



Pagar com código de barras (versão antiga)

G338081335291333025
08/08/2025 13:54:20

08/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:54:22
765507655 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: STA CASA - MILTON LEITE
AGENCIA: 7655-4 CONTA: 483-9

BANCO DO BRASIL

00190000090281563400700111645172711680000084000

BENEFICIARIO:

CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR L

NOME FANTASIA:

CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.

CNPJ: 04.192.876/0001-38

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA PADRE JO

CNPJ: 52.268.596/0001-09

NR. DOCUMENTO 80.806

NOSSO NUMERO 28156340000111645

CONVENIO 02815634

DATA DE VENCIMENTO 09/08/2025

DATA DO PAGAMENTO 08/08/2025

VALOR DO DOCUMENTO 840,00

VALOR COBRADO 840,00

NR. AUTENTICACAO A.DA5.956.47E.B27.E35

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 CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 10/07/2025 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. 000.339.629

Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

Rua Sao Paulo, 13
Vila Belmiro - 11075-330
Santos - SP Fone/Fax: 1332282305

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.339.629
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3525 0704 1928 7600 0138 5500 1000 3396 2910 1061 7847

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

135251905819383 - 10/07/2025 15:33:27

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 VENDA DE MER ADO REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

633566329115

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

04.192.876/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA PADRE JOAO SCHNEIDER

CNPJ / CPF

52.268.596/0001-09

DATA DA EMISSÃO

10/07/2025

ENDEREÇO

R JOSE HENRIQUE DE MELO, 236

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

19500-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

10/07/2025

MUNICÍPIO

Martinopolis

UF

FONE / FAX

SP

1832751000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

15:31:57

FATURA / DUPLICATA

Núm. 001
Venc. 09/08/2025
Valor R\$ 840,00

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
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 AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

12.270.745/0001-50

ENDEREÇO

R SAO PAULO, 41

MUNICÍPIO

SANTOS

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

SP

633751854115

QUANTIDADE

5

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

70,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q/ST	CTOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
22650	RINGER COM LACTATO SOL INJ IV FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML PMC: 214.03	30049099	000	5102	CX	5,0000	168,0000	840,00	840,00	100,80		12,00	
STA. 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. FELIPE ARAÚJO RG: 48.854.942-5													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PEDIDO: 15002 / Local Entrega: N - - - / Obs: PEDIDO 396662426.1 ENTREGA: 11/07 Convenio 001452/2024
UGE 090196 / Regime Especial conforme portaria CAT 198/09 Tributo aproximado R\$: 112,98 Federal R\$: 100,80 Estadual Fonte:
IBPT / Email do Destinatário: financeiro@santacasamartinopolis.com.br

RESERVADO AO FISCO



Pagar com código de barras (versão antiga)

G338081335291333025
08/08/2025 13:53:21

08/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:53:21
765507655 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: STA CASA - MILTON LEITE
AGENCIA: 7655-4 CONTA: 483-9
=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080631667086553928070001211700000162651

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 80.805

DATA DE VENCIMENTO 11/08/2025

DATA DO PAGAMENTO 08/08/2025

VALOR DO DOCUMENTO 1.626,51

VALOR COBRADO 1.626,51
=====

NR.AUTENTICACAO 7.356.4EF.C6B.A5D.321
=====

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: 11/07/2025 VALOR TOTAL: R\$ 1.626,51 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. 000.161.267
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. 000.161.267
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3525 0704 2749 8800 0138 5500 1000 1612 6710 2800 8263

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

135251919564110 - 11/07/2025 16:22:45

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Núm. 001
Venc. 11/08/2025
Valor R\$ 1.626,51

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
1.626,51	212,47	0,00	0,00	0,00	0,00	1.626,51
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	1.626,51

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

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

1

Volumes

5,510

5,510

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

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
37402	FENTANILA 500MCG (50MCG/ML) (GEN) SOL INJ 10ML IV/EPIDURAL/IM CX C/50 AP HIPOLABOR/A1 G+ PMC: 19.73 FCI:FCD5F78D-A76A-4DA2-A3B7-311807861C67	30049099	500	5102	AP	100,0000	2,9113	291,13	291,13	34,94		12,00	
48066	MIDAZOLAM 50MG (5MG/ML) (GEN) SOL INJ 10ML CT C/ 50 AP TEUTO/B1 G+ PMC: 43.22	30049069	000	5102	AP	100,0000	2,5377	253,77	253,77	30,45		12,00	
20631	NEOCAÍNA PESADA 5MG+80MG/ML SOL INJ 4ML CT C/ 40 AP ESTOJO EST. CRISTÁLIA S+ PMC: 18.57 FCI:2EA5B901-0146-4AD9-8995-0BF6060551333	30049061	500	5102	ET	40,0000	7,2043	288,17	288,17	51,87		18,00	
52080	TROMETAMOL CETOROLACO 30MG/ML SOL INJ 1ML (GEN) CT C/ 50 AP HIPOLABOR G+ PMC: 9.97	30049062	000	5102	AP	300,0000	2,6448	793,44	793,44	95,21		12,00	

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

FELIPE ARAÚJO
RG: 48.854.942-5

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Convênio 001452/2024 UGE 090196 PEDIDO DE COMPRA: PDC#396662426#BIONEFO Vendedor: I-ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA Id Mov: 2800826 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\$ 218,77 Estadual: R\$ 195,18 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO



Pagar com código de barras (versão antiga)

G338081335291333027
08/08/2025 14:00:07

08/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:00:07
765507655 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: STA CASA - MILTON LEITE .
AGENCIA: 7655-4 CONTA: 483-9
=====

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101481495172911670001350000

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 80.811
NOSSO NUMERO 17115360001481495
CONVENIO 01711536
DATA DE VENCIMENTO 08/08/2025
DATA DO PAGAMENTO 08/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO 13.500,00
VALOR COBRADO 13.500,00

NR.AUTENTICACAO F.EDC.4F9.DE8.20A.31C

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: 11/07/2025 VALOR TOTAL: R\$ 13.500,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISER.PADRE JOAO SCHNEIDER - RUA JOSE HENRIQUE DE MELO, 236 CENTRO MARTINOPOLIS-SP

NF-e

Nº. 002.030.631
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

1

Nº. 002.030.631
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3525 0767 7291 7800 0491 5500 1002 0306 3115 4644 7871

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

135251921226756 - 11/07/2025 19:41:48

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

11/07/2025

ENDEREÇO

RUA JOSE HENRIQUE DE MELO, 236

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

19500-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

11/07/2025

MUNICÍPIO

MARTINOPOLIS

UF

FONE / FAX

SP

1832751000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

19:41:46

FATURA / DUPLICATA

Núm. 001
Venc. 08/08/2025
Valor R\$ 13.500,00

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
13.500,00	1.620,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13.500,00
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	13.500,00

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

SP

647598751114

QUANTIDADE

75

ESPÉCIE

VOLUME(S)

MARCA

NUMERAÇÃO

1.40100

PESO BRUTO

525,750

PESO LÍQUIDO

525,750

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	U/CST	CTOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
008668	CLORETO DE SODIO 0.9% 100ML S.FECHADO BOLSA (JP) L: 2113 25 Q: 3.750,0000 F: 17/06/25 V: 17/06/2027 PMC: 0.00	30049099	000	5102	BO	3.750,0000	3,6000	13.500,00	13.500,00	1.620,00	0,00	12,00	0,00
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 ARAUJO RG: 48.854.942-5													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO
ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. PEDIDO 396662426 CONVENIO 001452/2024 UGEE#x40
090196 DATA ENTREGA: 11/07/2025 Pedido: 3217308 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3217308 *** 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.XVII, RICMS/SP Dec.45490/00.(Codigo Interno Emitente:
4990 Nome Fantasia: SANTA CASA DE MISER.PADRE JOAO SCHNEIDER) Pedido: 3217308 Email do Destinatário:
gcovanasouza96@gmail.com

RESERVADO AO FISCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.45.36
7655407655 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: STA CASA - MILTON LEITE
AGENCIA: 7655-4 CONTA: 483-9

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250724134458227093023
CNPJ DO PAGADOR: 52.268.596/0001-09
VALOR: R\$1.200,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 24/07/2025 - 10:45:32

PAGO PARA: G S Pelegrino Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 56.091.955/0001-56
CHAVE PIX: 56091955000156
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 4299 - CONTA: 00000000000130026060
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: 24/07/2025 - 10:45:34

DOCUMENTO: 072401
AUTENTICACAO SISBB: D.20F.237.D91.973.9D8

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 41		
		Série: E		
		Data Emissão: 24/07/2025		
		Certificação: 8E36D-F6993		
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 Nº: 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: Nº: 236 Endereço: RUA JOAO HENRIQUE DE MELO Compl.: Bairro: CENTRO UF: SP CEP: 19500-000 Município: MARTINÓPOLIS Telefone: E-mail:				
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO				
SERVIÇOS MEDICOS - REF. 06/2025 CONVENIO Nº 1452/2024 - UGE 090196 PLANTÃO DE 12 HORAS - DIA 29/06/2025 - DAS 19:00HRS AS 07:00HRS DADOS BANCÁRIOS BANCO: SANTANDER AG: 4299 CONTA: 0026060 PIX: 56.091.955/0001-56				
Item SERVIÇOS MEDICOS	Tributável Sim	Qtde. 1,00	VI. Unitário R\$ 1200	Total R\$ 1.200,00
		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\$ 1.200,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA		R\$ 1.200,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 1.200,00	Alíquota: 2,0000%
PIS: R\$ 0,00	COFINS: R\$ 0,00	INSS: R\$ 0,00	IR: R\$ 0,00	CSLL: R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00		VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 1.200,00
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 24/07/2025 09:24:15 Competencia:	
O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.				
Impresso em: 24/07/2025 às 09:24:19				
Recebi(emos) de: G. S. PELEGRINO - SERVICOS MEDICOS LTDA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica. _____ Data			NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 41 Certificação 8E36D-F6993	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.48.52
7655407655 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: STA CASA - MILTON LEITE
AGENCIA: 7655-4 CONTA: 483-9

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250724134729257058523
CNPJ DO PAGADOR: 52.268.596/0001-09
VALOR: R\$3.700,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 24/07/2025 - 10:48:38

PAGO PARA: Isabela Fonseca Pereira Ltda
CNPJ: 58.266.748/0001-10
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0449 - CONTA: 00000000000130018022
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: 24/07/2025 - 10:48:39

=====

DOCUMENTO: 072402
AUTENTICACAO SISBB: 8.647.7C2.D96.C32.72C

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

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e 20250724v58266748000110	Número da Nota 00000023			
	Data e Hora de Emissão 24/07/2025 08:32:10 Código de Verificação C4JP-IUF5			
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: 58.266.748/0001-10 Inscrição Municipal: 1.593.765-8 Nome/Razão Social: ISABELA FONSECA PEREIRA LTDA Endereço: AV PAULISTA 1636, CONJ 04 - BELA VISTA - CEP: 01310-200 Município: São Paulo UF: SP				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA PADRE JOAO SCHNEIDER CPF/CNPJ: 52.268.596/0001-09 Inscrição Municipal: ---- Endereço: Rua JOSE HENRIQUE DE MELO 236 - CENTRO - CEP: 19500-000 Município: Martinópolis UF: SP E-mail: ----				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
SERVIÇOS MEDICOS - 06/2025 CONVENIO N°1452/2024 - UGE: 090196 DRª ISABELA FONSECA PEREIRA BANCO SANTANDER AGENCIA 0449 CONTA 130018022 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 TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 3.700,00				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço 04030 - Medicina e biomedicina.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	*	*	*	0,00
Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte		
-	-	-		
OUTRAS INFORMAÇÕES				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional;				