



G3361716336849951
17/07/2025 16:54:48

Consultas - Extrato de conta corrente

Agência 3156-9
Conta corrente 2302025-3IRMANDADE S C M IPUA

Data 17/07/2025 Valor R\$ 200.000,00 C

Importe referente a Transferência recebida, 17/07 09:28 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE, agência de origem 3156, documento 553.156.000.130.316, lote 03156, lançado a crédito em sua conta corrente, na data acima.

(Duzentos mil reais)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

Documento emitido por: MIRIAN APARECIDA GIROLAMO DOS SANTO em 17/07/2025 16:54:48

Transação efetuada com sucesso por: JD793515 MIRIAN APARECIDA GIROLAMO DOS SANTO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Consultas - Extrato de conta corrente

G3342108141057991
21/07/2025 08:28:28

Conta creditada

Agência 3156-9
Conta 2302025-3 IRMANDADE S C M IPUA
Período Não informado

Remetentes

Remetente	Data	Documento	Valor R\$	Tipo DOC	Finalidade	Banco	Favorecido	CPF/CNPJ
SP 352130 FMS CT SUSCUSTEIOSUS	18/07/2025	88.013.904	100.000,00	9	Crédito em conta	104 CEF	IRMANDADE STA CASA MIS DE IPUA	11.369.190/0001-35

Transação efetuada com sucesso por: JD793515 MIRIAN APARECIDA GIROLAMO DOS SANTO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

MED CENTER COMERCIAL LTDA

Rod. Juscelino Kubitschek de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwiges
Pouso Alegre - MG - CEP 37552-484 - FONE (35) 3449-1950
www.medcentercomercial.com.br

DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº: 000626844
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO:

3125 0700 8749 2900 0140 5500 1000 6268 4416 2413 8374

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA NAO CONTRIBUINTE - 6108

INSCRIÇÃO ESTADUAL

5259495840034

INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.

813015791118

CNPJ

00.874.929/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

(14062) - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

ENDEREÇO

R FERDINANDO FRATIN, 335

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

C.N.P.J./C.P.F.

45.708.765/0001-19

DATA EMISSÃO

15/07/2025

MUNICÍPIO

IPUA

FONE / FAX

1638321222

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA ENTR/SAÍDA

15/07/2025

HORA DA SAÍDA

17:02:49

FATURA / DUPLICATA

001 29/07/2025 227,25
002 12/08/2025 227,25

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.

454,50

VALOR DO I.C.M.S.

54,54

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST

0,00

VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

454,50

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO I.P.I.

0,00

VALOR APROX. TRIBUTOS

VALOR TOTAL DA NOTA

454,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI

ENDEREÇO

RODovia AD AUTO CAMPO DALL ORTO, 2200

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

SP

C.N.P.J./C.P.F.

12270745000400

MUNICÍPIO

SUMARE

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

QUANTIDADE

4

ESPECIE

VOLUME(S)

MARCA

NÚMERO

671235

PESO BRUTO

5,340 Kg

PESO LÍQUIDO

5,340 Kg

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	CFOP CST	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CALC.ICMS	BC ICMS ST VL ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	VL APROX. TRIBUTOS	ALÍQUOTAS %ICMS %IPI
01845500	ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS ALMOT 200ML -		0 6108	20	4,150000	0,00%	83,00	83,00	0,00	9,96	0,00		12,00 0,00
1512.19.11	016.986/FAB.01/02/25/VAL.28/02/27		20 000	FR				83,00	0,00				
01550400	GABAPENTINA 300 MG CAPS 7 VP		0 6108	5	9,300000	0,00%	46,50	46,50	0,00	5,58	0,00		12,00 0,00
3004.90.39	40715756/FAB.01/11/24/VAL.30/11/26 C/ 30 CP		150 500	CV			46,50	46,50	0,00				
01621000	SULFATO FERROSO 40MG COMP		0 6108	2	60,000000	0,00%	120,00	120,00	0,00	14,40	0,00		12,00 0,00
3004.90.99	045161/FAB.01/04/25/VAL.30/04/27 C/ 1000 CP		2.000 000	CV			120,00	120,00	0,00				
01310200	SUXAMETÔNIO 500 MG FIA		0 6108	1	205,000000	0,00%	205,00	205,00	0,00	24,60	0,00		12,00 0,00
3004.90.99	24021508/FAB.01/02/24/VAL.28/02/26 C/ 10 UN		10 500	CV			205,00	205,00	0,00				

Recebi e conferi os Materiais

16/07/25

Jacqueline

Ass. Respo. pelo Recebimento

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

BOLETO

TERMO DE FOMENTO N. 02/2025

Pedido: 671235

Volume M3: 0,013662

Rota: 8

FAVOR CONFERIR APENAS OS VOLUMES. CASO HOUVER DIVERGÊNCIA ENTRAR EM CONTATO ATÉ 48 HORAS

FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA OS VOLUMES IDENTIFICADOS COMO FRAGÉIS E TERMOLÁBEIS

Valor ICMS UF Destino R\$: 14,97

RESERVADO AO FISCO

Termo de Fomento 02/2025
C.230.2025-3

BENEFICIÁRIO MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001		AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO 0368-9/00001162	N. DO DOCUMENTO 626844/01
PAGADOR 14062-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE I		NOSSO NÚMERO 208051300000381	VENCIMENTO 29/07/2025
RECEBI(EMOS) O BLOQUETO	ASSINATURA	VALOR DO DOCUMENTO 227,25	

LOCAL DE PAGAMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO	DATA DE PROCESSAMENTO 15/07/2025
--	-------------------------------------

RECIBO DO PAGADOR

LOCAL DE PAGAMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					
BENEFICIÁRIO MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001-40 ROD BR 459, 0 - SN KM 99 - Bairro: SANTA EDWIGES - POUSO ALEGRE - MG - CEP: 37552484					
DATA DO DOCUMENTO 15/07/2025	NO. DO DOCUMENTO 626844/01	ESPÉCIE DOC. DM	ACEITE N	DATA DO PROCESSAMENTO 15/07/2025	
USO DO BANCO	CIP	CARTEIRA 17	MOEDA R\$	QUANTIDADE	VALOR X

INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO

Após 29/07/2025, cobrar Juros de 7,50 % ao Mês e Multa de 2,00%.

Protestar 7 dias após o Vencimento.

Parcela: 1/02

001-9 RECIBO DO PAGADOR



Fone: (35) 3449-1950

VENCIMENTO	29/07/2025
AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO	0368-9/00001162-2
CART. / NOSSO NÚMERO	20805130000038188
1 (=) VALOR DO DOCUMENTO	227,25
2 (-) DESCONTO / ABATIMENTOS	
3 (-) OUTRAS DEDUÇÕES	
4 (+) MORA / MULTA / JUROS	
5 (+) OUTROS ACRÉSCIMOS	
6 (=) VALOR COBRADO	

PAGADOR
14062-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPU CNPJ/CPF: 45.708.765/0001-19
R FERDINANDO FRATIN, 335 CENTRO
14610000 IPUA SP
SACADOR/AVALISTA

Autenticação Mecânica

LOCAL DE PAGAMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						VENCIMENTO 29/07/2025
BENEFICIÁRIO MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001-40 ROD BR 459, 0 - SN KM 99 - Bairro: SANTA EDWIGES - POUSO ALEGRE - MG - CEP: 37552484						AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO 0368-9/00001162-2
DATA DO DOCUMENTO 15/07/2025	Nº DO DOCUMENTO 626844/01	ESPÉCIE DOC. DM	ACEITE N	DATA DO PROCESSAMENTO 15/07/2025		CART. / NOSSO NÚMERO 20805130000038188
USO DO BANCO	CIP	CARTEIRA 17	MOEDA R\$	QUANTIDADE	VALOR X	1 (=) VALOR DO DOCUMENTO 227,25
INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO Após 29/07/2025, cobrar Juros de 7,50 % ao Mês e Multa de 2,00%. Protestar 7 dias após o Vencimento.						2 (-) DESCONTO / ABATIMENTOS
Parcela: 1/02						3 (-) OUTRAS DEDUÇÕES
						4 (+) MORA / MULTA / JUROS
						5 (+) OUTROS ACRÉSCIMOS
						6 (=) VALOR COBRADO

PAGADOR
14062-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPU CNPJ/CPF: 45.708.765/0001-19
R FERDINANDO FRATIN, 335 CENTRO
14610000 IPUA SP
SACADOR/AVALISTA

Autenticação Mecânica Ficha de Compensação



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ

DATA: 15 / 07 / 2025

Responsavel pela cotação: Jacqueline C. Oliveira

COTAÇÃO DE PREÇOS

FONECEDOR:		FONECEDOR:		FONECEDOR:		FONECEDOR:	
DESCRÇÃO DO ITEM	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR
1- acido gástrico em emulsão almet. 300 ml	FR	20	4.15	5.09	5.03		
2- gabapentina 300mg cáps cl 30cp	CV	5	9.30	13.50	10.50		
3- Sulfato furose 40mg comp cl 1000 cp	CV	2	60.00	-	-		
4- Suxametônio 500 mg FLA cl 10 un.	CV	1	205.00	290.00	221.80		
obs: item n°3 não tem anotação necessária por estar em falta nos distribuidores: Surimed (14) 2106-2011, Dimaster (54) 3523-2600, Futura C.P.M (15) 3251-9494, Picupim (16) 3236-3010, HDL Seg Hosp (24) 3221-5300, Sulmedic (16) 99645-9393,							



Pagar com código de barras (versão antiga)

G333291354114608022
29/07/2025 14:14:1129/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:14:12
315603156 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE S C M IPUA
AGENCIA: 3156-9 CONTA: 2.302.025-3

BANCO DO BRASIL

00190000090208051300100038188173611570000022725

BENEFICIARIO:

MED CENTER COMERCIAL LTDA

NOME FANTASIA:

MED CENTER COMERCIAL LTDA

CNPJ: 00.874.929/0001-40

PAGADOR:

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

CNPJ: 45.708.765/0001-19

NR. DOCUMENTO 72.901

NOSSO NUMERO 20805130000038188

CONVENIO 02080513

DATA DE VENCIMENTO 29/07/2025

DATA DO PAGAMENTO 29/07/2025

VALOR DO DOCUMENTO 227,25

VALOR COBRADO 227,25

NR.AUTENTICACAO 8.F23.533.3E9.05A.A7B

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: JD793515 MIRIAN APARECIDA GIROLAMO DOS SANTO.



PM DE SAO JOAQUIM DA BARRA

PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAQUIM DA BARRA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

2151

Código de Verificação de Autenticidade

A9QTC06KQ

Data e Hora de Emissão da NFS-e

28/07/2025 às 14:05:19

Chave de Acesso

220735998BOUG5S5R1OPQVEIE11REA6A

Para certificação da autenticidade acesse

http://intranet.saojoaquimdabarra.sp.gov.br

:5661/issweb, menu consultas e informe os

dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS

Exigível

Número do Processo

Município de Incidência do ISS

SAO JOAQUIM DA BARRA-SP

Local da Prestação

SAO JOAQUIM DA BARRA-SP

Número do RPS

Série do RPS

Tipo do RPS

Data do RPS

Competência

28/07/2025

Optante Simples Nacional

Incentivo Fiscal

Regime Especial Tributação

Tipo ISS

1 - Sim

2 - Não

Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ

03.295.335/0001-72

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

08932

Cadastro

012994

Nome/Razão Social

LUÍS OTÁVIO ROSA DA SILVA -ME

Logradouro

R. RUA SAO PAULO, 01677

Complemento

Bairro

CENTRO

CEP

14600-037

Cidade

SÃO JOAQUIM DA BARRA-SP

Telefone

E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento

43.08.765/0001-19

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Nome/Razão Social

IRMANDADE SANTA CASA MISERICÓRDIA DE IPUA

Logradouro

RUA FERDINANDO FRATIN, 335

Complemento

Bairro

CENTRO

CEP/Cod.Postal

14610-000

Cidade/País

IPUA - SP

Cod. IBGE

3521309

Telefone

16 38321222

E-mail

santacasaipua@com4.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Manipulação de 600g Papaina 10%	300,00	R\$ 300,00

Recebi e conterei os Mater ai

28 / 07 / 25

Ass. Respoável Recebimento

Termo de Fomento 02/2025

C.230.2025-3

Pix CNPJ

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.07

Alíquota

2,00%

Atividade Município

0000040000007

Código CNAE

Código da Obra

Código ART

Serviços farmacêuticos

Valor Total dos Serviços

Desconto Incondicionado

Deduções Base Cálculo

Base de Cálculo

Total do ISS

ISS Retido

Desconto Condicionado

R\$ 300,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 300,00

R\$ 6,00

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\$ 300,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$40,35 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,73%) R\$8,19 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO Nº 02/2025 2302025-3

RECEBI(EMOS) DE LUÍS OTÁVIO ROSA DA SILVA -ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 2151 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO A9QTC06KQ.

Data

CPF/RG

Assinatura

4555

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ

DATA: 28 / 07 / 2025

Responsável pela cotação: Jacqueline C. Oliveira

COTAÇÃO DE PREÇOS

[illegible]

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.50.29
3156903156 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE S C M IPUA
AGENCIA: 3156-9 CONTA: 2.302.025-3

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020250731165000337547814
CNPJ DO PAGADOR: 45.708.765/0001-19
VALOR: R\$300,00
TARIFA: R\$2,97
DATA: 31/07/2025 - 13:50:22

=====

PAGO PARA: Luis Otavio Rosa da Silva
CNPJ: 3.295.335/0001-72
CHAVE PIX: 03295335000172
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 3308 - CONTA: 00000000000130001287
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: 31/07/2025 - 13:50:23

=====

DOCUMENTO: 073101
AUTENTICACAO SISBB: 4.541.625.7AB.80A.FEE

=====

Central de Atendimento BB
4 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.



Consultas - Extrato de conta corrente

G3310414234645541
04/08/2025 14:26:34

Agência 3156-9
Conta corrente 2302025-3IRMANDADE S C M IPUA

Data 31/07/2025 Valor R\$ 2,97 D

Importe referente a Tarifa Pix Enviado, Tar. agrupadas - ocorrencia 31/07/2025, documento 892.121.200.238.613, lote 13113, lançado a débito em sua conta corrente, na data acima.

(Dois reais e noventa e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

Documento emitido por:MIRIAN APARECIDA GIROLAMO DOS SANTOem04/08/202514:26:34

Transação efetuada com sucesso por: JD793515 MIRIAN APARECIDA GIROLAMO DOS SANTO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088