/0001-03
CHAVE PIX: 44690197000103
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 4299 - CONTA: 00000000000130022853
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 20/06/2025 - 07:49:29

=====

DOCUMENTO: 062005
AUTENTICACAO SISBB: 0.F41.25C.9B1.6FF.2A2

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

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

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

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

STA. CASA DE MISERIC. PE. JOÃO SCHNEIDER
CNPJ: 52.268.596/0001-09
DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A
PRESENTE CÓPIA REPROGRAFICA É FIEL
DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA
RESPONSABILIDADE.

FELIPE ARAÚJO
RG: 48.854.942-5



Prefeitura Municipal de Martinópolis
Departamento de Arrecadação e Tributação
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
140
Código de Verificação de Autenticidade
6072F0PE7
Data e Hora de Emissão da NFS-e
17/06/2025 às 15:29:20
Chave de Acesso
552091DHP972B30CS98BYDGRFGOEU910

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS MARTINOPOLIS-SP	Local da Prestação MARTINOPOLIS - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 17/06/2025
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://38.211.3.230:8081/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 44.690.197/0001-03	RG/Inscrição Estadual 8281	Cadastro 000064919	Nome/Razão Social JONATAS GENARO FRANCO MEDICINA INTEGRADA LTDA
Logradouro JOSE NASTARI, 00084	Complemento	Bairro JARDIM O PIONEIRO	
CEP 19502-336	Cidade Martinópolis-SP	Telefone (18) 9976-58109	E-mail ellercontabil@hotmail.com

CONSUMIDOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 52.268.596/0001-09	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICÓRDIA PADRE JOÃO SCHNEIDER
Logradouro RUA JOSE HENRIQUE DE MELLO, 236	Complemento	Bairro CENTRO	
CEP/Cod.Postal 19500-000	Cidade/País MARTINOPOLIS - SP	Cod. IBGE 3529203	Telefone 18 32751000
			E-mail financeiro@santacasamartinopolis.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS REF A 05-2025	7.200,00	R\$ 7.200,00
		CONVENIO N.001491/2024 UGE 0190196		
		DADOS BANCÁRIOS (CONTA CORRENTE PESSOA JURÍDICA): (BANCO SANTANDER) AGÊNCIA: 4299 CONTA: 13.002285-3 (PIX 44.690.197/0001-03)		

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01

Medicina e biomedicina

Medicina e biomedicina						
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 7.200,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.200,00	R\$ 144,00	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\$ 7.200,00

Informações Complementares

STA. CASA DE MISERIC. PE. JOÃO SCHNEIDER
CNPJ: 52.268.596/0001-09
DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A
PRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA É FIEL
DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA
RESPONSABILIDADE

RECEBI(EMOS) DE **JONATAS GENARO FRANCO MEDICINA INTEGRADA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **140** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **6072F0PE7**.

Data

CPF/RG

Assinatura de **RAUJO**
RG: 48.854.942-5

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 07.51.17
7655407655 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA MAURO BRAGATO
AGENCIA: 7655-4 CONTA: 384-0

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250620105046640498860
CNPJ DO PAGADOR: 52.268.596/0001-09
VALOR: R\$19.200,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 20/06/2025 - 07:51:10

PAGO PARA: Leonardo Galante Monteiro Ltda
CNPJ: 43.256.800/0001-80
CHAVE PIX: 43256800000180
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0033 - CONTA: 00000000000130137528
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 20/06/2025 - 07:51:11
=====

DOCUMENTO: 062006
AUTENTICACAO SISBB: 3.39B.E7E.05F.91B.262
=====

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

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

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

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

STA. CASA DE MISERIC. PE. JOÃO SCHNEIDER
CNPJ: 52.268.596/0001-09
DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A
PRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA É FIEL
DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA
RESPONSABILIDADE.

FELIPE ARAÚJO
RG: 48.854.942-5

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica (NFS-e)

LEONARDO GALANTE MONTEIRO LTDA
 AV. AVENIDA ARTHUR BOIGUES FILHO, 855
 CEP: 19160-191 - Bairro: CHAC. ESTRADA DA AMIZADE
 Município: Álvares Machado - SP
 E-mail: leogalante28@gmail.com
 Fone: (00) 00000-0000

CNPJ / CPF 43.256.800/0001-80
Inscrição Estadual ****
Inscrição Municipal 757900



Número da NFS-e

202500000000051

Data do Serviço

17/06/2025

Código Verificador

d9520a4



PREF. MUN. DE ALVARES MACHADO/SP

Diretoria de Finanças

Fone: (18) 3273-9300 - <https://alvaresmachado.govbr.cloud/NFSe.Porta>

Dt. de Emissão

17/06/2025

Exigibilidade
ISS

Exigível

Tributado no Município

Álvares Machado/SP

Município de Prestação do Serviço

Álvares Machado/SP

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Razão Social
SANTA CASA DE MISERICORDIA PADRE JOAO SCHNEIDER

Endereço
JOSE HENRIQUE DE MELO, 236

Cidade
Martinópolis

Bairro
CENTRO

CNPJ / CPF
52.268.596/0001-09

E-mail

UF
SP

Fone
(00) 0000-0000

CEP
19500-000

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

CNPJ / CPF

Inscrição Municipal

Razão Social

Fone

Cidade

E-mail

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Data da Prestação do Serviço: **17/06/2025**

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS DO MES 05/2025
 CONVÊNIO N.001491/2024
 UGE 0190196

PIX CNPJ 43.256.800/0001-80
 LEONARDO GALANTE MONTEIRO LTDA.. Alíquota Efetiva: 2,0100000000%.

VALOR TOTAL

19.200,00

ALIQ.

2,01

VALOR IMPOSTO

385,92

RETII

Não

Código do Serviço

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

Código NBS

CIDE
0,00

COFINS
0,00

COFINS Importação
0,00

ICMS
0,00

IOF
0,00

IPI
0,00

PIS/PASEP
0,00

PIS/PASEP Import
0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio
19.200,00

Valor do ISSQN Próprio
385,92

Base Cálculo ISSQN Retido
0,00

Valor do ISSQN Retido
0,00

Valor Total do ISSQN
385,92

Valor Dedução/Descontos
0,00

Valor Total da NFS-e **19.200,00**

Valor Líquido da NFS-e **19.200,00**

Informações Adicionais

NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI

Lei 12741/2012: Mun: R\$516,48; Est: R\$0,00; Fed: R\$2582,40; Total Aprox: R\$3098,88. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 17/06/2025 às 15:09:45.

Para consultar a autenticidade acesse: <https://alvaresmachado.govbr.cloud/NFSe.Porta>



202500000000051d9520a47a43256800000180

Recebi(emos) de

LEONARDO GALANTE MONTEIRO LTDA

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

Data

Identificação e assinatura do recebedor

202500000000051

Número da NFS-e

Competência

17/06/2025

NFS-e

d9520a47a

STA. CASA DE MISERICORDIA PADRE JOAO SCHNEIDER

CNPJ: 52.268.596/0001-09

DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A

PRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA É FIEL

DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA

RESPONSABILIDADE.

Consulta realizada em 17/06/2025 às 15:09:45.

Para consultar a autenticidade acesse: <https://alvaresmachado.govbr.cloud/NFSe.Porta>

FELIPE ARAÚJO
 RG: 58.854.942-5

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 07.54.16
7655407655 0001,

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA MAURO BRAGATO
AGENCIA: 7655-4 CONTA: 384-0

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250620105347579364881
CNPJ DO PAGADOR: 52.268.596/0001-09
VALOR: R\$5.850,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 20/06/2025 - 07:54:10

PAGO PARA: Sarubby Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 42.793.229/0001-70
CHAVE PIX: 42793229000170
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0033 - CONTA: 00000000000130133050
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 20/06/2025 - 07:54:11

=====

DOCUMENTO: 062007
AUTENTICACAO SISBB: E.5E7.34B.10D.6BA.294

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

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

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

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

STA. CASA DE MISERIC. PE. JOAO SCHNEIDE.
CNPJ: 52.268.596/0001-09
DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A
PRESENTE COPIA REPROGRAFICA E FIEL
DO ORIGINAL EXTRAIDO SOB MINHA
RESPONSABILIDADE.

FELIPE ARAUJO
RG: 48.854.942-5

 MUNICÍPIO DE PRESIDENTE PRUDENTE SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS COORDENADORIA FISCAL E TRIBUTÁRIA DEPARTAMENTO FISCAL E TRIBUTÁRIO NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E		Número da Nota Fiscal 232		
		Série: E		
		Data Emissão: 17/06/2025		
		Certificação: 13C13-951E1		
DADOS DO PRESTADOR				
Nome/Razão Social: SARUBBY SERVICOS MEDICOS LTDA Nome Fantasia: _____ CNPJ/CPF: 42.793.229/0001-70 Insc. Municipal: 111877 Insc. Estadual: _____ Endereço: R PIRATININGA N°: 87 Bairro: VILA BOA VISTA Compl.: _____ Município: PRESIDENTE PRUDENTE UF: SP CEP: 19020-040 E-mail: fiscal.eficazcontabilidade@gmail.com Telefone: 1899999999				
DADOS DO TOMADOR				
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA PADRE JOAO SCHNEIDER Insc. Estadual: _____ CNPJ/CPF: 52.268.596/0001-09 Insc. Municipal: _____ N°: 236 Endereço: R JOSE HENRIQUE DE MELO Compl.: _____ Bairro: CENTRO UF: SP CEP: 19500-000 Município: MARTINÓPOLIS Telefone: _____ E-mail: _____				
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO				
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS NO MÊS DE MAIO 2025 LOCAL: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA PADRE JOÃOS SCHNEIDER NOME DO PROFISSIONAL: KELVEN O. S. DO NASCIMENTO DADOS BANCARIOS: BANCO SANTANDER AGENCIA 1545 CONTA CORRENTE 13001927-2 CHAVE PIX: CNPJ: 42.793.229/0001-70 CONVÊNIO N.001491/2024 UGE 0190196				
EM SUBSTITUIÇÃO DA NOTA: 231				
Item PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	Tributável Sim	Qtde. 1,00	Vi. Unitário R\$ 5850	Total R\$ 5.850,00
VALOR BRUTO DA NOTA				R\$ 5.850,00
Valor Tributável: R\$ 5.850,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00			
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 5.850,00	Alíquota: 2,7327%
PIS: R\$ 0,00	COFINS: R\$ 0,00	INSS: R\$ 0,00	IR: R\$ 0,00	CSLL: R\$ 0,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA				R\$ 5.850,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00				
ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO				
4,01 - Medicina e biomedicina.				
OUTRAS INFORMAÇÕES				
Mês de Competência: 06/2025 Recolhimento: Sem Retenção CNAE: 8630503 Observações: _____	Local do Recolhimento: PRESIDENTE PRUDENTE/SP Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) - Computação Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: III			
STA. CASA DE MISERIC. PE. JOÃO SCHNEIDER CNPJ: 52.268.596/0001-09 17/06/2025 14:34:13 DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A PRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA É FIEL DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA RESPONSABILIDADE.				
O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.				
Impresso em: 17/06/2025 às 14:34:16				
Recebi(emos) de: SARUBBY SERVICOS MEDICOS LTDA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.				NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 232 Certificação 13C13-951E1
_____ Data				_____ Assinatura do Recebedor



Consultas - Extrato de conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.07.05
7655407655 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA MAURO BRAGATO
AGENCIA: 7655-4 CONTA: 384-0
=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250620110401318151685
CNPJ DO PAGADOR: 52.268.596/0001-09
VALOR: R\$1.200,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 20/06/2025 - 08:04:28

PAGO PARA: Pelaez & Goncalves
CNPJ: 12.147.355/0001-97
CHAVE PIX: consultorio.pelaez@hotmail.com
INSTITUICAO: 01637949 CCLA VALE DO PARANAPANEMA
AGENCIA: 3209 - CONTA: 0000000000001016342
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 20/06/2025 - 08:04:29

=====

DOCUMENTO: 062008
AUTENTICACAO SISBB: 0.4CE.4E3.14F.B6B.D7F

=====

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

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

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

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

STA. CASA DE MISERIC. FE. JOÃO SCHNEIDER
CNPJ: 52.268.596/0001-09
DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A
PRESENTE CÓPIA REPROGRAFICA É FIEL
DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA
RESPONSABILIDADE.

FELIPE ARAÚJO
RG: 48.854.942-5



PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU

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

Número da Nota
1331

Data de Emissão
17/06/2025

Data e Hora da
Competência
17/06/2025 às 14:36:32

Código de Verificação
8840-6636-0392

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Autenticação



CNPJ 12.147.355/0001-97 Cód. Mobiliário 10224 Insc. Mun. 10573
Nome PELAEZ & GONCALVES LTDA Número 104
Logradouro RUA-BERNARDINO DE CAMPOS CEP 19400-055
Bairro CENTRO UF SP
Município PRESIDENTE VENCESLAU



SEMINAGEM

Situação Optante do Simples Nacional
Telefones
E-Mail's administracao@garrido.cnt.br ; ADMINISTRACAO@GARRIDO.CNT.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

RG/IE

Cód. Mobiliário 0

Telefone

CPF/CNPJ 52.268.596/0001-09
Inscrição Mun. SANTA CASA DE MISERICORDIA PADRE JOAO SCHNEIDER
Nome
E-mail
Inf. Comp. Número 236
Logradouro R JOSE HENRIQUE DE MELO CEP 19500-00
Bairro CENTRO UF SP
Município MARTINÓPOLIS País BRASIL
Complemento

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vir. Unitário	Qtde	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	HONORÁRIO MÉDICO	1.200,0000	1,00	0,00	1.200,00

Valor Total dos Serviços - R\$1.200,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE AO PAGAMENTO MEDICO, DR FELIPE GONÇALVES PELAEZ , COMPETENCIA 05/2025

CONVENIO
N.001491/2024

UGE 0190196

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\$ 1.200,00

Atividade 401-Medicina e Biomedicina	Dedução de Materiais/Equipamentos Não	Responsável pelo imposto Prestador dos Serviços	Desconto de Participação
Operação Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Local do Serviço Dentro do Município	Vir. Total das Deduções (R\$) 0,00	Vir. Total Retido (R\$) 0,00
Situação da Nota Fiscal Simples Nacional			Vir. do ISS (R\$) 24,00
Aliquota (%) 2,0000	Base de Cálculo (R\$) 1.200,00		

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.200,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

A situação ISENTA/IMUNE se refere à condição da empresa emitente da NFS-e perante o município de Pres. Venceslau-SP, município onde está estabelecida. Aplicam-se as regras de incidência do ISSQN relativas ao município onde o imposto municipal é devido, nos casos em que seja devido no local da prestação, conforme dispõe a Lei Complementar Federal n.º 116/2003 e as normas municipais respectivas. A autenticidade deste documento poderá ser verificada no endereço www.presidentevenceslau.sp.gov.br

Recebi(emos) do Prestador: PELAEZ & GONCALVES LTDA CNPJ: 12.147.355/0001-97

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 1331 emitida em 17/06/2025 às 14:36:32 em nome de SANTA CASA DE MISERICORDIA PADRE JOAO SCHNEIDER CNPJ: 52.268.596/0001-09
Condições de Pagamento: Valor Total R\$ 1.200,00 Valor Líquido R\$ 1.200,00 em

Ass: _____ Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura: _____
DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A PRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA É FIEL DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA RESPONSABILIDADE.

FELIPE ARAÚJO
RG: 48.854.942-5



Consultas - Extrato de conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.22.55
7655407655 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA MAURO BRAGATO
AGENCIA: 7655-4 CONTA: 384-0

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250620132114690637540
CNPJ DO PAGADOR: 52.268.596/0001-09
VALOR: R\$4.504,80
TARIFA: R\$10,00
DATA: 20/06/2025 - 10:21:48

PAGO PARA: Gomes & Orlandelli Clinica Medica Lt
CNPJ: 27.162.671/0001-05
INSTITUICAO: 02038232 BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4295 - CONTA: 0000000000000202231
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 20/06/2025 - 10:22:15

=====

DOCUMENTO: 062010
AUTENTICACAO SISBB: 9.C09.10F.85A.CE7.862

=====

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

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

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

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

STA. CASA DE MISERIC. PE. JOÃO SCHNEIDER
CNPJ: 52.268.596/0001-09
DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A
PRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA É FIEL
DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA
RESPONSABILIDADE.

FELIPE ARAUJO
RG: 46.854.942-5

 MUNICÍPIO DE PRESIDENTE PRUDENTE SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS COORDENADORIA FISCAL E TRIBUTÁRIA DEPARTAMENTO FISCAL E TRIBUTÁRIO NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E		Número da Nota Fiscal 432		
		Série: E		
		Data Emissão: 17/06/2025		
		Certificação: 64534-2712B		
DADOS DO PRESTADOR				
Nome/Razão Social: GOMES & ORLANDELLI CLINICA MEDICA LTDA EPP Nome Fantasia: CNPJ/CPF: 27.162.671/0001-05 Insc. Municipal: 99098 Insc. Estadual: Endereço: R PAULO LIMA CORRÊA N°: 351 Bairro: CENTRO Compl.: Município: PRESIDENTE PRUDENTE UF: SP CEP: 19010-150 E-mail: carlajovana@terra.com.br Telefone: 1839172075				
DADOS DO TOMADOR				
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA PADRE JOAO SCHNEIDER CNPJ/CPF: 52.268.596/0001-09 Insc. Municipal: 133 Insc. Estadual: Endereço: RUA JOSE HENRIQUE DE MELLO N°: 236 Bairro: CENTRO Compl.: Município: MARTINÓPOLIS UF: SP CEP: 19500-000 E-mail: financeiro@santacasamartinopolis.com.br Telefone:				
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO				
REFERENTE SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS MÊS: 05/2025 DR. ANGELO HENRIQUE GOMES ORLANDELLI, CRM/SP 183849 OBS - CONVENIO N.001491/2024 UGE 090196 DADOS BANCÁRIOS: BANCO SICOOB - 756 AGÊNCIA: 4295 CONTA: 20223-1				
Item	Tributável	Qtde.	VI. Unitário R\$	Total R\$
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS	Sim	1,00	4800	4.800,00
Valor Tributável: R\$ 4.800,00				Valor não Tributável: R\$ 0,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00				Desconto Incondicionado: R\$ 0,00
PIS: R\$ 31,20				COFINS: R\$ 144,00
INSS: R\$ 0,00				IR: R\$ 72,00
CSLL: R\$ 48,00				Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00				VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 4.504,80
ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO				
4.01 - Medicina e biomedicina.				
OUTRAS INFORMAÇÕES				
Mês de Competência: 06/2025 Local do Recolhimento: PRESIDENTE PRUDENTE/SP Recolhimento: Sem Retenção Tributação: Tributação por Faturamento (Variável) CNAE: 8630502 Observações: O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor. Impresso em: 17/06/2025 às 17:45:52				
Recebi(emos) de: GOMES & ORLANDELLI CLINICA MEDICA LTDA EPP Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica. Data Assinatura do Recebedor				
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 432 Certificação 64534-2712B				

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.16.05
7655407655 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA MAURO BRAGATO
AGENCIA: 7655-4 CONTA: 384-0

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250620111539292868135
CNPJ DO PAGADOR: 52.268.596/0001-09
VALOR: R\$2.400,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 20/06/2025 - 08:16:02

PAGO PARA: M&m Gonzaga Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 57.979.428/0001-45
CHAVE PIX: 57979428000145
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000004617616428
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

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

Notificacao enviada em: 20/06/2025 - 08:16:03

=====

DOCUMENTO: 062009
AUTENTICACAO SISBB: 7.541.439.7D5.CC9.86B

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

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

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

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

STA. CASA DE MISERIC. PE. JOÃO SCHNEIDER
CNPJ: 52.268.596/0001-09
DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A
PRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA É FIEL
DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA
RESPONSABILIDADE.

FELIPE ARAUJO
RG: 48.854.942-5

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica (NFS-e)

M&M GONZAGA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

AV. TEOFILO OTONI, 735
CEP: 19570-000 - Bairro: CENTRO
Município: Regente Feijó - SP
E-mail: condutamed@conduta.com.br
Fone: (18) 9965-7837

CNPJ / CPF **Inscrição Estadual** **Inscrição Municipal**
57.979.428/0001-45 **** 8697



Número da NFS-e

202500000000026

Data do Serviço

18/06/2025

Código Verificação

f524606



MUNICIPIO DE REGENTE FEIJÓ/SP

Departamento de Tributos e Fiscalização

Fone: (18) 3279-8010 - <https://regentefeijo.gov.br.cloud/NFSe.Portal/>

Dt. de Emissão

18/06/2025

Exigibilidade
ISS

Exigível

Tributado no Município

Regente Feijó/SP

TOMADOR DO SERVIÇO

Município de Prestação do Serviço

Nome / Razão Social
SANTA CASA DE MISERICORDIA PADRE JOAO SCHNEIDER

Endereço
R JOSE HENRIQUE DE MELO,236

Cidade UF Fone CEP
Martinópolis SP (18) 3275-1000 19500-000

Bairro
CENTRO

CNPJ / CPF Inscrição Municipal Inscrição Estadual
52.268.596/0001-09

E-mail

Regente Feijó/SP

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social CNPJ / CPF Inscrição Municipal Fone Cidade
***** ***** *****

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR TOTAL ALIQ. VALOR IMPOSTO RETII

Mês e ano da prestação do serviço: 06/2025

2.400,00 2,01 48,24 Não

MES 05/2025 2.400,00
DRA. NATHALIA GONZAGA OLIVEIRA
CONVENIO N.001491/2024
UGE 0190196. Alíquota Efetiva: 2,0100000%.

Código do Serviço

04.01 - Medicina e biomedicina.

Código NBS

CIDE COFINS COFINS Importação ICMS IOF IPI PIS/PASEP PIS/PASEP Import.
0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio Valor do ISSQN Próprio Base Cálculo ISSQN Retido Valor do ISSQN Retido Valor Total do ISSQN Valor Dedução/Descontos
2.400,00 48,24 0,00 0,00 48,24 0,00

Valor Total da NFS-e 2.400,00 Valor Líquido da NFS-e 2.400,00

Informações Adicionais

NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI
Lei 12741/2012: Mun: R\$78,00; Est: R\$0,00; Fed: R\$322,80; Total Aprox: R\$400,80. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 18/06/2025 às 12:46:51.

Para consultar a autenticidade acesse: <https://regentefeijo.gov.br.cloud/NFSe.Portal/>



202500000000026f5246066b57979428000145

Recebi(emos) de

M&M GONZAGA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

202500000000026

Número da NFS-e

Competência
18/06/2025

NFS-e
f5246066b

Número de Controle do Município

STA. CASA DE MISERIC. PE. JOAO SCHNEIDER
CNPJ: 52.268.596/0001-09
DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A
PRESENTE CÓPIA REPRODUTIVA É FIEL
DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA
RESPONSABILIDADE.

Data

Identificação e assinatura do recebedor

Consulta realizada em 18/06/2025 às 12:46:51.

Para consultar a autenticidade acesse: <https://regentefeijo.gov.br.cloud/NFSe.Portal/>

RAUJO
RG: 48.854.942-5



Pagar com código de barras (versão antiga)

G338081335291333021
08/08/2025 13:45:38

08/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:45:39
765507655 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA CASA MAURO BRAGATO
AGENCIA: 7655-4 CONTA: 384-0

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080629653086553928070001511660000057067

BENEFICIARIO:

ATIVA COML HOSPITALAR LTDA

NOME FANTASIA:

ATIVA COML HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 04.274.988/0001-38

BENEFICIARIO FINAL:

ATIVA COML HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 04.274.988/0001-38

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA PAD

CNPJ: 52.268.596/0001-09

NR. DOCUMENTO 80.802

DATA DE VENCIMENTO 07/08/2025

DATA DO PAGAMENTO 08/08/2025

VALOR DO DOCUMENTO 570,67

JUROS/MULTA 11,79

VALOR COBRADO 582,46

NR.AUTENTICACAO B.63F.D1A.16A.E2E.016

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

PANTE DO 570.67.

Transação efetuada com sucesso por: J0912362 CLAUDETE BRASIL BATISTA.

STA. CASA DE MISERIC. PE. JOÃO SCHNEIDER
CNPJ: 52.268.596/0001-09
DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A
PRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA É FIEL
DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA
RESPONSABILIDADE.

FELIPE ARAÚJO
RG: 48.854.942-5

FELIPE ARAUJO
RG: 48.854.942-5



Pagar com código de barras (versão antiga)

G338081335291333022
08/08/2025 13:46:36

08/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:46:36
765507655 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA CASA MAURO BRAGATO
AGENCIA: 7655-4 CONTA: 384-0
=====

BCO BRADESCO S.A.

23793683072000004705896007763103111670000316800

BENEFICIARIO:

MEDILAR

NOME FANTASIA:

MEDILAR

CNPJ: 07.752.236/0001-23

BENEFICIARIO FINAL:

MEDILAR

CNPJ: 07.752.236/0001-23

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA PADRE JO

CNPJ: 52.268.596/0001-09

NR. DOCUMENTO 80.803

DATA DE VENCIMENTO 08/08/2025

DATA DO PAGAMENTO 08/08/2025

VALOR DO DOCUMENTO 3.168,00

VALOR COBRADO 3.168,00

NR.AUTENTICACAO E.137.DFD.2B1.8E0.597

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Transação efetuada com sucesso por: J0912362 CLAUDETE BRASIL BATISTA.

STA. CASA DE MISERIC. PE. JOÃO SCHNEIDER
CNPJ: 52.268.596/0001-09
DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A
PRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA É FIEL
DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA
RESPONSABILIDADE.

FELIPE ARAÚJO
RG: 48.854.942-5

FELIPE ARAÚJO
RG: 48.854.942-5

15/07/2025, 15:30

about:blank

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.30.56
7655407655 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA MAURO BRAGATO
AGENCIA: 7655-4 CONTA: 384-0

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000020250715183004909099125
CNPJ DO PAGADOR: 52.268.596/0001-09
VALOR: R\$10.650,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 15/07/2025 - 15:30:52

PAGO PARA: Faical Clinica Medica Ltda
CNPJ: 19.696.514/0001-51
CHAVE PIX: 19696514000151
INSTITUICAO: 74220948 CC SICOOB UNISP
AGENCIA: 4295 - CONTA: 00000000000000201588
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 15/07/2025 - 15:30:53

=====

DOCUMENTO: 071501
AUTENTICACAO SISBB: 2.630.DB7.AEE.98A.3C8

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

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

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

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

STA. CASA DE MISERIC. PE. JOÃO SCHNEIDER
CNPJ: 52.268.596/0001-09
DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A
PRESENTE COPIA REPROGRAFICA É FIEL
DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA
RESPONSABILIDADE.

FELIPE ARAÚJO
RG: 48.854.942-5



MUNICÍPIO DE PRESIDENTE PRUDENTE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
COORDENADORIA FISCAL E TRIBUTÁRIA
DEPARTAMENTO FISCAL E TRIBUTÁRIO
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E



Número da Nota Fiscal
96
Série: **E**
Data Emissão: **11/07/2025**
Certificação: **429FE-9A56A**

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **FAICAL CLINICA MEDICA LTDA**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **19.696.514/0001-51** Insc. Municipal: **118283** Insc. Estadual:
Endereço: **R NELSON DA SILVA GUIDIO** N°: **878**
Bairro: **PARQUE RESIDENCIAL SÃO LUCAS** Compl.:
Município: **PRESIDENTE PRUDENTE** UF: **SP** CEP: **19025-260**
E-mail: **faturamento@valtercampos.com.br** Telefone: **1832233812**

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **SANTA CASA MISERICORDIA PADRE JOÃO SCHNEIDER**
CNPJ/CPF: **52.268.596/0001-09** Insc. Municipal: Insc. Estadual:
Endereço: **RUA JOSE HENRIQUE DE MELO** N°: **236**
Bairro: **CENTRO** Compl.:
Município: **MARTINÓPOLIS** UF: **SP** CEP: **19500-000**
E-mail: **financeiro@santacasamartinopolis.com.br** Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS DO MÊS 06/2025

CONVENIO N.001491/2024
UGE 0190196

DRª ALDINEIA SEVERINA FAIÇAL

Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
SERVIÇOS MÉDICOS	Sim	1,00	10650	10.650,00
STA. CASA DE MISERIC. PE. JOÃO SCHNEIDER CNPJ: 52.268.596/0001-09 DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A PRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA É FIEL DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA RESPONSABILIDADE. FELIPE ARAÚJO RG: 48.854.942-5				

Valor Tributável: R\$ 10.650,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 10.650,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 10.650,00	Alíquota: 2,7520%	Valor do ISS: R\$ 293,09
PIS: R\$ 0,00	COFINS: R\$ 0,00	INSS: R\$ 0,00	IR: R\$ 0,00	CSLL: R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 10.650,00

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **07/2025** Local do Recolhimento: **PRESIDENTE PRUDENTE/SP** Dt **11/07/2025 11:15:37**
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)** Competência:
CNAE: **8630503** Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: **V**
Observações: CHAVE PIX: 19.696.514/0001-51

Impresso em: 11/07/2025 às 11:15:39

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Recebi(emos) de: **FAICAL CLINICA MEDICA LTDA**
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

_____/_____/_____
Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 96
Certificação
429FE-9A56A

15/07/2025, 15:32

about:blank

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.32.17
7655407655 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA MAURO BRAGATO
AGENCIA: 7655-4 CONTA: 384-0

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020250715183134921191355
CNPJ DO PAGADOR: 52.268.596/0001-09
VALOR: R\$5.050,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 15/07/2025 - 15:32:13

=====

PAGO PARA: Sarubby Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 42.793.229/0001-70
CHAVE PIX: 42793229000170
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0033 - CONTA: 00000000000130133050
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

=====

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

=====

Notificacao enviada em: 15/07/2025 - 15:32:14

=====

DOCUMENTO: 071502
AUTENTICACAO SISBB: B.437.2B7.E5E.12B.6A9

=====

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

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

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

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

STA. CASA DE MISERIC. PE. JOAO SCHNEIDER
CNPJ: 52.268.596/0001-09
DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A
PRESENTE COPIA REPROGRAFICA É FIEL
DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA
RESPONSABILIDADE.

FELIPE ARAÚJO
RG: 48.854.942-5



MUNICÍPIO DE PRESIDENTE PRUDENTE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
COORDENADORIA FISCAL E TRIBUTÁRIA
DEPARTAMENTO FISCAL E TRIBUTÁRIO
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E



Número da Nota Fiscal
237
Série: **E**
Data Emissão: **11/07/2025**
Certificação: **F96EE-1E1FE**

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **SARUBBY SERVICOS MEDICOS LTDA**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **42.793.229/0001-70**
Endereço: **R PIRATININGA**
Bairro: **VILA BOA VISTA**
Município: **PRESIDENTE PRUDENTE**
E-mail: **fiscal.eficazcontabilidade@gmail.com**

Insc. Municipal:

111877

Insc. Estadual:

Nº: **87**

Compl.:

UF: **SP**

CEP: **19020-040**

Telefone: **1899999999**

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA PADRE JOAO SCHNEIDER**
CNPJ/CPF: **52.268.596/0001-09**
Endereço: **R JOSE HENRIQUE DE MELO**
Bairro: **CENTRO**
Município: **MARTINÓPOLIS**
E-mail:

Insc. Municipal:

Insc. Estadual:

Nº: **236**

Compl.:

UF: **SP**

CEP: **19500-000**

Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS NO MÊS DE JUNHO/2025

LOCAL: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA PADRE JOÃOS SCHNEIDER

NOME DO PROFISSIONAL: KELVEN O. S. DO NASCIMENTO

DADOS BANCARIOS: BANCO SANTANDER

AGENCIA 1545 CONTA CORRENTE 13001927-2

CHAVE PIX:

CNPJ: 42.793.229/0001-70

CONVÊNIO N.001491/2024

UGE 0190196

Item

PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
Sim	1,00	5050	5.050,00

STA. CASA DE MISERIC. PE. JOÃO SCHNEIDER
CNPJ: 52.268.596/0001-09
DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A
PRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA É FIEL
DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA
RESPONSABILIDADE.

FELIPE ARAÚJO
RG: 48.854.942-5

Valor Tributável:
R\$ 5.050,00

Valor não Tributável:
R\$ 0,00

VALOR BRUTO DA NOTA

R\$ 5.050,00

Valor Total das Deduções:
R\$ 0,00

Desconto Incondicionado:
R\$ 0,00

Desconto Condicionado:
R\$ 0,00

Base de Cálculo:
R\$ 5.050,00

Alíquota:
2,7277%

Valor do ISS:
R\$ 137,75

PIS:
R\$ 0,00

COFINS:
R\$ 0,00

INSS:
R\$ 0,00

IR:
R\$ 0,00

CSLL:
R\$ 0,00

Outras Retenções:
R\$ 0,00

Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA

R\$ 5.050,00

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **07/2025**
Recolhimento: **Sem Retenção**
CNAE: **8630503**
Observações:

Local do Recolhimento: **PRESIDENTE PRUDENTE/SP**

Tributação: **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**

Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: III

Dt

11/07/2025 10:04:54

Competência:

Impresso em: 11/07/2025 às 10:04:56

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Recebi(emos) de: **SARUBBY SERVICOS MEDICOS LTDA**
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 237
Certificação
F96EE-1E1FE



Pagar com código de barras (versão antiga)

G338081335291333020
08/08/2025 13:44:42

08/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:44:42
765507655 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA CASA MAURO BRAGATO
AGENCIA: 7655-4 CONTA: 384-0

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080631618086553928070001311700000097586

BENEFICIARIO:

ATIVA COML HOSPITALAR LTDA

NOME FANTASIA:

ATIVA COML HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 04.274.988/0001-38

BENEFICIARIO FINAL:

ATIVA COML HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 04.274.988/0001-38

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA PAD

CNPJ: 52.268.596/0001-09

NR. DOCUMENTO 80.801

DATA DE VENCIMENTO 11/08/2025

DATA DO PAGAMENTO 08/08/2025

VALOR DO DOCUMENTO 975,86

VALOR COBRADO 975,86

NR.AUTENTICACAO A.0FA.591.EAA.A4D.97A

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Transação efetuada com sucesso por: J0912362 CLAUDETE BRASIL BATISTA.

STA. CASA DE MISERIC. PE. JOÃO SCHNEIDER
CNPJ: 52.268.596/0001-09
DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A
PRESENTE CÓPIA REPROGRAFICA É FIEL
DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA
RESPONSABILIDADE.

FELIPE ARAUJO
RG: 48.854.942-5

RECEBEMOS DE ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 11/07/2025 VALOR TOTAL: R\$ 975,86 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA PADRE JOAO SCHNEIDER - R JOSE HENRIQUE DE MELO, 236 CENTRO MARTINOPOLIS-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.161.258
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.161.258
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3525 0704 2749 8800 0138 5500 1000 1612 5810 2800 8345

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

135251919214727 - 11/07/2025 15:54:13

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582596876113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

04.274.988/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA PADRE JOAO SCHNEIDER

CNPJ / CPF

52.268.596/0001-09

DATA DA EMISSÃO

11/07/2025

ENDEREÇO

R JOSE HENRIQUE DE MELO, 236

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

19500-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

MARTINOPOLIS

UF

FONE / FAX

SP

1832751000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

001
11/08/2025
R\$ 975,86

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
815,00	146,70	0,00	0,00	0,00	0,00	975,86
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	975,86

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA

PRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

12.270.745/0004-00

ENDEREÇO

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

MUNICÍPIO

SUMARÉ

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

1

Volumes

3,340

3,340

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
53519	DRAMIN B6 DL SOL INJ 10ML CX C/ 100 AP/COSMED/HYPERA R- PmPf 1.093,17 PMC: 11.48 FCI:5FC3CB9E-A931-4AD0-BDC5-1912EBE2A630	30045090	500	5102	AP	100,0000	8,1500	815,00	815,00	146,70		18,00	
53209	ONDANSETRONA 4MG SOL INJ 2ML (GEN) CX C/ 100 AP HIPOLABOR G+ PMC: 59.95	30049099	040	5102	AP	200,0000	0,8043	160,86	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: BIONEJO 396662426. Convênio 001491/2024. UGE 090196. PEDIDO DE COMPRA: PDC#396662426#BIONEJO. Vendedor: 1-ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA Id Mov: 2800834. BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4. BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0. PIX CNPJ: 04.274.988/0001-38. "CONFIRMA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO" Pedido: PDC#396662426#B. Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 131,26 Estadual: R\$ 117,10 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT_(A) Isento conforme decreto 66.055/21 RICMS/SP, convênio 132/21

RESERVADO AO FISCO

STA. CASA DE MISERIC. PE. JOÃO SCHNEIDER

CNPJ: 52.268.596/0001-09

DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A
PRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA É FIEL
DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA

RESPONSABILIDADE

FELIPE ARAÚJO
RG: 48.854.942-5

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.17.10
7655407655 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA MAURO BRAGATO
AGENCIA: 7655-4 CONTA: 384-0

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020250819171640824428502
CNPJ DO PAGADOR: 52.268.596/0001-09
VALOR: R\$8.950,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 19/08/2025 - 14:17:05

=====

PAGO PARA: Faical Clinica Medica Ltda
CNPJ: 19.696.514/0001-51
CHAVE PIX: 19696514000151
INSTITUICAO: 74220948 CC SICOOB UNISP
AGENCIA: 4295 - CONTA: 0000000000000201588
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

=====

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

=====

Notificacao enviada em: 19/08/2025 - 14:17:07

=====

DOCUMENTO: 081905
AUTENTICACAO SISBB: 8.F10.A8C.177.D54.10F

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

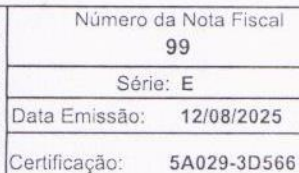
Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

STA. CASA DE MISERIC. PE. JOÃO SCHNEIDER
CNPJ: 52.268.596/0001-09
DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A
PRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA É FIEL
DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA
RESPONSABILIDADE.

FELIPE ARAÚJO
RG: 48.854.942-5



Insc. Estadual:
Nº: 878
Compl.:
UF: SP CEP: 19025-260
Telephone: 1832233812

Insc. Estadual:
Nº: 236
Compl.:
UF: SP CEP: 19500-000
Telefone:

DR^a ALDINEIA SEVERINA FAICAL

Valor Tributável: R\$ 8.950,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 8.950,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 8.950,00	Alíquota: 2,7515%	Valor do ISS: R\$ 246,26
PIS: R\$ 0,00	COFINS: R\$ 0,00	INSS: R\$ 0,00	IR: R\$ 0,00	CSLL: R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 8.950,00

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

Mês de Competência: 08/2025
Recolhimento: Sem Retenção
CNAE: 8630503
Observações: CHAVE PIX: 19.696.514/0001-51

Local do Recolhimento: PRESIDENTE PRUDENTE/SP
Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte
Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: V

Dt 12/08/2025 10:44:17

STAL. CASA DE MISERIC. PE. JOÃO SCHNEIDER
CNPJ: 52.268.596/0001-09
DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A
PRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA É FIEL
DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA
RESPONSABILIDADE.

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do contribuinte.

Impresso em: 12/08/2025 às 10:44:20

Recebi(omos) de: FAICAL CLINICA MEDICA LTDA
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

FELIPE ARAUJO
RG: 48.854.942-5
5A029-3D566

Data

Assinatura do Recebedor

384-0

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.15.54
7655407655 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA MAURO BRAGATO
AGENCIA: 7655-4 CONTA: 384-0

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020250819171527122221745
CNPJ DO PAGADOR: 52.268.596/0001-09
VALOR: R\$4.700,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 19/08/2025 - 14:15:49

=====

PAGO PARA: Sarubby Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 42.793.229/0001-70
CHAVE PIX: 42793229000170
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0033 - CONTA: 00000000000130133050
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

=====

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

=====

Notificacao enviada em: 19/08/2025 - 14:15:50

=====

DOCUMENTO: 081904
AUTENTICACAO SISBB: 7.B97.281.624.239.D87

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

STA. CASA DE MISERIC. PE. JOAO SCHNEIDER
CNPJ: 52.268.596/0001-09
DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A
PRESENTE COPIA REPROGRAFICA É FIEL
DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA
RESPONSABILIDADE.

FELIPE ARAÚJO
RG: 48.854.942-5

	MUNICIPIO DE PRESIDENTE PRUDENTE				Número da Nota Fiscal											
	SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS				241											
	COORDENADORIA FISCAL E TRIBUTÁRIA				Série: E											
	DEPARTAMENTO FISCAL E TRIBUTÁRIO				Data Emissão: 12/08/2025											
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E					Certificação: E227A-99D5E											
DADOS DO PRESTADOR																
Nome/Razão Social: SARUBBY SERVICOS MEDICOS LTDA																
Nome Fantasia:																
CNPJ/CPF: 42.793.229/0001-70			Insc. Municipal: 111877		Insc. Estadual:											
Endereço: R PIRATININGA					Nº: 87											
Bairro: VILA BOA VISTA					Compl.:											
Município: PRESIDENTE PRUDENTE					UF: SP CEP: 19020-040											
E-mail: fiscal.eficazcontabilidade@gmail.com					Telefone: 1899999999											
DADOS DO TOMADOR																
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA PADRE JOAO SCHNEIDER																
CNPJ/CPF: 52.268.596/0001-09																
Insc. Municipal:																
Endereço: R JOSE HENRIQUE DE MELO																
Nº: 236																
Compl.:																
Bairro: CENTRO																
UF: SP CEP: 19500-000																
Município: MARTINÓPOLIS																
E-mail:																
Telefone:																
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO																
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS NO MÊS DE JULHO/2025																
LOCAL: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA PADRE JOÃOS SCHNEIDER																
NOME DO PROFISSIONAL: KELVEN O. S. DO NASCIMENTO																
DADOS BANCARIOS: BANCO SANTANDER																
AGENCIA 1545 CONTA CORRENTE 13001927-2																
CHAVE PIX:																
CNPJ: 42.793.229/0001-70																
CONVÊNIO N.001491/2024																
UGE 0190196																
<table><thead><tr><th>Item</th><th>Tributável</th><th>Qtde.</th><th>VI. Unitário R\$</th><th>Total R\$</th></tr></thead><tbody><tr><td>PRESTAÇÃO DE SERVIÇO</td><td>Sim</td><td>1,00</td><td>4700</td><td>4.700,00</td></tr></tbody></table>							Item	Tributável	Qtde.	VI. Unitário R\$	Total R\$	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	Sim	1,00	4700	4.700,00
Item	Tributável	Qtde.	VI. Unitário R\$	Total R\$												
PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	Sim	1,00	4700	4.700,00												
Valor Tributável: R\$ 4.700,00		Valor não Tributável: R\$ 0,00		VALOR BRUTO DA NOTA		R\$ 4.700,00										
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00		Desconto Incondicionado: R\$ 0,00		Desconto Condicionado: R\$ 0,00		Base de Cálculo: R\$ 4.700,00										
PIS: R\$ 0,00		COFINS: R\$ 0,00		INSS: R\$ 0,00		Aliquota: 2,7190%										
				IR: R\$ 0,00		CSLL: R\$ 0,00										
						Valor do ISS: R\$ 127,79										
						Outras Retenções: R\$ 0,00										
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00				VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 4.700,00										
ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO																
4.01 - Medicina e biomedicina.																
OUTRAS INFORMAÇÕES																
Mês de Competência: 08/2025		Local do Recolhimento: PRESIDENTE PRUDENTE/SP		Dt: 12/08/2025 13:35:51												
Recolhimento: Sem Retenção		Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)		Competência:												
CNAE: 8630503		Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: III														
Observações:																
O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.																
Impresso em: 12/08/2025 às 13:35:55																
Recebi(emos) de: SARUBBY SERVICOS MEDICOS LTDA				NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA												
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.				Número: 241												
Data				Assinatura do Recebedor												
				FEMPEARAÚJO												
				R\$ 42.854.942-5												

384-o

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.14.44
7655407655 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA MAURO BRAGATO
AGENCIA: 7655-4 CONTA: 384-0

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020250819171421930037253
CNPJ DO PAGADOR: 52.268.596/0001-09
VALOR: R\$600,00
TARIFA: R\$5,94
DATA: 19/08/2025 - 14:14:39

=====

PAGO PARA: Isabella Nastari Corgi Clinica Medi
CNPJ: 58.408.810/0001-61
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000413926761
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

=====

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

=====

Notificacao enviada em: 19/08/2025 - 14:14:40

=====

DOCUMENTO: 081903
AUTENTICACAO SISBB: C.E5D.E67.597.5F4.18E

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088

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

STA. CASA DE MISERIC. PE. JOÃO SCHNEIDER
CNPJ: 52.268.596/0001-09
DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A
PRESENTE CÓPIA REPROGRAFICA É FIEL
DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA
RESPONSABILIDADE.

FELIPE ARAÚJO
RG: 48.854.942-5



PM DE ASSIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
12
Código de Verificação de Autenticidade
QNJUI7S7Q
Data e Hora de Emissão da NFS-e
14/08/2025 às 17:19:22
Chave de Acesso
7014520OG3KOTXF21BME0YE5H64GXB7G

Para certificação da autenticidade acesse
<https://nfse.assis.sp.gov.br/>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS ASSIS-SP	Local da Prestação MARTINOPOLIS - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 14/08/2025
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
58.408.810/0001-61		68313	000171677	ISABELLA NASTARI CORGHI CLINICA MEDICA LTDA
Logradouro			Complemento	Bairro
RUA ISABEL PERES NORONHA, 244				JARDIM TAQUARAL
CEP	Cidade		Telefone	E-mail
19816-330	ASSIS-SP			

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
52.268.596/0001-09		133	SANTA CASA DE MISERICÓRDIA PADRE JOÃO SCHNEIDER
Logradouro			Complemento
RUA JOSE HENRIQUE DE MELO, 236			CENTRO
CEP/Cod. Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone
19500-000	MARTINOPOLIS - SP	3529203	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Referente a serviços médicos prestados em Julho de 2025, pela Dra. Isabella Bordan Esteves Nastari, CONVENIO 001491/2024, UGE 0190196	600,00	R\$ 600,00
		PLANTÃO FIXO DO MES 07/2025 600,00		
		Dados Bancários Razão Social: ISABELLA NASTARI CORGHI CLINICA MEDICA LTDA CNPJ 58408810000161 Banco: 077 - Banco Inter Conta: 41392676 - 1 Agência: 0001 - 9		

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003 04.01	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA	2,01%	0000040000001	8610101		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 600,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 600,00	R\$ 12,06	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\$ 600,00					Val Aprox. Tributos

Informações Complementares

STA. CASA DE MISERIC. PE. JOÃO SCHNEIDER
CNPJ: 52.268.596/0001-09
DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A
PRESENTE COPIA REPROGRAFICA É FIEL
DO ORIGINAL EXTRAÍDO DE MINHA
RESPONSABILIDADE.

RECEBI(EMOS) DE ISABELLA NASTARI CORGHI CLINICA MEDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 12 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO QNJUI7S7Q

Data

CPF/RG

Assinatura

FELIPE ARAÚJO
RG: 48.854.942-5

3840

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.11.17
7655407655 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA MAURO BRAGATO
AGENCIA: 7655-4 CONTA: 384-0

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020250819171037527478295
CNPJ DO PAGADOR: 52.268.596/0001-09
VALOR: R\$4.550,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 19/08/2025 - 14:11:12

=====

PAGO PARA: Malavolta Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 51.162.127/0001-48
CHAVE PIX: 51162127000148
INSTITUICAO: 31872495 BCO C6 S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000275543390
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

=====

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

=====

Notificacao enviada em: 19/08/2025 - 14:11:14

=====

DOCUMENTO: 081901
AUTENTICACAO SISBB: 1.878.035.E49.78B.69F

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

STA. CASA DE MISERIC. PE. JOÃO SCHNEIDER
CNPJ: 52.268.596/0001-09
DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A
PRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA É FIEL
DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA
RESPONSABILIDADE.

FELIPE ARAÚJO
RG: 48.854.942-5

	MUNICIPIO DE PRESIDENTE PRUDENTE				Número da Nota Fiscal	
	SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS				47	
	COORDENADORIA FISCAL E TRIBUTÁRIA				Série: E	
	DEPARTAMENTO FISCAL E TRIBUTÁRIO				Data Emissão: 15/08/2025	
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E					Certificação: 00711-FF0C8	
DADOS DO PRESTADOR						
Nome/Razão Social: MALAVOLTA SERVICOS MEDICOS LTDA						
Nome Fantasia:						
CNPJ/CPF: 51.162.127/0001-48			Insc. Municipal:		119936	
Endereço: R BERTIOGA						
Bairro: JARDIM PAULISTA						
Município: PRESIDENTE PRUDENTE						
E-mail: gaabimalavolta@gmail.com						
Insc. Estadual: ISENT0						
Nº: 190						
Compl.:						
UF: SP CEP: 19023-580						
Telefone: 1899659014						
DADOS DO TOMADOR						
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA PADRE JOAO SCHNEIDER						
CNPJ/CPF: 52.268.596/0001-09						
Insc. Municipal:						
Endereço: R JOSE HENRIQUE DE MELO						
Bairro: CENTRO						
Município: MARTINÓPOLIS						
E-mail:						
Insc. Estadual:						
Nº: 236						
Compl.:						
UF: SP CEP: 19500-000						
Telefone:						
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO						
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELA DRA GABRIELA MALAVOLTA						
PLANTÃO FIXO DO MÊS 07/2025						
CONVENIO 001491/2024						
UG: 0190195						
LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO: SANTA CASA.						
MUNICÍPIO: MARTINÓPOLIS / SP						
DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO:						
BANCO: 336 - BANCO C6 S.A.						
AGÊNCIA: 0001						
CONTA CORRENTE: 27554339-0						
CNPJ: 51.162.127/0001-48						
NOME: MALAVOLTA SERVICOS MEDICOS LTDA						
CHAVE PIX: 51.162.127/0001-48						
EM SUBSTITUIÇÃO DA NOTA: 46						
Item		Tributável		Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
PLANTÕES MEDICOS		Sim		1,00	4550	4.550,00
Valor Tributável:		Valor não Tributável:		VALOR BRUTO DA NOTA		R\$ 4.550,00
R\$ 4.550,00		R\$ 0,00				
Valor Total das Deduções:		Desconto Incondicionado:		Base de Cálculo:		Valor do ISS:
R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 91,45
PIS:		COFINS:		IR:		Outras Retenções:
R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00
INSS:		VALOR LÍQUIDO DA NOTA				
R\$ 0,00		R\$ 4.550,00				
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00						
ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO						
4.01 - Medicina e biomedicina.						
OUTRAS INFORMAÇÕES						
Mês de Competência: 08/2025		Local do Recolhimento: PRESIDENTE PRUDENTE/SP		15/08/2025 15:03:31		
Recolhimento: Sem Retenção		Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME-EPP) Simples Nacional		SANTA CASA DE MISERICORDIA PADRE JOAO SCHNEIDER		
CNAE: 8630503		Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: III		CNPJ: 52.268.596/0001-09		
Observações:				DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A PRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA É FIEL DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA RESPONSABILIDADE.		
Impresso em: 15/08/2025 às 15:03:34				O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do Emissor.		
Recebi(emos) de: MALAVOLTA SERVICOS MEDICOS LTDA				NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA		
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.				Nº: 47		
Data				Assinatura do Recbedor		
				CEP: 19023-580		
				Certificação		
				00711-FF0C8		

384-8

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.12.52
7655407655 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA MAURO BRAGATO
AGENCIA: 7655-4 CONTA: 384-0

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020250819171230934087333
CNPJ DO PAGADOR: 52.268.596/0001-09
VALOR: R\$4.800,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 19/08/2025 - 14:12:45

=====

PAGO PARA: Jonatas Genaro Franco Medicina Integ
CNPJ: 44.690.197/0001-03
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 4299 - CONTA: 00000000000130022853
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

=====

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

=====

Notificacao enviada em: 19/08/2025 - 14:12:46

=====

DOCUMENTO: 081902
AUTENTICACAO SISBB: 7.67D.768.DEE.E59.E4B

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

STA. CASA DE MISERIC. PE. JOÃO SCHNEIDER
CNPJ: 52.268.596/0001-09
DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A
PRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA É FIEL
DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA
RESPONSABILIDADE.

FELIPE ARAUJO
RG: 48.854.942-5



Prefeitura Municipal de Martinópolis
Departamento de Arrecadação e Tributação
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
147
Código de Verificação de Autenticidade
BPSCX0X36
Data e Hora de Emissão da NFS-e
15/08/2025 às 09:15:56
Chave de Acesso
560937R216RFA87BTHD9M0S3OQQBLNWN

Para certificação da autenticidade acesse
<http://38.211.3.230:8081/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS MARTINOPOLIS-SP	Local da Prestação MARTINOPOLIS - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 15/08/2025
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 44.690.197/0001-03	RG/Inscrição Estadual 8281	Inscrição Municipal 000064919	Cadastro JONATAS GENARO FRANCO MEDICINA INTEGRADA LTDA
Logradouro JOSE NASTARI, 00084	Complemento	Bairro JARDIM O PIONEIRO	
CEP 19502-336	Cidade Martinópolis-SP	Telefone (18) 9976-58109	E-mail ellercontabil@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 52.268.596/0001-09	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICÓRDIA PADRE JOÃO SCHNEIDER
Logradouro RUA JOSE HENRIQUE DE MELLO, 236	Complemento	Bairro CENTRO	
CEP/Cod. Postal 19500-000	Cidade/País MARTINOPOLIS - SP	Cod. IBGE 3529203	Telefone 18 32751000
			E-mail financeiro@santacasamartinopolis.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	PLANTÃO FIXO DO MES 07/2025// CONVENIO 001491/2024	4.800,00	R\$ 4.800,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE
Medicina e biomedicina	2,00%	0000040000001	8630503
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo
R\$ 4.800,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.800,00
Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
R\$ 96,00	2 - Não	R\$ 0,00	

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRIRF	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\$ 4.800,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

DADOS BANCÁRIOS (CONTA CORRENTE PESSOA JURÍDICA):
(BANCO SANTANDER)
AGÊNCIA: 4299
CONTA: 13.002285-3
(PIX 44.690.197/0001-03)

STA. CASA DE MISERIC. PE. JOÃO SCHNEIDER
CNPJ: 52.268.596/0001-09
DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A
PRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA É FIEL
DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA
RESPONSABILIDADE

RECEBI(EMOS) DE JONATAS GENARO FRANCO MEDICINA INTEGRADA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 147 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO BPSCX0X36.

Data

CPF/RG

Assinatura

FELIPE ARAUJO
RG: 48.854.942-5

384-0

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.17.44
7655407655 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA MAURO BRAGATO
AGENCIA: 7655-4 CONTA: 384-0

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250820171707596077907
CNPJ DO PAGADOR: 52.268.596/0001-09
VALOR: R\$1.800,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 20/08/2025 - 14:17:41

PAGO PARA: G. S. Pelegrino - Servicos Medicos L
CNPJ: 56.091.955/0001-56
CHAVE PIX: 56091955000156
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 2989 - CONTA: 0000000000000268143
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 20/08/2025 - 14:17:41

DOCUMENTO: 082001
AUTENTICACAO SISBB: 8.110.2F1.A06.585.BC8

Central de Atendimento BB
0004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

STA. CASA DE MISERIC. PE. JOÃO SCHNEIDER
CNPJ: 52.268.596/0001-09
DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A
PRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA É FIEL
DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA
RESPONSABILIDADE.

FELIPE ARAUJO
RG: 48.854.942-5

 MUNICÍPIO DE PRESIDENTE PRUDENTE SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS COORDENADORIA FISCAL E TRIBUTÁRIA DEPARTAMENTO FISCAL E TRIBUTÁRIO NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E			Número da Nota Fiscal 47	
			Série: E	
			Data Emissão: 19/08/2025	
			Certificação: 2F38C-25D84	
DADOS DO PRESTADOR				
Nome/Razão Social: G. S. PELEGRINO - SERVICOS MEDICOS LTDA Nome Fantasia: CNPJ/CPF: 56.091.955/0001-56 Insc. Municipal: 125432 Insc. Estadual: ISENTO Endereço: R JOÃO PERETTI-COMENDADOR N°: 802 Bairro: VILA CHARLOTE Compl.: Município: PRESIDENTE PRUDENTE UF: SP CEP: 19015-610 E-mail: contato@aliancacontabil.net Telefone: 1832234031				
DADOS DO TOMADOR				
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA PADRE JOAO SCHNEIDER Insc. Estadual: CNPJ/CPF: 52.268.596/0001-09 Insc. Municipal: N°: 236 Endereço: RUA JOAO HENRIQUE DE MELO Compl.: Bairro: CENTRO UF: SP CEP: 19500-000 Município: MARTINÓPOLIS Telefone: E-mail:				
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO				
PLANTÃO FIXO - REF: 07/2025 CONVENIO Nº 001491/2024 - UGE 0190196				
DADOS BANCÁRIOS BANCO DO BRASIL AG: 2989-0 CONTA: 26814-3 PIX: 56.091.955/0001-56				
Item SERVIÇOS MEDICOS		Tributável Sim	Qtde. 1,00	VL. Unitário R\$ 1800
				Total R\$ 1.800,00
Valor Tributável: R\$ 1.800,00		Valor não Tributável: R\$ 0,00		VALOR BRUTO DA NOTA R\$ 1.800,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00		Desconto Incondicionado: R\$ 0,00		Desconto Condicionado: R\$ 0,00
PIS: R\$ 0,00		COFINS: R\$ 0,00		INSS: R\$ 0,00
Valor Aproximado de impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00		VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 1.800,00		
ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO				
4.01 - Medicina e biomedicina.				
OUTRAS INFORMAÇÕES				
Mês de Competência: 08/2025 Recolhimento: Sem Retenção CNAE: 8630503 Observações:		Local do Recolhimento: PRESIDENTE PRUDENTE/SP Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: III		
Impresso em: 19/08/2025 às 13:24:37				
Recebi(emos) de: G. S. PELEGRINO - SERVICOS MEDICOS LTDA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.		NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Nº: 48.854.942-5 Certificação 2F38C-25D84		



Consultas - Extrato de conta corrente

20/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:08:55
765507655 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA CASA MAURO BRAGATO
AGENCIA: 7655-4 CONTA: 384-0
=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

0339948572402000005312300301046812630000300000

BENEFICIARIO:

EUROFARMA LABORATORIOS S A

NOME FANTASIA:

EUROFARMA LABORATORIOS SA

CNPJ: 61.190.096/0001-92

BENEFICIARIO FINAL:

EUROFARMA LABORATORIOS S A

CNPJ: 61.190.096/0001-92

PAGADOR:

STA CASA DE MISERIC. PADRE JOAO SCH

CNPJ: 52.268.596/0001-09

NR. DOCUMENTO 112.101

DATA DE VENCIMENTO 12/11/2025

DATA DO PAGAMENTO 21/11/2025

VALOR DO DOCUMENTO 3.000,00

JUROS/MULTA 17,98

VALOR COBRADO 3.017,98

NR.AUTENTICACAO D.60F.71C.E6E.D4B.725

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

PANTE R\$ 3.000,00.

STA. CASA DE MISERIC. PE. JOAO SCHNEIDER
CNPJ: 52.268.596/0001-09
DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A
PRESENTE CÓPIA REPROGRAFICA É FIEL
DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA
RESPONSABILIDADE.

FELIPE ARAUJO
RG: 40.854.942-5



Eurofarma
Ampliando horizontes

Eurofarma Laboratórios S.A.
Rod Pres Castelo Branco Km 35,6 - Itaquí
Itapevi - SP - CEP 06696-000
Central de Atendimento Eurofarma 0800-704-1993

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

1 - Saída
2 - Entrada **1**
Nº 002764446 FL1/1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO DA NF-e DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR

3525.1061.1900.9600.0869.5500.1002.7644.4614.3758.5830

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5.102 Venda de mercadoria adquirida de terceiros

DADOS DA NF-e

INSCRIÇÃO ESTADUAL
37310553115

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
61.190.096/0008-69

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO

135253059745392 13.10.2025 16:04:42

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
STA CASA DE MISERIC. PADRE JOAO SCH 41071

CNPJ/CPF
52.268.596/0001-09

DATA DA EMISSÃO
13.10.2025

ENDEREÇO
R JOSE HENRIQUE DE MELO 236

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
19500-000

DATA DA ENTRADA / SAÍDA

MUNICÍPIO
MARTINOPOLIS

FONE/FAX
18-3275 1000

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

HORA DA SAÍDA

FATURA

Nro Fatura
002764446/A

Dt.Vcto
12.11.2025

Valor
3.000,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 3.000,00	VALOR DO ICMS 360,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DO PRODUTO 3.000,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	VALOR DO DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 3.000,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES

RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE ☐	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF SP	CNPJ / CPF 01.125.797/0001-16
ENDEREÇO AV PORTUGAL 400, GP1A A 10A	MUNICÍPIO ITAPEVI	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 00002	ESPÉCIE Volume(s)	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 10 KG	PESO LÍQUIDO 9,930 KG

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CLASSIFIC. FISCAL	SIT. TRIB.	CFOP	UNID.	PMC	QUANTIDADE	PREÇO UNITÁRIO	DESCONTO	TOTAL BRUTO	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
421142 FCI	CEFTRIAXONA 1G INJ 50FA 4FFA40AD-0C4C-4AD7-87D2-B829FCCCE654 QTE: 10,000 DS LOTE: 1137248 Fab: MED GENÉRICO CONF. LEI 9787/99	30042059	000	5.102	DS	0,00 CONT.IMP. 09.2027	10 0,00%	300,0000	0,00	3.000,00	3.000,00	360,00	0,00	12	0
TOTAL LISTA	Lista Positiva					BASE ICMS ST:	0,00	VAL ICMS ST:	0,00	BASE ICMS:	3.000,00	VALOR ICMS	360,00		

Nº Ped. Cli.: CEFTRIAXONA 10 CXS - Convênio 00149
Nº Remessa: 204030613 - NºFatura: 0097765054 - DocNum: 0011879091

Cálculo ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Caso não tenha acesso ao DDA, acesse nosso portal de boletos e, em caso de dúvida, entre em contato com CSC contas a receber através do telefone (11)5090-8340/8979/8776/8755 e e-mail: csc.contasareceber@eurofarma.com
ZVE3- Venda c/Cotação Especial - 0004535665
Canal de Vendas - HO
Alíquota de ICMS 12% conf. Artigo 54, item XIX do RICMS/SP
Alíquota zero Conf. Decreto nº 11.158/22
Convênio 001491/2024 UGE 090196

STA. CASA DE MISERICÓRDIA - PE. JOÃO SCHNEIDER
CNPJ: 52.268.596/0001-09

**DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A
PRESENTE COPIA REPROGRÁFICA É FIEL
DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA
RESPONSABILIDADE.**

FELIPE ARAUJO
RG: 48.854.942-5



Consultas - Extrato de conta corrente

20/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:09:03
765507655 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA CASA MAURO BRAGATO
AGENCIA: 7655-4 CONTA: 384-0
=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

0339948572402000005312297001047112630001206634

BENEFICIARIO:

EUROFARMA LABORATORIOS S A

NOME FANTASIA:

EUROFARMA LABORATORIOS SA

CNPJ: 61.190.096/0001-92

BENEFICIARIO FINAL:

EUROFARMA LABORATORIOS S A

CNPJ: 61.190.096/0001-92

PAGADOR:

STA CASA DE MISERIC. PADRE JOAO SCH

CNPJ: 52.268.596/0001-09

NR. DOCUMENTO 112.102
DATA DE VENCIMENTO 12/11/2025
DATA DO PAGAMENTO 21/11/2025
VALOR DO DOCUMENTO 12.066,34
JUROS/MULTA 72,32
VALOR COBRADO 12.138,66
=====

NR.AUTENTICACAO 5.0C2.56E.673.1C0.404
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

PARTE NO 12.066,34.

STA. CASA DE MISERIC. PE. JOAO SCHNEIDER
CNPJ: 52.268.596/0001-09
DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A
PRESENTE CÓPIA REPROGRAFICA É FIEL
DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA
RESPONSABILIDADE.

FELIPE ARAÚJO
RG: 40.834.942-5

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.07.50
7655407655 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA MAURO BRAGATO

AGENCIA: 7655-4 CONTA: 384-0

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020251029190536020230773
CNPJ DO PAGADOR: 52.268.596/0001-09
VALOR: R\$19.936,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 29/10/2025 - 16:07:45
DESCRICAO: REF. PG NF 43600.

=====

PAGO PARA: Ecomel Sp
CNPJ: 30.823.035/0001-91
CHAVE PIX: 30823035000191
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 3408 - CONTA: 00000000000000300810
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

=====

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

=====

Notificacao enviada em: 29/10/2025 - 16:07:46

=====

DOCUMENTO: 102901
AUTENTICACAO SISBB: 0.F39.6F0.F17.0B6.359

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

S 3B

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

STA. CASA DE MISERIC. PE. JOÃO SCHNEIDER

CNPJ: 52.268.596/0001-09

DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A
PRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA É FIEL
DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA
RESPONSABILIDADE.

FELIPE ARAÚJO
RG: 48.854.942-5

Recebi(emos) de ECOMEL SP COMERCIO VAREJISTA DE PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENIZACAO LTDA. os produto(s) constante(s) da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado, bem como atestamos que os mesmos foram examinados, servindo o aceite da presente para todos os efeitos legais. DEST/EMIT: SANTA CASA DE MISERICORDIA PADRE JOAO SCHNEIDER. Em: 29/10/25

NF-e
Nº.: 000.043.600
SÉRIE: 1



ECOMEL SP COMERCIO VAREJISTA DE
PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENIZACAO
LTDA
RUA NATAL CASADEI, 680
JARDIM CAMBUY
19061.556 - PRESIDENTE PRUDENTE/SP
Fone/Fax: 1839088500

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica
NF-e
Nº.: 000.043.600
SÉRIE: 1

1- Saída 1 FLS.:1/2
2- Entrada



CHAVE DE ACESSO DA NF-e
3525 1030 8230 3500 0191 5500 1000 0436 0016 1227 0339

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal OU SITE DA SEFAZ AUTORIZADA

NATUREZA DE OPERAÇÃO: VENDAS DE MERCADORIA
Condição de Pagamento: A VISTA
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 56243606110
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: 135253257516474
CNPJ: 30.823.035/0001-91

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA PADRE JOAO SCHNEIDER
ENDEREÇO: RUA JOSE HENRIQUE DE MELO, 236
MUNICÍPIO: MARTINOPOLIS
BAIRRO / DISTRITO: CENTRO
UF: SP
CNPJ / CPF: 52.268.596/0001-09
CEP: 19500-000
DATA DA EMISSÃO: 29/10/25
DATA DA ENTRADA / SAÍDA: 29/10/25
HORA DA ENTRADA / SAÍDA: 13:36:37

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
43600	29/10/25	R\$: 19.936,00						

CÁLCULO DOS IMPOSTOS
BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 12.738,00
VALOR DO ICMS: 2.292,84
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 19.936,00
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: 19.936,00

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA 0 - Emitente
CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ / CPF:
ENDEREÇO: MUNICÍPIO: CAMPO GRANDE UF: MS INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO
QUANTIDADE: 21 ESPÉCIE: VOLUME: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: 900,000 PESO LÍQUIDO: 900,000

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNI	QUANT.	V. UNIT.	V. DESC.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
36001	36001 MASTER WASH 50L GTIN: 7898535350447 30/09/2027 - 040196/130/09/2027 - 040361/1	34023100	060	5.405	BB	2	1.493,00	0,00	2.986,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
36053	36053 MASTER NEUTRALIZE 50L SEM GTIN 31/07/2027 - 039500/1	28321090	000	5.102	BB	1	843,0000	0,00	843,00	843,00	151,74	0,00	18,00%	0,00%
36078	36078 MASTER BAC AP 20L SEM GTIN 30/06/2026 - 038603/6	29159060	000	5.102	BB	6	778,5000	0,00	4.671,00	4.671,00	840,78	0,00	18,00%	0,00%
36002	36002 MASTER WASH 20L SEM GTIN 28/02/2027 - 037387/3	34023100	060	5.405	BB	3	594,0000	0,00	1.782,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
36010	36010 MASTER SOFT AMACIANTE 50L GTIN: 7898535350591 30/06/2027 - 038602/5	38099190	060	5.405	BB	5	486,0000	0,00	2.430,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
36003	36003 MASTER ALKALINE 50L SEM GTIN 31/07/2027 - 039358/231/07/2027 - 039714/1	28151200	000	5.102	BB	3	1.113,00	0,00	3.339,00	3.339,00	601,02	0,00	18,00%	0,00%
36082	36082 MASTER BAC AP 50L SEM GTIN 30/06/2026 - 038813/130/09/2026 - 040246/1	29159060	000	5.102	BB	2	1.942,50	0,00	3.885,00	3.885,00	699,30	0,00	18,00%	0,00%

DADOS DO ISSQN
INSCRIÇÃO MUNICIPAL: VALOR TOTAL SERVIÇOS: 0,00
BASE DE CÁLCULO ISSQN: 0,00
VALOR DO ISSQN: 0,00
FUNRURAL: 0,00
TOTAL FATURADO: 19.936,00

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Credenciado a emitir NF-e - Consulte o site da Secretaria da Fazenda na Internet: <http://www.nfe.fazenda.gov.br>

Pedidos: 364968;
COVENIO N 1491/2024 UGE 090196 Saldo de 20.000,00
Val. Aprox. Tributos Federais: 2.040,10 Val. Aprox. Tributos Estaduais: 2.730,24 Fonte: IBPT/empresometro.com.br
Vendedor: HERBERT ARAUJO STARTARE
Local Entrega: RUA JOSE HENRIQUE DE MELO, 236 B: CENTRO - MARTINOPOLIS - SP CEP: 19500-000

AS EMBALAGENS DOS SEUS PRODUTOS CHEGARAM
EM BOM ESTADO?
EM CASO DE DANOS DURANTE O TRANSPORTE,
ENVIE-NOS FOTOS E O NÚMERO DA DANFE PARA O
E-MAIL OU WHATSAPP ABAIXO

faleconosco@ecomel.com.br (67)9 9964-2255

RESERVADO AO FISCO
STA. CASA DE MISERIC. PE. JOÃO SCHNEIDER
CNPJ: 52.268.596/0001-09
DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A
PRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA É FIEL
DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA
RESPONSABILIDADE.

FELIPE ARAUJO
RG: 48.854.942-5



**ECOMEL SP COMERCIO VAREJISTA DE
PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENIZACAO
LTDA**

RUA NATAL CASADEI, 680 JARDIM CAMBUY
19061.556 - PRESIDENTE PRUDENTE/SP
Fone/Fax: 1839088500

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletronica

NF-e

Nº.: 000.043.600

SÉRIE: 1

1- Saída 1 FLS.:2/2
2- Entrada



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

3525 1030 8230 3500 0191 5500 1000 0436 0016 1227 0339

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal OU SITE DA SEFAZ AUTORIZADA

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDAS DE MERCADORIA 5102

INSCRIÇÃO ESTADUAL
562436066110

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135253257516474 29/10/2025 13:36:37

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ

30.823.035/0001-91

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNI	QUANT.	V. UNIT.	V. DESC.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
-------------------	-----------------------------------	----------	-----	------	-----	--------	----------	-------------	----------	----------	---------	--------	---------------	--------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Val. Aprox. Tributos Federais: 2.040,10 Val. Aprox. Tributos Estaduais: 2.730,24 Fonte: IBPT/empresometro.com.br
Vendedor: HERBERT ARAUJO STARTARE
Local Entrega: RUA JOSE HENRIQUE DE MELO, 236 B: CENTRO - MARTINOPOLIS - SP CEP: 19500-000

Visite nosso site: www.ecomel.com.br

STA. CASA DE MISERIC. PE. JOÃO SCHNEIDER
CNPJ: 52.268.596/0001-09
DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A
PRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA É FIEL
DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA
RESPONSABILIDADE.

FELIPE ARAUJO
RG/48.854.942-5