

**Transferência entre contas correntes**G337041545800077012
04/08/2025 15:49:23**Debitado**

Nome IRMANDADE S C M IPUA
Agência 3156-9
Conta corrente 3200-X

Creditado

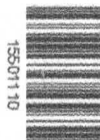
Nome SCM IPUA TAB SUS PAULISTA
Agência 3156-9
Conta corrente 22365-4
Valor 2.750,00
Data Nesta data

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

TRANSFERÊNCIA EFETUADA DO BANCO DO BRASIL S/A, AGÊNCIA 3156-9, CONTA CORRENTE 3200-X, PARA O BANCO DO BRASIL S/A, AGÊNCIA 3156-9, CONTA CORRENTE 22365-4, COM A FINALIDADE DE COMPLEMENTO DE SALDO – RECURSOS PRÓPRIOS.



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
R FERDINANDO FRATIN, 335
CENTRO
14610-000 IPUA/SP

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 437733628 série C
Data de Emissão 24/07/2025
Data de Apresentação: 29/07/2025
Pág: 01 de 01
Conta Contrato Nº 310081133151

Leitura Próximo Mês 25/08/2025

Lote Roteiro de Leitura Nº. Medidor PN
15 IPUBU010-00000076 401020355 701910040

Reservado ao Fisco
F69E.C9E7.AF33.7085.82EE.A96D.E9F7.8C04

PREZADO(A) CLIENTE

Mantenha seus dados sempre atualizados, alguns itens determinam a tarifa e tributação de sua fatura de energia elétrica. Solicite os serviços disponíveis em nosso site com rapidez e segurança e reserve mais tempo para você em seu dia-a-dia. Mais informações acesse o endereço que consta no verso de sua conta.

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
R FERDINANDO FRATIN, 335
CENTRO
14610-000 - IPUA - SP

CNPJ: 45.708.765/0001-19

CLASSIFICAÇÃO: Convencional B3 Comercial Outros Serviços Atividades -Trifásico 220 / 127 V

ATENDIMENTO	PN	SEU CÓDIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800 010 10 10 www.cpfl.com.br	701910040	INSTALAÇÃO 20031009	JUL/2025	07/08/2025	269,12

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod. 115	Descrição da Operação Nº 902104967192	Mês Ref.	Quant. Faturada	Unid. Med.	Tarifa com Tributos R\$	Valor Total da Operação R\$	Base Cálculo ICMS R\$	Aliq. ICMS%	ICMS	Base Cálculo PIS/COFINS	PIS 0,94%	COFINS 4,32%	Bandas Tarifárias (Dias)
0808	Consumo Uso Sistema (KWh)-TUSD	JUL/25	280,000	KWh	0,49994286	139,90	139,90	18,00	25,18	114,72	1,08	4,98	Vermelha P1 06
0801	Consumo - TE	JUL/25	280,000	KWh	0,36892858	103,58	103,58	18,00	18,64	84,94	0,80	3,67	Cias Vermelha P1 24
0801	Adicional de Bandeira Vermelha Total Distribuidora	JUL/25				16,08	16,08	18,00	2,90	13,18	0,12	0,57	
	DÉBITO DE OUTROS SERVIÇOS					259,57							
0907	Contrib. Custeio (P-CIP Municipal)	JUL/25				9,55							

CONVENIO 06-2023
TABELA SUS PAULISTA
C - 22.365-4

TOTAL CONSOLIDADO	269,12	269,57	46,72	212,85	2,00	5,20
-------------------	--------	--------	-------	--------	------	------

HISTÓRICO DE CONSUMO			kWh Dias		TARIFA ANEEL			EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS							
2026	JUL		280	30	Consumo	TUSD	TE	Nº	Energia	Leitura	Leitura	Fator Multip.	Consumo [kWh]	Taxa de Perda [%]	Leitura Próximo Mês
	JUN		200	32	Consumo kWh	0,36815000	0,29738000			24/07/2025	24/08/2025				
	MAI		320	28				401020355	Ativa	1696	1678	40,00	280		25/08/2025
	ABR		400	31											
	MAR		920	32											
	FEB		960	28											
	JAN		1200	29											
2024			1080	30											
	NOV		1040	32											
	OUT		1560	31											
	SET		1240	28											
	AGO		920	33											
	JUL		800	30											

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA

Para consulta dos indicadores acesse nosso site www.cpfli.com.br

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA

Para consulta dos indicadores acesse nosso site www.cpfl.com.br

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

CDE Escassez Hídrica TUSD R\$ 1,49 TE R\$ -6,55

22345

AVISO IMPORTANTE



Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 437733628 série C

CódDeb Aut-Banco
310081133151

Total a Pagar (R\$)
269,12

Data de Vencimento
07/08/2025

Essa conta poderá ser paga no credenciado mais perto de você. Confira a lista completa no site www.cpfl.com.br

CONVENIÊNCIA SANTANA

AV SANTANA DOS OLHOS D'AGUA 221 - CENTRO

XAVIER

AV DONA TEREZA, 815 - CENTRO

SUPERMERCADO SANTA TEREZINHA

RUA 28 1640 - JD CIDADE ALTA

836200000021 691200403232 935220161035 100811331519

Autenticação Mecânica



Baixe o app



Disponível para
Android e iPhone

Resolva com alguns cliques

Acesse www.cpf.com.br ou o aplicativo CPFL Energia para:

- ✓ Consultar débitos, solicitar 2ª via de conta, trocar o nome da fatura, informar falta de energia, solicitar desligamento do imóvel, consultar regras de cobrança de CIP e informações sobre os indicadores de continuidade e sua apuração.
- ✓ Obter informações sobre seus atendimentos comerciais, condições gerais de fornecimento, tarifas, produtos, serviços prestados e tributos.



Conta fácil

Acesse a Conta Fácil, um jeito simples de entender seu consumo.



Conta digital

Escolha a Conta Digital, para receber sua conta por email ou SMS, de forma mais prática, segura e sustentável.

Atendimento CPFL

0800 010 10 10

Ligação gratuita de telefones fixos e móveis

Atendimento exclusivo para portadores de deficiência auditiva e de fala

0800 774 41 20

Ligação gratuita de telefones adaptados fixos

Ouvidoria

0800 770 27 35

Ligação gratuita de telefones fixos e móveis

ARSEP Agência Reguladora de Serviços Públicos do Estado de São Paulo

0800 727 01 67

Somente para as cidades do Estado de São Paulo. Ligação gratuita de telefone fixo.

ANEEL Agência Nacional de Energia Elétrica

167 Ligação gratuita de telefones fixos e móveis

Indicadores de continuidade do fornecimento de energia

DIC = Duração de Interrupção Individual por unidade consumidora (hora/mês)
FIC = Frequência de Interrupção Individual por unidade consumidora (qtd./mês)
DMIC = Duração Máxima de Interrupção Individual por unidade consumidora (hora/mês)
EUSD = Valor mensal do Encargo de Uso do Sistema de Distribuição
DICRI = Duração de Interrupção Individual ocorrida em um dia crítico por unidade consumidora (hora)
Caso ocorra violação dos padrões destes indicadores, você tem o direito de receber uma compensação monetária

Limite de Tensão (volts)

Nominal	Lim. Inferior	Lim. Superior
115	106	121
120	110	126
127	117	133
220	202	231
230	212	242
240	221	252
380	350	399

Módulo 8 do PRODIST - ANEEL

CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE, APÓS VENCIMENTO INCIDIRÁ MULTA DE 2%, JUROS DE MORA DE 0,033% AO DIA E ATUALIZAÇÃO MONETÁRIA EM CONTA FUTURA.



MISTO
Papel | Apoiando o manejo florestal responsável
FSC® C002688

0405667-0301031

Queimadas e rede elétrica não combinam. Faça sua parte e apague essa ideia.

Não faça queimadas para limpeza do terreno ou destruição do lixo. Opte sempre pelo descarte adequado.



Chame o Guardião no Zap e ajude a prevenir acidentes elétricos com a rede elétrica. guardiaodavida.com.br



QUERO CONTA PREMIADA



PAGUE SUA CONTA DE ENERGIA NO **PIX**

CADASTRE-SE E CONCORRA A PRÊMIOS INSTANTÂNEOS*



PARTICIPE NO SITE CONTAPREMIADACPF.COM.BR

*Certificados de Autorização SPA/ME nº 05.00059/2025 e nº 06.00056/2025. Imagens ilustrativas.

ENDEREÇO DE DEVOLUÇÃO

Companhia Paulista de Força e Luz
Rua Jorge de Figueiredo Correa, 1632
Jd. Professora Tarcília - Campinas - SP
CEP 13087-397

PARA
USO DOS
CORREIOS

- | | |
|---|---|
| ☐ 01. Mudou-se | ☐ 07. Ausente |
| ☐ 02. Endereço insuficiente | ☐ 08. Não procurado |
| ☐ 03. Não existe o nº indicado | ☐ 09. Objeto danificado |
| ☐ 04. Falecido | ☐ 10. Ed. desconhecido na localidade |
| ☐ 05. Desconhecido | ☐ 11. Falta complemento |
| ☐ 06. Recusado | ☐ 12. Caixa postal cancelada |

Reintegrado ao Serviço Postal em: ____/____/____

Rúbrica do Responsável: _____

Matrícula: _____



Outros convênios

G337041545800077015
04/08/2025 15:51:42

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/08/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 15.51.42
3156903156

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: SCM IPUA TAB SUS PAULISTA
AGENCIA: 3156-9 CONTA: 22.365-4
EFETUADO POR: MIRIAN APARECIDA GIROLA

=====
Convenio CPFL CIA PAULISTA DE FORC
Codigo de Barras 83620000002-1 69120040323-2
93522016103-5 10081133151-9

Data do pagamento 04/08/2025
Valor em Dinheiro 269,12
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 269,12

Pagamento agendado.

Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação
de segurança e será processada após análise.
O comprovante definitivo somente sera emitido
apos a quitacao.

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

Recebemos de CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado. Emissão: 10/07/2025 Destinatário: IRMANDADE STA.CASA DE MISER. DE IPUA Valor Total: 738,24		NF-e No: 073.368
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1 FL: 1 / 1

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ

DATA: 10 / 07 / 2025

Responsável pela cotação: Francislaine C. Oliveira

COTAÇÃO DE PREÇOS

DATA: 10 / 07 / 2025		Responsável pela cotação: Jacqueline C. Oliveira	
COTAÇÃO DE PREÇOS			
DESCRÇÃO DO ITEM	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR
nylon 6-0 Ethicon Suture	EV	24	4.39
nylon 4-0 Ethicon Suture	EV	48	3.91
catenoma 5-0 M&H Point Suture	EV	24	18.55
Os materiais acima não tem as cotações necessárias por que não padronizados pela entidade e ven- didos exclusivamente pela Cirurgica Rubiana Ltda - EPP			



Point Suture do Brasil

Indústria de Fios Cirúrgicos

Fortaleza, 18 de junho de 2025.

TERMO DE CREDENCIAMENTO DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO

Pelo presente instrumento particular, a empresa **POINT SUTURE DO BRASIL INDUSTRIA DE FIOS CIRURGICOS LTDA**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob nº 12.340.717/0001-61, com sede à Rua Moacir 435, Barra do Ceará – Fortaleza/CE, neste ato representada por seu representante legal Antonia Amanda Camelo Brígido, doravante denominada simplesmente **CREDENCIANTE**, credencia a empresa abaixo qualificada como **DISTRIBUIDORA AUTORIZADA** de seus produtos:

Razão Social da Distribuidora: Cirúrgica Ribeirão Preto Ltda.

CNPJ: 02.736.951/0001-59

Endereço: R. MARQUES DA CRUZ

Representante legal: Wilson Marques da Silva

Telefone/E-mail: wilsoncrp@gmail.com e (16) 3963-1602

CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO

O presente termo tem por objeto o **credenciamento da DISTRIBUIDORA** acima qualificada para comercialização, representação e distribuição dos produtos fabricados e/ou comercializados pela POINT SUTURE, com destaque para os **fios de sutura Catcromo, Catpoint, Nylpoint, Cottpoint, Poliesterpoint, polipropypoint, Steepoint, Oxanonapoint, Monosorbpoint, Vicpoint, Vicpoint Plus, Surgisorbpoint**, nos termos das normas técnicas e sanitárias vigentes.

CLÁUSULA SEGUNDA – DAS OBRIGAÇÕES

A **DISTRIBUIDORA** se compromete a:

- Comercializar os produtos da CREDENCIANTE com ética, transparência e dentro das normativas legais;
- Observar e respeitar a regulamentação sanitária aplicável aos produtos médico-hospitalares;
- Manter a rastreabilidade dos produtos distribuídos;
- Prestar suporte técnico-comercial aos seus clientes, quando solicitado.

A **CREDENCIANTE** se compromete a:

- Fornecer produtos regularizados junto à ANVISA, com certificações e registros exigidos;
- Apoiar a DISTRIBUIDORA com materiais técnicos, catálogos, amostras e treinamentos, sempre que possível;
- Manter a DISTRIBUIDORA atualizada sobre quaisquer alterações em seus produtos ou documentação.

CLÁUSULA TERCEIRA – DA VIGÊNCIA

O presente credenciamento tem validade de **12 (doze) meses**, contados a partir da data de assinatura, podendo ser renovado por iguais períodos mediante manifestação expressa de ambas as partes.



Point Suture do Brasil

Indústria de Fios Cirúrgicos

CLÁUSULA QUARTA – DA RESCISÃO

O presente termo poderá ser rescindido a qualquer momento por qualquer das partes, mediante notificação por escrito com antecedência mínima de **30 (trinta) dias**, sem que isso gere ônus ou indenizações de qualquer natureza.

CLÁUSULA QUINTA – DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

- Este credenciamento **não estabelece vínculo empregatício ou societário** entre as partes;
- Fica vedada a utilização da marca POINT SUTURE de forma indevida, sem prévia autorização;
- As partes elegem o foro da comarca de Fortaleza/CE da Point Suture para dirimir quaisquer questões oriundas deste instrumento.

E, por estarem justas e contratadas, assinam o presente em duas vias de igual teor e forma.

POINT SUTURE DO BRASIL LTDA

ANTONIA AMANDA
CAMELO
BRIGIDO:0121394930
0

Assinado de forma digital por ANTONIA
AMANDA CAMELO BRIGIDO:01213949300
DN: c=BR, o=ICP-Brasil, ou=VideoConferencia,
ou=07267479000176, ou=Secretaria da Receita
Federal do Brasil - RFB, ou=RFB e-CPF A3,
ou=(sem branco), cn=ANTONIA AMANDA
CAMELO BRIGIDO:01213949300
Dados: 2025.06.18 13:32:11 -03'00'

Nome: ANTONIA AMANDA CAMELO BRIGIDO
Cargo: GERENTE COMERCIAL

CIRÚRGICA RIBEIRÃO PRETO LTDA.

Nome: WILSON MARQUES DA SILVA
Cargo: REPRESENTANTE LEGAL



001-9

Comprovante de Entrega

Beneficiário CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA -EPP - CNPJ: 02.736.951/0			Agencia / Código Beneficiário 6504-8/1062-6		Motivo de nao entrega. (Para uso da empresa entregadora)		
Pagador IRMANDADE STA.CASA DE MISER. DE IPUA - 117			Nosso Número 28439230000046192		☐ Mudou-se ☐ Ausente ☐ Não existe nº. indicado		
Vencimento 09/08/2025			Número do Documento 073368/1		☐ Recusado ☐ Não procurado ☐ Endereço insuficiente		
Espécie R\$			Valor do Documento 738,24		☐ Desconhecido ☐ Falecido ☐ Outros (anotar no verso)		
Recebemos o Título com as características acima			Data		Assinatura		
Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO					Data do Processamento 10/07/2025		



001-9

Recibo do Pagador

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 09/08/2025						
Beneficiário CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA -EPP - CNPJ: 02.736.951/0001-59 RUA MARQUES DA CRUZ, 1623 - MONTE ALEGRE - CEP:14051150 - RIBEIRAO PRETO/SP, / Fone:					Agência / Código Beneficiário 6504-8/1062-6						
Data do Documento 10/07/2025		Número do Documento 073368/1		Especie Doc. DM		Aceite N		Data do Processamento 10/07/2025		Nosso Número 28439230000046192	
Jso do Banco		Carteira 17/035		Especie R\$		Quantidade		Valor		(=) Valor do Documento 738,24	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Protestar em 5 dias corridos após o vencimento Cobrar juros de R\$ 1,48 por dia de atraso										(-) Desconto / Abatimento	
										(-) Outras Deducoes	
										(+) Mora / Multa / Juros	
										(+) Outros Acrescimos	
										(=) Valor Cobrado	
Pagador: IRMANDADE STA.CASA DE MISER. DE IPUA - 117 RUA FERDINANDO FRANTIN,335 - CENTRO, IPUA / SP - 14610029										CPF / CNPJ 45.708.765/0001-19	
Beneficiário										Código de Baixa	
Final:										Autenticação Mecânica	
Recebimento através do cheque número do banco.											
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.											



001-9

00190.00009 02843.923000 00046.192175 5 11680000073824

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 09/08/2025						
Beneficiário CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA -EPP - CNPJ: 02.736.951/0001-59 RUA MARQUES DA CRUZ, 1623 - MONTE ALEGRE - CEP:14051150 - RIBEIRAO PRETO/SP, / Fone:					Agência / Código Beneficiário 6504-8/1062-6						
Data do Documento 10/07/2025		Número do Documento 073368/1		Especie Doc. DM		Aceite N		Data do Processamento 10/07/2025		Nosso Número 28439230000046192	
Jso do Banco		Carteira 17/035		Especie Moeda R\$		Quantidade		Valor		(=) Valor do Documento 738,24	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Protestar em 5 dias corridos após o vencimento Cobrar juros de R\$ 1,48 por dia de atraso										(-) Desconto / Abatimento	
										(-) Outras Deducoes	
										(+) Mora / Multa / Juros	
										(+) Outros Acrescimos	
										(=) Valor Cobrado	
Pagador: IRMANDADE STA.CASA DE MISER. DE IPUA - 117 RUA FERDINANDO FRANTIN,335 - CENTRO, IPUA / SP - 14610029										CPF / CNPJ 45.708.765/0001-19	
Beneficiário										Código de Baixa	
Final:										Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação	





Cobrança / Títulos

G337041545800077015
04/08/2025 15:52:3904/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:52:40
315603156 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SCM IPUA TAB SUS PAULISTA
AGENCIA: 3156-9 CONTA: 22.365-4

BANCO DO BRASIL

00190000090284392300000046192175511680000073824

BENEFICIARIO:

CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA

NOME FANTASIA:

CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA ME

CNPJ: 02.736.951/0001-59

PAGADOR:

IRMADADE STA.CASA DE MISER. DE IPU

CNPJ: 45.708.765/0001-19

NR. DOCUMENTO	80.402
NOSSO NUMERO	28439230000046192
CONVENIO	02843923
DATA DE VENCIMENTO	09/08/2025
DATA DO PAGAMENTO	04/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO	738,24
VALOR COBRADO	738,24

NR.AUTENTICACAO F.C80.EB6.BA2.99B.111

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.

DATA DE EMISSÃO

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

08/07/2025

NF-E

Nº 11526382 SÉRIE 7

ROTA: FSRP SETOR: 7000

SERVIMED COMERCIAL LTDA
AV. NAÇÕES UNIDAS, 37-37
JARDIM PANORAMA
BAURU - SP
CEP: 17.047-903
Tel.: (14) 2106-2000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº 11526382

SÉRIE 7

FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3525 0744 4631 5600 0184 5500 7011 5263 8216 0750 4244

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
135251885309912 08/07/2025 22:56:00-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda merc.adq.receb.de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209017636112

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA

CNPJ

44.463.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS ERICORDIA DE IPUA

CNPJ/CPF

45.708.765/0001-19

DATA DE EMISSÃO

08/07/2025

ENDEREÇO

R FERDINANDO FRATIN

Nº

335

BAIRRO

CENTRO

CEP

14610-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

08/07/2025

MUNICÍPIO

IPUA

FONE/FAX

01638321222

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	07/08/2025	297,40						

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

297,40

VALOR DO ICMS

35,69

BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

297,40

VALOR DO FCP

0.00

VALOR DO FCP ST

0.00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0.00

VALOR TOTAL DA NOTA

297,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

A. R. DE ARAUJO - TRANSPORTES

FRETE POR CONTA

- Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO / REBOQUE

UF

SP

CNPJ/CPF

10.715.918/0001-70

ENDEREÇO

R MARIA CERON VOLPE 2220

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647553429112

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

1,444

PESO LÍQUIDO

1,386

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC/ PF	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QNTD/ LOTE	V.UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	VL. ICMS ST	AL. ICMS
442874	OMEPRAZOL 40MG INJ 20FA+20 DIL 10 ML HG BLAU . PMGV: R\$527.04 NEG MON LT:25041929 2UN Val:14.03.2027	0,00	30049069	500	5102	CX	2	148,7000	297,40	297,40	35,69		12,00
CONVENIO 06-2023 TABELA SUS PAULISTA C - 22 365-4													
Recebi e com os Materiais 09/07/25 Ass. Respo. Saúde Recebimento													
Cód. q: 4393 medicamento													

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Sector de Vendas: 2041 Cliente: 0000829501 Rota: FSRP Setor Terceiro: 7000 Vigilancia

Sanitaria: 352130907-861-000002-1-3 Nome Fantasia: ERICORDIA DE IPUA OV: 2018690016 Remessa:

3018397256 Faturamento: 4018262482 PEDIDO: OV84263191_0 CONVENIO N 06 2023 Nao Contribuinte

- Art. 54 - RICMS/SP, Art. 313-Ae 313-B - Regime Especial Contribuinte Substituto

Tributario conforme Comunicado DEAT 656/2018 publicado DOE SP 22/01/2019

RESERVADO AO FISCO

22365.

[illegible]

BMP Money Plus

[274-0]

Recibo do Pagador

Local de Pagamento

Pagável em qualquer banco até o vencimento.

Vencimento

07/08/2025

Beneficiário

SERVIMED COMERCIAL LTDA

CNPJ: 44.463.156/0001-84

Agência / Código do Beneficiário

0001/08111786-3

Data do Documento

09/07/2025

Número do Documento

011526382a

Tipo Doc.

DM

Aceite

N

Data do Processamento

09/07/2025

Nosso Número

01/00000033693-2

Uso do Banco

8650

Cip

000

Carteira

01

Espécie

R\$

Quantidade

x Valor

(=) Valor do Documento

297,40

Instruções de Responsabilidade do Beneficiário

APÓS 10/08/2025 COBRAR MULTA DE R\$ 5,95
APÓS 07/08/2025 + TX. PERM. AO DIA DE: R\$ 1,19
PROTESTAR, SE NÃO PAGO EM 7(SETE) DIAS

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador (829501)

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

R FERDINANDO FRATIN 335 CENTRO

14610-000 IPUA/SP

CNPJ/CPF: 45.708.765/0001-19

Cobrança Escritural

Bradesco

Pagador/Avalista: SERVIMED COMERCIAL LTDA

CNPJ: 44.463.156/0001-84

Recebimento por meio do cheque nº

do banco. Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque

pelo banco pagador.

Autenticação Mecânica

NOTA FISCAL

VALOR

DATA

NOTA FISCAL

VALOR

DATA

NOTA FISCAL

VALOR

DATA

011526382-7

R\$297,40

08/07/2025

DESCONTOS CONCEDIDOS JÁ APLICADOS NO VALOR DESTES BOLETOS (DM = Devoluções / UD = Utilização de devolução / OC = Ordem de crédito / UC = Utilização de crédito)

DATA EMISSÃO	TP DOC	NFD	NFO	VALOR	DATA EMISSÃO	TP DOC	NFD	NFO	VALOR
--------------	--------	-----	-----	-------	--------------	--------	-----	-----	-------

BMP Money Plus

[274-0]

27490.00101 10000.003367 93811.178602 7 11660000029740

Local de Pagamento

Pagável em qualquer banco até o vencimento.

Vencimento

07/08/2025

Beneficiário

SERVIMED COMERCIAL LTDA

CNPJ: 44.463.156/0001-84

Agência / Código do Beneficiário

0001/08111786-3

Data do Documento

09/07/2025

Número do Documento

011526382a

Tipo Doc.

DM

Aceite

N

Data do Processamento

09/07/2025

Nosso Número

01/00000033693-2

Uso do Banco

8650

Cip

000

Carteira

01

Espécie

R\$

Quantidade

x Valor

(=) Valor do Documento

297,40

Instruções de Responsabilidade do Beneficiário

APÓS 10/08/2025 COBRAR MULTA DE R\$ 5,95
APÓS 07/08/2025 + TX. PERM. AO DIA DE: R\$ 1,19
PROTESTAR, SE NÃO PAGO EM 7(SETE) DIAS

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador (829501)

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

R FERDINANDO FRATIN 335 CENTRO

14610-000 IPUA/SP

CNPJ/CPF: 45.708.765/0001-19

Cobrança Escritural

Bradesco

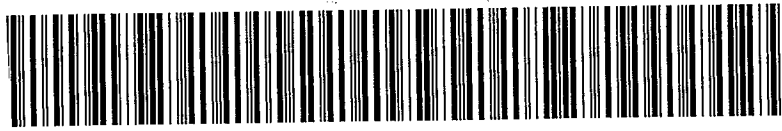
Pagador/Avalista: SERVIMED COMERCIAL LTDA

44.463.156/0001-84

(2041 / 0000 / 7000 / FSRP)

(007) 011526382

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação





Cobrança / Títulos

G337041545800077017
04/08/2025 15:53:5104/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:53:51
315603156 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SCM IPUA TAB SUS PAULISTA
AGENCIA: 3156-9 CONTA: 22.365-4

BMP SOC CRÉDITO MICROEMP EMPR

27490001011000000336793811178602711660000029740

BENEFICIARIO:

SERVIMED COMERCIAL LTDA EM REC

NOME FANTASIA:

SERVIMED COMERCIAL LTDA EM RECUPERA

CNPJ: 44.463.156/0001-84

BENEFICIARIO FINAL:

SERVIMED COMERCIAL LTDA EM RECUPERA

CNPJ: 44.463.156/0001-84

PAGADOR:

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

CNPJ: 45.708.765/0001-19

NR. DOCUMENTO 88.403

DATA DE VENCIMENTO 07/08/2025

DATA DO PAGAMENTO 04/08/2025

VALOR DO DOCUMENTO 297,40

VALOR COBRADO 297,40

NR.AUTENTICACAO 1.E81.5C8.2E5.256.ACD

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.

RECEBEMOS DE GONCALVES E SILVA SUPERMERCADO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 1850 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 GONCALVES E SILVA SUPERMERCADO LTDA AVENIDA RUI BARBOSA, 1832 CENTRO IPUA - SP CEP: 14.610-000 FONE: (16) 38321581	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 1850 SÉRIE 1 FOLHA 1 PAGINA 1 DE 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 35250813759625000183550010000018501000002210 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 135252170119224 - 2025-08-03T12:17:34-03:00
--	--	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCAD. ADQ. OU REC. TERC. C/ S		CNPJ / CPF 13.759.625/0001-83
INSCRIÇÃO ESTADUAL 361010151112	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIO DE IPUA CNPJ / CPF 45.708.765/0001-19 DATA EMISSÃO 03/08/2025		ENDEREÇO R. FERDINANDO FRATIM, 335 BAIRRO / DISTRITO IPUA CEP 14.610-000 DATA ENTRADA / SAÍDA 03/08/2025
MUNICÍPIO IPUA	FONE / FAX (16) 38321222	UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO HORA ENTRADA / SAÍDA 11:36:00

FATURA / DUPLICATA
VENCIMENTO(S): 06/08/2025 - 1.439,40

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.439,40
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.439,40		

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		NOME / RAZÃO SOCIAL GONCALVES E SILVA SUPERMERCADO LTDA		FRETE POR CONTA Transporte	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 13.759.625/0001-83
		ENDEREÇO AVENIDA RUI BARBOSA, 1832		MUNICÍPIO IPUA	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 361010151112		
QUANTIDADE 3	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO			

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS																
CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	DESC	VALOR TOTAL	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLCULO		VALOR		ALÍQUOTA	
											ICMS	ICMS ST	ICMS	ICMS ST	IPI	IPI
103040	CAFÉ EM PO CAMPAROWA EX.FORTE 500G	09012100	060	5.405	CX0020	3	479,8000	0,00	1.439,40	1.439,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CONVENIO 06-2023 TABELA SUS PAULISTA C - 22.365-4 Recebi e comento os Materiais 04 / 08 / 25 Argulino Ass. Responsável Recebimento cod. 4600																

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

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DADOS PARA TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA, OU PIX BANCO SICREDI 745 AG: 0715 CC: 62035-3 CHAVE PIX: CNPJ 13.759.625-0001-83 GONCALVES E SILVA SUPERMERCADO LTDA CONVENIO SUS 01-2025 - TRIBUTOS APROX: 279,24 (19,40%) FONTE: IBPT -	
22365-	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.56.38
3156903156 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SCM IPUA TAB SUS PAULISTA
AGENCIA: 3156-9 CONTA: 22.365-4

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250804185607642181672
CNPJ DO PAGADOR: 45.708.765/0001-19
VALOR: R\$1.439,40
TARIFA: R\$10,00
DATA: 04/08/2025 - 15:56:28

PAGO PARA: Mercado Paulista
CNPJ: 13.759.625/0001-83
CHAVE PIX: 13759625000183
INSTITUICAO: 79052122 COOP SICREDI ALIANÇA
AGENCIA: 0715 - CONTA: 0000000000000620398
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: 04/08/2025 - 15:56:29

=====

DOCUMENTO: 080404
AUTENTICACAO SISBB: 5.A2B.10F.26E.B00.98A

=====

Central de Atendimento BB

04 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.



Consultas - Extrato de conta corrente

G3350510225886421
05/08/2025 10:33:16

Agência 3156-9
Conta corrente 22365-4SCM IPUA TAB SUS PAULISTA

Data 04/08/2025 Valor R\$ 10,00 D

Importe referente a Tarifa Pix Enviado, Tar. agrupadas - ocorrencia 04/08/2025, documento 852.161.200.097.298, lote 13113, lançado a débito em sua conta corrente, na data acima.

(Dez 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 05/08/2025 10:33:16

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



Aviso de lançamento

G3320709504163941
07/08/2025 10:01:14

Agência 3156-9
Conta corrente 22365-4SCM IPUA TAB SUS PAULISTA

Data 06/08/2025 Valor R\$ 13,00 C

Importe referente a Tar DOC/TED Eletrônico, Estorno cobrança de 29/07/2025, documento 102.180.800.081.026, lote 14113, lançado a crédito em sua conta corrente, na data acima.

(Treze 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 07/08/2025 10:01:14

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



Aviso de lançamento

G3320709504163941
07/08/2025 10:01:42

Agência 3156-9
Conta corrente 22365-4SCM IPUA TAB SUS PAULISTA

Data 06/08/2025 Valor R\$ 13,00 C

Importe referente a Adiant. Solução Imediata, , documento 102.181.000.166.183,
lote 14403, lançado a crédito em sua conta corrente, na data acima.

(Treze 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 07/08/2025 10:01:42

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



Aviso de lançamento

G3320709504163941
07/08/2025 10:02:00

Agência 3156-9
Conta corrente 22365-4SCM IPUA TAB SUS PAULISTA

Data 07/08/2025 Valor R\$ 13,00 D

Importe referente a Estorno Solução Imediata, agência de origem 3156, documento 202.508.070.500.110, lote 00032, lançado a débito em sua conta corrente, na data acima.

(Treze 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 07/08/2025 10:02:00

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

**Entre contas correntes BB**G332131131816024013
13/08/2025 11:38:30**Debitado**

Nome IRMANDADE S C M IPUA
Agência 3156-9
Conta corrente 3200-X

Creditado

Nome SCM IPUA TAB SUS PAULISTA
Agência 3156-9
Conta corrente 22365-4
Valor 1.372,39
Data Nesta data

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

TRANSFERÊNCIA EFETUADA DO BANCO DO BRASIL S/A, AGÊNCIA 3156-9, CONTA CORRENTE 3200-X, PARA O BANCO DO BRASIL S/A, AGÊNCIA 3156-9, CONTA CORRENTE 22365-4, COM A FINALIDADE DE COMPLEMENTO DE SALDO – RECURSOS PRÓPRIOS.

RECEBEMOS DE GONCALVES E SILVA SUPERMERCADO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 1852
SÉRIE: 1



GONCALVES E SILVA SUPERMERCADO LTDA
AVENIDA RUI BARBOSA, 1832 CENTRO
IPUA - SP
CEP: 14.610-000
FONE: (16) 38321581

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DE NOTA FISCAL
ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 1852
SÉRIE 1
FOLHA 1
PAGINA 1 DE 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
35250813759625000183550010000018521000002231
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
135252288686161 - 12/08/2025 16:47:33

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCAD. ADQ. OU REC. TERC. C/ S

INSCRIÇÃO ESTADUAL
361010151112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.

CNPJ / CPF
13.759.625/0001-83

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIO DE IPUA

CNPJ / CPF
45.708.765/0001-19

DATA EMISSÃO
12/08/2025

ENDEREÇO
R. FERDINANDO FRATIM, 335

BAIRRO / DISTRITO
IPUA

CEP
14.610-000

DATA ENTRADA / SAÍDA
12/08/2025

MUNICÍPIO
IPUA

FONE / FAX
(16) 38321222

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

HORA ENTRADA / SAÍDA
16:16:00

FATURA / DUPLICATA

VENCIMENTO(S): 22/08/2025 - 1.399,30

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.399,30
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.399,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
GONCALVES E SILVA SUPERMERCADO LTDA

FRETE POR CONTA
Transporte

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF
13.759.625/0001-83

ENDEREÇO
AVENIDA RUI BARBOSA, 1832

MUNICÍPIO
IPUA

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
361010151112

QUANTIDADE
7

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS																	
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	DESC	VALOR TOTAL	VALOR LÍQUIDO	BASE CALCULO		VALOR				ALÍQUOTA
											ICMS	ICMS ST	ICMS	ICMS ST	IPI	ICMS	IPI
100593	CAFE EM PO AROMA EX.FORTE 500G	09012100	060	5.405	FD0010	7	199,9000	0,00	1.399,30	1.399,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
Recebi e conferi os Materiais 12 / 08 / 25 Ass. Responsável Recebimento CONVENIO 06-2023 TABELA SUS PAULISTA C - 22.365-4																	

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CALCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DADOS PARA TRANSFERENCIA BANCARIA OU PIX BANCO SICREDI 748 AG: 0715 CC: 62039-8 CHAVE PIX: CNPJ 13.759.625-0001-83 GONCALVES E SILVA SUPERMERCADO LTDA CONVENIO SUS 01-2025 - TRIBUTOS APROX: 188,21 (13,45%) FONTE: IBPT.

RESERVADO AO FISCO

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ

DATA: 12 / 08 / 2025	FONECEDOR:	FONECEDOR:	FONECEDOR:	FONECEDOR:
----------------------	------------	------------	------------	------------

FONECEDOR:

Marc. 16. 7a

TELEPHONE: 9985-336 TELEPHONE: 9985-336

CONTATO:	CONTATO:
----------	----------

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100	101	102	103	104	105	106	107	108	109	110	111	112	113	114	115	116	117	118	119	120	121	122	123	124	125	126	127	128	129	130	131	132	133	134	135	136	137	138	139	140	141	142	143	144	145	146	147	148	149	150	151	152	153	154	155	156	157	158	159	160	161	162	163	164	165	166	167	168	169	170	171	172	173	174	175	176	177	178	179	180	181	182	183	184	185	186	187	188	189	190	191	192	193	194	195	196	197	198	199	200	201	202	203	204	205	206	207	208	209	210	211	212	213	214	215	216	217	218	219	220	221	222	223	224	225	226	227	228	229	230	231	232	233	234	235	236	237	238	239	240	241	242	243	244	245	246	247	248	249	250	251	252	253	254	255	256	257	258	259	260	261	262	263	264	265	266	267	268	269	270	271	272	273	274	275	276	277	278	279	280	281	282	283	284	285	286	287	288	289	290	291	292	293	294	295	296	297	298	299	300	301	302	303	304	305	306	307	308	309	310	311	312	313	314	315	316	317	318	319	320	321	322	323	324	325	326	327	328	329	330	331	332	333	334	335	336	337	338	339	340	341	342	343	344	345	346	347	348	349	350	351	352	353	354	355	356	357	358	359	360	361	362	363	364	365	366	367	368	369	370	371	372	373	374	375	376	377	378	379	380	381	382	383	384	385	386	387	388	389	390	391	392	393	394	395	396	397	398	399	400	401	402	403	404	405	406	407	408	409	410	411	412	413	414	415	416	417	418	419	420	421	422	423	424	425	426	427	428	429	430	431	432	433	434	435	436	437	438	439	440	441	442	443	444	445	446	447	448	449	450	451	452	453	454	455	456	457	458	459	460	461	462	463	464	465	466
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----

[illegible]

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.40.01
3156903156 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SCM IPUA TAB SUS PAULISTA
AGENCIA: 3156-9 CONTA: 22.365-4

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020250813143923981479918
CNPJ DO PAGADOR: 45.708.765/0001-19
VALOR: R\$1.399,30
TARIFA: R\$10,00
DATA: 13/08/2025 - 11:39:54

=====

PAGO PARA: Mercado Paulista
CNPJ: 13.759.625/0001-83
CHAVE PIX: 13759625000183
INSTITUICAO: 79052122 COOP SICREDI ALIANÇA
AGENCIA: 0715 - CONTA: 00000000000000620398
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: 13/08/2025 - 11:39:55

=====

DOCUMENTO: 081301
AUTENTICACAO SISBB: C.E8C.CD4.C0F.462.AFA

=====

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.

**Entre contas correntes BB**G336191525589292011
19/08/2025 15:30:51**Debitado**

Nome IRMANDADE S C M IPUA
Agência 3156-9
Conta corrente 3200-X

Creditado

Nome SCM IPUA TAB SUS PAULISTA
Agência 3156-9
Conta corrente 22365-4
Valor 670,00
Data Nesta data

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

TRANSFERÊNCIA EFETUADA DO BANCO DO BRASIL S/A, AGÊNCIA 3156-9, CONTA CORRENTE 3200-X, PARA O BANCO DO BRASIL S/A, AGÊNCIA 3156-9, CONTA CORRENTE 22365-4, COM A FINALIDADE DE COMPLEMENTO DE SALDO – RECURSOS PRÓPRIOS.



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

CNPJ 45.708.765/0001-19	Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA		
Período de Apuração Julho/2025	Data de Vencimento 20/08/2025	Número do Documento 07.16.25231.9013726-8	Pagar este documento até 20/08/2025
Observações Nº Recibo Declaração: 50000373847250			Valor Total do Documento 659,75

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	160,91			160,91
	06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ				
	PA:07/2025 Vencimento:20/08/2025				
5960	COFINS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO	321,83			321,83
	07 COFINS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO				
	PA:07/2025 Vencimento:20/08/2025				
5979	PIS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO	69,73			69,73
	07 PIS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO				
	PA:07/2025 Vencimento:20/08/2025				
5987	CSLL - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO	107,28			107,28
	07 CSLL - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO				
	PA:07/2025 Vencimento:20/08/2025				
Totais		659,75			659,75

CONVENIO 06-2023
TABELA SUS PAULISTA
C - 22.365-4

SENDER (Versão:5.2.7)

Página: 1 / 1

19/08/2025 14:30:13

85800000006 2 59750385252 4 32071625231 0 90137268044 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000006 2 59750385252 4 32071625231 0 90137268044 0



CNPJ: 45.708.765/0001-19
Número: 07.16.25231.9013726-8
Pagar até: 20/08/2025
Valor: 659,75

Pague com o PIX



RELACÃO PAGAMENTO DARFs: NOTAS PAGA JULHO 2025										
TRIB.	22365-4	EMISSÃO	NF °	VR. BRUTO	1708	5960	5979	5987	ISSQN	VR. LIQUIDO
		31/07/2025	824	R\$ 10.727,52	R\$ 160,91	R\$ 321,83	R\$ 69,73	R\$ 107,28	R\$ -	R\$ 10.067,77
	QUALITY VIDA CLINICA MEDICA EIRELI			R\$ 10.727,52	R\$ 160,91	R\$ 321,83	R\$ 69,73	R\$ 107,28	R\$ -	R\$ 10.067,77
					NOTAS DA CONTA 22.365-4 R\$ 659,75					

Consultas - Extrato de conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.51.22
3156903156 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SCM IPUA TAB SUS PAULISTA
AGENCIA: 3156-9 CONTA: 22.365-4

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020250819183158150742296
CNPJ DO PAGADOR: 45.708.765/0001-19
VALOR: R\$659,75
TARIFA: R\$0,00
DATA: 19/08/2025 - 15:32:04
NOME DA COBRANCA: Solicitacao Pix
COD PRODUTO: 07162523190137268040995099
DEVEDOR: SANTA CASA
CNPJ DO DEVEDOR: 45.***.***/*-19

PAGO PARA: Receita Federal
CNPJ: 394.460/0058-87
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.

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 - 15:32:04

DOCUMENTO: 081901
AUTENTICACAO SISBB: 6.0B0.C8E.A44.5B3.540

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.



Consultas - Extrato de conta corrente

G3342008352164991
20/08/2025 08:41:45

Agência 3156-9
Conta corrente 22365-4SCM IPUA TAB SUS PAULISTA

Data 19/08/2025 Valor R\$ 10,00 D

Importe referente a Tarifa Pix Enviado, Tar. agrupadas - ocorrencia 13/08/2025, documento 892.311.200.217.069, lote 13113, lançado a débito em sua conta corrente, na data acima.

(Dez 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 20/08/2025 08:41:45

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



Entre contas correntes BB

G334221117734493030
22/08/2025 11:41:24

Debitado

Nome IRMANDADE S C M IPUA
Agência 3156-9
Conta corrente 3200-X

Creditado

Nome SCM IPUA TAB SUS PAULISTA
Agência 3156-9
Conta corrente 22365-4
Valor 3.282,47
Transferência para
mesmo titular
Data Nesta data

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

TRANSFERÊNCIA EFETUADA DO BANCO DO BRASIL S/A, AGÊNCIA 3156-9, CONTA CORRENTE 3200-X, PARA O BANCO DO BRASIL S/A, AGÊNCIA 3156-9, CONTA CORRENTE 22365-4, COM A FINALIDADE DE COMPLEMENTO DE SALDO – RECURSOS PRÓPRIOS.



PM DE GUARÁ
Pref. Mun. de Guará
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
931
Código de Verificação de Autenticidade
K9JSAYNAL
Data e Hora de Emissão da NFS-e
01/08/2025 às 08:32:43
Chave de Acesso
258224630XS5XU8ANIGLI0CFPKAASF9V

Para certificação da autenticidade acesse
<https://cidadao.guara.sp.gov.br:8443/lssweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.>

Informações Fiscais			
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo GUARA-SP	Município de Incidência do ISS GUARA-SP	Local da Prestação IPUA - SP
Número do RPS 1 - Sim	Série do RPS 2 - Não	Tipo do RPS Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Data do RPS 01/08/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
27.360.622/0001-87		5883	000036999	VICTOR DE PAULA T. P. LUCAS CLINICA MEDICA	
Logradouro			Complemento	Bairro	
AV. DR FRANCISCO DE PAULA LEAO, 00299				CENTRO	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
14500-000	GUARÁ-SP			victor_guara@hotmail.com	

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social		
45.708.765/0001-19			IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ.		
Logradouro			Complemento	Bairro	
RUA FERDINANDO FRATIN, 335				CENTRO	
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail	
14610-000	IPUA - SP	3521309			

Discriminação dos Serviços				
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	REFERENTE A SERVIÇO MÉDICO DE AIH SUS DO MÊS DE ABRIL DE 2025 NO VALOR DE R\$3.282,72. CONVÊNIO 06/2023 - SUS PAULISTA	3.282,72	R\$ 3.282,72
CONVENIO 06-2023 ABELA SUS PAULISTA C – 22.365-4				

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS					Construção Civil		
LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART		
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, pronto-socorros, amb...	2,00%	0000040000003					
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
R\$ 3.282,72	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.282,72	R\$ 65,65	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\$ 3.282,72					Val. Aprox. Tributos:		
Informações Complementares							
EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. VICTOR DE PAULA TELLES PIRES LUCAS BANCO DO BRASIL AGÊNCIA 2092-3 CONTA CORRENTE 16671-5							

RECEBI(EMOS) DE VICTOR DE PAULA T. P. LUCAS CLINICA MEDICA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 931 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO K9JSAYNAL .		
Data	CPF/RG	Assinatura

**Entre contas correntes BB**G334221117734493034
22/08/2025 11:42:43**Debitado**

Nome SCM IPUA TAB SUS PAULISTA
Agência 3156-9
Conta corrente 22365-4

Creditado

Nome VICTOR P T P L C M - ME
Agência 2092-3
Conta corrente 16671-5
Valor 3.282,72
Data Nesta data

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

G3362908582892961
29/08/2025 09:27:47

Agência 3156-9
Conta corrente 22365-4SCM IPUA TAB SUS PAULISTA

Data 28/08/2025 Valor R\$ 68.033,00 C

Importe referente a Transferência recebida, 28/08 10:37 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE, agência de origem 3156, documento 553.156.000.130.316, lote 99015, lançado a crédito em sua conta corrente, na data acima.

(Sessenta e oito mil e trinta e três 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 29/08/2025 09:27:47

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

G3362908582892961
29/08/2025 09:28:03

Agência 3156-9
Conta corrente 22365-4SCM IPUA TAB SUS PAULISTA

Data 28/08/2025 Valor R\$ 13.145,25 C

Importe referente a Transferência recebida, 28/08 10:37 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE, agência de origem 3156, documento 553.156.000.130.316, lote 99015, lançado a crédito em sua conta corrente, na data acima.

(Treze mil e cento e quarenta e cinco reais e vinte e cinco 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 SANTO em 29/08/2025 09:28:03

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