Entre contas correntes BB

G331041709562611016
04/09/2025 17:18:33

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	12.000,00
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.

G3340808120932191
08/09/2025 08:29:27

Consultas - Extrato de conta corrente

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

Data 05/09/2025 Valor R$ 125,29 D

Importe referente a Tar Pag Salár Créd Conta, Cobrança referente 05/09/2025, documento 862.481.200.218.383, lote 13113, lançado a débito em sua conta corrente, na data acima.

(Cento e vinte e cinco reais e vinte e nove 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 SANTOem08/09/202508:29:27

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

G331101346084301011
10/09/2025 13:54:12

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	7.000,00
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 TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS – RECURSOS PRÓPRIOS.

Entre contas correntes BB

G335101642674915015
10/09/2025 16:51:10

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	1.100,00
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 TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS – RECURSOS PRÓPRIOS.

Companhia Paulista de Força e Luz
Uma empresa do Grupo CPFL Energia

CPFL ENERGIA

Rua Jorge de Figueiredo Correa, 1632
Jd. Prof. Tarcilia - Campinas - SP - CEP 13087-397
Inscrição Estadual: 244.163.955.115
Inscrição no CNPJ: 33.050.196/0001-88

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
AV DONA TEREZA 335
CENTRO
14610-090 IPUA SP

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 429740398 Série C
Data de Emissão: 09/06/2025
Data de Apresentação: 12/06/2025
Pág: 01 de 02
Conta Contrato Nº 310003525135
Leitura Próximo Mês: 07/07/2025

Lote	Roteiro de leitura	Nº. Medidor	PN	Reservado ao Fisco
03	IPUBU003-00000035	40169447	701910040	47D7.44B3.854F.81DB.672C.7657.8F24.DA46

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
AV DONA TEREZA, 335
CENTRO
14610-090 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 1010 www.cpfl.com.br	701910040	INSTALAÇÃO 20016395	JUN/2025	20/06/2025	6.950,29

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod. 115	Descrição da Operação Nº 907254448758	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 1,11%	COFINS 5,18%	Bandeiras Tarifárias (Dias)
0605	Energia Ativa Fornecida - TUSD	JUN/25	7.920,000	kWh	0,50512527	4.000,60	4.000,60	18,00	720,11	3.280,49	36,41	169,93	Amarela 24 Dias
0601	Energia Ativa Fornecida - TE	JUN/25	7.920,000	kWh	0,37398738	2.961,98	2.961,98	18,00	533,16	2.428,82	26,96	125,81	Vermelha P1 05 Dias
0601	Adicional de Bandeira Amarela	JUN/25				160,78	160,78	18,00	28,94	131,84	1,46	6,83	
0601	Adicional de Bandeira Vermelha	JUN/25				79,31	79,31	18,00	14,28	65,03	0,72	3,37	
0605	Energia Ativa Injetada TUSD	JUN/25	320,000	kWh	0,41421875	132,55-				132,55-	1,47-	6,87-	
0601	Energia Ativa Injetada TE	JUN/25	320,000	kWh	0,37398875	119,67-	119,67-	18,00	21,54-	98,13-	1,09-	5,08-	
0601	Cred Adc Band Amarela	JUN/25				6,50-	6,50-	18,00	1,17-	5,33-	0,06-	0,28-	
0601	Cred Adc Band Vermelha	JUN/25				3,21-	3,21-	18,00	0,58-	2,63-	0,03-	0,14-	
	Total Distribuidora					6.940,74							
	DÉBITOS DE OUTROS SERVIÇOS												
0807	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	JUN/25				9,55							
Total Consolidado						6.950,29	7.073,29		1.273,20	5.667,64	62,50	293,57	

CONVENIO 00-2023
SANTA CASA PAULISTA
C – 22 365-4

HISTÓRICO DE CONSUMO

		kWh	Dias
2025	JUN	7920	29
	MAI	11920	33
	ABR	12960	28
	MAR	12840	30
	FEV	12000	28
	JAN	10320	30
2024	DEZ	12960	33
	NOV	13520	29
	OUT	14960	32
	SET	8480	30
	AGO	7760	33
	JUL	5880	29
	JUN	9120	31

TARIFA ANEEL

Consumo	TUSD	TE
Consumo kWh	0,39815000	0,28738000

EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS

Nº	Energia	Leitura 05/06/2025	Leitura 07/05/2025	Fator Multipl.	Consumo [kWh]	Taxa de Perda [%]	Leitura Próximo Mês
40169447	Ativa	5499	5400	80,00	7.920		07/07/2025
40169447	Injetada	836	632	80,00	320		

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA

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

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

Saldo em Energia da Instalação: Convencional 0,0000000000 kWh
Saldo a expirar próximo mês: 0,0000000000 kWh
Participação na geração 100,0000%
Conf. Art. 356, § 2º da Resol 1000/2021 da Aneel,sua instalação estará sujeita a suspensão de fornecimento até 90 (noventa) dias corridos, contados da data do documento mais antigo vencido e não pago sucessivamente.
CDE Escassez Hídrica TUSD R$ 42,88 TE R$ -187,39

AVISO IMPORTANTE

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 429740398 Série C

CódDébAut-Banco	Total a Pagar (R$)	Data de Vencimento
310003525135	6.950,29	20/06/2025

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

CONVENIENCIA SANTANA	AV SANTANA DOS OLHOS DAGUA 221 - CENTRO
XAVIER	AV DONA TEREZA, 815 - CENTRO
DOLLAR BRASIL	RUA HUM 234 - CENTRO

Pague aqui - PIX

836900000693 502900403291 134986625033 100035251352

Autenticação Mecânica

cpfl paulista
Uma empresa do Grupo CPFL Energia

Consultas - Extrato de conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.56.45
3156903156 0001

Comprovante Pix

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

==========

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E00000000202509101655369934435557
CNPJ DO PAGADOR: 45.708.765/0001-19
VALOR: R$6.950,29
TARIFA: R$0,00
DATA: 10/09/2025 - 13:56:02
COD PRODUTO: 32913498662503100035251 35

PAGO PARA: Cpfl Paulista
CNPJ: 33.050.196/0001-88
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (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: 10/09/2025 - 13:56:04

==========

DOCUMENTO: 091001
AUTENTICACAO SISBB: 5.9AD.8A1.673.9BD.CA9

==========

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.

PM DE SAO JOAQUIM DA BARRA

PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAQUIM DA BARRA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
9956

Código de Verificação de Autenticidade
U0HWCGWKM

Data e Hora de Emissão da NFS-e
10/09/2025 às 07:03:13

Chave de Acesso
2253978O384G4DZI75XD7WMT0HTJHI7A

Criada em substituição à NFS-e 9949

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	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**SAO JOAQUIM DA BARRA-SP**	**SAO JOAQUIM DA BARRA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				08/09/2025

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	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
01.013.181/0001-53		**08012**	**08012**	ECAMEST - EMPRESA DE CONSULTORIA E ASSESSORIA EM

Logradouro	Complemento	Bairro
R. RUA SAO BENEDITO, 00450		**VILA BELA VISTA**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14600-000	**SÃO JOAQUIM DA BARRA - SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.708.765/0001-19			**IRMANDADE SANTA CASA 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**	**16 38321222**	**santacasaipua@com4.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
39.0	UN	ASSESSORIA E CONSULTORIA EM MEDICINA E SEGURANCA DO TRABALHO : TABELA S.U.S PAULISTA - PERIODO DE 01/08/2025 A 31/08/2025	28.46	R$ 1.109,94

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **17.01**

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
3,4224%	**0000170000001**			

Assessoria ou consultoria de qualquer natureza, não contida em outros itens desta lista; anális...

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 1.109,94	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 1.109,94**	**R$ 37,99**	**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$ 1.109,94

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

empresa optante pelo simples nacional

RECEBI(EMOS) DE **ECAMEST - EMPRESA DE CONSULTORIA E ASSESSORIA EM MEDICINAE SEGURANCA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **9956** E CÓDIGO DE

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUÃ - DESCREVER NA NOTA: ASSESSORIA E CONSULTORIA EM MEDICINA E SEGURANCA DO TRABALHO : TABELA S.U.S PAULISTA		
NOME DO COLABORADOR	**VALOR POR VIDA:**	
ALICIA ALMEIDA RODRIGUES	R$	28,46
ANNA LAURA COSTA MATOS	R$	28,46
ARISE APARECIDA BARRETO DE SOUZA ALVES	R$	28,46
BRUNA FERNANDES ARAUJO	R$	28,46
CLEITON FABIANO ZAGO	R$	28,46
CLOTILDES MIOTO PEREIRA ANACLETO	R$	28,46
CRISTINA APARECIDA RAMOS	R$	28,46
DANIELA APARECIDA DA SILVA PEREIRA	R$	28,46
EDILENE SANTINA PEREIRA	R$	28,46
FRANCIELE CAROLINA BISCASSI	R$	28,46
JACQUELINE CLAUDINO DE OLIVEIRA	R$	28,46
JANAINA ELIAS DE ARAUJO	R$	28,46
JAQUELINE FLAVIA ZANUTTO	R$	28,46
JOSEANA MINERVINO SILVA MARTINS	R$	28,46
LIVIA DA SILVA SOUZA	R$	28,46
LUDIMILA DE OLIVEIRA PEDRO	R$	28,46
LUIZ OTAVIO BARBOSA DOS SANTOS	R$	28,46
LUTYENE DE OLIVEIRA E SOUZA POLI	R$	28,46
MARIA CELIA GRUPO	R$	28,46
MAIRA LUIZA DE SOUSA CANELLA	R$	28,46
MARCIA CRISTINA FERREIRA BORGES	R$	28,46
MARCOS ANTONIO ROQUE VESNCESLAU	R$	28,46
MARIA CLARA DA ROCHA	R$	28,46
MARIA DO CARMO DA SILVA MOLINARI	R$	28,46
MARIA SOLANGE MARTINS FERREIRA	R$	28,46
MARIANA SERIBELI RUFINI	R$	28,46
MAURA HELOISA DA SILVA	R$	28,46
MAYDA TAYNA PEREIRA MOLINA	R$	28,46
NATALIA CRISTINA PEREIRA JORGE	R$	28,46
PATRICIA MOLINA	R$	28,46
PAULA SIMONE BORGES DA SILVA MARINHO	R$	28,46
RIAN CESAR BARBOSA MELO	R$	28,46
STELLA FERRARI DAVANCO	R$	28,46
SANDRA MARA DOS SANTOS CESCATE	R$	28,46
THAUANE CRISTINA DA SILVA	R$	28,46
THAYS APARECIDA SABINO DE SOUZA	R$	28,46
TUANY MIOTO ROSATI	R$	28,46
VALCIANE DA SILVA FERRO	R$	28,46
VICTOR PROCOPIO DE OLIVEIRA	R$	28,46
VALOR DA NOTA:	**R$**	**1.109,94**

RECIBO DO PAGADOR

Banco Itaú S.A.	341-7	34191.57007 04050.640426 62311.890008 1 12000000105495

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.						Vencimento **12/09/2025**
Beneficiário **ECAMEST E C A E MEDICINA** **CNPJ/CPF:** 01.013.181/0001-53 RUA SAO BENEDITO , 14600000 - CENTRO - SAO JOAQUIM DA BARRA - SP						Agência/Código Beneficiário 0426/23118-9
Data do documento 08/09/2025	Núm. do documento		Espécie Doc. Diversos	Aceite N	Data Processamento 08/09/2025	Nosso Número 157 / 00040506
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **1.109,94**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. NOTA FISCAL 9956						(-) Descontos/Abatimento
						(+) Juros/Multa
						(=) Valor Cobrado
Pagador: IRM.STA CASA DE IPUA **CNPJ/CPF:** 45.708.765/0001-19 RUA FERDINANDO FRATIN- 335 , 14610000 - CENTRO - IPUA - SP **Beneficiário final:** **CNPJ/CPF:**						

Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A.	341-7	34191.57007 04050.640426 62311.890008 1 12000000105495

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.						Vencimento **12/09/2025**
Beneficiário **ECAMEST E C A E MEDICINA** **CNPJ/CPF:** 01.013.181/0001-53 RUA SAO BENEDITO , 14600000 - CENTRO - SAO JOAQUIM DA BARRA - SP						Agência/Código Beneficiário 0426/23118-9
Data do documento 08/09/2025	Núm. do documento		Espécie Doc. Diversos	Aceite N	Data Processamento 08/09/2025	Nosso Número 157 / 00040506
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **1.109,94**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. NOTA FISCAL 9956						(-) Descontos/Abatimento
						(+) Juros/Multa
						(=) Valor Cobrado
Pagador: IRM.STA CASA DE IPUA **CNPJ/CPF:** 45.708.765/0001-19 RUA FERDINANDO FRATIN- 335 , 14610000 - CENTRO - IPUA - SP **Beneficiário final:** **CNPJ/CPF:**						

Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

Em caso de dúvidas, de posse do comprovante, contate seu gerente ou a Central no 40901685 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 7701685(demais localidades). Reclamações, informações e cancelamentos: SAC 0800 728 0728, 24 horas por dia ou Fale Conosco: www.itau.com.br/empresas. Se não ficar satisfeito com a solução, contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722

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

EMPRESA

Pagar com código de barras (versão antiga)

G335101642674915018
10/09/2025 16:52:47

10/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:52:47
315603156 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070405064042662311890008112000000105495
BENEFICIARIO:
ECAMEST E C A E MEDICINA
NOME FANTASIA:
ECAMEST E C A E MEDICINA
CNPJ: 01.013.181/0001-53
BENEFICIARIO FINAL:
ECAMEST E C A E MEDICINA
CNPJ: 01.013.181/0001-53
PAGADOR:
IRM.STA CASA DE IPUA
CNPJ: 45.708.765/0001-19

NR. DOCUMENTO	91.002
DATA DE VENCIMENTO	12/09/2025
DATA DO PAGAMENTO	10/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.109,94
VALOR COBRADO	1.109,94

NR.AUTENTICACAO E.1AF.674.35B.0C3.A7E

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.

G3321108341600081
11/09/2025 08:57:46

Consultas - Extrato de conta corrente

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

Data 10/09/2025 Valor R$ 3,91 D

Importe referente a Tar Pag Salár Créd Conta, Cobr parc ref a 05/09/2025, documento 822.530.802.093.223, lote 13113, lançado a débito em sua conta corrente, na data acima.

(Três reais e noventa e um 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 SANTOem11/09/202508:57:46

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

G337181528132200020
18/09/2025 15:51:48

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	24.900,00
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 TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS – RECURSOS PRÓPRIOS.

G3321909383626321
19/09/2025 09:50:31

Consultas - Extrato de conta corrente

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

Data 18/09/2025 Valor R$ 88.849,16 C

Importe referente a Transferência recebida, 18/09 16:42 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.

(Oitenta e oito mil e oitocentos e quarenta e nove reais e dezesseis 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 SANTOem19/09/202509:50:31

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

Relação de Pagamento

Razao Social: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA** Data : 04/09/2025
CNPJ/CEI : **45.708.765/0001-19** CPF: Fone: **(16)3832-1222** Hora : 17:55
Folha: 0003

FOLHA DE PAGAMENTO

Referência: **08/2025** Pagamento: **05/09/2025**

Centro de Custo: **026 - CONVENIO SISTEMA UNICO DE SAUDE - S.U.S.**

*	Código	Nome	CPF	Banco	Agência	Conta	Valor
F	396	ALICIA ALMEIDA RODRIGUES	463.407.898-89	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000016949-8	2.912,66
F	468	ANNA LAURA COSTA MATOS	426.652.688-17	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000023555-5	2.707,35
F	244	ARISE APARECIDA BARRETO DE SOUZA ALVES	427.805.048-89	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000017522-6	1.571,17
F	394	BRUNA FERNANDES	430.376.038-28	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000019845-5	2.292,10
F	112	CLEITON FABIANO ZAGO	150.710.008-65	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000016584-0	4.137,41
F	404	CLOTILDES MIOTO PEREIRA ANACLETO	220.961.478-32	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000199850-1	2.658,84
F	137	CRISTINA APARECIDA RAMOS	200.547.988-84	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000014991-8	152,02
F	456	DANIELA APARECIDA DA SILVA PEREIRA	355.160.998-54	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000022412-X	2.181,54
F	347	EDILENE SANTINA PEREIRA	250.479.638-29	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000006157-3	1.893,01
F	269	FRANCIELE CAROLINA BISCASSI	395.309.758-05	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000013770-7	3.831,05
F	90	JACQUELINE CLAUDINO DE OLIVEIRA	199.636.528-24	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000007110-2	1.808,40
F	384	JANAINA ELIAS DE ARAUJO	067.934.693-71	001-BANCO DO BRASIL	00788-9	C/000000024321-3	3.102,04
F	82	JAQUELINE FLAVIA ZANUTTO	338.893.618-89	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000015028-2	2.802,28
F	[illegible]	JOSEANA MINERVINO SILVA MARTINS	352.571.718-05	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000112395-5	2.925,26
F	400	LIVIA DA SILVA SOUZA	502.404.468-10	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000018601-5	2.699,10
F	381	LUDIMILA DE OLIVEIRA PEDRO	351.464.838-76	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000019666-5	1.618,47
F	371	LUIZ OTAVIO BARBOSA DOS SANTOS	331.740.418-30	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000105216-0	2.309,73
F	216	LUTYENE DE OLIVEIRA E SOUZA POLI	383.518.108-43	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000017517-X	3.647,08
F	100	MAIRA LUIZA DE SOUSA CANELLA	218.513.568-60	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000100042-X	2.831,10
F	459	MARCIA CRISTINA FERREIRA BORGES	090.221.968-52	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000022754-4	2.069,38
F	181	MARIA CELIA GRUPO	107.114.918-01	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000015618-3	2.027,55
F	331	MARIA CLARA DA ROCHA	833.871.023-72	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000106231-X	2.592,99
F	239	MARIA DO CARMO DA SILVA MOLINARI	172.537.928-74	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000199155-8	2.037,73
F	53	MARIA SOLANGE MARTINS FERREIRA	293.602.628-89	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000014997-7	2.414,31
F	455	MARIANA SERIBELI RUFINI	409.710.278-89	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000022427-8	3.256,72
F	64	MAURA HELOISA DA SILVA	326.152.738-25	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000014987-X	1.961,53
F	221	MAYDA TAYNA PEREIRA MOLINA	366.620.078-89	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000015811-9	2.180,46
F	449	NATALIA CRISTINA PEREIRA JORGE	375.214.498-00	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000105861-4	2.189,68
F	267	PATRICIA MOLINA	317.915.218-43	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000105726-X	3.252,09
F	62	PAULA SIMONE BORGES DA SILVA	313.169.438-60	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000017516-1	2.088,99
F	471	RIAN CESAR BARBOSA MELO	537.163.998-50	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000023859-7	2.126,81
F	465	SANDRA MARA DOS SANTOS CESCATE	284.066.238-88	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000019663-0	1.961,97
F	63	STELLA FERRARI DAVANCO	331.840.648-16	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000016591-3	626,70
		THAUANE CRISTINA DA SILVA	438.153.618-50	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000015921-2	1.645,00
F	454	THAYS APARECIDA SABINO DE SOUZA	365.194.038-14	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000110086-6	4.302,90
F	231	TUANY MIOTO ROSATI	418.039.868-08	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000015969-7	1.383,73
F	469	VALCIANE DA SILVA FERRO	367.563.798-01	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000015055-X	1.924,22
F	392	VICTOR PROCOPIO DE OLIVEIRA	425.181.038-48	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000016519-0	4.929,59

Legenda: F=Funcionario / Trabalhadores: **38** Total: **93.052,96**

Obs. - RP20 - Convênio 01/25
Conta 202501-9

Remessa

Cliente IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

Data 04/09/2025

Dados do(s) Arquivo(s)

Arquivo	082025 AB-ESF				
Data de modificação	04/09/2025-17:31:36	Tamanho	12100 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	17:31:36	Fim do envio	17:31:36
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				
Arquivo	082025 LSM				
Data de modificação	04/09/2025-17:31:36	Tamanho	2420 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	17:31:36	Fim do envio	17:31:36
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				
Arquivo	082025 CAPS				
Data de modificação	04/09/2025-17:31:38	Tamanho	1452 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	17:31:36	Fim do envio	17:31:38
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				
Arquivo	082025 ESPA - Plantao				
Data de modificação	04/09/2025-17:31:38	Tamanho	2904 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	17:31:38	Fim do envio	17:31:38
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				
Arquivo	082025 SUS				
Data de modificação	04/09/2025-17:31:39	Tamanho	19360 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	17:31:38	Fim do envio	17:31:38
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				
Arquivo	082025 UCP				
Data de modificação	04/09/2025-17:31:41	Tamanho	21780 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	17:31:41	Fim do envio	17:31:41
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				
Arquivo	082025 Santa Casa				
Data de modificação	04/09/2025-17:31:41	Tamanho	3872 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	17:31:41	Fim do envio	17:31:41
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				

Dados da transmissão

Início do envio	17:31:41	Fim do envio	17:31:41	Total Enviado	3872 bytes

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

G335041725592504 1
04/09/2025 17:48:20

Pagamentos a terceiros

Dados consultados

Agência	3156-9
Conta	22365-4 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	LIBERADO
Data para débito	04/09/2025
Data para pagamento	05/09/2025

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
EDILENE SANTINA PEREIRA	LIBERADO	001	3156	6.157	1.893,01
JACQUELINE CLAUDINO DE OL	LIBERADO	001	3156	7.110	1.808,40
FRANCIELE CAROLINA BISCAS	LIBERADO	001	3156	13.770	3.831,05
MAURA HELOISA DA SILVA	LIBERADO	001	3156	14.987	1.961,53
CRISTINA APARECIDA RAMOS	LIBERADO	001	3156	14.991	152,02
MARIA SOLANGE MARTINS FER	LIBERADO	001	3156	14.997	2.414,31
JAQUELINE FLAVIA ZANUTTO	LIBERADO	001	3156	15.028	2.802,28
VALCIANE DA SILVA FERRO	LIBERADO	001	3156	15.055	1.924,22
MARIA CELIA GRUPO	LIBERADO	001	3156	15.618	2.027,55
MAYDA TAYNA PEREIRA MOLIN	LIBERADO	001	3156	15.811	2.180,46
THAUANE CRISTINA DA SILVA	LIBERADO	001	3156	15.921	1.645,00
TUANY MIOTO ROSATI	LIBERADO	001	3156	15.969	1.383,73
VICTOR PROCOPIO DE OLIVEI	LIBERADO	001	3156	16.519	4.929,59
CLEITON FABIANO ZAGO	LIBERADO	001	3156	16.584	4.137,41
STELLA FERRARI DAVANCO	LIBERADO	001	3156	16.591	626,70
ALICIA ALMEIDA RODRIGUES	LIBERADO	001	3156	16.949	2.912,66
PAULA SIMONE BORGES DA SI	LIBERADO	001	3156	17.516	2.088,99
LUTYENE DE OLIVEIRA E SOU	LIBERADO	001	3156	17.517	3.647,08
ARISE APARECIDA BARRETO D	LIBERADO	001	3156	17.522	1.571,17
LIVIA DA SILVA SOUZA	LIBERADO	001	3156	18.601	2.699,10
SANDRA MARA DOS SANTOS CE	LIBERADO	001	3156	19.663	1.961,97
LUDIMILA DE OLIVEIRA PEDR	LIBERADO	001	3156	19.666	1.618,47
BRUNA FERNANDES	LIBERADO	001	3156	19.845	2.292,10
DANIELA APARECIDA DA SILV	LIBERADO	001	3156	22.412	2.181,54
MARIANA SERIBELI RUFINI	LIBERADO	001	3156	22.427	3.256,72
MARCIA CRISTINA FERREIRA	LIBERADO	001	3156	22.754	2.069,38
ANNA LAURA COSTA MATOS	LIBERADO	001	3156	23.555	2.707,35
RIAN CESAR BARBOSA MELO	LIBERADO	001	3156	23.859	2.126,81
JANAINA ELIAS DE ARAUJO	LIBERADO	001	0788	24.321	3.102,04
MAIRA LUIZA DE SOUSA CANE	LIBERADO	001	3156	100.042	2.831,10
LUIZ OTAVIO BARBOSA DOS S	LIBERADO	001	3156	105.216	2.309,73
PATRICIA MOLINA	LIBERADO	001	3156	105.726	3.252,09
NATALIA CRISTINA PEREIRA	LIBERADO	001	3156	105.861	2.189,68
MARIA CLARA DA ROCHA	LIBERADO	001	3156	106.231	2.592,99
THAYS APARECIDA SABINO DE	LIBERADO	001	3156	110.086	4.302,90
JOSEANA MINERVINO SILVA M	LIBERADO	001	3156	112.395	2.925,26
MARIA DO CARMO DA SILVA M	LIBERADO	001	3156	199.155	2.037,73
CLOTILDES MIOTO PEREIRA A	LIBERADO	001	3156	199.850	2.658,84

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
45.708.765/0001-19	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
Agosto/2025	19/09/2025	07.16.25258.4046253-9

Pagar este documento até: **19/09/2025**

Observações: **Nº Recibo Declaração: 50000383917566**

Valor Total do Documento: **12.990,15**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:08/2025 Vencimento:19/09/2025	10.031,78			10.031,78
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:08/2025 Vencimento:19/09/2025	1.824,21			1.824,21
8301	PIS - FOLHA DE SALARIOS 02 PIS - FOLHA DE SALARIOS PA:08/2025 Vencimento:25/09/2025	1.134,16			1.134,16
	Totais	12.990,15			12.990,15

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

SENDA (Versão:5.2.7) Página: 1 / 1 15/09/2025 14:47:11

85840000129 5 90150385252 5 62071625258 1 40462539689 6

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840000129 5 | 90150385252 5 | 62071625258 1 | 40462539689 6

CNPJ:	45.708.765/0001-19
Número:	07.16.25258.4046253-9
Pagar até:	19/09/2025
Valor:	12.990,15

Pague com o PIX

Obs - RP20 - Convênio 01/25 - 202501-9

AGOSTO/2025.		
Conferir com as guias emitidas.		
INSS		
000 - SANTA CASA - 202501-9	R$	1.410,53
015- UNIDADE DE CUIDADOS PROLONGADOS - U.C.P. 202501-9	R$	8.749,04
026 -SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - S.U.S. 22365-4	R$	10.031,78
027 - EXEC.SERV.PRONTO ATENDIMENTO-ESPA-PLANTÃO - 202501-9	R$	1.220,08
028 - CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL - CAPS - 1022025-9	R$	419,96
029 - LEITOS DE SAUDE MENTAL - L.S.M. - 202501-9	R$	832,26
030 -COOP.TÉC.OP.COMPL. A.B.–E.S.F. - 1012026-2	R$	3.785,74
SUB TOTAL - CÓDIGO DARF 1082 - SEGURADO EMPREGADO	**R$**	**26.449,39**
AUTÔNOMOS–CONTADOR-P.O. ATENÇÃO HOSPITALAR-202501-9	R$	759,00
030 -COOP.TÉC.OP.COMPL. A.B.–E.S.F. - 1012026-2	R$	607,20
000 - AUTÔNOMOS – SANTA CASA - CONTADOR - 3200-X	R$	265,28
000 - AUTÔNOMOS – SANTA CASA - 3200-X	R$	360,00
	R$	-
SUB TOTAL - CÓDIGO DARF 1099 - CONTR. INDIVIDUAIS	**R$**	**1.991,48**
TOTAL.....	**R$**	**28.440,87**

DARF – PIS - FOLHA 08/2025.		
000 - SANTA CASA - 202501-9	R$	163,90
015 - UNIDADE DE CUIDADOS PROLONGADOS - U.C.P. - 202501-9	R$	1.245,56
026 - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - S.U.S. 22365-4	R$	1.134,16
027 - EXEC.SERV.PRONTO ATENDIMENTO-ESPA-PLANTÃO 202501-9	R$	127,08
028 - CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL - CAPS - 1022025-9	R$	43,59
029 - LEITOS DE SAUDE MENTAL - L.S.M. - 202501-9	R$	94,87
030 -COOP.TÉC.OP.COMPL. A.B.–E.S.F. - 1012026-2	R$	477,97
TOTAL.....	**R$**	**3.287,13**

DARF – IRRF - 0561 - FOLHA 07/2025 - PAGO EM 08/2025.		
000 - SANTA CASA -202501-9	R$	143,34
015 - UNIDADE DE CUIDADOS PROLONGADOS - U.C.P. - 202501-9	R$	2.258,58
026 -SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - S.U.S. 22365-4	R$	1.824,21
027 - EXEC.SERV.PRONTO ATENDIMENTO-ESPA-PLANTÃO 202501-9	R$	728,53
028 - CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL - CAPS - 1022025-9	R$	-
029 - LEITOS DE SAUDE MENTAL - L.S.M. - 202501-9	R$	28,11
030 -COOP.TÉC.OP.COMPL. A.B.–E.S.F. - 1012026-2	R$	15,89
SUB TOTAL.....	**R$**	**4.998,66**
DARF – IRRF - 0588 - FOLHA 07/2025 - PAGO EM 08/2025.		
015 - UNIDADE DE CUIDADOS PROLONGADOS - U.C.P. - 202501-9	R$	-
000 - SANTA CASA - AUTÔNOMOS - 202501-9	R$	-
000 - SANTA CASA – CONTADOR - 3200-X	R$	1.147,31
SUB TOTAL.....	**R$**	**1.147,31**
TOTAL.....	**R$**	**6.145,97**

FGTS - 08/2025.		
000 - SANTA CASA - 202501-9	R$	1.311,18
015 - UNIDADE DE CUIDADOS PROLONGADOS - U.C.P. 202501-9	R$	9.964,28
026 - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - S.U.S. - 22365-4	R$	9.073,20
027 - EXECUÇÃO SERV.PRONTO ATENDIMENTO-PLANTÃO-202501-9	R$	1.016,64
028 - CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL - CAPS - 1022025-9	R$	348,78
029 - LEITOS DE SAUDE MENTAL - L.S.M. - 202501-9	R$	758,85
030 - COOP.TÉC.OP.COMPL. A.B.S.–E.S.F. e A.E.-S.M.S - 1012026-2	R$	3.823,51
TOTAL.....	**R$**	**26.296,44**

Consultas - Extrato de conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.52.24
3156903156 0001

Comprovante Pix

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

==========

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E00000000202509181900105155908885
CNPJ DO PAGADOR: 45.708.765/0001-19
VALOR: R$12.990,15
TARIFA: R$0,00
DATA: 18/09/2025 - 16:00:16
COD PRODUTO: 07162525840462539040813506
DEVEDOR: E DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA
CNPJ DO DEVEDOR: 45.***.***/****-19

PAGO PARA: Receita Federal
CNPJ: 394.460/0058-87
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO 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 BB DPJ.

Notificacao enviada em: 18/09/2025 - 16:00:17

==========

DOCUMENTO: 091801
AUTENTICACAO SISBB: 6.C8B.E4C.F9A.463.C87

==========

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.

FGTS Digital

GFD - Guia do FGTS Digital

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador	Pagar este documento até
45.708.765	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA	19/09/2025 às 21:59:59 (Brasília)

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Valor a recolher
1	0125091292153442-0	S.U.S. - SISTEMA UNICO DE SAUDE	11.914,78

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
08/2025	38	9.073,20	0,00	0,00	0,00	9.073,20
Total FGTS:		**9.073,20**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**9.073,20**

Informações de recolhimentos do Consignado

Competência	Consignado	Total
08/2025	2.841,58	2.841,58
Total Consignado:	**2.841,58**	**2.841,58**

Total da Guia: **11.914,78**

Obs. RP20 - Convênio 01/25 - 202501-9

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

Observações

Data de geração da Guia: 12/09/2025 às 15:31:39 - Página 1/1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço https://fgtsdigital.sistema.gov.br

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/c9ac394e3a584a24b4cd5112e93dc1145204000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***63044984

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/c9ac394e3a584a24b4cd5112e93dc114

Consultas - Extrato de conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.52.45
3156903156 0001

Comprovante Pix

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

==========

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E00000000202509181900365241484O9
CNPJ DO PAGADOR: 45.708.765/0001-19
VALOR: R$11.914,78
TARIFA: R$0,00
DATA: 18/09/2025 - 16:00:42
COD PRODUTO: 277b0b3f38644c2c902f42122064cbad
DEVEDOR: E DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA
CNPJ DO DEVEDOR: 45.***.***/****-19

PAGO PARA: Cef Matriz
CNPJ: 360.305/0001-04
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL

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: 18/09/2025 - 16:00:43

==========

DOCUMENTO: 091802
AUTENTICACAO SISBB: B.6DF.F54.558.847.1A6

==========

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.

ECEBEMOS DE ANGELO FRESSATTI ROCHA EIRELI ME OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 7658
SÉRIE: 1

SUPERMERCADO
Servimos bem para servir sempre.

ANGELO FRESSATTI ROCHA EIRELI ME
AV DONA TEREZA, 1014 CENTRO
IPUA - SP
CEP: 14610000
FONE: 1638322511

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 7658
SÉRIE 1
FOLHA 1
PAGINA 1 DE1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
35250618421439000153550010000076581000060919

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA BASE EMISSAO DE REG. NA ECF	135251777369081 - 30/06/2025 14:53:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ / CPF
61012819114		18.421.439/0001-53

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
IRMANDADE STA CASA DE MIS.DE IPUA	45.708.765/0001-19	30/06/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
R.FERDINANDO FRATIN, 335	CENTRO	14610000	30/06/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
IPUA	1638321222	SP		14:33

FATURA / DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.723,48	217,81	0,00	0,00	3.493,65

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	734,68	0,00	0,00	2.758,97

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	Sem Cobrança				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
175					

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	DESC	VALOR TOTAL	VALOR LÍQUIDO	BASE CALCULO ICMS	BASE CALCULO ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALIQUOTA ICMS	ALIQUOTA IPI
01069	PEITO DE FRANGO SEM OSSO CONGELADO KG	02071422	020	5929	KG0001	48,225	24,9899	241,12	1.205,14	964,02	883,72	0,00	106,05	0,00	0,00	12,00	0.0
02687	SOJA EM GRAOS SIAMAR 500G	12019000	000	5929	UN0001	4	7,9900	0,00	31,96	31,96	31,96	0,00	5,75	0,00	0,00	18,00	0.0
03422	COXA E SOBRECOXA CONGELADA KG	02071412	020	5929	KG0001	79,655	12,9900	318,62	1.034,72	716,10	656,45	0,00	78,77	0,00	0,00	12,00	0.0
085	ERGENTE LIQUIDO LIMPOL NEUTRO 500ML	34025000	060	5929	UN0001	48	2,8900	33,60	138,72	105,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0.0
13236	ARROZ ECCO LONGO FINO T.1 PT.5KG	10063021	040	5929	UN0001	17	23,9900	68,00	407,83	339,83	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0.0
16433	BANANA NANICA KG	08039000	040	5929	KG0001	3,335	3,9910	3,34	13,31	9,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0.0
50099	FARINHA DE AVEIA KININO 170G	11029000	000	5929	UN0001	1	4,9900	0,00	4,99	4,99	4,99	0,00	0,90	0,00	0,00	18,00	0.0
63601	OVOS BRANCOS DIONISIO GRANDE CARTELA C/20UN	04072100	040	5929	UN0001	2	17,9900	0,00	35,98	35,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0.0
64086	BISCOITO DALLAS AGUA E SAL 345G	19053100	020	5929	UN0001	40	5,7900	0,00	231,60	231,60	90,07	0,00	16,21	0,00	0,00	18,00	0.0
64088	BISCOITO DALLAS MAIZENA 345G	19053100	020	5929	UN0001	25	5,7900	0,00	144,75	144,75	56,29	0,00	10,13	0,00	0,00	18,00	0.0
66310	FEIJAO CARIOCA RIVERSUL 1KG	07133399	040	5929	UN0001	35	6,9900	70,00	244,65	174,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0.0

Recebi e conferi os Mater ai
01 / 07 / 25
Jacqueline
Ass. Respo. sável Recebimento

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

cod. 4308

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

EMITIDA NOS TERMOS DA PORTARIA CAT NR.106-2015 - CUPOM NR.3418 CHAVE ACESSO:35250618421439000153590009681170361900628792 CUPOM NR.239035 CHAVE ACESSO:35250618421439000153650080000005971008390355 CUPOM NR.239044 CHAVE ACESSO: 35250618421439000153650080000006041008390440 CUPOM NR.3448 CHAVE ACESSO:35250618421439000153590009681170362105509450 CUPOM NR. 3118 CHAVE ACESSO:35250618421439000153590009681170359025221957 CUPOM NR.3446 CHAVE ACESSO: 35250618421439000153590009681170362083330631 CUPOM NR.239078 CHAVE ACESSO:35250618421439000153650080000006331008390787 PAGAMENTO EM CONTA BANCO DO BRADESCO AG: 2082 C-C: 790-0 - CONVENIO N-06-2023 - - REF CUPOM: 3418 - 11-06-2025 - ECF: 10, 239035 - 05-06-2025 - ECF: 8, 239044 - 06-06-2025 - ECF: 8, 3448 - 17-06-2025 - ECF: 10, 3118 - 04-06-2025 - ECF: 10, 3446 - 17-06-2025 - ECF: 10, 239078 - 09-06-2025 - ECF: 8 - TRIBUTOS APROX: 373,30 (10,69%) FONTE: IBPT

22365

RESERVADO AO FISCO

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ

DATA: 30 / 06 / 2025

Responsavel pela cotação: Jacqueline C. Oliveira

COTAÇÃO DE PREÇOS

	DESCRIÇÃO DO ITEM	UNIDADE	QUANTIDADE	FONECEDOR: J.B supermercado TELEFONE (16) 99167.9469 CONTATO: Whatsapp VALOR	FONECEDOR: Superm Sta Luzia TELEFONE (16) 99168-8151 CONTATO: Whatsapp VALOR	FONECEDOR: Mercado Ipuã TELEFONE (16) 9971.2038 CONTATO: Whats. VALOR	FONECEDOR: Maizena Superm TELEFONE (16) 3832.3000 CONTATO: Whatsapp VALOR
1-	peito de frango sem osso congelado	Kg	48.225	24.99 c/desc. 19.99	20.37	22.50	
2-	soja em grãos 500g.	un	4	7.99	—	8.79	
3-	coxa e sobrecoxa congelada	Kg	79,655	12.99 c/desc 8.99	9.99	12.50	
4-	detergente liq. limpol N. 500ml	un	48	2.89 c/desc - 2.19	—	—	2.39
5-	arroz Ecos T.1 PT 5Kg	un	17	23.99 c/desc. 19.99	21.90	26.99	
6-	Banana Nanica	Kg	3, 335	3.99 c/desc 2.99	4.00	3.99	
7-	farinha de aveia 170G	un	1	4.99	5.90	5.89	
8-	ovos brancos grande c/20un	un	2	17.99	18.00	18.00	
9-	Biscoito água e sal 345G	un	40	5.79	6.40	5.79	
10-	Biscoito maizena 345G	un	25	5.79	6.40	5.79	
11-	feijão carioca 1Kg	un	35	6.99 c/desc. 4.99	6.99	7.24	

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ

DATA: 30 / 06 / 2025

Responsavel pela cotação: Jacqueline C. Oliveira

COTAÇÃO DE PREÇOS

	FONECEDOR:	FONECEDOR:	FONECEDOR:	FONECEDOR:
	RB Quality			
	TELEFONE: (19) 3600.8391	TELEFONE:	TELEFONE:	TELEFONE:
	CONTATO: whatsapp	CONTATO:	CONTATO:	CONTATO:

	DESCRIÇÃO DO ITEM	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR
4 -	Detergente liq. Limpol NS 500ml	un	48	2.43			

Entre contas correntes BB

G334191332952817042
19/09/2025 14:05:00

Debitado

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

Creditado

Nome	ANGELO FRESSATTI ROCHA EI
Agência	3156-9
Conta corrente	1111-8
Valor	2.758,97
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

RECEBEMOS DE MARCO AURELIO FRESSATTI - ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 14/07/2025 - DEST. / REM.: IRMANDADE DA S.CASA MIS.DE IPUA - VALOR TOTAL: R$ 81,75

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.001.567
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MARCO AURELIO FRESSATTI - ME

RUA GENERAL OSORIO, 724 - CENTRO -
CEP:14610-000 - IPUA - SP
TEL: (16)3832-3360

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.001.567 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3525 0708 1965 3900 0170 5500 1000 0015 6710 0009 0002

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIAS	135251941575410 14/07/2025 09:32:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
361067330111		08.196.539/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA S.CASA MIS.DE IPUA			45.708.765/0001-19	14/07/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA FERDINANDO FRATIN,, 335	CENTRO		14610-000	14/07/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
IPUA	(16)3832-1222	SP		

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
ADOS DA FATURA 1253643	81,75	0,00	81,75

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	81,75

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	81,75

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
TRANSPORTE PROPRIO	0 - REMETENTE		ENY7641	SP	08.196.539/0001-70

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA GENERAL OSORIO, 724	IPUA	SP	361067330111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
		DIVERSAS	0		

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
34244	FOSFORO	19059010	0102	5102	MC	3,00	4,00	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13357	ACHOCOLATADO EM PO	18069000	0500	5102	UN	5,00	6,75	33,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
28477	POLVILHO AZEDO	11081400	0500	5102	UN	3,00	12,00	36,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

Recebi e conferi os Mater ai
14 / 07 / 25
Jaqueline
Ass. Responsável Recebimento

DADOS ADICIONAIS

cod. 4442

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PAGAMENTO ATRAVÉS DO BANCO DO BRASIL S/A, AG.Nº 3156-9 CONTA CORRENTE Nº 1803-1. CONVENIO Nº06/2023 VR. APROX. TRIBUTOS : 12,60 FED. 19,08 ESTADUAL 0,00 MUN. FONTE IBPT. 22365	

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ

DATA: 14 / 07 / 2025

Responsavel pela cotação: Jacqueline C. Oliveira

COTAÇÃO DE PREÇOS

DESCRIÇÃO DO ITEM	UNIDADE	QUANTIDADE	FONECEDOR: Superm. Frenatti TELEFONE: (16) 3965-3300 CONTATO: Whatsapp VALOR	FONECEDOR: Mercado Ipuã TELEFONE: (16) 3941-2038 CONTATO: Whatsapp VALOR	FONECEDOR: Sup. Sta. Luzia TELEFONE: (16) 9968-0151 CONTATO: Whatsapp VALOR	FONECEDOR: TELEFONE: CONTATO: VALOR
fosforo	mc	3	4.00	5.59	4.99	
achocolatado em po	un	5	6.75	7.59	9.44	
pó de milho azedo	un	3	12.00	17.98	12.50	

Entre contas correntes BB

G334191332952817091
19/09/2025 14:55:09

Debitado

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

Creditado

Nome	MARCO AURELIO FRESSATI ME
Agência	3156-9
Conta corrente	1803-1
Valor	81,75
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

Notas Fiscais SCM

FRANCINE TALLIS LOURENZONI RIBEIRO INFORMATICA
CPF/CNPJ: 09.005.601/0001-61
IE/RG: 361.070.359.116
Fone: (16) 3832-2685

AV DONA TEREZA, 1596 - Centro
CEP: 14610-000 - Ipuã/SP
E-mail: helpcenter.ipua@hotmail.com - Site: www.helpcenterwifi.com.br

Nota fiscal N°

000.012.547

Série 001 - Via 1 - Folha 1/1

Conta contrato **000002332**

Destinatário:

2332 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

CPF/CNPJ: 45.708.765/0001-19 **IE/RG:** ISENTO

Rua Ferdinando Fratin, 335 - centro

Ipuã / São Paulo CEP: 14610-029

Tipo de cliente: Comercial

Contato Anatel: 1331 ou 1332 para pessoas com deficiências auditivas

CFOP	Natureza da operação
5303	Prestação de serviço de comunicação a estabelecimento comercial

Base de cálculo do ICMS	Alíquota	Valor do ICMS	Valor do FUST	Valor do FUNTTEL	Período da Prestação	Data da Emissão
0,00	0	0,00	0,00	0,00	de 22/06/2025 até 21/07/2025	01/07/2025

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	QTDE.	V.UNIT.	TOTAL
PLN200MB	1	114,99	114,99
PLANO65	1	89,99	89,99
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS			**204,98**

DADOS DO CONSUMO

Mês	Download	Upload
06/2025	25.53 GB	22.54 GB
05/2025	10.44 GB	11.91 GB
04/2025	12.98 GB	16.57 GB
03/2025	17.24 GB	20.48 GB
02/2025	12.27 GB	13.57 GB
01/2025	34.37 GB	17.46 GB
12/2024	111.44 GB	19.66 GB
11/2024	1.94 GB	3.23 GB
10/2024	9.26 GB	17.66 GB
09/2024	26.20 GB	7.84 GB
08/2024	9.63 GB	13.75 GB
07/2024	282.16 GB	87.03 GB

CONVENIO 06-2023
TABELA SUS PAULISTA
C – 22 365-4

22365

Informações complementares
ID título referência - 221747
CONVENIO 06/2023

Reservado ao fisco
AUTENTICAÇÃO DIGITAL: 3FBA.65F5.CB2B.4323.3DA3.C807.54C7.EECD

EMPRESA

Entre contas correntes BB

G334191332952817045
19/09/2025 14:07:20

Debitado

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

Creditado

Nome	FRANCINE T L RIBEIRO INFO
Agência	3156-9
Conta corrente	12835-X
Valor	204,98
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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SUPERMERCADO SANTA LUZIA IPUA LTDA

R JOSE BONIFACIO, 580 - CENTRO
14610-037 IPUA - SP
(16) 3832-1792

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

3.170
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0715 1786 0400 0108 5500 1000 0031 7010 0004 8559

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO DO ESTADO	**135251916818411 11/07/2025 12:29:45**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
361.010.834.112		15.178.604/0001-08

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
IRMADA SANTA CASA DE MISERDE IPUA			**45.708.765/0001-19**	11/07/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAIDA**
RFERDINANDO FRATINS, 345	CENTRO		14610-000	**11/07/2025**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAIDA**
IPUA	SP	(16) 3832-1222		**12:29:40**

FATURA / DUPLICATA

PARCELAS			
001 11/08/2025 432.00			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	432,00

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**432,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ
	0-Remetente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
1002	GAS P 45	27111910	0102	5102	UN	1	432,00	432,00	0,00	0,00	

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

Recebi e conferi os Materiais
11 / 07 / 25
Jacqueline
Ass. Responsável Recebimento

Cod. 4399

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NCM: I.E. : ISENTO CONVENIO : 06/2023 I.E. : ISENTO DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI 22365.	

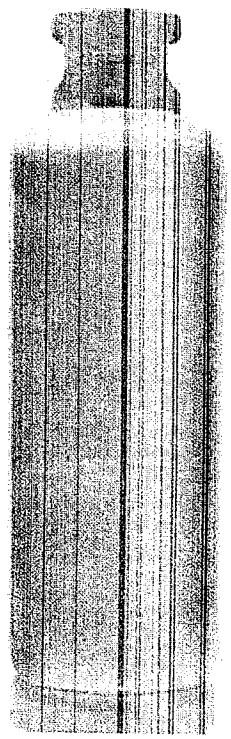
RECEBEMOS DE SUPERMERCADO SANTA LUZIA IPUA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 3.170, EMISSÃO: 11/07/2025 VALOR TOTAL: 432.00 DESTINATÁRIO: IRMADA SANTA CASA DE MISERDE IPUA - RFERDINANDO FRATINS, 345. CENTRO, 14610-000-IPUA-SP

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	**NF-e 3.170 SÉRIE 1**

GÁS MARÍLIA
SEMPRE COM VOCÊ

Entrar

PARA SUA CASA | PARA SEU NEGÓCIO | QUEM SOMOS | SEJA UM REVENDEDOR | HORÁRIOS



Botijão de Gás Industrial P-45 Liquigás

R$481,00

Já possui um vasilhame? *

Selecionar

Quantidade *

1

Comprar

Utilizado em restaurantes, academias, hospitais, centrais de torrefação, prédios, centrais de pintura e corte de metais, entre outros.
Dentre todos os modelos de botijões de gás, este é, sem dúvida, um dos mais versáteis.

*Para pedidos maiores ou recorrentes faça um orçamento com a gente para melhores formas de pagamento.

Os pedidos no site apresentam tempo de entrega de aproximadamente 30 minutos.

Não aceitamos pedidos para entrega fora do município de Marília, tais pedidos serão cancelados e reembolsados.

Políticas de Privacidade, Entrega, Troca, Devolução e Reembolso

Este site é de propriedade, mantido, e operado por Gás Marília, com endereço na Rua Maria Batistão, 148, Marília - SP - Cep: 171512-080.
Inscrita no CNPJ sob o n.02.190.284/0001-51, endereço de e-mail gasmarilia@gmail.com e telefones 014 34251883, 014 996046855 ou 08000160027.

E-commerce - Sua conta - Comprar P-13 - Blog - Peça seu Gás Marília

Precisa de ajuda?

Utilizamos cookies e tecnologias que permitem serviços e funcionalidades no web-site e interpretam a sua interação com o serviço. Clicando em Aceitar, você concorda com o uso de tais tecnologias para marketing e análise. Ver a Política de Privacidade

Customizar os Cookies Aceitar



(https://ultrachama.com.br/wp-content/uploads/2022/04/ultragaz-_0000_p45.png)

Início (https://ultrachama.com.br) / 45 kilos (https://ultrachama.com.br/categoria-produto/45-kilos/) / Botijão 45 kilos – Ultragaz

Botijão 45 Kilos - Ultragaz

R$ 460,00

1 Comprar

Botijão 45 Kilos - Ultragaz

Categorias 45 kilos (https://ultrachama.com.br/categoria-produto/45-kilos/), Botijão (https://ultrachama.com.br/categoria-produto/botijao/)

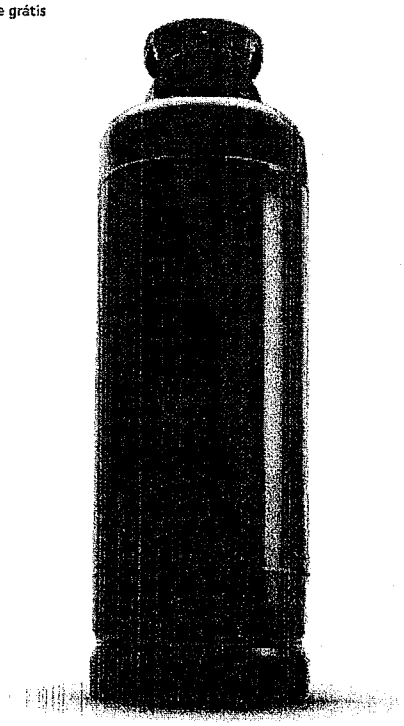
Descrição Avaliações (0)

Descrição

Botijão 45 kilos – Ultragaz.

A melhor opcao de gás na Zona Sul de Sao Paulo.

-4% Frete grátis



Frete Grátis

BOTIJÃO DE GÁS ULTRAGAZ 45KG

~~R$ 457,99~~

R$ 439,80

Cor:

Tamanho:

G

Quantidade*:

1

COMPRAR

Compartilhar

(http://www.facebook.com/sharer.php?u=https://www.transtgaz.com.br/comprar/botijao-de-gas-ultragaz-45kg/azul-g/14)

Descrição do produto

DISPONÍVEL PARA ANDROID

Nós usamos cookies e outras tecnologias para melhorar a sua experiência e personalizar publicidade. Ao continuar navegando você concorda em

BOTIJÃO DE GÁS ULTRAGAZ 45KG INDUSTRIAL

EMPRESA

Entre contas correntes BB

G334191332952817049
19/09/2025 14:10:45

Debitado

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

Creditado

Nome	SUPERMERCADO SANTA LUZIA
Agência	3156-9
Conta corrente	16420-8
Valor	432,00
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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SUPERMERCADO SANTA LUZIA IPUA LTDA

R JOSE BONIFACIO, 580 - CENTRO
14610-037 IPUA - SP
(16) 3832-1792

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

3.175
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0715 1786 0400 0108 5500 1000 0031 7510 0004 8628

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO DO ESTADO		**135252111905287 29/07/2025 08:28:49**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
361.010.834.112		15.178.604/0001-08

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
IRMADA SANTA CASA DE MISERDE IPUA			**45.708.765/0001-19**	29/07/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RFERDINANDO FRATINS, 345	CENTRO		14610-000	**29/07/2025**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
IPUA	SP	(16) 3832-1222		**08:28:44**

FATURA / DUPLICATA

PARCELAS			
001 29/08/2025 432.00			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	432,00

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**432,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ
	0-Remetente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
1002	GAS P 45	27111910	0102	5102	UN	1	432,00	432,00	0,00	0,00	

CONVENIO 06-2023
TABELA SUS PAULISTA
C – 22 365-4

Recebi e conferi os Mater ai
29 / 07 / 25
Jacqueline
Ass. Respo sável Recebimento

cod. 4543

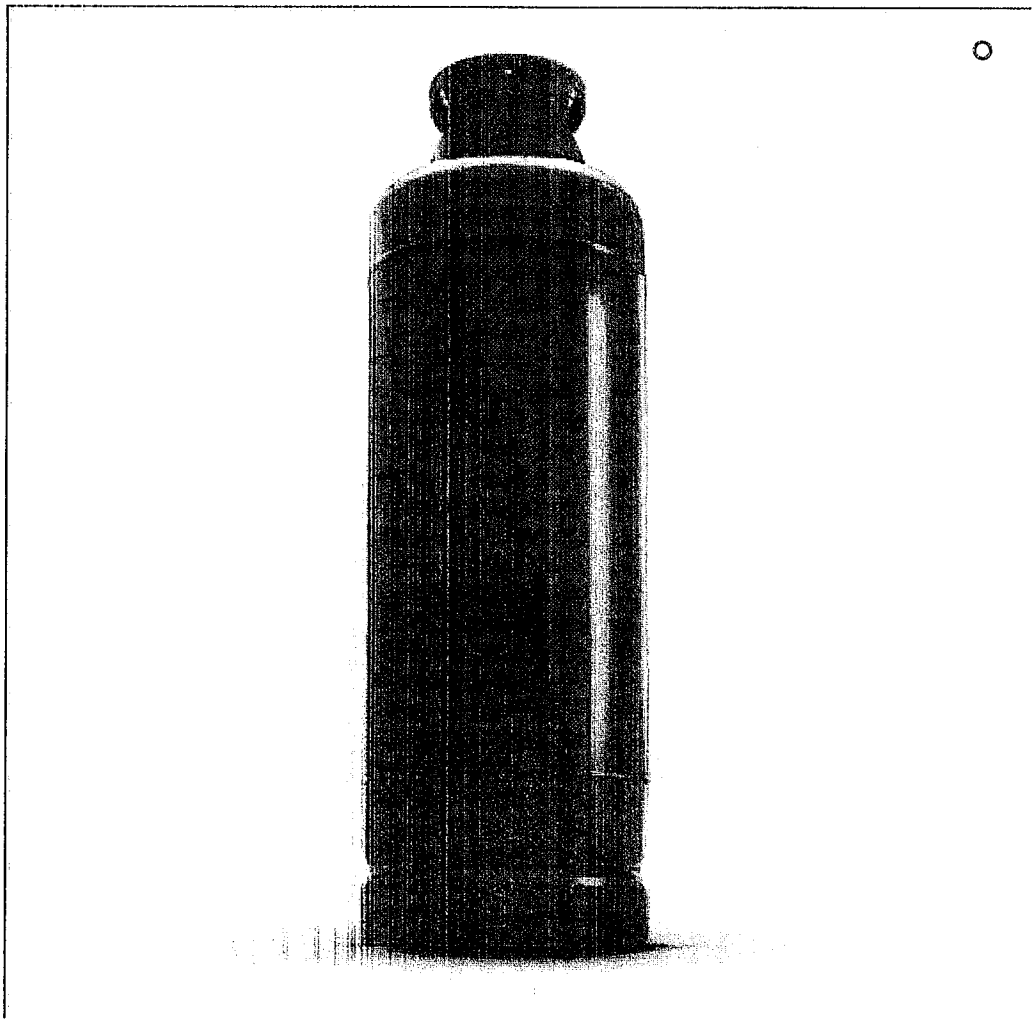
DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NCM: I.E. : ISENTO CONVENIO: 06/2023 I.E. : ISENTO DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI	

22365

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO SANTA LUZIA IPUA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 3.175, EMISSÃO: 29/07/2025 VALOR TOTAL: 432,00 DESTINATÁRIO: IRMADA SANTA CASA DE MISERDE IPUA - RFERDINANDO FRATINS, 345, CENTRO, 14610-000-IPUA-SP

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e 3.175 SÉRIE 1



(https://ultrachama.com.br/wp-content/uploads/2022/04/ultragaz-_0000_p45.png)

Home (https://ultrachama.com.br) / 45 kilos (https://ultrachama.com.br/categoria-produto/45-kilos/) / Botijão 45 kilos – Ultragaz

Botijão 45 Kilos - Ultragaz

R$ 510,00

1 Add to cart

Botijão 45 Kilos - Ultragaz

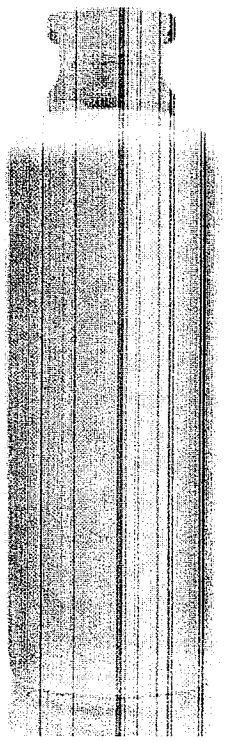
Categorias 45 kilos (https://ultrachama.com.br/categoria-produto/45-kilos/), Botijão (https://ultrachama.com.br/categoria-produto/botijao/)

Description | Reviews (0)

Description

Botijão 45 kilos – Ultragaz.

A melhor opcao de gás na Zona Sul de Sao Paulo.



Botijão de Gás Industrial P-45 Liquigás

R$481,00

Já possui um vasilhame? *

Selecionar

Quantidade *

1

Comprar

Utilizado em restaurantes, academias, hospitais, centrais de torrefação, prédios, centrais de pintura e corte de metais, entre outros.
Dentre todos os modelos de botijões de gás, este é, sem dúvida, um dos mais versáteis.

*Para pedidos maiores ou recorrentes faça um orçamento com a gente para melhores formas de pagamento.

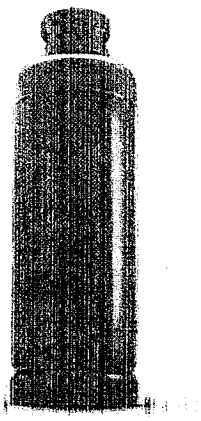
Os pedidos no site apresentam tempo de entrega de aproximadamente 30 minutos.

Não aceitamos pedidos para entrega fora do município de Marília, tais pedidos serão cancelados e reembolsados.

Precisa de ajuda?

Utilizamos cookies e tecnologias que permitem serviços e funcionalidades no web-site e entendem a sua interação com o serviço. Clicando em Aceitar, você concorda com o uso de tais tecnologias para marketing e análise. Ver a Política de Privacidade

Customizar os Cookies Aceitar



*produtos sujeitos a mudança de marca

Para Empresas

GÁS GLP P45

Consulte nosso Equipe para Mais Detalhes sobre a Entrega

R$ 450,00

Tamanho
45kg

Formas de pagamento
Dinheiro à vista
Cartões de crédito/débito
Transferências bancárias
PIX

compre pelo Whatsapp

DETALHES DO PRODUTO

O Clindro de Gás de 45kg, também conhecido como Cliandro de Gás P45, é o gás de cozinha comumente utilizado nos fogões industriais de todo país. Pode ser utilizado em cozinhas de restaurantes, pizzarias, lanchonetes, aquecimento de ambientes (calefação), chuveiros (aquecedor a gás) e diversas outras situações.

FONTE DE ENERGIA MAIS LIMPA
O uso do Gás Liquefeito de Petróleo na sua residência, empresa ou condomínio estimula a produção de uma energia mais limpa e poupa recursos naturais. Além de possuir maior poder calorífico, o GLP é eficiente e tem baixo impacto ambiental. E não é só isso: a facilidade de armazenamento, a aplicação no dia a dia e o transporte permitem o fornecimento de gás mesmo em locais distantes, além de suas diversas finalidades de aplicação.

ECONOMIA
O GLP tem alto poder calorífico, o que o torna uma fonte de energia bastante econômi
Os prod e emissão de gases do efeito estufa. C o solo e seu consumo evita a queima

VERSÁTI
Ao optar de o meio ambiente, dispõe de várias distribuidoras de gás e decide com qual quer trabalhar, seja para uso próprio ou na sua empresa/revenda.

Controle sua privacidade AdOpt
Nosso site usa cookies para melhorar a navegação.
Política de Privacidade - Termos de uso - Opt-out
Minhas opções Rejeitar Aceitar

r para o topo
compre pelo Whatsapp

EMPRESA

Entre contas correntes BB

G334191332952817052
19/09/2025 14:11:57

Debitado

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

Creditado

Nome	SUPERMERCADO SANTA LUZIA
Agência	3156-9
Conta corrente	16420-8
Valor	432,00
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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SUPERMERCADO SANTA LUZIA IPUA LTDA

R JOSE BONIFACIO, 580 - CENTRO
14610-037 IPUA - SP
(16) 3832-1792

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

3.161
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0615 1786 0400 0108 5500 1000 0031 6110 0004 8459

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO DO ESTADO	**135251739555249 26/06/2025 13:50:27**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
361.010.834.112		15.178.604/0001-08

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
IRMADA SANTA CASA DE MISERDE IPUA			**45.708.765/0001-19**	26/06/2025
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
RFERDINANDO FRATINS, 345	CENTRO		14610-000	**26/06/2025**
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
IPUA	SP	(16) 3832-1222		**13:50:22**

FATURA / DUPLICATA

PARCELAS			
001 26/07/2025 432,00			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	432,00

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**432,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ
	0-Remetente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
1002	GAS P 45	27111910	0102	5102	UN	1	432,00	432,00	0,00	0,00	

CONVENIO 06-2023
TABELA SUS PAULISTA
C – 22 365-4

Recebi e conferi os Mater ai
26/06/25
Jacqueline
Ass. Responsável Recebimento

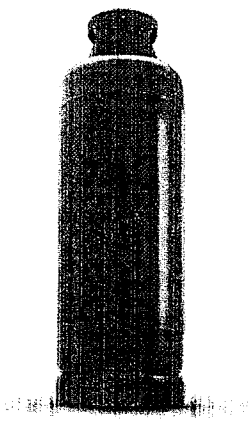
cod. 4271

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NCM: I.E. : ISENTO CONVENIO : 06/2023 I.E. : ISENTO DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI 22365	

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO SANTA LUZIA IPUA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 3.161, EMISSÃO: 26/06/2025 VALOR TOTAL: 432,00 DESTINATÁRIO: IRMADA SANTA CASA DE MISERDE IPUA - RFERDINANDO FRATINS, 345, CENTRO, 14610-000-IPUA-SP

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e 3.161 SÉRIE 1



*produtos sujeitos a mudança de marca

Para Empresas

GÁS GLP P45

Consulte nossa Equipe para Mais Detalhes sobre a Entrega

R$ 450,00

Tamanho
45kg

Formas de pagamento
Dinheiro à vista
Cartões de crédito/débito
Transferências bancárias
PIX

compre pelo Whatsapp

DETALHES DO PRODUTO

O Clindro de Gás de 45kg, também conhecido como Cliandro de Gás P45, é o gás de cozinha comumente utilizado nos fogões industriais de todo país. Pode ser utilizado em cozinhas de restaurantes, pizzarias, lanchonetes, aquecimento de ambientes (calefação), chuveiros (aquecedor a gás) e diversas outras situações.

FONTE DE ENERGIA MAIS LIMPA
O uso do Gás Liquefeito de Petróleo na sua residência, empresa ou condomínio estimula a produção de uma energia mais limpa e poupa recursos naturais. Além de possuir maior poder calorífico, o GLP é eficiente e tem baixo impacto ambiental. E não é só isso: a facilidade de armazenamento, a aplicação no dia a dia e o transporte permitem o fornecimento de gás mesmo em locais distantes, além de suas diversas finalidades de aplicação.

ECONOMIA
O GLP tem alto poder calorífico, o que o torna uma fonte de energia bastante econômica.
Os produtos da queima do GLP apresentam baixo índice de emissão de gases do efeito estufa. O GLP não contamina os mananciais de água nem o solo e seu consumo evita a queima de milhões de árvores no Brasil e no mundo.

VERSÁTIL
Ao optar pelo GLP, você escolhe um sistema que não agride o meio ambiente, dispõe de várias distribuidoras de gás e decide com qual quer trabalhar, seja para uso próprio ou na sua empresa/revenda.

Ir para o topo

compre pelo Whatsapp



(https://ultrachama.com.br/wp-content/uploads/2022/04/ultragaz-_0000_p45.png)

Início (https://ultrachama.com.br) / 45 kilos (https://ultrachama.com.br/categoria-produto/45-kilos/) / Botijão 45 kilos – Ultragaz

Botijão 45 Kilos - Ultragaz

R$ 460,00

1 Comprar

Botijão 45 Kilos - Ultragaz

Categorias 45 kilos (https://ultrachama.com.br/categoria-produto/45-kilos/), Botijão (https://ultrachama.com.br/categoria-produto/botijao/)

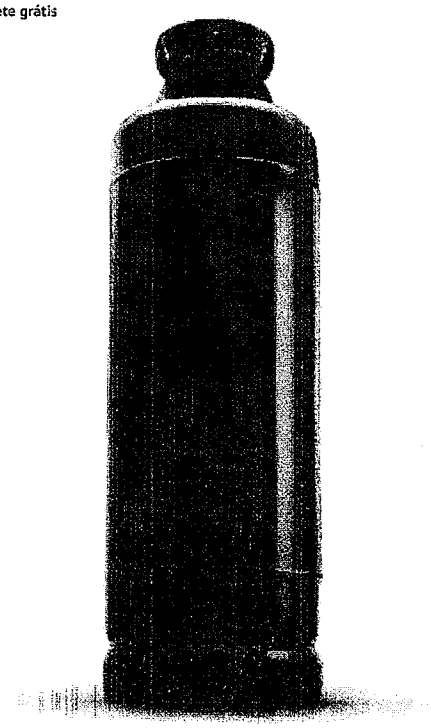
Descrição Avaliações (0)

Descrição

Botijão 45 kilos – Ultragaz.

A melhor opcao de gás na Zona Sul de Sao Paulo.

-4% Frete grátis



Frete Grátis

BOTIJÃO DE GÁS ULTRAGAZ 45KG

~~R$ 457,99~~

R$ 439,80

Cor:

Tamanho:

G

Quantidade*:

1

COMPRAR

Compartilhar

(http://www.facebook.com/sharer.php?u=https://www.transtgaz.com.br/comprar/botijao-de-gas-ultragaz-45kg/azul-g/14)

(http://pinterest.com/pin/create/button/?url=https://www.transtgaz.com.br/comprar/botijao-de-gas-ultragaz-45kg/azul-g/14)

(https://api.whatsapp.com/send?text=https://www.transtgaz.com.br/comprar/botijao-de-gas-ultragaz-45kg/azul-g/14)

Descrição do produto

Nós usamos cookies e outras tecnologias para melhorar a sua experiência e personalizar publicidade. Ao continuar navegando você concorda em com nossa Política de Privacidade (politica-de-privacidade).

DISPONÍVEL PARA ANDROID

BOTIJÃO DE GÁS ULTRAGAZ 45KG COM FRETE GRÁTIS! (https://api.whatsapp.com/send?phone=5513991031611&text=)

BAIXAR (HTTPS://PLAY.GOOGLE.COM/STORE/APPS/DETAILS?ID=BR.COM.TRANSTGAZ)

EMPRESA

Entre contas correntes BB

G334191332952817055
19/09/2025 14:13:50

Debitado

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

Creditado

Nome	SUPERMERCADO SANTA LUZIA
Agência	3156-9
Conta corrente	16420-8
Valor	432,00
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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SUPERMERCADO SANTA LUZIA IPUA LTDA

R JOSE BONIFACIO, 580 - CENTRO
14610-037 IPUA - SP
(16) 3832-1792

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

3.157
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0615 1786 0400 0108 5500 1000 0031 5710 0004 8391

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO DO ESTADO		135251569737783 10/06/2025 14:30:07
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
361.010.834.112		15.178.604/0001-08

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ	DATA DA EMISSÃO
IRMADA SANTA CASA DE MISERDE IPUA				45.708.765/0001-19	10/06/2025
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
RFERDINANDO FRATINS, 345		CENTRO		14610-000	10/06/2025
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA
IPUA	SP	(16) 3832-1222			14:30:04

FATURA / DUPLICATA

PARCELAS			
001 10/07/2025 432,00			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	432,00

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**432,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ
	0-Remetente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
1002	GAS P 45	27111910	0102	5102	UN	1	432,00	432,00	0,00	0,00	

CONVENIO 06-2023
TABELA SUS PAULISTA
C – 22 365-4

Recebi e conferi os Mater ai
10 / 06 / 25
Jacqueline
Ass. Respo..sável Recebimento

Ped. 4186

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NCM: I.E. : ISENTO CONVENIO : 06/2023 I.E. : ISENTO DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI	

22365

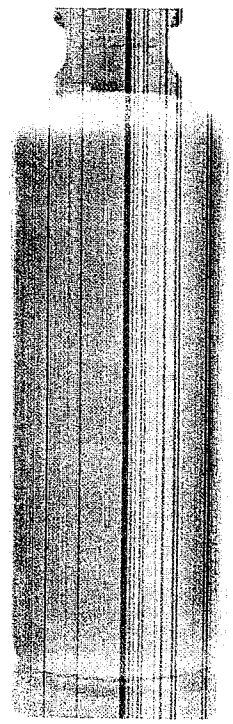
RECEBEMOS DE SUPERMERCADO SANTA LUZIA IPUA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 3.157, EMISSÃO: 10/06/2025 VALOR TOTAL: 432,00 DESTINATÁRIO: IRMADA SANTA CASA DE MISERDE IPUA - RFERDINANDO FRATINS, 345, CENTRO, 14610-000-IPUA-SP

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e 3.157 SÉRIE 1

GÁS MARÍLIA
SEMPRE COM VOCÊ

Entrar

PARA SUA CASA | PARA SEU NEGÓCIO | QUEM SOMOS | SEJA UM REVENDEDOR | HORÁRIOS



Botijão de Gás Industrial P-45 Liquigás

R$481,00

Já possui um vasilhame? *

Selecionar

Quantidade *

1

Comprar

Utilizado em restaurantes, academias, hospitais, centrais de torrefação, prédios, centrais de pintura e corte de metais, entre outros.
Dentre todos os modelos de botijões de gás, este é, sem dúvida, um dos mais versáteis.

*Para pedidos maiores ou recorrentes faça um orçamento com a gente para melhores formas de pagamento.

Os pedidos no site apresentam tempo de entrega de aproximadamente 30 minutos.

Não aceitamos pedidos para entrega fora do município de Marília, tais pedidos serão cancelados e reembolsados.

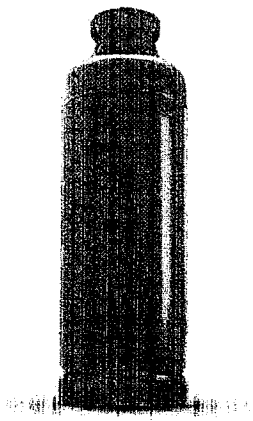
Politicas de Privacidade, Entrega, Troca, Devolução e Reembolso

Este site é de propriedade, mantido, e operado por Gás Marília, com endereço na Rua Maria Batistão, 148, Marília - SP - Cep: 171512-080.
Inscrita no CNPJ sob o n.02.190.284/0001-51, endereço de e-mail gasmarilia@gmail.com e telefones 014 34251883, 014 996046855 ou 08000160027.

E-commerce - Sua conta - Comprar P-13 - **Blog** - **Peça seu Gás Marília**

Utilizamos cookies e tecnologias que permitem serviços e funcionalidades no web-site e interpretam a sua interação com o serviço. Clicando em Aceitar, você concorda com o uso de tais tecnologias para marketing e análise. Ver a Política de Privacidade

Customizar os Cookies Aceitar



Para Empresas

GÁS GLP P45

Consulte nossa Equipe para Mais Detalhes sobre a Entrega

R$ 450,00

Tamanho
45kg

Formas de pagamento
Dinheiro à vista
Cartões de crédito/débito
Transferências bancárias
PIX

compre pelo Whatsapp

*produtos sujeitos a mudança de marca

DETALHES DO PRODUTO

O Clindro de Gás de 45kg, também conhecido como Cliandro de Gás P45, é o gás de cozinha comumente utilizado nos fogões industriais de todo país. Pode ser utilizado em cozinhas de restaurantes, pizzarias, lanchonetes, aquecimento de ambientes (calefação), chuveiros (aquecedor a gás) e diversas outras situações.

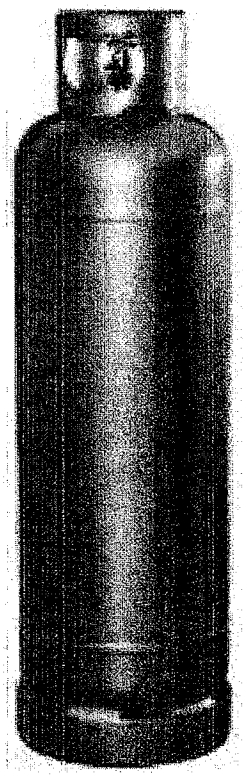
FONTE DE ENERGIA MAIS LIMPA
O uso do Gás Liquefeito de Petróleo na sua residência, empresa ou condomínio estimula a produção de uma energia mais limpa e poupa recursos naturais. Além de possuir maior poder calorífico, o GLP é eficiente e tem baixo impacto ambiental. E não é só isso: a facilidade de armazenamento, a aplicação no dia a dia e o transporte permitem o fornecimento de gás mesmo em locais distantes, além de suas diversas finalidades de aplicação.

ECONOMIA
O GLP tem alto poder calorífico, o que o torna uma fonte de energia bastante econômica.
Os produtos da queima do GLP apresentam baixo índice de emissão de gases do efeito estufa. O GLP não contamina os mananciais de água nem o solo e seu consumo evita a queima de milhões de árvores no Brasil e no mundo.

VERSÁTIL
Ao optar pelo GLP, você escolhe um sistema que não agride o meio ambiente, dispõe de várias distribuidoras de gás e decide com qual quer trabalhar, seja para uso próprio ou na sua empresa/revenda.

Ir para o topo

compre pelo Whatsapp



(https://api.whatsapp.com/send?text=G%C3%81S%20DE%20COZINHA%20P45%20INDUSTRIAL%20http%3A%2F%2Fwww.pedreiragas.com/gas-de-cozinha-p45)

Compartilhar

GÁS DE COZINHA P45 INDUSTRIAL

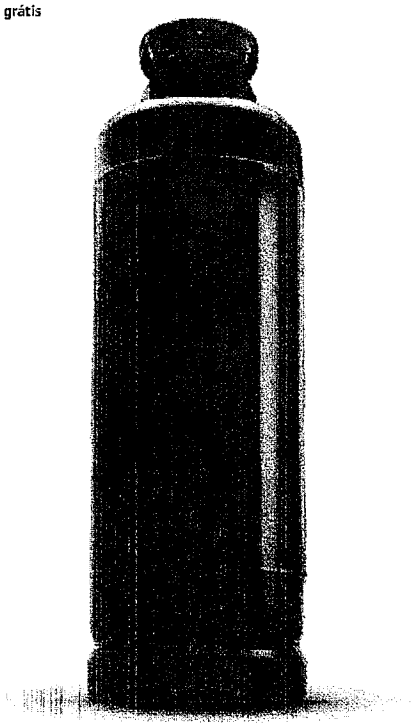
Código: P45

R$ 500,00

//www.pedreiragas.com/carrinho/produto/52027380/adicionar)

Estoque: **Disponível**

-4% Frete grátis



Frete Grátis

BOTIJÃO DE GÁS ULTRAGAZ 45KG

~~R$ 457,99~~

R$ 439,80

Cor:

Tamanho:

G

Quantidade*:

1

COMPRAR

Compartilhar

(http://w[illegible]com/send?u=https[illegible]botijao-de-gas-ultragaz-45kg/azul-g/14) (http://w[illegible]com/send?u=https[illegible]botijao-de-gas-ultragaz-45kg/azul-g/14) (http://w[illegible]com/send?u=https[illegible]botijao-de-gas-ultragaz-45kg/azul-g/14)

Descrição do produto

DISPONÍVEL PARA ANDROID
Nós usamos cookies e outras tecnologias para melhorar a sua experiência e personalizar publicidade. Ao continuar navegando você concorda em com nossa Política de Privacidade (politica-de-privacidade).
BOTIJÃO DE GÁS ULTRAGAZ 45KG PROMOCIONAL GRÁTIS! (https://api.whatsapp.com/send?phone=5513991031611&text=)
BAIXAR (HTTPS://PLAY.GOOGLE.COM/STORE/APPS/DETAILS?ID=BR.COM.TRANSTGAZ)

Entre contas correntes BB

G334191332952817059
19/09/2025 14:14:50

Debitado

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

Creditado

Nome	SUPERMERCADO SANTA LUZIA
Agência	3156-9
Conta corrente	16420-8
Valor	432,00
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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SUPERMERCADO SANTA LUZIA IPUA LTDA

R JOSE BONIFACIO, 580 - CENTRO
14610-037 IPUA - SP
(16) 3832-1792

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

3.166
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0715 1786 0400 0108 5500 1000 0031 6610 0004 8513

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO DO ESTADO		135251838840226 05/07/2025 09:34:55
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
361.010.834.112		15.178.604/0001-08

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
IRMADA SANTA CASA DE MISERDE IPUA			45.708.765/0001-19	05/07/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RFERDINANDO FRATINS, 345	CENTRO		14610-000	05/07/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
IPUA	SP	(16) 3832-1222		09:34:52

FATURA / DUPLICATA

PARCELAS			
001 05/07/2025 1.542,32			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.542,32

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.542,32

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ
	0-Remetente				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
42					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
9	BANANA NANICA	08039000	0102	5102	KG	3,330	4,00	13,32	0,00	0,00	
154	MANDIOCA	11062000	0102	5102	KG	9,195	8,45	77,70	0,00	0,00	
7622300119652	FERMENTO EM PO ROYAL 250G Cód. Barras: 7622300119652	21023000	0102	5102	UN	2,000	10,50	21,00	0,00	0,00	
7891515901059	MARGARINA CLAYBOM 500G C SAL Cód. Barras: 7891515901059	15171000	0400	5405	UN	17,000	6,40	108,80	0,00	0,00	
7896009301049	SARDINHA COQUEIRO OLEO 125G Cód. Barras: 7896009301049	16041310	0400	5405	PC	5,000	5,30	26,50	0,00	0,00	
7896016608766	AGUA DE COCO DUCOCO 1L Cód. Barras: 7896016608766	20098921	0400	5405	UN	3,000	11,20	33,60	0,00	0,00	
7896036000717	EXT DE TOMATE ELEFANTE 300G POTE Cód. Barras: 7896036000717	20029000	0400	5405	PC	8,000	7,69	61,52	0,00	0,00	
7896057800051	VINAGRE NEVAL ALCOOL 750 ML Cód. Barras: 7896057800051	22090000	0102	5102	UN	5,000	2,49	12,45	0,00	0,00	
7896057800556	OLEO COMPOSTO OLINDA 500ML PET TRAD Cód. Barras: 7896057800556	15179010	0400	5405	PC	2,000	12,10	24,20	0,00	0,00	
7896069511167	FARINHA DE MILHO SIAMAR 500G Cód. Barras: 7896069511167	11081100	0400	5405	UN	3,000	5,59	16,77	0,00	0,00	
7896069511617	TRIGO PARA KIBE 500G SIAMAR Cód. Barras: 7896069511617	19019010	0400	5405	UN	4,000	7,12	28,48	0,00	0,00	
7896069518296	AMIDO DE MILHO SIAMAR 500G Cód. Barras: 7896069518296	20058000	0400	5405	UN	4,000	5,88	23,52	0,00	0,00	
7896069572175	CHA MATE TOSTADO SIAMAR 250G Cód. Barras: 7896069572175	09021000	0400	5405	UN	12,000	7,10	85,20	0,00	0,00	
7896205789405	MAC BASILAR SEMOLADO ESPAGUETE 400G Cód. Barras: 7896205789405	19021900	0102	5102	PC	10,000	3,20	32,00	0,00	0,00	
7896205789443	MAC BASILAR SEMOLADO 400G PADRE NOS Cód. Barras: 7896205789443	19021900	0102	5102	PC	12,000	3,20	38,40	0,00	0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NCM: I.E. : ISENTO CONVENIO : 06/2024 convenios 06/2023 I.E. : ISENTO DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI 22365 cod. 4388	

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO SANTA LUZIA IPUA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 3.166. EMISSÃO: 05/07/2025 VALOR TOTAL: 1.542,32 DESTINATÁRIO: IRMADA SANTA CASA DE MISERDE IPUA - RFERDINANDO FRATINS, 345, CENTRO, 14610-000-IPUA-SP

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e 3.166 SÉRIE 1

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SUPERMERCADO SANTA LUZIA IPUA LTDA

R JOSE BONIFACIO, 580 - CENTRO
14610-037 IPUA - SP
(16) 3832-1792

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

3.166
SÉRIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0715 1786 0400 0108 5500 1000 0031 6610 0004 8513

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO DO ESTADO		**135251838840226 05/07/2025 09:34:55**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
361.010.834.112		15.178.604/0001-08

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
7896205789450	MAC BASILAR SEMOLADO PARAFUSO 400G Cód. Barras: 7896205789450	19021900	0102	5102	PC	20,000	3,20	64,00	0,00	0,00	
7896795912764	ERVA DOCE 20G DELAROMA Cód. Barras: 7896795912764	09096110	0400	5405	UN	20,000	3,79	75,80	0,00	0,00	
7897517209544	MILHO SACHE FUGINI 170G Cód. Barras: 7897517209544	20058000	0400	5405	PC	7,000	2,50	17,50	0,00	0,00	
7897517209650	ERVILHA FUGINI SACHE 170G Cód. Barras: 7897517209650	20054000	0400	5405	PC	6,000	2,80	16,80	0,00	0,00	
7898080640222	CREME DE LEITE ITALAC TP 200 GR Cód. Barras: 7898080640222	04015021	0400	5405	UN	14,000	3,60	50,40	0,00	0,00	
7898171693007	FAROFA PRONTA PEPOL TRAD 400G Cód. Barras: 7898171693007	19019090	0102	5102	PC	6,000	5,60	33,60	0,00	0,00	
7898234850576	FARINHA NITA 1KG EMB.PLASTICO Cód. Barras: 7898234850576	11010010	0102	5102	PC	7,000	4,85	33,95	0,00	0,00	
7898406780021	SUCO SERIGY 500ML CAJU Cód. Barras: 7898406780021	20093100	0400	5405	UN	20,000	3,10	62,00	0,00	0,00	
7898406780052	SUCO SERIGY 500ML MARACUJA Cód. Barras: 7898406780052	21069010	0102	5102	PC	18,000	7,99	143,82	0,00	0,00	
7898905100023	FOSFORO GUARANI Cód. Barras: 7898905100023	36050000	0102	5102	PC	2,000	4,80	9,60	0,00	0,00	
7898906748019	QUEIJO PARMESAO RALADO PALOMINO 40G Cód. Barras: 7898906748019	04062000	0102	5102	UN	18,000	4,20	75,60	0,00	0,00	
7898920552043	ESCOVA ANATOMICA LIMPA MANIA Cód. Barras: 7898920552043	96039000	0102	5102	PC	2,000	4,45	8,90	0,00	0,00	
7896005271964	FERMENTO EM PO BIOLOGICO DONA BENTA Cód. Barras: 7896005271964	21023000	0102	5102	UN	10,000	1,00	10,00	0,00	0,00	
7896069517473	FAROFA DE MILHO 400G SIAMAR Cód. Barras: 7896069517473	19019090	0102	5102	PC	3,000	5,59	16,77	0,00	0,00	
9	BANANA NANICA	08039000	0102	5102	KG	1,868	4,00	7,47	0,00	0,00	
7896069510306	CANJICA DE MILHO AMARELO SIAMAR 500 Cód. Barras: 7896069510306	11042300	0400	5405	UN	2,000	4,69	9,38	0,00	0,00	
7896005210659	GELATINA SOL 20G FRAMBOESA Cód. Barras: 7896005210659	21069029	0102	5102	PC	70,000	1,65	115,50	0,00	0,00	
7896205789443	MAC BASILAR SEMOLADO 400G PADRE NOS Cód. Barras: 7896205789443	19021900	0102	5102	PC	8,000	3,20	25,60	0,00	0,00	
9	BANANA NANICA	08039000	0102	5102	KG	2,875	4,00	11,50	0,00	0,00	
9	BANANA NANICA	08039000	0102	5102	KG	1,433	4,00	5,73	0,00	0,00	
7896005210581	GELATINA SOL 20G ABACAXI Cód. Barras: 7896005210581	21069029	0102	5102	PC	30,000	1,65	49,50	0,00	0,00	
7898905100023	FOSFORO GUARANI Cód. Barras: 7898905100023	36050000	0102	5102	PC	1,000	4,80	4,80	0,00	0,00	
9	BANANA NANICA	08039000	0102	5102	KG	1,913	4,00	7,65	0,00	0,00	
42	TOMATE	21032010	0102	5102	KG	5,012	9,40	47,11	0,00	0,00	
9	BANANA NANICA	08039000	0102	5102	KG	2,120	4,40	9,33	0,00	0,00	
9	BANANA NANICA	08039000	0102	5102	KG	2,088	4,20	8,77	0,00	0,00	
42	TOMATE	21032010	0102	5102	KG	2,092	8,50	17,78	0,00	0,00	

Recebi e conferi os Mater ai
16 / 07 / 25
Jacqueline
Ass. Respo..sável Recebimento

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SUPERMERCADO SANTA LUZIA IPUA LTDA

R JOSE BONIFACIO, 580 - CENTRO
14610-037 IPUA - SP
(16) 3832-1792

CC-e

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA DE NF-e

CHAVE DE ACESSO DA NF-e

3525 0715 1786 0400 0108 5500 1000 0031 6610 0004 8513

INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ	MODELO	SÉRIE	NÚMERO DA NF-e	EMISSÃO	FOLHA
361.010.834.112	15.178.604/0001-08	55	1	3.166	05/07/2025	1/1

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ
IRMADA SANTA CASA DE MISERDE IPUA			45.708.765/0001-19
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP
RFERDINANDO FRATINS, 345	CENTRO		14610-000
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL
IPUA	SP	(16) 3832-1222	

CONDIÇÃO DE 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.

EVENTOS / CORREÇÕES

SEQ	STATUS/MOTIVO	DATA DO REGISTRO	NÚMERO DO PROTOCOLO
1	135 Evento registrado e vinculado a NF-e	10/07/2025 14:07:37	135251904665552

CORREÇÃO: "CONVENIO 06/2023 - CORREÇAO DE DADOS"

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ

DATA: 05 / 07 / 2025

Responsavel pela cotação: Jacqueline C. Oliveira

COTAÇÃO DE PREÇOS

DESCRIÇÃO DO ITEM	UNIDADE	QUANTIDADE	FONECEDOR: Supermercado Santa Luzia TELEFONE: (16) 99668 8151 CONTATO: Whatsapp VALOR	FONECEDOR: Mercado Ipuã TELEFONE: (16) 3701 2008 CONTATO: Whatsapp VALOR	FONECEDOR: JB Supermercado TELEFONE: (16) 9967 1961 CONTATO: Whatsapp VALOR	FONECEDOR: Mauzena Sup. TELEFONE: (16) 3832-3000 CONTATO: Whatsapp VALOR
banana nanica	Kg	3.330	4.00	—	4.99	5.99
mandioca	Kg	9.195	8.45	9.99	9.99	
fermento em pa 250g	un	2	10.50	11.99	11.98	
margarina 500g	un	17	6.40	6.99	7.49	
Sardinha oleo 125g	PC	5	5.30	5.99	5.99	
água de coco 1L	un	3	11.20	—	11.99	13.99
Ext. de tomate elefante 300G	PC	8	7.69	8.69	8.99	
vinagre álcool 750ml	un	5	2.49	2.49	2.99	
óleo composto 500ml	PC	2	12.10	13.99	16.99	
farinha de milho 500G	un	3	5.59	7.29	6.99	
trigo p/ Kibe 500G	un	4	7.12	8.99	7.99	
amido de milho 500g	un	4	5.88	7.59	6.99	
chá mate 250G	un	12	7.10	11.29	9.99	
macarrão espaguete 400G	PC	10	3.20	3.99	3.99	
macarrão pai nosso 400G	PC	12	3.20	3.99	3.99	

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ

DATA: 05 / 07 / 2025

Responsavel pela cotação: Jacqueline C. Oliveira

COTAÇÃO DE PREÇOS

DESCRIÇÃO DO ITEM	UNIDADE	QUANTIDADE	FONECEDOR: Supem. Santa Luzia TELEFONE (16) 99988-8151 CONTATO: Whatsapp VALOR	FONECEDOR: Mercado Ipuã TELEFONE (16) 99771-2038 CONTATO: Whatsapp VALOR	FONECEDOR: JB Supermercado TELEFONE (16) 99967-9469 CONTATO: Whatsapp VALOR	FONECEDOR: Maizena Superm TELEFONE (16) 3832-3000 CONTATO: Whatsapp VALOR
macarrão parafuso 400G	PC	20	3.20	3.99	3.99	
ervadoce 20G	un	20	3.79	3.80	4.99	
milho sache 170G	PC	7	2.50	3.69	2.50	
ervilha sache 170G	PC	6	2.80	3,29	3.49	
creme de leite 200G	un	14	3.60	3.89	3.99	
farofa pronta 400G	PC	6	5.60	6.99	5.99	
farinha nita 1Kg	PC	7	4.85	6.39	5.99	
Suco 500ml caju	un	20	3.10	4.99	5.99	
suco 500ml maracujá	PC	18	7.99	12.29	11.99	
fosforo	PC	3	4.80	5.59	5.99	
queijo parmesão ralado 40G	un	18	4.20	4.99	5.99	
escova anatômica	PC	2	4.45	4.99	6.99	
fermento em pó biológico	un	10	1.00	1.19	1.99	
farofa de milho	PC	3	5.59	7.29	6.99	
banana nanica	Kg	8.089	4.00	—	4.99	5.99

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ

DATA: 05 / 07 / 2025

Responsavel pela cotação: Jacqueline C. Oliveira

COTAÇÃO DE PREÇOS

DESCRIÇÃO DO ITEM	UNIDADE	QUANTIDADE	FONECEDOR: Superm. Santa Luzia TELEFONE (16) 9968.8151 CONTATO: Whatsapp VALOR	FONECEDOR: Mercado Ipuã TELEFONE (16) 9971.2028 CONTATO: Whatsapp VALOR	FONECEDOR: JB Supermercados TELEFONE (16) 9967.9469 CONTATO: Whatsapp VALOR	FONECEDOR: Maizena Superm TELEFONE (16) 3832.3000 CONTATO: Whatsapp VALOR
gelatina 20 GR	PC	30	1.65	1.99	1.99	—
tomate	Kg	5.012	9.40	—	9.99	9.99
banana nanica	Kg	2.120	4.40	—	4.99	4.95
banana nanica	Kg	2.088	4.20	—	4.99	5.99
tomate	Kg	2.092	8.50	—	9.99	9.99

EMPRESA

Entre contas correntes BB

G334191332952817062
19/09/2025 14:16:01

Debitado

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

Creditado

Nome	SUPERMERCADO SANTA LUZIA
Agência	3156-9
Conta corrente	16420-8
Valor	1.542,32
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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SUPERMERCADO SANTA LUZIA IPUA LTDA

R JOSE BONIFACIO, 580 - CENTRO
14610-037 IPUA - SP
(16) 3832-1792

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

3.165
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0715 1786 0400 0108 5500 1000 0031 6510 0004 8508

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO DO ESTADO		135251838779310 05/07/2025 09:25:59
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
361.010.834.112		15.178.604/0001-08

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
IRMADA SANTA CASA DE MISERDE IPUA			45.708.765/0001-19	05/07/2025
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
RFERDINANDO FRATINS, 345	CENTRO		14610-000	05/07/2025
MUNICÍPIO / UF	FONE / FAX		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
IPUA SP	(16) 3832-1222			09:25:54

FATURA / DUPLICATA

PARCELAS			
001 05/07/2025 705,65			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	705,65

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**705,65**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ
	0-Remetente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
35					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
128	PAO FRANCES	19052090	0102	5102	KG	0,668	C/14,30	9,55	0,00	0,00	
128	PAO FRANCES	19052090	0102	5102	KG	1,782	C/14,30	25,48	0,00	0,00	
128	PAO FRANCES	19052090	0102	5102	KG	1,842	C/14,30	26,34	0,00	0,00	
128	PAO FRANCES	19052090	0102	5102	KG	0,684	C/14,30	9,78	0,00	0,00	
128	PAO FRANCES	19052090	0102	5102	KG	1,646	C/14,30	23,54	0,00	0,00	
128	PAO FRANCES	19052090	0102	5102	KG	1,626	C/14,30	23,25	0,00	0,00	
128	PAO FRANCES	19052090	0102	5102	KG	1,978	C/14,30	28,29	0,00	0,00	
128	PAO FRANCES	19052090	0102	5102	KG	1,720	C/14,30	24,60	0,00	0,00	
128	PAO FRANCES	19052090	0102	5102	KG	2,004	C/14,30	28,66	0,00	0,00	
128	PAO FRANCES	19052090	0102	5102	KG	0,848	C/14,30	12,13	0,00	0,00	
128	PAO FRANCES	19052090	0102	5102	KG	2,494	C/14,30	35,66	0,00	0,00	
128	PAO FRANCES	19052090	0102	5102	KG	1,130	C/14,30	16,16	0,00	0,00	
128	PAO FRANCES	19052090	0102	5102	KG	1,676	C/14,30	23,97	0,00	0,00	
128	PAO FRANCES	19052090	0102	5102	KG	1,724	14,30	24,65	0,00	0,00	
128	PAO FRANCES	19052090	0102	5102	KG	1,608	C/14,30	22,99	0,00	0,00	
128	PAO FRANCES	19052090	0102	5102	KG	0,400	C/14,30	5,72	0,00	0,00	
128	PAO FRANCES	19052090	0102	5102	KG	1,730	C/14,30	24,74	0,00	0,00	
128	PAO FRANCES	19052090	0102	5102	KG	1,536	14,30	21,96	0,00	0,00	
128	PAO FRANCES	19052090	0102	5102	KG	1,526	C/14,30	21,82	0,00	0,00	
128	PAO FRANCES	19052090	0102	5102	KG	1,098	C/14,30	15,70	0,00	0,00	
128	PAO FRANCES	19052090	0102	5102	KG	1,632	C/14,30	23,34	0,00	0,00	
128	PAO FRANCES	19052090	0102	5102	KG	1,102	C/14,30	15,76	0,00	0,00	
128	PAO FRANCES	19052090	0102	5102	KG	1,348	C/14,30	19,28	0,00	0,00	
128	PAO FRANCES	19052090	0102	5102	KG	1,246	C/14,30	17,82	0,00	0,00	
128	PAO FRANCES	19052090	0102	5102	KG	1,308	C/14,30	18,70	0,00	0,00	
128	PAO FRANCES	19052090	0102	5102	KG	1,244	C/14,30	17,79	0,00	0,00	
128	PAO FRANCES	19052090	0102	5102	KG	1,402	C/14,30	20,05	0,00	0,00	
128	PAO FRANCES	19052090	0102	5102	KG	1,096	C/14,30	15,67	0,00	0,00	

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

Recebi e conferi os Mater ai
05 / 07 / 25
Jacqueline
Ass. Respo..sável Recebimento

cod. 4386

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NCM: I.E. : ISENTO I.E. : ISENTO DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI 22365	

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO SANTA LUZIA IPUA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 3.165, EMISSÃO: 05/07/2025 VALOR TOTAL: 765,65 DESTINATÁRIO: IRMADA SANTA CASA DE MISERDE IPUA - RFERDINANDO FRATINS, 345, CENTRO, 14610-000-IPUA-SP

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e 3.165 SÉRIE 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SUPERMERCADO SANTA LUZIA IPUA LTDA

R JOSE BONIFACIO, 580 - CENTRO
14610-037 IPUA - SP
(16) 3832-1792

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

3.165
SÉRIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0715 1786 0400 0108 5500 1000 0031 6510 0004 8508

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO DO ESTADO		**135251838779310 05/07/2025 09:25:59**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
361.010.834.112		15.178.604/0001-08

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
128	PAO FRANCES	19052090	0102	5102	KG	1,118	14,30	15,99	0,00	0,00	
128	PAO FRANCES	19052090	0102	5102	KG	1,114	14,30	15,93	0,00	0,00	
128	PAO FRANCES	19052090	0102	5102	KG	1,288	14,30	18,42	0,00	0,00	
128	PAO FRANCES	19052090	0102	5102	KG	1,410	14,30	20,16	0,00	0,00	
128	PAO FRANCES	19052090	0102	5102	KG	1,406	14,30	20,11	0,00	0,00	
128	PAO FRANCES	19052090	0102	5102	KG	1,512	14,30	21,62	0,00	0,00	
128	PAO FRANCES	19052090	0102	5102	KG	1,400	14,30	20,02	0,00	0,00	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SUPERMERCADO SANTA LUZIA IPUA LTDA

R JOSE BONIFACIO, 580 - CENTRO
14610-037 IPUA - SP
(16) 3832-1792

CC-e

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA DE NF-e

CHAVE DE ACESSO DA NF-e

3525 0715 1786 0400 0108 5500 1000 0031 6510 0004 8508

INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ	MODELO	SÉRIE	NÚMERO DA NF-e	EMISSÃO	FOLHA
361.010.834.112	15.178.604/0001-08	55	1	3.165	05/07/2025	1/1

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ
IRMADA SANTA CASA DE MISERDE IPUA			45.708.765/0001-19
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP
RFERDINANDO FRATINS, 345	CENTRO		14610-000
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL
IPUA	SP	(16) 3832-1222	

CONDIÇÃO DE 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.

EVENTOS / CORREÇÕES

SEQ	STATUS/MOTIVO	DATA DO REGISTRO	NÚMERO DO PROTOCOLO
1	135 Evento registrado e vinculado a NF-e	10/07/2025 14:03:28	135251904607218

CORREÇÃO: "CONVENIO 06/2023 - INCLUSAO DE DADOS"

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ

DATA: 05 / 07 / 2025

Responsavel pela cotação: Jacqueline C. Oliveira

COTAÇÃO DE PREÇOS

DESCRIÇÃO DO ITEM	UNIDADE	QUANTIDADE	FONECEDOR: Sup. Santa Luzia TELEFONE (16) 9996[illegible]8151 CONTATO: Whatsapp VALOR	FONECEDOR: Marzena Superm. TELEFONE (16) 3832 3000 CONTATO: Whatsapp VALOR	FONECEDOR: J.B Supermercado TELEFONE 99961 9467 CONTATO: Whatsapp VALOR	FONECEDOR: TELEFONE: CONTATO: VALOR
pão francês	Kg	49.346	14.30	15.99	14.99	

EMPRESA

Entre contas correntes BB

G334191332952817065
19/09/2025 14:17:55

Debitado

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

Creditado

Nome	SUPERMERCADO SANTA LUZIA
Agência	3156-9
Conta corrente	16420-8
Valor	705,65
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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

EURIPEDES GONCALVES IPUA ME

AV FLORIANO PEIXOTO, 464 - CENTRO
14610-000 IPUA - SP
(16) 3832-2442

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

822
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0701 1824 5500 0138 5500 1000 0008 2210 0001 0729

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO DO ESTADO		135251793548238 01/07/2025 17:08:47
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
361.008.022.110		01.182.455/0001-38

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA			45.708.765/0001-19	01/07/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA FERDINANDO FRATIN, 335	CENTRO		14610-000	01/07/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
IPUA	SP	(16) 3832-1222		17:08:43

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	70,00

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	22,02	70,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ
	0-Remetente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
405	VASSOURA CAIPIRA	96031000	0400	5102	UN	1	35,00	35,00	0,00	0,00		11,01
405	VASSOURA CAIPIRA	96031000	0400	5102	UN	1	35,00	35,00	0,00	0,00		11,01

CONVENIO 06-2023
TABELA SUS PAULISTA
C – 22 365-4

Recebi e conferi os Mater ai
01 / 07 / 25
Ass. Respo, savel Recebimento

cod. 4319 material limpeza

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CONVENIO SANTA CASA REF No 06/2023 EURIPEDES GONCALVES AG: 3156-9 CC: 50.454-8 22365	

RECEBEMOS DE EURIPEDES GONCALVES IPUA ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 822. EMISSÃO: 01/07/2025 VALOR TOTAL: 70,00 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA - RUA FERDINANDO FRATIN, 335, CENTRO, 14610-000-IPUA-SP

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e 822 SÉRIE 1

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ

DATA: 01 / 07 / 2025

Responsavel peia cotação: Jacqueline C. Oliveira

COTAÇÃO DE PREÇOS

DESCRIÇÃO DO ITEM	UNIDADE	QUANTIDADE	FONECEDOR: Equipedes Jonga. ME TELEFONE: (16) 3832 2442 CONTATO: Angela VALOR	FONECEDOR: Hidroflex TELEFONE: (16) 3832.1858 CONTATO: Whatsapp VALOR	FONECEDOR: JACC Mat. Cons. TELEFONE (16) 3832 2344 CONTATO: Whatsapp VALOR	FONECEDOR: TELEFONE: CONTATO: VALOR
vassoura caipira	un	2	35.00	35.00	35.00	

EMPRESA

Entre contas correntes BB

G334191332952817080
19/09/2025 14:38:41

Debitado

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

Creditado

Nome	E GONCALVES IPUA ME
Agência	3156-9
Conta corrente	50454-8
Valor	70,00
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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

EURIPEDES GONCALVES IPUA ME

AV FLORIANO PEIXOTO, 464 - CENTRO
14610-000 IPUA - SP
(16) 3832-2442

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

829
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0701 1824 5500 0138 5500 1000 0008 2910 0001 0800

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO DO ESTADO	**135251818864118 03/07/2025 15:11:22**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
361.008.022.110		01.182.455/0001-38

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA			**45.708.765/0001-19**	03/07/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA FERDINANDO FRATIN, 335	CENTRO		14610-000	**03/07/2025**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
IPUA	SP	(16) 3832-1222		**15:11:17**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	476,70

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	90,64	**476,70**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ
	0-Remetente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
8					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
520	ALHO	07032090	0400	5102	KG	2,040	39,00	79,56	0,00	0,00		8,91
7896022205201	BOLACHA MAIZENA RANATA 360G Cód. Barras: 7896022205201	19053100	0400	5102	PC	20,000	5,79	115,80	0,00	0,00		23,69
7896022205164	BISCOITO RENATA CREAM CRACKER Cód. Barras: 7896022205164	19053100	0400	5102	PC	20,000	5,79	115,80	0,00	0,00		23,69
505	CABOTCHA	07099300	0400	5102	KG	8,425	3,69	31,09	0,00	0,00		6,91
7622300119621	FERMENTO ROYAL 100GR Cód. Barras: 7622300119621	21023000	0400	5102	UN	2,000	4,29	8,58	0,00	0,00		2,69
7891030300207	LEITE CONDENSADO MOCOCA Cód. Barras: 7891030300207	04029900	0400	5102	UN	3,000	4,99	14,97	0,00	0,00		1,68
7891000357170	MUCILON ARROZ 360G Cód. Barras: 7891000357170	19011030	0400	5102	UN	8,000	12,99	103,92	0,00	0,00		23,07
7898232010101	UNICOCO 100G Cód. Barras: 7898232010101	08011100	0400	5102	UN	2,000	3,49	6,98	0,00	0,00		0,00

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

cod. 4370

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO SANTA CASA REF CONVENIO No 06/2023 EURIPEDES GONCALVES AG: 3156-9 CC: 50.454-8	

22365

RECEBEMOS DE EURIPEDES GONCALVES IPUA ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 829. EMISSÃO: 03/07/2025 VALOR TOTAL: 476,70 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA - RUA FERDINANDO FRATIN, 335, CENTRO, 14610-000-IPUA-SP

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	**NF-e 829 SÉRIE 1**

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ

DATA: 03 / 07 / 2025

Responsavel pela cotação: Jacqueline C. Oliveira

COTAÇÃO DE PREÇOS

DESCRIÇÃO DO ITEM	UNIDADE	QUANTIDADE	FONECEDOR: Eurípedes G. Ipuã TELEFONE: (16) 99771-2038 CONTATO: Whatsapp VALOR	FONECEDOR: J.B. Supermercado TELEFONE (16) 99967-9469 CONTATO: Whatsapp VALOR	FONECEDOR: Mercado Frenatti TELEFONE (16) 99985-3360 CONTATO: Whatsapp VALOR	FONECEDOR: Superm. Sta. Luzia TELEFONE (16) 99968-8151 CONTATO: Whatsapp VALOR
alho	Kg	2.040	39.00	49.90	40.00	
bolacha maizena 360 gr	PC	20	5.79	5.79	8.00	
bisoito cream cracker	PC	20	5.79	5.79	8.00	
cabotcha	Kg	8.425	3.69	3.99	4.00	
fermento royal 100 gr	un	2	4.29	6.49	—	5.25
leite condensado	un	3	4.99	7.99	7.95	
miojo arroz 360 G	un	8	12.99	13.99	14.00	
unicoco 100 G	un	2	3.49	4.99	7.50	

EMPRESA

Entre contas correntes BB

G334191332952817083
19/09/2025 14:41:48

Debitado

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

Creditado

Nome	E GONCALVES IPUA ME
Agência	3156-9
Conta corrente	50454-8
Valor	476,70
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

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Ipuã - CNPJ 45.708.765/0001-19					
White Martins Gases Industriais Ltda - CNPJ 35.820.448/0001-36					
REALIZAR O PAGAMENTO VIA DEPOSITO : BANCO DO BRASIL - AG: 3180-1 CONTA: 40.9045-4					
DOCUMENTO	**DATA EMISSÃO**	**VALOR**	**VENCIMENTO**	**MULTA/JUROS**	**TOTAL**
NF 1084	12/02/2025	R$ 19.768,57	12/03/2025	R$ -	R$ 19.768,57
NF 97792758	18/04/2025	R$ 4.249,76	16/05/2025	R$ -	R$ 4.249,76
NF 11405	28/05/2025	R$ 3.275,00	25/06/2025	R$ -	R$ 3.275,00
NF 98177822	09/06/2025	R$ 4.249,76	07/07/2025	R$ -	R$ 4.249,76
NF 20109	10/06/2025	R$ 966,04	08/07/2025	R$ -	R$ 966,04
NF 98412841	10/07/2025	R$ 4.249,76	07/08/2025	R$ -	R$ 4.249,76
NF 20341	14/07/2025	R$ 966,04	11/08/2025	R$ -	R$ 966,04
				VALOR TOTAL	**R$ 37.724,93**

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

WHITE MARTINS

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA
AV NICOLAU JOAO ABDALLA 2220
VILA BERTINI
AMERICANA UF: SP
08007099000 CEP: 13473-625

DANFE
Documento Auxiliar Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº. **1084**
SÉRIE **603**
FOLHA **1 / 1**

CHAVE DE ACESSO
3525 0235 8204 4801 5915 5560 3000 0010 8416 3448 0548

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento	135250394922731 2025-02-12T08:52:31-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ
165163020114		35.820.448/0159-15

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO		45.708.765/0001-19			12.02.2025
ENDEREÇO	**Nº**	**COMPLEMENTO**	**BAIRRO/DISTRITO**		**DATA SAÍDA/ENTRADA**
RUA FERDINANDO FRANTIN	335		CENTRO		12.02.2025
MUNICÍPIO		**FONE/FAX**	**UF**	**CEP**	**HORA DA SAÍDA**
IPUA		1638321222	SP	14610-000	08:51:46

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
1084		19.768,57	001	12/03/2025	19.768,57						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
19.768,57	3.558,34	0,00	0,00	0,00	16.049,13
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
3.719,44	0,00	0,00	0,00	0,00	19.768,57

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RODOVIARIO MORADA DO SOL LTDA	0 - Remetente				43.954.460/0001-61
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AVENIDA MARG ENG CAMILO DINUCCI 2885	ARARAQUARA			SP	181009982111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1.190,000	Unidade			1.579,130	1.579,130

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	C.S.T	CFOP	UN	QTD	V.UNIT	V.TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS.ST	V.ICMS.ST	V.ICMS	V.IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
40000015	OXIGENIO LIQUIDO CAMINH TANQUE ONU 1073, OXIGENIO LIQUIDO, REFRIGERADO, 2.2 (5.1)	28044000	000	5103	M3	1.190,000	13,4866	16.049,13	19.768,57	0.00	0.00	3.558,34	0,00	18,00	0.00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
.00062566			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CENTRO/DEPOSITO: 2278/---, Tipo de Ordem: WOR, VEICULO: 1005, VIAGEM: 817678 Cond.Pgto.:D028 028 Dias Data Liquida, Codigo do cliente: 0090003870, Nome do cliente: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICOCONVENIO 11/2022, Numero White: 20581, Endereco de instalacao: RUA FERDINANDO FRANTIN, 335, CENTRO, IPUA, SP, CEP: 14610-000.Declaro que os produtos perigosos estao adequadamente classificados, embalados, identificados e estivados para suportar os riscos das operacoes de transporte e que atendem as exigencias da regulamentacao. - Item: 40000015 Lote: 2504200058. .	

RECEBEMOS DE (WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	**NF-e Nº 1084 - SÉRIE 603**

NOTA DE DÉBITO 97792758

CNPJ	Data Emissão
35.820.448/0094-35	18/04/2025
Inscrição Estadual	
664015333119	

Unidade Filial Sertaozinho
Endereço AVENIDA MARGINAL SERGIO CANCIA 5093
Bairro SETOR INDUSTRIAL
Cidade SERTAOZINHO **UF** SP
CEP 14176-503 **Fone** 16 3946 2007

Destinatario

Nome Razão Social			CNPJ/CPF
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO			45708765000119
Endereço		**Bairro**	**CEP**
RUA FERDINANDO FRANTIN 335		CENTRO	14610-000
Municipio	**Fone/Fax**	**UF**	**Inscrição Estadual**
IPUA	1638321222	SP	

Dados do Documento **Moeda** BRL

Código	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
85000558	Locação Cilindro PAT -	7	CDA	43,8014	306,61
85000558	Locação Cilindro PAT -	19	CDA	43,8016	832,23
85000555	Locação Recipiente Criog O2 .	1	CDA	3.110,9200	3.110,92

Valor Total da Nota 4.249,76

- SE VOCÊ NÃO RECEBEU TODA DOCUMENTAÇÃO REFERENTE AO PRODUTO QUE FOI ADQUIRIDO (EX.:FICHA DE INFORMAÇÃO DE SEGURANÇA DE PRODUTOS QUÍMICOS - FISPQ, MANUAL DE INSTRUÇÕES DE EQUIPAMENTO, INSTRUÇÃO DE OPERAÇÃO E MANUSEIO DE CILINDROS, TANQUES, ETC.), **SOLICITE OS MESMOS IMEDIATAMENTE AO REPRESENTANTE DA FILIAL QUE LHE ATENDEU OU CONTACTE-NOS ATRAVÉS DO TELEFONE DA NOSSA CENTRAL DE ATENDIMENTO.**

- LEIA AS INSTRUÇÕES CONSTANTES EM CADA EQUIPAMENTO ANTES DE SEU MANUSEIO, E SE HOUVER ALGUMA DÚVIDA QUANTO AS INFORMAÇÕES ALI CONTIDAS, SOLICITE ORIENTAÇÃO.

- ANTES DE SEUS FUNCIONÁRIOS INICIAREM O MANUSEIO DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS FORNECIDOS PELA FILIAL, REPASSE A ELES AS INFORMAÇÕES DE SEGURANÇA CONTIDAS NOS MANUAIS E DOCUMENTOS FORNECIDOS JUNTO A ESTES EQUIPAMENTOS E PRODUTOS.

Informações Adicionais
Referência anterior
Cond.Pagto D028 028 Dias Data Líquida **Vencimento** 16/05/2025
Centro 2455
Tipo da OV ZVLO **Motivo** Y16 - Locação mensal
Cliente Recebedor 10072975 CONVENIO 11 2022 SANTA CASA IPUA IPUA - SP

CONVENIO N 06 2023

OPERAÇÃO NÃO SUJEITA AO I.S.S DE ACORDO COM A LEI COMPLEMENTAR 116/03.

ATESTAMOS QUE OS DADOS ACIMA CONFEREM COM OS BENS CEDIDOS EM LOCAÇÃO

WHITE MARTINS

Data do Recebimento	Identificação Assinatura	Nome Legível	Nota Débito:
___/___/_____	_____	_____	97792758

WHITE MARTINS

WHITE MARTINS GASES)USTRIAIS LTDA
AV M SERGIO CANCIAN 5093
SETOR INDUSTRIAL
SERTAOZINHO UF: SP
08007099000 CEP: 14176-503

DANFE
Documento Auxiliar c
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº. **11405**
SÉRIE **611**
FOLHA **1 / 1**

CHAVE DE ACESSO
3525 0535 8204 4800 9435 5561 1000 0114 0518 1140 5638

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento	135251421555251 2025-05-28T10:40:04-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ
664015333119		35.820.448/0094-35

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO		45.708.765/0001-19			28.05.2025
ENDEREÇO	**Nº**	**COMPLEMENTO**	**BAIRRO/DISTRITO**		**DATA SAÍDA/ENTRADA**
RUA FERDINANDO FRANTIN	335		CENTRO		28.05.2025
MUNICÍPIO		**FONE/FAX**	**UF**	**CEP**	**HORA DA SAÍDA**
IPUA		1638321222	SP	14610-000	10:35:01

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
11405		3.275,00	001	25/06/2025	3.275,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.275,00	589,50	0,00	0,00	0,00	3.135,53
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
139,47	0,00	0,00	0,00	0,00	3.275,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RUBENS FREIRE MOUTINHO	0 - Remetente				09.465.822/0001-12
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA LUIZ DURIGAN 1622	BARRETOS			SP	204221972112

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4,000	Unidade			207,400	39,060

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	C.S.T	CFOP	UN	QTD	V.UNIT	V.TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS.ST	V.ICMS.ST	V.ICMS	V.IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
40000153	DIOXIDO CARBONO USP CIL G 4,5KG GAS PUR ONU 1013, DIOXIDO DE CARBONO, 2.2	28112100	000	5103	KG	4,500	180,0000	810,00	810,00	0,00	0,00	145,80	0,00	18,00	0,00
40000933	AR MEDICINAL CIL T 9,6M NC . ONU 1002, AR, COMPRIMIDO, 2.2	28539090	000	5103	M3	28,800	80,7475	2.325,53	2.465,00	0,00	0,00	443,70	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
102664			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CENTRO/DEPOSITO: 2455/U269, Tipo de Ordem: WOR, VEICULO: 0874, VIAGEM: 910825 Cond.Pgto.:D028 028 Dias Data Liquida.Declaro que os produtos perigosos estao adequadamente classificados, embalados, identificados e estivados para suportar os riscos das operacoes de transporte e que atendem as exigencias da regulamentacao. - Item: 40000153 Lote: 2512600582 Cilindro: 039277684 - Item: 40000933 Lote: 2513000020 Cilindro: 041449770 - Item: 40000933 Lote: 2514000058 Cilindro: 041467138 - Item: 40000933 Lote: 2513000020 Cilindro: 035042770. .	

RECEBEMOS DE (WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº **11405** - SÉRIE **611**

WHITE MARTINS

NOTA DE DÉBITO 98177822

CNPJ	Data Emissão
35.820.448/0094-35	09/06/2025
Inscrição Estadual	
664015333119	

Unidade Filial Sertaozinho
Endereço AVENIDA MARGINAL SERGIO CANCIA 5093
Bairro SETOR INDUSTRIAL
Cidade SERTAOZINHO **UF** SP
CEP 14176-503 **Fone** 16 3946 2007

Destinatario

Nome Razão Social		CNPJ/CPF
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO		45708765000119
Endereço	**Bairro**	**CEP**
RUA FERDINANDO FRANTIN 335	CENTRO	14610-000
Municipio / **Fone/Fax**	**UF**	**Inscrição Estadual**
IPUA / 1638321222	SP	

Dados do Documento **Moeda** BRL

Código	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
85000555	Locação Recipiente Criog O2 .	1	CDA	3.110,9200	3.110,92
85000558	Locação Cilindro PAT -	7	CDA	43,8014	306,61
85000558	Locação Cilindro PAT -	19	CDA	43,8016	832,23

Valor Total da Nota 4.249,76

- SE VOCÊ NÃO RECEBEU TODA DOCUMENTAÇÃO REFERENTE AO PRODUTO QUE FOI ADQUIRIDO (EX.:FICHA DE INFORMAÇÃO DE SEGURANÇA DE PRODUTOS QUÍMICOS - FISPQ, MANUAL DE INSTRUÇÕES DE EQUIPAMENTO, INSTRUÇÃO DE OPERAÇÃO E MANUSEIO DE CILINDROS, TANQUES, ETC.), **SOLICITE OS MESMOS IMEDIATAMENTE AO REPRESENTANTE DA FILIAL QUE LHE ATENDEU OU CONTACTE-NOS ATRAVÉS DO TELEFONE DA NOSSA CENTRAL DE ATENDIMENTO.**

- LEIA AS INSTRUÇÕES CONSTANTES EM CADA EQUIPAMENTO ANTES DE SEU MANUSEIO, E SE HOUVER ALGUMA DÚVIDA QUANTO AS INFORMAÇÕES ALI CONTIDAS, SOLICITE ORIENTAÇÃO.

- ANTES DE SEUS FUNCIONÁRIOS INICIAREM O MANUSEIO DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS FORNECIDOS PELA FILIAL, REPASSE A ELES AS INFORMAÇÕES DE SEGURANÇA CONTIDAS NOS MANUAIS E DOCUMENTOS FORNECIDOS JUNTO A ESTES EQUIPAMENTOS E PRODUTOS.

Informações Adicionais

Referência anterior

Cond.Pagto D028 028 Dias Data Líquida **Vencimento** 07/07/2025
Centro 2455
Tipo da OV ZVLO **Motivo** Y16 - Locação mensal
Cliente Recebedor 10072975 CONVENIO 11 2022 SANTA CASA IPUA IPUA - SP

CONVENIO N 06 2023

OPERAÇÃO NÃO SUJEITA AO I.S.S DE ACORDO COM A LEI COMPLEMENTAR 116/03.

ATESTAMOS QUE OS DADOS ACIMA CONFEREM COM OS BENS CEDIDOS EM LOCAÇÃO

Data do Recebimento	Identificação Assinatura	Nome Legível	Nota Débito:
___/___/_____	_____	_____	98177822

MUNICIPIO DE SERTÃOZINHO

14170-120 - RUA JORDAO BORGHETTI - Jardim Recreio - SERTÃOZINHO - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal:	Data Emissão:	Chave:
20109	**10/06/2025**	**TQOR-BEMP**

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA

14176503 - AVENIDA MARGINAL SERGIO CANCIAN, 5093 - SETOR INDUSTRIAL - SERTÃOZINHO - SP - 14176503

CNPJ/CPF: 35.820.448/0094-35 Inscr. Estadual/RG:

Email: operacoes_fiscais@linde.com

Telefone: (16) 3946-2007 Inscrição Municipal: 102664

Local de Prestação do Serviço: Sertãozinho
Competência: 06/2025
Exigibilidade: Exigível
Retenção de ISS: SEM RETENÇÃO
Atividade: 14.02 - Assistência técnica

Local de Incidência do Serviço: Sertãozinho
Simples Nacional: Não

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇO

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA Sub. Tributário: Não
Rua Ferdinando Frantin, 335 - Centro
IPUA - SP - CEP: 14610-000
CNPJ/CPF: 45.708.765/0001-19 Inscrição Municipal:
E-mail: administracao@santacasaipua.com.br Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		REQ 4979289 LOTE - CENTRO 2455 BP 10072975 - ITEM 85001307 Ass Tec Preventiva Basica COND PGTO D028 - 028 Dias Data Líquida REF JUNHO/2025	966,04	966,04

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Aliquota Imp. Aprox. : 0.00

RETENÇÕES							DESCONTOS	
ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	Condicionado	Incondicionado
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR SERVIÇO	VALORES DA NFS-e					TOTAL LIQUIDO
	Repasse/Dedução	Base de Cálculo	Aliquota	Retenção	ISS	
966,04	0,00	966,04	3.00 %	ISS SEM RETENÇÃO	28,98	**966,04**

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: https://pmsertaozinho.smarapd.com.br/tb/

Recortar Aqui

Data Emissão	RECEBI DA EMPRESA WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
10/06/2025	
Número da NF	
20109	
Chave	
TQOR-BEMP	Local / Data _____ Assinatura _____

WHITE MARTINS

NOTA DE DÉBITO 98412841

CNPJ	Data Emissão
35.820.448/0094-35	10/07/2025
Inscrição Estadual	
664015333119	

Unidade Filial Sertaozinho
Endereço AVENIDA MARGINAL SERGIO CANCIA 5093
Bairro SETOR INDUSTRIAL
Cidade SERTAOZINHO **UF** SP
CEP 14176-503 **Fone** 16 3946 2007

Destinatario

Nome Razão Social			CNPJ/CPF
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO			45708765000119
Endereço		**Bairro**	**CEP**
RUA FERDINANDO FRANTIN 335		CENTRO	14610-000
Municipio	**Fone/Fax**	**UF**	**Inscrição Estadual**
IPUA	1638321222	SP	

Dados do Documento **Moeda** BRL

Código	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
85000555	Locação Recipiente Criog O2 .	1	CDA	3.110,9200	3.110,92
85000558	Locação Cilindro PAT -	19	CDA	43,8016	832,23
85000558	Locação Cilindro PAT -	7	CDA	43,8014	306,61

Valor Total da Nota 4.249,76

- SE VOCÊ NÃO RECEBEU TODA DOCUMENTAÇÃO REFERENTE AO PRODUTO QUE FOI ADQUIRIDO (EX.:FICHA DE INFORMAÇÃO DE SEGURANÇA DE PRODUTOS QUÍMICOS - FISPQ, MANUAL DE INSTRUÇÕES DE EQUIPAMENTO, INSTRUÇÃO DE OPERAÇÃO E MANUSEIO DE CILINDROS, TANQUES, ETC.), **SOLICITE OS MESMOS IMEDIATAMENTE AO REPRESENTANTE DA FILIAL QUE LHE ATENDEU OU CONTACTE-NOS ATRAVÉS DO TELEFONE DA NOSSA CENTRAL DE ATENDIMENTO.**

- LEIA AS INSTRUÇÕES CONSTANTES EM CADA EQUIPAMENTO ANTES DE SEU MANUSEIO, E SE HOUVER ALGUMA DÚVIDA QUANTO AS INFORMAÇÕES ALI CONTIDAS, SOLICITE ORIENTAÇÃO.

- ANTES DE SEUS FUNCIONÁRIOS INICIAREM O MANUSEIO DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS FORNECIDOS PELA FILIAL, REPASSE A ELES AS INFORMAÇÕES DE SEGURANÇA CONTIDAS NOS MANUAIS E DOCUMENTOS FORNECIDOS JUNTO A ESTES EQUIPAMENTOS E PRODUTOS.

Informações Adicionais

Referência anterior

Cond.Pagto D028 028 Dias Data Líquida **Vencimento** 07/08/2025
Centro 2455
Tipo da OV ZVLO **Motivo** Y16 - Locação mensal
Cliente Recebedor 10072975 CONVENIO 11 2022 SANTA CASA IPUA IPUA - SP

CONVENIO N 06 2023

OPERAÇÃO NÃO SUJEITA AO I.S.S DE ACORDO COM A LEI COMPLEMENTAR 116/03.

ATESTAMOS QUE OS DADOS ACIMA CONFEREM COM OS BENS CEDIDOS EM LOCAÇÃO

Data do Recebimento	Identificação Assinatura	Nome Legível	Nota Débito:
____/____/_____	_____	_____	98412841

MUNICIPIO DE SERTÃOZINHO

14170-120 - RUA JORDAO BORGHETTI - Jardim Recreio - SERTÃOZINHO - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal:	Data Emissão:	Chave:
20341	**14/07/2025**	**SWZR-LYCI**

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA

14176503 - AVENIDA MARGINAL SERGIO CANCIAN, 5093 - SETOR INDUSTRIAL - SERTÃOZINHO - SP - 14176503

CNPJ/CPF: 35.820.448/0094-35 Inscr. Estadual/RG:

Email: operacoes_fiscais@linde.com

Telefone: (16) 3946-2007 Inscrição Municipal: 102664

Número RPS:	Série RPS:	Tipo RPS:	Data Emissão RPS:
9992793	7		14/07/2025

Local de Prestação do Serviço: Sertãozinho
Competência: 07/2025
Exigibilidade: Exigível
Retenção de ISS: SEM RETENÇÃO
Atividade: 14.02 - Assistência técnica

Local de Incidência do Serviço: Sertãozinho
Simples Nacional: Não

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇO

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO Sub. Tributário: Não
RUA FERDINANDO FRANTIN, 335 - CENTRO
Ipuã - SP - CEP: 14610000
CNPJ/CPF: 45708765000119 Inscrição Municipal:
E-mail: Telefone: 1638321222
Endereço Cobrança: RUA FERDINANDO FRANTIN

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1	UN	85001307-Ass Tec Preventiva Basica .-CONVENIO N 06 2023	966,04	966,04

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Imp. Aprox.: 0.00 Aliquota Imp. Aprox. : 0.00

RETENÇÕES

ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DESCONTOS

Condicionado	Incondicionado
0,00	0,00

VALOR SERVIÇO

966,04

VALORES DA NFS-e

Repasse/Dedução	Base de Cálculo	Aliquota	Retenção	ISS
0,00	966,04	3.00 %	ISS SEM RETENÇÃO	28,98

TOTAL LIQUIDO

966,04

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: https://pmsertaozinho.smarapd.com.br/tb/

Recortar Aqui

Data Emissão	RECEBI DA EMPRESA WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
14/07/2025	
Número da NF	
20341	
Chave	
SWZR-LYCI	Local / Data Assinatura

Entre contas correntes BB

G331191541307870017
19/09/2025 15:51:53

Debitado

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

Creditado

Nome	WHITE MARTINS G IND LTDA
Agência	3180-1
Conta corrente	409045-4
Valor	37.724,93
Identificador 1	45708765000119
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

COMERCIO DE PAPEIS PRISCILA LTDA
AVENIDA PRES VARGAS, 765
Cidade NOVA
FRANCA - SP
TELEFONE: (16) 3713-1415
CEP: 14.401-110
financeiro@papelariapriscila.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 31.804
SÉRIE 1
FL 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0701 4855 7600 0159 5500 1000 0318 0412 2188 2893

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA/VENDA MERC. SOB SUB.	135252063417225 24/07/2025 09:44:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
310038963115		01.485.576/0001-59

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE IPUA 00004323	45.708.765/0001-19	24/07/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
R FERDINANDO FRATIM, 335	CENTRO	14.610-000	24/07/2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
IPUA	16 38321222	SP		09:44:17

FATURA / DUPLICATA

Número	Dt. Vencimento	Valor	Número	Dt. Vencimento	Valor	Número	Dt. Vencimento	Valor
001	30/08/2025	1.529,00						

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
134,00	24,12	0,00	0,00	1.529,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.529,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	COD. ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
	1 - Destinatário				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
45				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
02727	BOBINA 057 MM 01 VIA TERMICA - 22 MT 1UN / 30 UN CAIXA COM 30	48119090	000	5102	UN	30,000	2,5000	75,00	75,00	13,50	0,00	18,0	0,00
02897	FITA P.V.C - FIT PEL - TRANSPARENTE - 45 X 100 - 1UND/ 5UND PACOTE COM 5	48114190	000	5102	RL	10,000	5,9000	59,00	59,00	10,62	0,00	18,0	0,00
03672	PAPEL SULFITE A4 CHAMEX - 1 PC/ 10 P C 210X297 PACOTE COM 500 CAIXA C/ 10 PCTS	48025610	060	5405	PC	50,000	27,9000	1.395,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

Recebi e conferi os Mater ai
29 / 07 / 25
Jacqueline
Ass. Respo. savel Recebimento

código : 4543 mat. uroterápicos

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Vendedor: 018 - FLAVIANE SANTOS FARIA
Cond.Pag: 01037 - FATURADO
PERMITE O APROVEITAMENTO DO CRED. DE ICMS NO VAL. DE R$
CORRESP. A ALIQ. DE 0%, NOS TERMOS DO ART. 23 DA LEI COMPL. 123,
000000006339-FF-006
PEDIDO POR JACQUELINE
CONVENIO Nº 06/2023 AG:6520- X C/C:108010-5 BANCO DO BRASIL SEM BOELTO
Vlr Aprox dos Tributos: R$ 276,64 Federal / R$ 183,48 Estadual - Fonte: IBPT

deposito em conta.

22365

RESERVADO AO FISCO

NF-e desenvolvida por www.citelsoftware.com.br

Priscila PAPELARIA

I.L.A. COMERCIO DE PAPEIS LTDA
RUA JOSÉ AUGUSTO GARCIA, 1141 JARDIM LIMA
FRANCA - SP - CEP: 14403090
CNPJ: 50.485.142/0001-64 IE: 137.047.233.116
ilafinanceiro@papelariapriscila.com.br
Fone: (16) 3713-1415 Fax: ( ) -

ORÇAMENTO Nº 000000004652

Cliente: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE IPUÃ
Fantasia: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE IPUÃ
Endereço: R FERDINANDO FRATIM, 335
Município: IPUA
CNPJ/CPF: 45.708.765/0001-19
Cond.Pag: (01)028. . . . . .
002 - FATURADO
Form.Pag.: 008 - FATURADO

Código: 00004323
Fone: (16) 3832-1222
Bairro: CENTRO
C.E.P.: 14610-000
IE/RG:

EF	EMP	CÓDIGO		MARCA	LEG	UNID.	QUANTIDADE	VR. UNIT	VR. TOTAL
N	006	02727	BOBINA 057 MM 01 VIA TERMICA - 22 MT 1UN / 30 UN CAIXA COM 30	THERMOFL	C	UN	30,00	2,50	75,00
N	006	02897	FITA P.V.C - FIT PEL TRANSPARENTE - 45 X 100 1UND/ 5UND PACOTE COM 5	FIT PEL	B	RL	1,00	5,90	5,90
N	006	03672	PAPEL SULFITE A4 CHAMEX - 1 PC/ 10 PC 210X297 PACOTE COM 500 CAIXA C/ 10 PCTS	CHAMEX	A	PC	10,00	27,90	279,00

TOTAL: 359,90

Vendedor: 018 - FLAVIANE SANTOS FARIA **Volume:** 32,00 **Peso Bruto:** 0,000 **Total Produtos:** 359,90
Profissional: -
Região: - **Data Previsão:** 22/07/2025 **Data Emissão:** 22/07/2025 **Hora:** 10:46:22
NCM: A: 48025610 B: 48114190 C: 48119090
Mensagem:

End.Entrega: R FERDINANDO FRATIM, 335 - Bairro: CENTRO - IPUA - CEP: 14610-000
Mens. Exp.:

Transportadora: 00001 - O MESMO FONE: ( ) -

CEP: - -
Valor do Frete: 0,00 Destinatário(FOB)
A)19/08/2025 359,90

Gimba

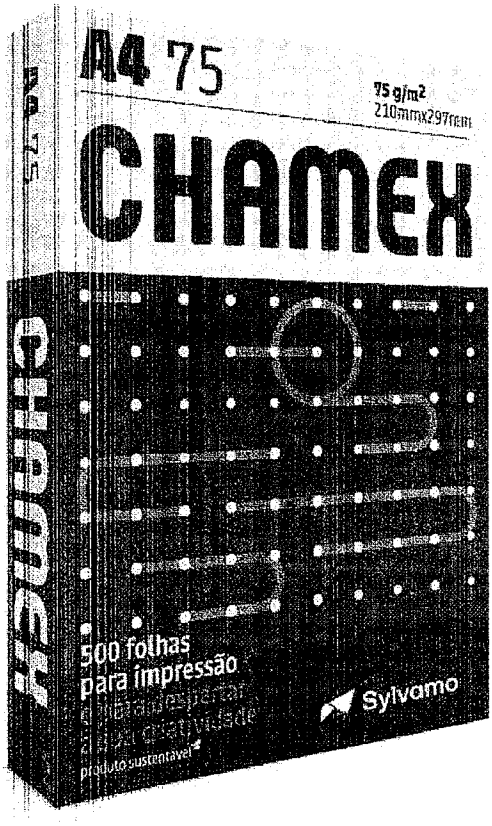
Departamentos Serviços

Home > Escritório e P... > Papel Sulfite

Papel Chamex A4 Sulfite Branco 210x297mm 75g Resma 500 FL

Disponível **Cod.** 9280618 **Produtos:** CHAMEX

(8 avaliações)



ou

Por apenas **R$ 32,90**

no PIX (3% desconto)

Formas de Pagamento

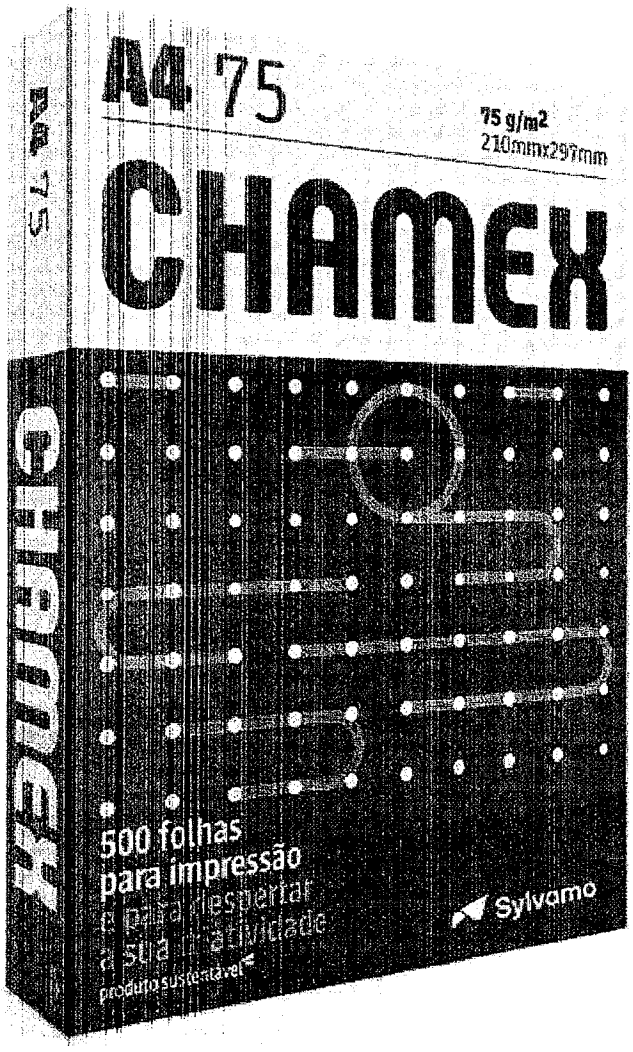
Digite aqui o que você procura

Nossas Lojas | Busca de Cartuchos | Pedidos e Trocas | Atendimento |

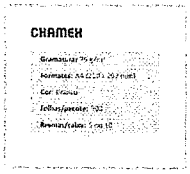
Selecione o Endereço de entrega

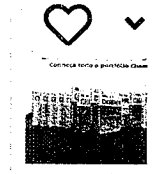
Papéis & Partes

› Papéis › Papel Sulfite › A4





Cookies: A Kalunga usa cookies para personalizar anúncios e melhorar a sua experiência no site. Ao continuar navegando, você concorda com a nossa Política de Privacidade.

Continuar e Fechar

Código: 476102 | Mais produtos Chamex | (1069)

R$ 32,90

Ou 3x de R$ 10,97 Ver parcelas

LEVE MAIS POR MENOS

Leve 5 ou + R$ 31,80 cada
Leve 10 ou + R$ 29,70 cada
Leve 50 ou + R$ 27,60 cada

Calcular frete e prazo de entrega

Digite seu CEP | Calcular

Consultar estoque em loja

\- | 1 | + | Comprar

*Após aprovação do pagamento. Exclusivo PIX, Cartão de Crédito e Faturado

Assinatura

R$ 29,61 para assinantes a partir da 2ª compra

Assine e programe sua recorrência

Compre Junto







Cookies: A Kalunga usa cookies para personalizar anúncios e melhorar a sua experiência no site. Ao continuar navegando, você concorda com a nossa Política de Privacidade.

Home / Fitas / **Fita Adesiva**

Fita Adesiva Transparente - Rolo 45x100 - FIT-PEL

CASA DO ENVIO

00

(0)

R$ 10,00

R$ 9,60 à vista com desconto Depósito Bancário

1 COMPRAR

+ Ver todas as formas de pagamentos

Calcule o seu frete 14610 029 CALCULAR

Descrição Avaliações Entrega

Fita Adesiva Transparente para Embalagem Rolo 45x100 - FIT-PEL

Fita adesiva para empacotamento, lacração de pacotes, fechamento de caixas de papelão, emendas e reforços, junções, proteção, marcação e diferenciação, uso geral.
A **FIT-PEL** é uma empresa 100% brasileira, com mais de 30 anos de mercado, localizada atualmente em uma área de 8.000m² na cidade de São Paulo.

Marca: FIT-PEL
Composição: filme de BOPP, tubete e adesivo
Cor: Transparente
Medidas: 45mm x 100m (LxC)
Quantidade: 1 rolo

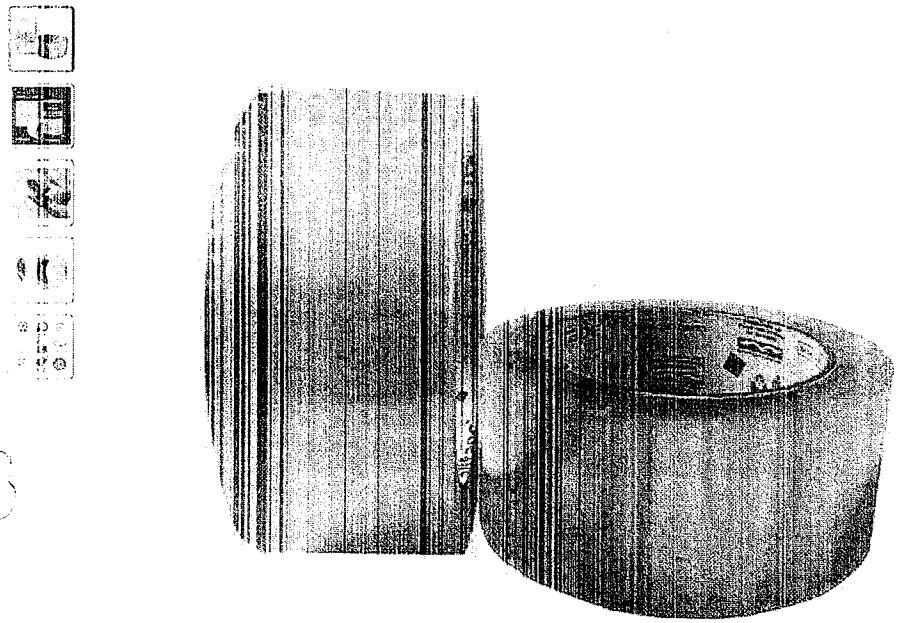
PRODUTOS SELECIONADOS COM ENTREGA GRÁTIS!

CASA META

Buscar produtos, marcas e ofertas...

Anúncio pausado

Indústria e Comércio > Embalagem e Logística > Materiais > Fitas para Embalagem



Novo

Fita Adesiva 45mm 100 Metros Pacote Uso Geral Alltape

R$ 6,87

Ver os meios de pagamento

Anúncio pausado

Outros produtos semelhantes

Broxa Trincha Retangular Atlas 15cm Para Pintura
R$ 7,24
12x R$ 0,70

Salva Pintura 140cm X 20m Revestimento Com Fita Salvabras
R$ 30,94
12x R$ 3

Mostrar mais produtos

Características principais

Marca	Alltape
Modelo	Adesiva Larga I Forte I Caixa de Papelão I Embalagem I Ecommerce I Uso Geral I Preço Baixo I Envio Rápido I Promoção
Cor	Transparente
Nome do desenho	Liso
Comprimento x Largura	100 m x 4.5 cm
Formato de venda	Unidade
Quantidade de kits	1

de crédito | 5% de desconto - para pagamento via Pix | Envio Imediato - para todo Brasil | Parcele em 3x sem juros - no cartão de créd

O que procura hoje?

Home BOBINA PAPEL TÉRMICO 57mmX22m BRANCO - RIO BRANCO



BOBINA PAPEL TÉRMICO 57mmX22m BRANCO - RIO BRANCO

R$ 4,50

R$ 4,37 à vista com desconto

ou 3x de R$ 1,50 sem juros

COMPRAR

Mais informações pelo Whatsapp

Calcular frete:

00000-000 OK

DESCRIÇÃO GERAL

Compacta e eficiente! A Bobina de Papel Térmico 57mm x 22m da Rio Branco é ideal para maquininhas de cartão e terminais portáteis. Com excelente sensibilidade térmica e impressão nítida, é livre de BPA e possui acabamento uniforme que evita atolamentos. Praticidade e qualidade para o seu dia a dia comercial.

Gimba

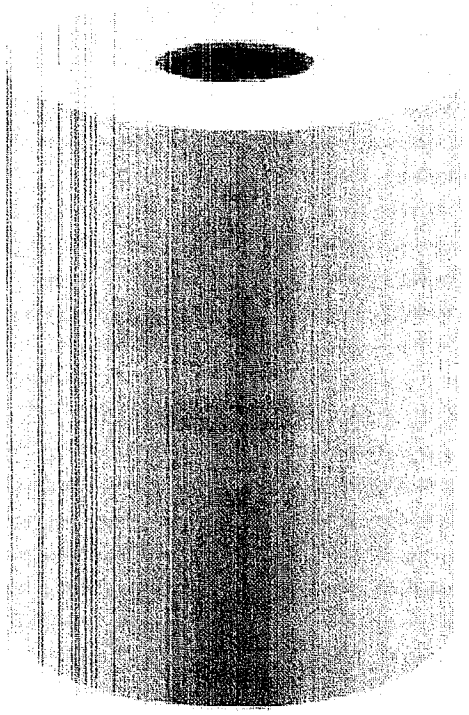
Departamentos Serviços

Home > Escritório e P... > Bobinas

Bobina Térmica Termoscript Branco 1 Via 57mm x 22m 1 UN Rio Branco Bobinas

Disponível **Cod.** 11767243 **Produtos:** RIO BRANCO BOBINAS

(0 avaliações)



ou

Por apenas **R$ 2,69**

no PIX (3% desconto)

EMPRESA

Entre contas correntes BB

G334191332952817075
19/09/2025 14:30:21

Debitado

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

Creditado

Nome	COM PAPEIS PRISCILA LTDA
Agência	6520-X
Conta corrente	108010-5
Valor	1.529,00
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

RECEBEMOS DA EMPRESA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	
	IRMANDADE SANTA CASA MISERICORDIA IPUA CPF/RG: Nome:	1-14/07/2025 Vr. Total: 2.647,36

NF-e
No. 000095047
SÉRIE 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
OLHOS DAGUA - MATRIZ

AV. REGINA MOSCONI, 1440
CENTRO
IPUA - SP
CEP: 14610-000 Fone: (16) 3832-8000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
No. 000095047
SÉRIE 1
FL 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0747 0260 6700 0240 5500 1000 0950 4713 8867 0499

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
REVENDA MERCADORIAS	135251945608101 14/07/2025 14:12:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST	CNPJ
361.002.015.119		47.026.067/0002-40

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE SANTA CASA MISERICORDIA IPUA	45.708.765/0001-19	14/07/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA FERDINANDO FRATIN 335	CENTRO	14610-029	14/07/2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA/ENTRADA
IPUA		SP	ISENTO	

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	FONE
IRMANDADE SANTA CASA MISERICORDIA IPUA	45.708.765/0001-19		

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	MUNICÍPIO	UF	CEP
RUA FERDINANDO FRATIN	CENTRO	IPUA	SP	14610-029

FATURA / DUPLICATA

ro: 001
mento: 09/08/2025
Valor: 2.647,36

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS DE ST	VALOR PIS	VALOR COFINS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.426,84	291,21	0,00	0,00	0,00	0,00	2.647,36

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	Valor aproximado Tributos	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	111,20	2.647,36

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

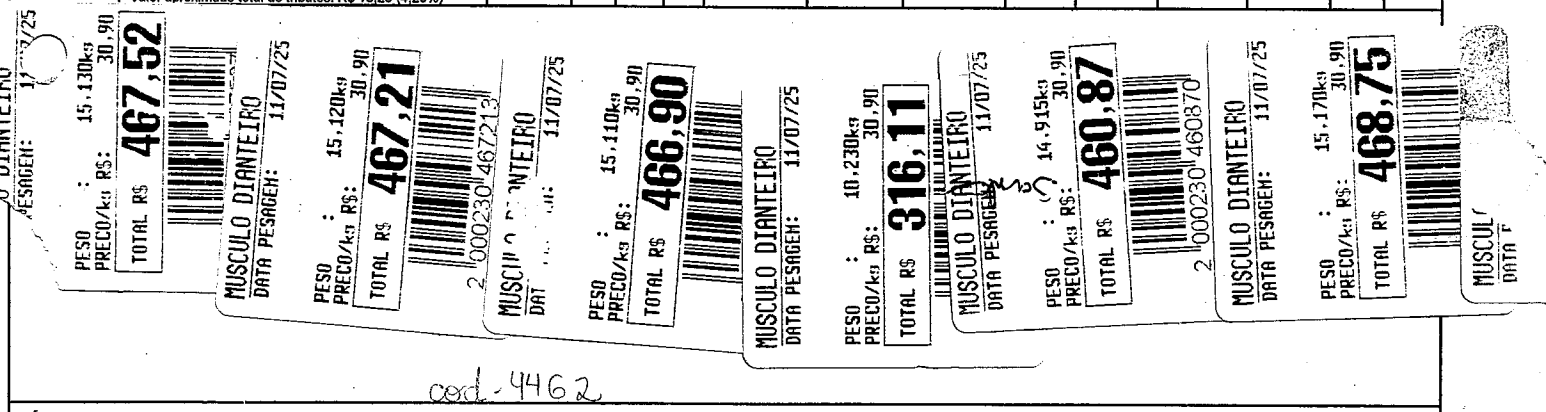
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9-Sem Ocorrência de Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,000	85,675

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	V. DESC.	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
236	MUSCULO DIANTEIRO RESF. BOV. S/O Valor aproximado total de tributos: R$ 19,36 (4,20%)	0201.30.00	020	5102	KG	14,91489	30,90	460,87	0,00	422,48	50,70	0,00	12,00	0,00
236	MUSCULO DIANTEIRO RESF. BOV. S/O Valor aproximado total de tributos: R$ 19,69 (4,20%)	0201.30.00	020	5102	KG	15,18990	30,90	469,75	0,00	429,70	51,56	0,00	12,00	0,00
236	MUSCULO DIANTEIRO RESF. BOV. S/O Valor aproximado total de tributos: R$ 19,64 (4,20%)	0201.30.00	020	5102	KG	15,13010	30,90	467,52	0,00	428,58	51,43	0,00	12,00	0,00
236	MUSCULO DIANTEIRO RESF. BOV. S/O Valor aproximado total de tributos: R$ 19,62 (4,20%)	0201.30.00	020	5102	KG	15,12006	30,90	467,21	0,00	428,29	51,39	0,00	12,00	0,00
236	MUSCULO DIANTEIRO RESF. BOV. S/O Valor aproximado total de tributos: R$ 19,61 (4,20%)	0201.30.00	020	5102	KG	15,11003	30,90	466,90	0,00	428,01	51,36	0,00	12,00	0,00
236	MUSCULO DIANTEIRO RESF. BOV. S/O Valor aproximado total de tributos: R$ 13,28 (4,20%)	0201.30.00	020	5102	KG	10,23010	30,90	316,11	0,00	289,78	34,77	0,00	12,00	0,00



cod. 4462

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

RESERVADO AO FISCO

BC RED. 8,33% ART. 74 - ANEXO II, INCISO I.- RICMS 45490/2000
PIS E CONFINS ALIQUOTA 0% - 0201.30.00

Pedido: 2556551
Carga tributária Segmentada - Federal: 111,20 Estadual: 0,00 Municipal: 0,00

Recebi e conferi os Materiais
14 / 07 / 25
Jacqueline
Ass. Responsável Recebimento

22365

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	CC-e
OLHOS DAGUA - MATRIZ	CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA
AV. REGINA MOSCONI, 1440 CENTRO IPUA - SP CEP: 14610-000 Fone: (16) 3832-8000	CHAVE DE ACESSO 3525 0747 0260 6700 0240 5500 1000 0950 4713 8867 0499

INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ	MODELO	SÉRIE	NÚMERO DA NF-e	MÊS DA EMISSÃO	FOLHA
361.002.015.119	47.026.067/0002-40	55	1	95047	7/2025	FL 1/1

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF
IRMANDADE SANTA CASA MISERICORDIA IPUA			45.708.765/0001-19
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**
RUA FERDINANDO FRATIN, 335	CENTRO		14610-029
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
IPUA	SP		ISENTO

CONDIÇÃO DE USO

A Carta de Correção é disciplinada pelo § 1º - A do art. 7º do Convênio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com: I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação; II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário; III - a data de emissão ou de saída.

EVENTOS / CORREÇÕES

SEQ	STAT	DATA DO REGISTRO	NÚMERO DO PROTOCOLO
	135	15/07/2025 14:19:44	135251960182891

INFORMACÕES ADICIONAIS: CONVÊNIO Nº 06/2023.

SEQ	STAT	DATA DO REGISTRO	NÚMERO DO PROTOCOLO
	135	18/07/2025 09:00:46	135251996679140

dados adicionais : convenio 06/23

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ

DATA: 14 / 07 / 2025

Responsavel pela cotação: Jacqueline C. Oliveira

COTAÇÃO DE PREÇOS

DESCRIÇÃO DO ITEM	UNIDADE	QUANTIDADE	FONECEDOR: Olhos D'agua - Ma.	FONECEDOR: Mercado Frematti	FONECEDOR: Super Sta Luzia	FONECEDOR:
			TELEFONE (16) 3832.8000	TELEFONE (16) 99165.3320	TELEFONE (16) 9778-8161	TELEFONE:
			CONTATO: Natália	CONTATO: Whatsapp	CONTATO: Whatsapp	CONTATO:
			VALOR	VALOR	VALOR	VALOR
musculo dianteiro Ref. Bar	Kg	85.67	30.90	39.00	36.18	

Bradesco | 237-2 | **Recibo do Sacado**

Beneficiário OLHOS DAGUA - MATRIZ - 47.026.067/0002-40 AV. REGINA MOSCONI 1440 IPUA /SP - CEP: 14610-000			Nosso Número 09 / 33850019417-4	Vencimento 30/08/2025
Data do Documento 14/07/2025	Nº do Documento 95047 - 1	Espécie Doc. DM	Data de Processamento 14/07/2025	Agência / Código Beneficiário 3385-5 / 0000173-2
Uso do Banco	Carteira / Espécie 9 / R$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 2.647,36
(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras Deduções	(+) Juros / Multa	(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

Pagador IRMANDADE SANTA CASA MISERICORDIA IPUA | Autenticação Mecânica

Bradesco | 237-2 | **23793.38508 93385.001941 17000.017305 7 11890000264736**

Local de Pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU NO BRADESCO EXPRESSO

Vencimento: 30/08/2025

Beneficiário OLHOS DAGUA - MATRIZ - 47.026.067/0002-40
AV. REGINA MOSCONI 1440 IPUA /SP - CEP: 14610-000

Agência / Código Beneficiário: 3385-5 / 0000173-2

Data do Documento 14/07/2025	Nº do Documento 95047 - 1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data de Processamento 01/08/2025	Cart. / Nosso Número 09 / 33850019417-4
Uso do Banco	Carteira / Espécie 9 / R$	Quantidade		Valor	(-) Valor do Documento 2.647,36

Instruções

JUROS P/ DIA: 4,41 **DESCONTO: 0,00** **VEND. NRO: 001**

APÓS VENCIMENTO, BLOQUEIO DE FATURAMENTO
E O TÍTULO SERÁ ENCAMINHADO AO SERASA.
NÃO CONCEDER DESCONTOS SEM AUTORIZAÇÃO.

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras deduções

(+) Juros / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: IRMANDADE SANTA CASA MISERICORDIA IPUA - 45.708.765/0001-19
RUA FERDINANDO FRATIN, 335 CENTRO
14610029 - IPUA - SP

Beneficiário Final:

Código de baixa

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

EMPRESA

Pagar com código de barras (versão antiga)

G334191332952817034
19/09/2025 14:00:19

19/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:00:19
315603156 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23793385089338500194117000017305711890000264736
BENEFICIARIO:
OLHOS D AGUA
NOME FANTASIA:
OLHOS D AGUA
CNPJ: 47.026.067/0002-40
BENEFICIARIO FINAL:
OLHOS D AGUA
CNPJ: 47.026.067/0002-40
PAGADOR:
IRMANDADE SANTA CASA MISERICORDIA I
CNPJ: 45.708.765/0001-19

NR. DOCUMENTO	91.901
DATA DE VENCIMENTO	30/08/2025
DATA DO PAGAMENTO	19/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO	2.647,36
JUROS/MULTA	114,67
VALOR COBRADO	2.762,03

NR.AUTENTICACAO B.7D7.2B5.2E2.A51.EF9

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.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

R&M ZUBIOLI COM EMB LTDA ME

RUA AMERICO BRASILIENSE, 494 - CENTRO - CEP:14610-000 - IPUA - SP
TEL: (16)3832-1489

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000003331 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3525 0610 0158 5400 0103 5500 1000 0033 3110 2453 8390

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA	135251778409063 30/06/2025 16:03:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
361071470114		10.015.854/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA MISER. DE IPUA			45.708.765/0001-19	30/06/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA FERDINANDO FRATIN NUMERO 335, .	CENTRO	14610-000		30/06/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
IPUA		SP		15:59:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	263,88	668,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	668,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
5611	COPO DESC. 180 ML C/ 2500 UN - COPOPLAST Valor Aprox dos Tributos R$: 110,45 Federais e 88,20 Estaduais.	39241000	0102	5102	CX	5,000	98,000	490,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4754	COPO DESC. 50 ML C/ 5000 UN - COPOPLAST Valor Aprox dos Tributos R$: 20,74 Federais e 16,56 Estaduais.	39241000	0102	5102	CX	1,000	92,000	92,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6814	TAMPA P/ COPO 100 ML C/ 100 UN - COPOPLAST Valor Aprox dos Tributos R$: 12,45 Federais e 15,48 Estaduais.	39235000	0102	5102	PC	20,000	4,300	86,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

Recebi e conferi os Mater ai
01 / 07 / 25
Ass. Respo. sável Recebimento

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
pedido convenio 06/2023 Valor Aprox dos Tributos R$: 143,64 Federais e 120,24 Estaduais, Fonte:IBPT/empresometro.com.br 2C46F9.	

22365

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ

DATA: 30 / 06 / 2025

Responsavel pela cotação: Jacqueline C. Oliveira

COTAÇÃO DE PREÇOS

DESCRIÇÃO DO ITEM	UNIDADE	QUANTIDADE	FONECEDOR: R&M Zubioli TELEFONE: (16) 3832.1489 CONTATO: Whatsapp VALOR	FONECEDOR: RB Quality TELEFONE: (11) 96600.8891 CONTATO: Whatsapp VALOR	FONECEDOR: Multiplast TELEFONE: 9926.5414 CONTATO: Whatsapp VALOR	FONECEDOR: TELEFONE: CONTATO: VALOR
Copo desc. 180ml c/ 2500 un	cx	5	98.00	101.00	101.75	
Copo desc. 50ml c/ 5000 un	cx	1	92.00	136.00	125.00	
Tampa p/ copo 100ml c/ 100 un.	PC	20	4.30	5.60	4.75	

TED

G334191332952817039
19/09/2025 14:03:49

Debitado

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

Creditado

Banco	33 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Agência (sem DV)	3141 PA R 10 GUAIRA SP
Conta corrente (com DV)	130010820
Conta Pagamento	0000
CNPJ	10.015.854/0001-03
Nome favorecido	RM E ZUBIOLI COMERCIO DE EMBALAGENS LTD
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Número documento	91.902
Valor	668,00
Data transferência	19/09/2025
"C" - CPF/CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	0818988ED3088F03

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

Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP
Secretaria Municipal da Fazenda
Fone: (16) - https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

Série do Documento: Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e
Número da Nota Fiscal: 753

Dados do Prestador de Serviço

Hospeq Comercio e Manutencao de Equipamentos Ltda
Medtec
Rua México,1141 - Vila Mariana
CEP 14075-230 - Fone: (16)9427-5372 - Ribeirão Preto/ SP
financeiro@hospeq.com.br
Inscrição Municipal 9699501 - CPF/CNPJ 03.777.597/0001-73

Data de Geração da NFS-e: **23/01/2025 17:36:35**
Data de Competência: **23/01/2025**
Cód. de Autenticidade: **63F2DE91A**
Responsável pela Retenção:

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Exigível	756		23/01/2025

Local dos Serviços	Município Incidência
Ribeirão Preto - São Paulo	Ribeirão Preto - São Paulo

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF :	45.708.765/0001-19	**IM :**	
Razão Social :	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA		
Endereço :	FERDINANDO FRATIN	**Número :**	335
Complemento :		**Bairro :**	CENTRO
CEP :	14610-000	**Cidade/UF :**	Ipuã/ SP
Telefone :	(16)98200-0938	**E-mail :**	administracao@santacasaipua.com.br

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social

Descrição dos Serviços

1 SERVICO DE MANUTENCAO. 19.720,00

EMISSAO DE LAUDO DE PREVENTIVA E CERTIFICADO DE CALIBRACAO
CONVENIO 06/2023

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município				Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. NBS	Cód. CNAE
140115 - Conserto, Restauracao de Aparelhos Odontologicos,...				2,50	1401		3312103
Vl. Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo		Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R$ 19.720,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 19.720,00		R$ 493,00	Não	R$ 0,00
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	Vl. ISSQN Retido	**Vl. Líquido da Nota Fiscal**
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	**R$ 19.720,00**
Construção Civil		**Cód. Obra :**			**Art. :**		

Informações Adicionais

Trib aprox R$: 2.652,34 Federal, R$: 0,00 Estadual e R$: 769,08 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br CF6051

Chave de acesso no Ambiente de Dados Nacional: 35434021203777597000173000000000075325011737653794.

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online

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

HOSPEQ

Fatura

HOSPEQ COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS LTDA

03.777.597/0001-73
financeiro@hospeq.com.br
MEXICO, 1141 - VILA MARIANA
14075-230
Ribeirão Preto - SP

Emissão em 24/01/2025
Vencimento em 30/08/2025

R$ 1.972,00

Nosso número: 661676250249828
Pagamento à vista

Escaneie o QR code para pagar

Pague sua fatura com QR Code Pix. Rápido, simples e seguro.

Basta seguir os passos:

1. Abra seu aplicativo ou internet banking;
2. Na opção Pix, escolha "Ler QR Code";
3. Revise as informações e confirme o pagamento.

Código Pix Copia e Cola:

00020101021226890014br.gov.bcb.pix2567qr.iugu.com/public/payload/v2/cobv/60A93E4D564E498FB27AE8575D7B31F9520400005303986540719 72.005802BR5925HOSPEQ COMERCIO E MANUTEN6014RIBEIRAO PRETO62070503***63049D90

Boleto bancário

Corte nesta linha pontilhada

IUGU IP S.A. 401
40192025082400000000000000955799111890000197200

Local de pagamento Pagável em qualquer banco ou lotérica		**Nosso número** 661676250249828
Sacador/Avalista HOSPEQ COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS LTDA MEXICO, 1141 - VILA MARIANA 14075-230 - Ribeirão Preto/SP 03.777.597/0001-73	**Beneficiário** HOSPEQ COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS LTDA intermediado por IUGU AV. DAS NAÇÕES UNIDAS, 12495 SÃO PAULO - SP, 04578-000 15.111.975/0001-64	**Vencimento** 30/08/2025 **Valor do doc** R$ 1.972,00
Instruções Venda 4997 - 7/10 Multa após o vencimento: 2% Juros após o vencimento: 1% ao mês		**Multas/Juros**
Sacado/Cliente IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA FERDINANDO FRATIN, 335 - CENTRO 14610000 - Ipuã/SP 45708765000119 administracao@santacasaipua.com.br		**Valor a pagar** R$ 1.972,00

Use esse código de barras para pagamento no bankline

40192025082400000000000000955799111890000197200

Intermediado por **Conta Azul**, o maior ERP em nuvem do Brasil.
Teste gratuitamente a automação de cobrança dos seus clientes clicando aqui
R. Dona Francisca, 8300 - Joinville SC / CNPJ 05.206.246/0001-38

EMPRESA

Pagar com código de barras (versão antiga)

G334191332952817067
19/09/2025 14:19:44

19/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:19:46
315603156 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

IUGU INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO

40192025082400000000000000955799111890000197200
BENEFICIARIO:
HOSPEQ COMERCIO E MANUTENCAO D
NOME FANTASIA:
HOSPEQ COMERCIO E MANUTENCAO DE EQU
CNPJ: 03.777.597/0001-73
BENEFICIARIO FINAL:
HOSPEQ COMERCIO E MANUTENCAO DE EQU
CNPJ: 03.777.597/0001-73
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO
CNPJ: 45.708.765/0001-19

NR. DOCUMENTO	91.903
DATA DE VENCIMENTO	30/08/2025
DATA DO PAGAMENTO	19/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.972,00
JUROS/MULTA	52,44
VALOR COBRADO	2.024,44

==========

NR.AUTENTICACAO 0.102.217.A48.E42.F27

==========

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 ALFA CHEMICAL LTDA - 21.368.759/0001-00 OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. DESTINATÁRIO: IRM. SANTA CASA MIS. DE IPUA, CIDADE: Ipua-SP - CPF/CNPJ: 45.708.765/0001-19 - REC: Boleto ban 01/08/25 R$: 832,05

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DATA EMISSÃO	VALOR TOTAL DA NOTA
		04/07/2025	832,05

NF-e
Nº 021415
SÉRIE 1

ALFA CHEMICAL

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

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

[X] 1 - SAÍDA [ ] 2 - ENTRADA

Nº 021415

SÉRIE 1 Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

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

Chave de Acesso
3525 0721 3687 5900 0100 5500 1000 0214 1512 0005 8647

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO	135251832962309 - 04/07/2025 16:43:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIB.	CNPJ
204137829117		21.368.759/0001-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRM. SANTA CASA MIS. DE IPUA			45.708.765/0001-19	04/07/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
RUA FERDINANDO FRATIN 335	CENTRO		14610000	07/07/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Ipua	(16) 3832-1222	SP		

FATURA

FATURA	VENCTO	VALOR	FATURA	VENCTO	VALOR	FATURA	VENCTO	VALOR	FATURA	VENCTO	VALOR
001	01/08/2025	832,05									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC.ICMS ST	VALOR ICMS ST	V.IMP.IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DA FCP	VALOR DO PIS	V.TOTAL PRODUTOS
832,05	149,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,36	820,30

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V.ICMS UF DEST.	V.APROX. TRIB	VALOR DA COFINS	V.TOTAL NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	11,75	0,00	101,88	20,12	832,05

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	2				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5	VOLUME			70,000	70,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
143	ALFA GREEN GEL 5L	34023100	000	5101	GL	4,0000	90,3500	361,40	373,15	67,17	11,75	18,00	3,25
504	ALFA SOFT WHITE 50L	29239050	000	5101	BB	1,0000	458,9000	458,90	458,90	82,60	0,00	18,00	0,00

CONVENIO 06-2023
BELA SUS PAULISTA
C – 22.365-4

Recebi e conferi os Mater ai
07 / 07 / 25
Jacqueline
Ass. Responsável Recebimento

Produto limpeza e lavanderia

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PED. VDA: 220005864; VND: GETULIO DONIZETI;CONVENIO 06 2023 Codigo Cliente: 00001521; Nome Fantasia: SANTA CASA;	

4348

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ

DATA: 04 / 07 / 2025

Responsavel pela cotação: Jacqueline C. Oliveira

COTAÇÃO DE PREÇOS

DESCRIÇÃO DO ITEM	UNIDADE	QUANTIDADE	FONECEDOR: Alfa chemical TELEFONE: (17)3324-2169 CONTATO: Getúlio VALOR	FONECEDOR: TELEFONE: CONTATO: VALOR	FONECEDOR: TELEFONE: CONTATO: VALOR	FONECEDOR: TELEFONE: CONTATO: VALOR
alfa quem gel 5L	GL	4	90.35			
alfa soft white 50L	BB	1	458.90			
obs: os produtos acima não tem as cotações necessarias porque a entidade possui contrato de comodato com a Alfa Chemical Ltda para a compra dos mesmos.						

PRIMEIRO ADITIVO AO CONTRATO DE COMODATO

Pelo presente instrumento e na melhor forma de direito, de um lado na condição de CONTRANTE, **IRM. SANTA CASA DE IPUÃ,** instituição filantrópica, inscrita no CNPJ sob o nº 45.708.765/0001-19, estabelecida à Rua Ferdinando Fratin N°335, Bairro Centro, CEP 14610-000 na cidade de Ipuã, estado de São Paulo, e de outro lado na condição de CONTRATADA, **J FARIA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS DE HIGIENE PROFISSIONAL LTDA**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob nº 38.935.094/0001-63, com Inscrição Estadual nº 204.062.795.110, sediada na Rua Delmiro José de Andrade, nº 332, Bairro Distrito Industrial II, Cep: 14.781-134, na cidade e comarca de Barretos, estado de São Paulo, representada por seu proprietário JOSÉ JESUS APARECIDO DE FARIA, brasileiro, maior, casado, empresário, portador da Cédula de Identidade RG nº 14.214.113/SSP/SP e inscrito no CPF/MF sob o nº 040.301.958- 30, têm entre si ajustado o **CONTRATO DE COMODATO**, mediante as cláusulas e condições seguintes:

CONSIDERANDO QUE

1. As partes acima qualificadas firmaram **CONTRATO DE COMODATO** cujo objeto foi a instalação dos equipamentos abaixo:
CPU P/ AUTOMAÇÃO
DILUIDOR SIMPLES DJP UNIDADE
MOTO BOMBA UNIDADE
TOALHEIRO BR PAPEL INTERF.2/3
Constituídos para a aquisição de produtos, para uso nos equipamentos descritos acima, de forma que a CONTRATANTE se comprometeu a comprar, periodicamente e exclusivamente da CONTRATADA, durante o prazo de vigência indicado daquele instrumento, desde que os preços estejam compatíveis com o praticado pelo mercado.

2. A **CONTRATADA J FARIA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS DE HIGIENE PROFISSIONAL LTDA** incorporou ao seu grupo a empresa **ALFA NEWS CHEMICAL LTDA**, inscrita no CNPJ nº 21.368.759/0001-00, com sede na Rua I-4, nº 434, Bairro Distrito Industrial I, CEP 14783-031, na cidade de Barretos, Estado de São Paulo, também representada por JOSÉ JESUS APARECIDO DE FARIA, brasileiro, maior, casado, empresário, portador da Cédula de Identidade RG nº 14.214.113/SSP/SP e inscrito no CPF/MF sob o nº 040.301.958- 30.

CLAÚSULA PRIMEIRA – DO OBJETO DO PRESENTE CONTRATO E CONSIDERAÇÕES

1.1 O presente aditivo tem por objeto a inclusão da empresa **ALFA NEWS CHEMICAL LTDA** na condição de CONTRATADA, na condição de fornecedora dos produtos destinados à Lavanderia, Cozinha, Higiene Geral e Pessoal aos quais a **CONTRATANTE** se comprometeu a comprar periodicamente e exclusivamente da **CONTRATADA**, durante o prazo de vigência indicado na Cláusula Sétima daquele instrumento, os produtos citados acima, desde que os preços estejam compatíveis com o praticado pelo mercado

1.2 Em razão da inclusão acima, a parte **CONTRATADA** será representada conjuntamente pelas empresas: **J FARIA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS DE HIGIENE PROFISSIONAL LTDA**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob nº 38.935.094/0001-63, com Inscrição Estadual nº 204.062.795.110, sediada na Rua Delmiro José de Andrade, nº 332, Bairro Distrito Industrial II, Cep: 14.781-134, na cidade e comarca de Barretos, estado de São Paulo e **ALFA NEWS CHEMICAL LTDA**, inscrita no CNPJ nº 21.368.759/0001-00, com sede na Rua I-4, nº 434, Bairro Distrito Industrial I, CEP 14783-031, na cidade de Barretos, Estado de São Paulo.

1.3 A parte **CONTRATANTE** permanece inalterada, sendo composta exclusivamente pela **IRM. SANTA CASA MIS. IPUÃ**, instituição filantrópica, inscrita no CNPJ sob o nº 45.708.765/0001-19, estabelecida à Rua Ferdinando Fratin N°335, Bairro Centro, CEP 14610-000 na cidade de Ipuã, estado de São Paulo.

CLÁUSULA SEGUNDA – RATIFICAÇÕES DAS DEMAIS DISPOSIÇÕES DO CONTRATO

2.1 Todos os direitos, obrigações e deveres contidos no contrato firmado entre a **CONTRATANTE** e a **CONTRATADA J FARIA** se mantem e se estendem em relação à **CONTRATADA ALFA.**

2.2 Permanecem inalteradas todas as demais cláusulas e condições **CONTRATO DE COMODATO** que não foram expressamente alteradas por este Aditivo.

CLÁUSULA TERCEIRA – DO FORO

Declaram as partes que elegem o foro da Comarca de Barretos, Estado de São Paulo, com exclusão de qualquer outro, como o competente para a solução de conflitos oriundos da interpretação e execução deste contrato.

E, por estarem justos e contratados, firmam este Aditivo, em 02 (duas) vias de igual teor e forma, para um só efeito, na presença das testemunhas abaixo.

Ipuã/SP, 02 de fevereiro de 2023.

IRM. SANTA CASA MIS. DE IPUÃ

J. FARIA DISTRIBUIDORA PROD. HIGIENE PROF. LTDA

ALFA NEWS CHEMICAL LTDA

Testemunhas:

1ª)_____
Nome:_____
CPF:_____
RG:_____

2ª)_____
Nome:_____
CPF:_____
RG:_____

Sicredi | 748-X | 74891.12529 15908.107152 25165.531051 8 11890000083205 **RECIBO DE ENTREGA**

Beneficiário					Vencimento	Valor do documento
ALFA CHEMICAL LTDA CNPJ: 21.368.759/0001-00					30/08/2025	832,05
Data do documento	N° documento	Tipo doc.	Aceite	Data processamento		Nosso Número
04/07/2025	021415/A	DM	N	04/07/2025		25/215908-1
Uso do Banco	Carteira	Especie Moeda	Quantidade Moeda	x Valor		Agência / Código Beneficiário
	1	R$				0715.25.16553

Nome do Pagador	CNPJ	Código do Pagador	Insc. Estadual
IRM. SANTA CASA MIS. DE IPUA	45.708.765/0001-19	00001521	ISENTO

Endereço
RUA FERDINANDO FRAT,N, 335, , CENTRO

Município	UF	CEP
Ipua	SP	14610-000

SACADOR/AVALISTA

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)

EU, _____

PORTADOR(A) DO CPF/R.G.: _____

DECLARO TER CIÊNCIA E AUTORIZO A EMISSÃO DA(S) DUPLICATA(S) EMITIDAS PELA

EMPRESA BENEFICIÁRIA REFERENTE A NOTA FISCAL Nº 021415

VSH 12.388
15908

Sicredi | 748-X | **RECIBO DO PAGADOR**

Pagador	Número do Documento	Vencimento
IRM. SANTA CASA MIS. DE IPUA - CNPJ: 45.708.765/0001-19	021415/A	30/08/2025

Beneficiário
ALFA CHEMICAL LTDA - CNPJ: 21.368.759/0001-00
R DELMIRO JOSE DE ANDRADE 332 - Distrito Industrial II
CEP: 14781-134 - BARRETOS / SP

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)
APÓS 30/08/2025 COBRAR JUROS DE R$ 2,77 AO DIA
PROTESTAR 10 DIAS CORRIDOS
PAGAR SOMENTE ESTE BOLETO

Nosso Número	Espécie Moeda	Quantidade	Valor do Documento	Especie Documento	Agência/Código Beneficiário
25/215908-1	REAL		832,05	DM	0715.25.16553

Autenticação Mecânica

Sicredi | **748-X** | 74891.12529 15908.107152 25165.531051 8 11890000083205

Local de Pagamento	Vencimento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI	30/08/2025
Beneficiário **ALFA CHEMICAL LTDA - CNPJ: 21.368.759/0001-00** R DELMIRO JOSE DE ANDRADE 332 - Distrito Industrial II - CEP: 14781-134 - BARRETOS / SP	Agência/Código Beneficiário 0715.25.16553

Data do Documento	N° do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
04/07/2025	021415/A	DM	N	04/07/2025	25/215908-1

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor	(=) Valor do Documento
	1	R$		x	832,05

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)
APÓS 30/08/2025 COBRAR JUROS DE R$ 2,77 AO DIA
PROTESTAR 10 DIAS CORRIDOS
PAGAR SOMENTE ESTE BOLETO

22365

(-) Desconto
(-) Outras Deduções/Abatimento
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador **IRM. SANTA CASA MIS. DE IPUA**
RUA FERDINANDO FRATIN, 335, , CENTRO
CEP: 14610-000 - Ipua/SP

CNPJ: 45.708.765/0001-19
CODIGO: 00001521

SACADOR/AVALISTA:

CPF/CNPJ:

Autenticação - Ficha de Compensação

EMPRESA

Pagar com código de barras (versão antiga)

G334191332952817071
19/09/2025 14:25:35

19/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:25:37
315603156 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891125291590810715225165531051811890000083205
BENEFICIARIO:
ALFA CHEMICAL LTDA
NOME FANTASIA:
ALFA CHEMICAL LTDA
CNPJ: 21.368.759/0001-00
BENEFICIARIO FINAL:
ALFA CHEMICAL LTDA
CNPJ: 21.368.759/0001-00
PAGADOR:
IRM. SANTA CASA MIS. DE IPUA
CNPJ: 45.708.765/0001-19

NR. DOCUMENTO	91.904
DATA DE VENCIMENTO	30/08/2025
DATA DO PAGAMENTO	19/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO	832,05
JUROS/MULTA	54,91
VALOR COBRADO	886,96

NR.AUTENTICACAO C.84E.A04.82C.02D.44A

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 ALFA CHEMICAL LTDA - 21.368.759/0001-00 OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. DESTINATÁRIO: IRM. SANTA CASA MIS. DE IPUA, CIDADE: Ipua-SP - CPF/CNPJ: 45.708.765/0001-19 - REC: Boleto Ban 25/07/25 R$: 1.156,40

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DATA EMISSÃO	VALOR TOTAL DA NOTA
		27/06/2025	1.156,40

NF-e
Nº **021271**
SÉRIE 1

ALFA CHEMICAL

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

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

[X] 1 - SAÍDA [ ] 2 - ENTRADA

Nº **021271**

SÉRIE 1 Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

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

Chave de Acesso
3525 0621 3687 5900 0100 5500 1000 0212 7112 0005 8510

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO	135251752777475 - 27/06/2025 15:58:47

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIB.	CNPJ
204137829117		21.368.759/0001-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRM. SANTA CASA MIS. DE IPUA			45.708.765/0001-19	27/06/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
RUA FERDINANDO FRATIN 335	CENTRO	14610000		30/06/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Ipua	(16) 3832-1222	SP		

FATURA

FATURA	VENCTO	VALOR	FATURA	VENCTO	VALOR	FATURA	VENCTO	VALOR	FATURA	VENCTO	VALOR
001	25/07/2025	1.156,40									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC.ICMS ST	VALOR ICMS ST	V.IMP.IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DA FCP	VALOR DO PIS	V.TOTAL PRODUTOS
1.156,40	208,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,93	1.120,00
VALOR FRETE	**VALOR SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**	**V.ICMS UF DEST.**	**V.APROX. TRIB**	**VALOR DA COFINS**	**V.TOTAL NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	36,40	0,00	0,00	27,36	1.156,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	2				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME			50,000	50,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOTAL	BC. ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
1247	ALPHA LAV POWER N 50L	34025000	000	5101	BB	1,0000	1.120,0000	1.120,00	1.156,40	208,15	36,40	18,00	3,25

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

Recebi e conferi os Material
30/06/25
Jacqueline
Ass. Responsável Recebimento

22365

Produto Lavanderia

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PED. VDA: 220005851; VND: GETULIO DONIZETI;CONVENIO No 06 2023 Codigo Cliente: 00001521; Nome Fantasia: SANTA CASA;	

4327

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ

DATA: 27 / 06 / 2025

Responsavel pela cotação: Jacqueline C. Oliveira

COTAÇÃO DE PREÇOS

DESCRIÇÃO DO ITEM	UNIDADE	QUANTIDADE	FONECEDOR: Alfa Chemical TELEFONE: (11) 3324.2169 CONTATO: Getúlio VALOR	FONECEDOR: TELEFONE: CONTATO: VALOR	FONECEDOR: TELEFONE: CONTATO: VALOR	FONECEDOR: TELEFONE: CONTATO: VALOR
Alpha Sav-Pouler N 50L	BB	1	1120.00			
obs: o produto acima não tem as cotações necessárias porque a entidade possui contrato de comodato com a Alfa Chemical Ltda para a compra do mesmo.						

PRIMEIRO ADITIVO AO CONTRATO DE COMODATO

Pelo presente instrumento e na melhor forma de direito, de um lado na condição de CONTRANTE, **IRM. SANTA CASA DE IPUÃ,** instituição filantrópica, inscrita no CNPJ sob o nº 45.708.765/0001-19, estabelecida à Rua Ferdinando Fratin Nº335, Bairro Centro, CEP 14610-000 na cidade de Ipuã, estado de São Paulo, e de outro lado na condição de CONTRATADA, **J FARIA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS DE HIGIENE PROFISSIONAL LTDA**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob nº 38.935.094/0001-63, com Inscrição Estadual nº 204.062.795.110, sediada na Rua Delmiro José de Andrade, nº 382, Bairro Distrito Industrial II, Cep: 14.781-134, na cidade e comarca de Barretos, estado de São Paulo, representada por seu proprietário JOSÉ JESUS APARECIDO DE FARIA, brasileiro, maior, casado, empresário, portador da Cédula de Identidade RG nº 14.214.113/SSP/SP e inscrito no CPF/MF sob o nº 040.301.958- 30, têm entre si ajustado o **CONTRATO DE COMODATO**, mediante as cláusulas e condições seguintes:

CONSIDERANDO QUE

1. As partes acima qualificadas firmaram **CONTRATO DE COMODATO** cujo objeto foi a instalação dos equipamentos abaixo:
CPU P/ AUTOMAÇÃO
DILUIDOR SIMPLES DJP UNIDADE
MOTO BOMBA UNIDADE
TOALHEIRO BR PAPEL INTERF.2/3
Constituídos para a aquisição de produtos, para uso nos equipamentos descritos acima, de forma que a CONTRATANTE se comprometeu a comprar, periodicamente e exclusivamente da CONTRATADA, durante o prazo de vigência indicado daquele instrumento, desde que os preços estejam compatíveis com o praticado pelo mercado.

2. A **CONTRATADA J FARIA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS DE HIGIENE PROFISSIONAL LTDA** incorporou ao seu grupo a empresa **ALFA NEWS CHEMICAL LTDA**, inscrita no CNPJ nº 21.368.759/0001-00, com sede na Rua I-4, nº 434, Bairro Distrito Industrial I, CEP 14783-031, na cidade de Barretos, Estado de São Paulo, também representada por JOSÉ JESUS APARECIDO DE FARIA, brasileiro, maior, casado, empresário, portador da Cédula de Identidade RG nº 14.214.113/SSP/SP e inscrito no CPF/MF sob o nº 040.301.958- 30.

CLAÚSULA PRIMEIRA – DO OBJETO DO PRESENTE CONTRATO E CONSIDERAÇÕES

1.1 O presente aditivo tem por objeto a inclusão da empresa **ALFA NEWS CHEMICAL LTDA** na condição de CONTRATADA, na condição de fornecedora dos produtos destinados à Lavanderia, Cozinha, Higiene Geral e Pessoal aos quais a **CONTRATANTE** se comprometeu a comprar periodicamente e exclusivamente da **CONTRATADA**, durante o prazo de vigência indicado na Cláusula Sétima daquele instrumento, os produtos citados acima, desde que os preços estejam compatíveis com o praticado pelo mercado

1.2 Em razão da inclusão acima, a parte **CONTRATADA** será representada conjuntamente pelas empresas: **J FARIA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS DE HIGIENE PROFISSIONAL LTDA**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob nº 38.935.094/0001-63, com Inscrição Estadual nº 204.062.795.110, sediada na Rua Delmiro José de Andrade, nº 332, Bairro Distrito Industrial II, Cep: 14.781-134, na cidade e comarca de Barretos, estado de São Paulo e **ALFA NEWS CHEMICAL LTDA**, inscrita no CNPJ nº 21.368.759/0001-00, com sede na Rua I-4, nº 434, Bairro Distrito Industrial I, CEP 14783-031, na cidade de Barretos, Estado de São Paulo.

1.3 A parte **CONTRATANTE** permanece inalterada, sendo composta exclusivamente pela **IRM. SANTA CASA MIS. IPUÃ**, instituição filantrópica, inscrita no CNPJ sob o nº 45.708.765/0001-19, estabelecida à Rua Ferdinando Fratin Nº335, Bairro Centro, CEP 14610-000 na cidade de Ipuã, estado de São Paulo.

CLÁUSULA SEGUNDA – RATIFICAÇÕES DAS DEMAIS DISPOSIÇÕES DO CONTRATO

2.1 Todos os direitos, obrigações e deveres contidos no contrato firmado entre a **CONTRATANTE** e a **CONTRATADA J FARIA** se mantem e se estendem em relação à **CONTRATADA ALFA**.

2.2 Permanecem inalteradas todas as demais cláusulas e condições **CONTRATO DE COMODATO** que não foram expressamente alteradas por este Aditivo.

CLÁUSULA TERCEIRA – DO FORO

Declaram as partes que elegem o foro da Comarca de Barretos, Estado de São Paulo, com exclusão de qualquer outro, como o competente para a solução de conflitos oriundos da interpretação e execução deste contrato.

E, por estarem justos e contratados, firmam este Aditivo, em 02 (duas) vias de igual teor e forma, para um só efeito, na presença das testemunhas abaixo.

Ipuã/SP, 02 de fevereiro de 2023.

IRM. SANTA CASA MIS. DE IPUÃ

J. FARIA DISTRIBUIDORA PROD. HIGIENE PROF. LTDA

ALFA NEWS CHEMICAL LTDA

Testemunhas:

1ª)_____
Nome:_____
CPF:_____
RG:_____

2ª)_____
Nome:_____
CPF:_____
RG:_____

Sicredi | 748-X | 74891.12529 15735.607150 25165.531044 5 11890000115640 **RECIBO DE ENTREGA**

Beneficiário					Vencimento	Valor do documento
ALFA CHEMICAL LTDA CNPJ: 21.368.759/0001-00					30/08/2025	1.156,40
Data do documento	Nº documento	Tipo doc.	Aceite	Data processamento		Nosso Número
27/06/2025	021271/A	DM	N	27/06/2025		25/215735-6
Uso do Banco	Carteira	Especie Moeda	Quantidade Moeda	x Valor		Agência / Código Beneficiário
	1	$				0715.25.16553

Nome do Pagador	CNPJ	Código do Pagador	Insc. Estadual
IRM. SANTA CASA MIS. DE IPUA	45.708.765/0001-19	00001521	ISENTO

Endereço
RUA FERDINANDO FRATIN, 335, , CENTRO

Município	UF	CEP
Ipua	SP	14610-000

SACADOR/AVALISTA

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)

EU, _____

PORTADOR(A) DO CPF/R.G.: _____

DECLARO TER CIÊNCIA E AUTORIZO A EMISSÃO DA(S) DUPLICATA(S) EMITIDAS PELA

EMPRESA BENEFICIÁRIA REFERENTE A NOTA FISCAL Nº 021271

VSH 12.388
15735

Sicredi | 748-X | **RECIBO DO PAGADOR**

Pagador	Número do Documento	Vencimento
IRM. SANTA CASA MIS. DE IPUA - CNPJ: 45.708.765/0001-19	021271/A	30/08/2025

Beneficiário
ALFA CHEMICAL LTDA - CNPJ: 21.368.759/0001-00
R DELMIRO JOSE DE ANDRADE 332 - Distrito Industrial II
CEP: 14781-134 - BARRETOS / SP

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)
APÓS 30/08/2025 COBRAR JUROS DE R$ 3,85 AO DIA
PROTESTAR 10 DIAS CORRIDOS
PAGAR SOMENTE ESTE BOLETO

Nosso Número	Espécie Moeda	Quantidade	Valor do Documento	Especie Documento	Agência/Código Beneficiário
25/215735-6	REAL		1.156,40	DM	0715.25.16553

Autenticação Mecânica

Sicredi | **748-X** | 74891.12529 15735.607150 25165.531044 5 11890000115640

Local de Pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI

Vencimento: 30/08/2025

Beneficiário
ALFA CHEMICAL LTDA - CNPJ: 21.368.759/0001-00
R DELMIRO JOSE DE ANDRADE 332 - Distrito Industrial II - CEP: 14781-134 - BARRETOS / SP

Agência/Código Beneficiário: 0715.25.16553

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
27/06/2025	021271/A	DM	N	27/06/2025	25/215735-6

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor	(=) Valor do Documento
	1	R$		X	1.156,40

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)
APÓS 30/08/2025 COBRAR JUROS DE R$ 3,85 AO DIA
PROTESTAR 10 DIAS CORRIDOS
PAGAR SOMENTE ESTE BOLETO

(-) Desconto

(-) Outras Deduções/Abatimento

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador **IRM. SANTA CASA MIS. DE IPUA**
RUA FERDINANDO FRATIN, 335, , CENTRO
CEP: 14610-000 - Ipua/SP

CNPJ: 45.708.765/0001-19
CODIGO: 00001521

SACADOR/AVALISTA:

CPF/CNPJ:

Autenticação - Ficha de Compensação

EMPRESA

Pagar com código de barras (versão antiga)

G334191332952817076
19/09/2025 14:32:41

19/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:32:41
315603156 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SCM IPUA TAB SUS PAULISTA
AGENCIA: 3156-9 CONTA: 22.365-4
==========
BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891125291573560715025165531044511890000115640
BENEFICIARIO:
ALFA CHEMICAL LTDA
NOME FANTASIA:
ALFA CHEMICAL LTDA
CNPJ: 21.368.759/0001-00
BENEFICIARIO FINAL:
ALFA CHEMICAL LTDA
CNPJ: 21.368.759/0001-00
PAGADOR:
IRM. SANTA CASA MIS. DE IPUA
CNPJ: 45.708.765/0001-19

NR. DOCUMENTO	91.905
DATA DE VENCIMENTO	30/08/2025
DATA DO PAGAMENTO	19/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.156,40
JUROS/MULTA	76,32
VALOR COBRADO	1.232,72

==========
NR.AUTENTICACAO 2.27B.7BD.69A.A4E.AF8
==========
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.

Companhia Paulista de Força e Luz
Uma empresa do Grupo CPFL Energia

CPFL ENERGIA

Rua Jorge de Figueiredo Correa, 1632
Jd. Prof. Tarcília - Campinas - SP - CEP 13087-397
Inscrição Estadual: 244.163.955.115
Inscrição no CNPJ: 33.050.196/0001-88

75401761

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
AV DONA TEREZA, 335
CENTRO
14610-000 IPUA/SP

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 434188131 série C
Data de Emissão 07/07/2025
Data de Apresentação: 11/07/2025
Pág: 01 de 01
Conta Contrato Nº 310003525135

Leitura Próximo Mês 07/08/2025

Lote	Roteiro de Leitura	Nº. Medidor	PN
03	IPUBU003-00000035	40169447	701910040

Reservado ao Fisco
6210.179F.828F.3255.D6FB.D8D6.D126.3B3B

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
AV DONA TEREZA,335
CENTRO
14610-000 - IPUA - /SP

CNPJ: 45.708.785/0001-19

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 20016395	JUL/2025	21/07/2025	6.564,45

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod. 116	Descrição da Operação Nº 908953864302	Mês Ref.	Quant. Faturada	Unid. Med.	Tarifa com Tributos R$	Valor Total da Operação R$	Base Cálculo ICMS R$	Alíq. ICMS%	ICMS	Base Cálculo PIS/COFINS	PIS 0,94%	COFINS 4,32%	Bandeiras Tarifárias (Dias)
0605	Energia Ativa Fornecida - TUSD	JUL/25	7.360,000	kWh	0,49963180	3677,29	3677,29	18,00	661,91	3015,38	28,34	130,26	Vermelha
0601	Energia Ativa Fornecida - TE	JUL/25	7.360,000	kWh	0,38992256	2722,63	2722,63	18,00	490,07	2232,56	20,99	96,45	P1 25
0601	Adicional de Bandeira Vermelha	JUL/25				422,83	422,83	18,00	76,11	346,72	3,26	14,98	Dias
0605	Energia Ativa Injetada TUSD	JUL/25	320,000	kWh	0,40968750	131,10-				131,10-	1,23-	5,66-	Vermelha
0601	Energia Ativa Injetada TE	JUL/25	320,000	kWh	0,36990625	118,37-	118,37-	18,00	21,31-	97,06-	0,91-	4,19-	P1 07
0601	Cred Adc Band Vermelha	JUL/25				18,38-	18,38-	18,00	3,31-	15,07-	0,14-		Dias
	Total Distribuidora					6554,90							
	DÉBITOS DE OUTROS SERVIÇOS												
0807	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	JUL/25				9,55							

CONVENIO 06-2023
TABELA SUS PAULISTA
C – 22.365-4 22365

VAMOS JUNTOS EVITAR O CORTE ?
Tem aviso importante para você na área amarela abaixo

TOTAL CONSOLIDADO

6554,90	6554,90		1203,47-	6351,43	59,31	274,19		

HISTÓRICO DE CONSUMO

		kWh	Dias
2025	JUL	7360	32
	JUN	7920	29
	MAI	11920	33
	ABR	12960	28
	MAR	12640	30
	FEV	12000	28
		10320	30
202		12960	32
	NOV	13520	30
	OUT	14960	32
	SET	8480	30
	AGO	7760	33
	JUL	6880	29

TARIFA ANEEL

Consumo	TUSD	TE
Consumo kWh	0,38815000	0,2[illegible]00

EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS

Nº	Energia	Leitura 07/07/2025	Leitura 05/06/2025	Fator Multipl.	Consumo [kWh]	Taxa de Perda [%]	Leitura Próximo Mês
40169447	Ativa	5591	5499	80,00	7.360		07/08/2025
40169447	Injetada	640	636	80,00	320		

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA

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

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

Participação na geração 100.0000%
Conf. Art. 356, § 2º da Resol 1000/2021 da Aneel,sua instalação estará sujeita a suspensão de fornecimento até 90 (noventa) dias corridos, contados da data do documento mais antigo vencido e não pago sucessivamente.
CDE Escassez Hídrica TUSD R$ 39,41 TE R$ -172,23

Informações dos débitos mais antigos:
Vencimento Valor
20/02/2025 R$ 11.326,57
22/04/2025 R$ 11.846,02
20/06/2025 R$ 6.950,29

AVISO IMPORTANTE

CONSTA DÉBITO: 1 DOCTO(S)
20/06/25 R$ 6.950,29

REGULARIZE SEU PAGAMENTO, EVITE SUSPENSÃO DO FORNECIMENTO À PARTIR DO DIA 28/07/2025. APÓS SUSPENSÃO COBRAREMOS O CONSUMO REGISTRADO E PODERÁ OCORRER RESCISÃO DO CONTRATO APÓS 2 MESES -ART 322 E 140- RES 1000/21. DOCTO VENCIDO PODE SER INDICADO AOS ÓRGÃOS PROT.CRÉDITO.CASO POSSUA CO-BRANÇA DE TERCEIROS NA CONTA É POSSÍVEL REFATURAR SEM O REFERIDO VALOR.

Pague aqui - PIX

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 434188131 série C

CódDébAut-Banco	Total a Pagar (R$)	Data de Vencimento
310003525135	6.564,45	21/07/2025

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

CONVENIENCIA SANTANA	AV SANTANA DOS OLHOS DAGUA 221 - CENTRO
XAVIER	AV DONA TEREZA, 815 - CENTRO
Loja 2490 - EP-ORLANDIA	AV. MARGINAL 2450 - CENTRO

836900000651 644500403287 335039406038 100035251352

Autenticação Mecânica

cpfl paulista

EMPRESA

Pagar com código de barras (versão antiga)

G334191332952817087
19/09/2025 14:52:02

```
 SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/09/2025  -   AUTO-ATENDIMENTO    -   14.52.02
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   83690000065-1   64450040328-7
                   33503940603-8   10003525135-2
Data do pagamento                      19/09/2025
Valor em Dinheiro                        6.564,45
Valor em Cheque                              0,00
Valor Total                              6.564,45
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.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Ativa

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. 000.159.405
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0604 2749 8800 0138 5500 1000 1594 0510 2781 0314

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135251715686146 - 24/06/2025 14:43:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
582596876113		04.274.988/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA			45.708.765/0001-19	24/06/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R FERDINANDO FRATIN, 335	CENTRO		14610-000	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
IPUÃ	SP	1638321222		

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA		45.708.765/0001-19	
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	
R FERDINANDO FRATIN Nº, 335	14610-000*CENTRO	14610-000	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	
IPUÃ	SP		

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002
Venc.	30/07/2025	Venc.	01/09/2025
Valor	R$ 393,90	Valor	R$ 393,90

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
787,80	141,81	0,00	0,00	0,00	0,00	787,80
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**VALOR IMPORTAÇÃO**	**TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	787,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA	0-Remetente				12.270.745/0004-00
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP11B KM 2.2-SP110-330		SUMARÉ	SP	671495090114	
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
2	Volumes			11,100	11,100

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
52231	CAMPO OPERATÓRIO 45CMX50CM C/ RX 35G PCT C/ 50 UN ESTRELA/CREMER Lote: 249502506B Qt: 100 Fab: 03/02/25 Val: 02/02/30 FCI:CF4C05B4-B78E-49DC-B7EF-D3571FB72838	30059090	500	5102	UN	100	2,8700	287,00	287,00	51,66			18,00	
53368	COMPRESSA LIVIA GAZE ESTÉRIL 13FIOS 7,5CMX7,5CM PCT C/10 (CX C/840PCT)/LÍVIA/AMED Lote: D20-1 Qt: 840 Fab: 19/05/25 Val: 19/05/30	30059090	000	5102	PCT	840	0,4800	403,20	403,20	72,58			18,00	
55535	EXTENSOR MULTIVIAS C/ 2 VIAS LUER SLIP C/ CLAMP C/ 40UN/TKL Lote: JCEMU03-240908 Qt: 160 Fab: 08/09/24 Val: 07/09/29	90189010	700	5102	UN	160	0,6100	97,60	97,60	17,57			18,00	

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

material

Recebi e conferi os Material
25 / 06 / 25
Jacqueline
Ass. Responsável Recebimento

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: PEDIDO REFERENTE AO CONVENIO 06/2023 Vendedor: 162-ATIVA REGIÃO 16 - MARUI Id Mov: 2781031 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" Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R$ 109,27 Estadual: R$ 141,81 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT	

Declaro ter recebido 1100 unidade(s)/ 2 volumes de ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA (04.274.988/0001-38) os produtos constantes da nota fiscal 000159405 serie 001 e pedido 2781031 de 24/06/2025

Pedido fornecedor:

Reclamações/Devoluções:

Prazo máximo 24 horas do recebimento

CIDADE	ROTA
IPUÃ-SP	
CLIENTE	CNPJ
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA	**45.708.765/0001-19**
TRANSPORTADORA	
PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA	

NOTA	DATA RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	PEDIDO

Ressalva em caso de divergência

- Foi constatado no ato do recebimento da Nota Fiscal 000159405

(___) Avaria (___) Falta (___) Excedente (___) Desacordo

Item:_____

Quantidade:_____

Lote:_____

No caso de avarias: (___) Avaria caixa interna (___) Avaria caixa externa

No caso de falta: (___) Falta de volume (___) Falta interna de produto

Ressalva em caso de não conferência

- Não foi feito a conferência interna da Nota Fiscal 000159405

MOTIVO: Transportadora não aceitou aguardar a conferência interna dos volumes. Portanto conferimos apenas os volumes de embarque. A verificação interna dos produtos será feita após.

Data: ___/___/_____ Assinatura: _____

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ

DATA: 24 / 06 / 2025

Responsavel pela cotação: Jacqueline C. Oliveira

COTAÇÃO DE PREÇOS

	FONECEDOR:	FONECEDOR:	FONECEDOR:	FONECEDOR:
	Ativa C. Hospit.	C.M. Hospitalar	Dimebrás	
	TELEFONE: (16) 3993-9100	TELEFONE: (16) 99735.2265	TELEFONE: (16) 3519.3170	TELEFONE:
	CONTATO: Junior	CONTATO: Marcelo	CONTATO: Guilherme	CONTATO:

	DESCRIÇÃO DO ITEM	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR
1-	Campo operatório 45cm x 50cm c/ Rx Estéril Cremer	un	100	2.87	3.02	4.20	
2-	compressa gaze estéril 7,5 x 7,5cm pct c/10	PCT	840	0.48	1.08	0.60	
3-	extensor multivias c/ 2 vias luer slip c/ clamp.	un	160	0.61	1.30	0.79	

Ativa
MERCANTIL

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
RUA HUMAITÁ, 290
Cep:14020-680 – RIBEIRAO PRETO – SP
Fone:(16)3993-9100

BANCO DO BRASIL

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário:	Agência/Cod.Beneficiário	Data do Documento	Vencimento
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA **RUA HUMAITÁ, 290 - 14020-680-RIBEIRAO PRETO-SP** **04.274.988/0001-38**	**3370-7/0066926-1**	**24/06/2025**	**01/09/2025**
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA (11438) R FERDINANDO FRATIN,335 - CENTRO 14610-000 - IPUÃ-SP 45.708.765/0001-19	Número Documento: **159405-02**	Cart./Nosso Número: 17/29037490000056186	Valor do Documento: **393,90**

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 02903.749006 00056.186174 8 11910000039390**

Local de Pagamento:
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO

Vencimento: **01/09/2025**

Beneficiário:
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA- 04.274.988/0001-38

Agência/Cód.Beneficiário: **3370-7/0066926-1**

Endereço Beneficiário:
RUA HUMAITÁ, 290 - 14020-680-RIBEIRAO PRETO-SP

Data do documento:	No. do documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
24/06/2025	**159405-02**	**DM**	**N**	**24/06/2025**	**29037490000056186-4**

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	17	**R$**			**393,90**

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)

PGTO/ATRASO COBRAR MORA DE R$ 1,18 AO DIA
PGTO/ATRASO COBRAR MULTA DE R$ 7,88
SUJEITO A PROTESTO 2 DIAS APÓS O VENCIMENTO

(-) Descontos/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA (11438)
R FERDINANDO FRATIN,335 - CENTRO
14610-000 - IPUÃ-SP
45.708.765/0001-19

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

Pagar com Pix

EMPRESA

Pagar com código de barras (versão antiga)

G334191332952817087
19/09/2025 14:53:01

19/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:53:00
315603156 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090290374900600056186174811910000039390
BENEFICIARIO:
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTD
NOME FANTASIA:
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.
CNPJ: 04.274.988/0002-19
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO
CNPJ: 45.708.765/0001-19

NR. DOCUMENTO	91.907
NOSSO NUMERO	29037490000056186
CONVENIO	02903749
DATA DE VENCIMENTO	01/09/2025
DATA DO PAGAMENTO	19/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO	393,90
JUROS/MULTA	29,11
VALOR COBRADO	423,01

NR.AUTENTICACAO A.BC8.BBC.60D.C6E.B4E

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.

G338220806081764 1
22/09/2025 08:14:41

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 19/09/2025 Valor R$ 13,40 D

Importe referente a Tar DOC/TED Eletrônico, Cobrança referente 19/09/2025, documento 822.621.100.146.772, lote 13113, lançado a débito em sua conta corrente, na data acima.

(Treze reais e quarenta 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 SANTOem22/09/202508:14:41

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

G337220936333267016
22/09/2025 09:43:54

Entre contas correntes BB

Debitado

Nome	IRMANDADE S C M IPUA
Agência	3156-9
Conta corrente	202501-9

Creditado

Nome	SCM IPUA TAB SUS PAULISTA
Agência	3156-9
Conta corrente	22365-4
Valor	93.052,96
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 202501-9, PARA O BANCO DO BRASIL S/A, AGÊNCIA 3156-9, CONTA CORRENTE 22365-4, REFERENTE A REEMBOLSO DE VALOR DE PAGAMENTO EFETUADO EM CONTA DIVERGENTE. (PAGAMENTO DA FOLHA DE PAGAMENTO DO CENTRO DE CUSTOS S.U.S., COMPETÊNCIA 08/2025, EFETUADO INDEVIDAMENTE NA CONTA 22365-4, QUANDO O CORRETO SERIA NA CONTA 202501-9).

EMPRESA

Entre contas correntes BB

G337220936333267019
22/09/2025 09:44:46

Debitado

Nome	IRMANDADE S C M IPUA
Agência	3156-9
Conta corrente	202501-9

Creditado

Nome	SCM IPUA TAB SUS PAULISTA
Agência	3156-9
Conta corrente	22365-4
Valor	12.990,15
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 202501-9, PARA O BANCO DO BRASIL S/A, AGÊNCIA 3156-9, CONTA CORRENTE 22365-4, REFERENTE A REEMBOLSO DE VALOR DE PAGAMENTO EFETUADO EM CONTA DIVERGENTE. (PAGAMENTO DA DARF REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO CENTRO DE CUSTOS S.U.S., COMPETÊNCIA 08/2025, EFETUADO INDEVIDAMENTE NA CONTA 22365-4, QUANDO O CORRETO SERIA NA CONTA 202501-9).

Entre contas correntes BB

G337220936333267022
22/09/2025 09:45:19

Debitado

Nome	IRMANDADE S C M IPUA
Agência	3156-9
Conta corrente	202501-9

Creditado

Nome	SCM IPUA TAB SUS PAULISTA
Agência	3156-9
Conta corrente	22365-4
Valor	11.914,78
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 202501-9, PARA O BANCO DO BRASIL S/A, AGÊNCIA 3156-9, CONTA CORRENTE 22365-4, REFERENTE A REEMBOLSO DE VALOR DE PAGAMENTO EFETUADO EM CONTA DIVERGENTE. (PAGAMENTO DA GUIA DO FGTS DIGITAL REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO CENTRO DE CUSTOS S.U.S., COMPETÊNCIA 08/2025, EFETUADO INDEVIDAMENTE NA CONTA 22365-4, QUANDO O CORRETO SERIA NA CONTA 202501-9).

EMPRESA

Entre contas correntes BB

G337220936333267033
22/09/2025 09:55:09

Debitado

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

Creditado

Nome	SCM IPUA TAB SUS PAULISTA
Agência	3156-9
Conta corrente	22365-4
Valor	1.450,21
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 2302025-3, PARA O BANCO DO BRASIL S/A, AGÊNCIA 3156-9, CONTA CORRENTE 22365-4, REFERENTE A REEMBOLSO DE VALOR DE PAGAMENTO EFETUADO EM CONTA DIVERGENTE. (PAGAMENTO NFE 12287 E NFE 1728 WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA, PAGAS INDEVIDAMENTE NA CONTA 22365-4, QUANDO O CORRETO SERIA NA CONTA 2302025-3).

Prefeitura Municipal de Franca

14401-150 - Rua Frederico Moura - Cidade Nova - FRANCA - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência **09/2025**

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão
	841	**22/09/2025**

QUALITY VIDA CLÍNICA MÉDICA EIRELI

14403-412 - RUA RUA VICENTE SCARABUCCI, 2515 - BAIRRO SAO JOSE
FRANCA - SP - CEP: 14403-412
CNPJ/CPF:19.811.525/0001-35 Inscr. Estadual/RG:
Email: rodrigodsantos2013@yahoo.com.br
Telefone: 1692505775 CCM 68043

Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO DE FRANCA
Natureza Operação: Prestação de Serviços
Sub item da lista de serviço: 4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Exigibilidade ISS: Exigível Incentivo Fiscal: NÃO Regime ISS: Movimento Local de Incidência: Franca - SP

Nota Fiscal Fatura	Fatura Nro **841**	Valor R$ **2.884,66**	Vencimento À vista

Dados do Tomador de Serviço

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA
RUA FERDINANDINHO FRATIN Nº 335 - CENTRO
Ipuã - SP - Brasil - CEP: 14610000
CNPJ/CPF: 45.708.765/0001-19 Inscrição Estadual/RG: Inscrição Municipal:
E-mail:
End. Cobrança:

Dados do Intermediário

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

Valor por extenso: DOIS MIL E OITOCENTOS E OITENTA E QUATRO REAIS E SESSENTA E SEIS CENTAVOS

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		REFERENTE A SERVIÇO MÉDICO DE AIH SUS ABRIL. CONVÊNIO: 06/2023 - CONTRATO S.U.S. Dados bancários para pagamento: Banco do Brasil Agência: 3156-9 Conta corrente: 21394-2 Chave pix: qualityvidaclinicamedica@gmail.com	3.073,70	3.073,70

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

Observação:

Forma de Pagamento: À vista

Total dos Serviços		3.073,70
Total de Deduções		0,00
Desc. Incondicionado		0,00
Base de Cálculo		3.073,70
ISS SEM RETENÇÃO	2,00 %	61,47
Desc. Condicionado		0,00

Total da Nota	RETENÇÕES								Total Líquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS		
3.073,70	0,00	46,11	19,98	92,21	30,74	0,00	0,00		2.884,66

Esta é a chave de validação: JQTN-YTSE
A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: https://franca.siltecnologia.com.br/loginWeb.jsp?execobj=NFSENotaFiscalBuscarDireto

EMPRESA

Entre contas correntes BB

G331221455112734099
22/09/2025 17:19:09

Debitado

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

Creditado

Nome	QUALITY V C M LTDA
Agência	3156-9
Conta corrente	21394-2
Valor	2.884,66
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

Prefeitura Municipal de Franca

14401-150 - Rua Frederico Moura - Cidade Nova - FRANCA - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência **09/2025**

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão
	842	**22/09/2025**

QUALITY VIDA CLÍNICA MÉDICA EIRELI

14403-412 - RUA RUA VICENTE SCARABUCCI, 2515 - BAIRRO SAO JOSE
FRANCA - SP - CEP: 14403-412
CNPJ/CPF:19.811.525/0001-35 Inscr. Estadual/RG:
Email: rodrigodsantos2013@yahoo.com.br
Telefone: 1692505775 CCM 68043

Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO DE FRANCA
Natureza Operação: Prestação de Serviços
Sub item da lista de serviço: 4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Exigibilidade ISS: Exigível Incentivo Fiscal: NÃO Regime ISS: Movimento Local de Incidência: Franca - SP

Nota Fiscal Fatura	Fatura Nro **842**	Valor R$ **2.654,63**	Vencimento **À vista**

Dados do Tomador de Serviço

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA
RUA FERDINANDINHO FRATIN Nº 335 - CENTRO
Ipuã - SP - Brasil - CEP: 14610000
CNPJ/CPF: 45.708.765/0001-19 Inscrição Estadual/RG: SP Inscrição Municipal:
E-mail:
End. Cobrança:

Dados do Intermediário

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

Valor por extenso: DOIS MIL E SEISCENTOS E CINQUENTA E QUATRO REAIS E SESSENTA E TRÊS CENTAVOS

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		REFERENTE A SERVIÇO MÉDICO DE AIH SUS MAIO. CONVÊNIO: 06/2023 - CONTRATO S.U.S. Dados bancários para pagamento: Banco do Brasil Agência: 3156-9 Conta corrente: 21394-2 Chave pix: qualityvidaclinicamedica@gmail.com	2.828,60	2.828,60

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

Observação:

Forma de Pagamento: À vista

Total dos Serviços		2.828,60
Total de Deduções		0,00
Desc. Incondicionado		0,00
Base de Cálculo		2.828,60
ISS SEM RETENÇÃO	2,00 %	56,57
Desc. Condicionado		0,00

Total da Nota	RETENÇÕES										Total Líquido
	ISS	0,00	IRRF	42,43	PIS	18,39	COFINS	84,86	CSLL	28,29	INSS	0,00	OUTROS	0,00	
2.828,60															2.654,63

Esta é a chave de validação: FSPF-QRRU
A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: https://franca.siltecnologia.com.br/loginWeb.jsp?execobj=NFSENotaFiscalBuscarDireto

Entre contas correntes BB

G331221455112734102
22/09/2025 17:19:58

Debitado

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

Creditado

Nome	QUALITY V C M LTDA
Agência	3156-9
Conta corrente	21394-2
Valor	2.654,63
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

Prefeitura Municipal de Franca

14401-150 - Rua Frederico Moura - Cidade Nova - FRANCA - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência: **09/2025**

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão
	843	**22/09/2025**

QUALITY VIDA CLÍNICA MÉDICA EIRELI

14403-412 - RUA RUA VICENTE SCARABUCCI, 2515 - BAIRRO SAO JOSE
FRANCA - SP - CEP: 14403-412
CNPJ/CPF:19.811.525/0001-35 Inscr. Estadual/RG:
Email: rodrigodsantos2013@yahoo.com.br
Telefone: 1692505775 CCM 68043

Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO DE FRANCA
Natureza Operação: Prestação de Serviços
Sub item da lista de serviço: 4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Exigibilidade ISS: Exigível | Incentivo Fiscal: NÃO | Regime ISS: Movimento | Local de Incidência: Franca - SP

Nota Fiscal Fatura	Fatura Nro **843**	Valor R$ **3.654,46**	Vencimento **À vista**

Dados do Tomador de Serviço

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA
RUA FERDINANDINHO FRATIN Nº 335 - CENTRO
Ipuã - SP - Brasil - CEP: 14610000
CNPJ/CPF: 45.708.765/0001-19 Inscrição Estadual/RG: SP Inscrição Municipal:
E-mail:
End. Cobrança:

Dados do Intermediário

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

Valor por extenso: TRÊS MIL E SEISCENTOS E CINQUENTA E QUATRO REAIS E QUARENTA E SEIS CENTAVOS

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		REFERENTE A SERVIÇO MÉDICO DE AIH SUS JUNHO CONVÊNIO: 06/2023 - CONTRATO S.U.S. Dados bancários para pagamento: Banco do Brasil Agência: 3156-9 Conta corrente: 21394-2 Chave pix: qualityvidaclinicamedica@gmail.com	3.893,97	3.893,97

CONVENIO 06-2023
TABELA SUS PAULISTA
C – 22 365-4

Observação:

Forma de Pagamento: À vista

Total dos Serviços	3.893,97
Total de Deduções	0,00
Desc. Incondicionado	0,00
Base de Cálculo	3.893,97
ISS SEM RETENÇÃO 2,00 %	77,88
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES						Total Líquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	
3.893,97	0,00	58,41	25,34	116,82	38,94	0,00	0,00	3.654,46

Esta é a chave de validação: MGCS-QUJI
A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: https://franca.siltecnologia.com.br/loginWeb.jsp?execobj=NFSENotaFiscalBuscarDireto

EMPRESA

Entre contas correntes BB

G331221455112734105
22/09/2025 17:20:58

Debitado

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

Creditado

Nome	QUALITY V C M LTDA
Agência	3156-9
Conta corrente	21394-2
Valor	3.654,46
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

Prefeitura Municipal de Franca

14401-150 - Rua Frederico Moura - Cidade Nova - FRANCA - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência **09/2025**

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão
	844	**22/09/2025**

QUALITY VIDA CLÍNICA MÉDICA EIRELI

14403-412 - RUA RUA VICENTE SCARABUCCI, 2515 - BAIRRO SAO JOSE
FRANCA - SP - CEP: 14403-412
CNPJ/CPF:19.811.525/0001-35 Inscr. Estadual/RG:
Email: rodrigodsantos2013@yahoo.com.br
Telefone: 1692505775 CCM 68043

Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO DE FRANCA
Natureza Operação: Prestação de Serviços
Sub item da lista de serviço: 4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Exigibilidade ISS: Exigível Incentivo Fiscal: NÃO Regime ISS: Movimento Local de Incidência: Franca - SP

Nota Fiscal Fatura	Fatura Nro **844**	Valor R$ **5.430,04**	Vencimento **À vista**

Dados do Tomador de Serviço

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA
RUA FERDINANDINHO FRATIN Nº 335 - CENTRO
Ipuã - SP - Brasil - CEP: 14610000
CNPJ/CPF: 45.708.765/0001-19 Inscrição Estadual/RG: SP Inscrição Municipal:
E-mail:
End. Cobrança:

Dados do Intermediário

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

Valor por extenso: CINCO MIL E QUATROCENTOS E TRINTA REAIS E QUATRO CENTAVOS

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		REFERENTE A SERVIÇO MÉDICO DE AIH SUS JULHO CONVÊNIO: 06/2023 - CONTRATO S.U.S. Dados bancários para pagamento: Banco do Brasil Agência: 3156-9 Conta corrente: 21394-2 Chave pix: qualityvidaclinicamedica@gmail.com	5.785,88	5.785,88

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

Observação:

Forma de Pagamento: À vista

Total dos Serviços		5.785,88
Total de Deduções		0,00
Desc. Incondicionado		0,00
Base de Cálculo		5.785,88
ISS SEM RETENÇÃO	2,00 %	115,72
Desc. Condicionado		0,00

Total da Nota	RETENÇÕES						Total Líquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	
5.785,88	0,00	86,79	37,61	173,58	57,86	0,00	0,00	5.430,04

Esta é a chave de validação: MOSQ-ZMGW
A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: https://franca.siltecnologia.com.br/loginWeb.jsp?execobj=NFSENotaFiscalBuscarDireto

EMPRESA

Entre contas correntes BB

G331221455112734109
22/09/2025 17:22:06

Debitado

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

Creditado

Nome	QUALITY V C M LTDA
Agência	3156-9
Conta corrente	21394-2
Valor	5.430,04
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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

TCM COMERCIO DE PRODUTOS NUTRICIONAIS LTDA
RUA VICENTE DE CARVALHO, 356
VL SEIXAS - 14020-040
Ribeirao Preto - SP Fone: (16) 3610-1803

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 63.335
Série 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0896 3463 4100 0192 5500 1000 0633 3518 6044 4073

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Mercadoria Adquirida/Recebida de Terceiros	135252299300035 - 13/08/2025 12:50:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
582.351.882.116		96.346.341/0001-92

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA			45.708.765/0001-19	13/08/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
RUA FERDINANDO FRATIN, 335	CENTRO		14610-000	13/08/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
Ipua	SP	(16) 3832-1222		12:50:52

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	12/09/2025
Valor	R$ 685,80

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
685,80	123,44	0,00	0,00	0,00	4,46	685,80
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	20,57	685,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
[illegible]ERTON LUIS CERRI	(0) Remetente (CIF)				40.310.788/0001-57
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA DANIEL EMPK, 0050	Nova Odessa			SP	482119320117
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO (KG)**	**PESO LÍQUIDO (KG)**
3	VOL			38,000	38,000

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	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
17	ISOSOURCE SOYA - TS 1000 ML	21069090	000	5102	LT	36	19,05	685,80	685,80	123,44	0,00	18,00	0,00

V- 01/02/26 L-504 0046 0V1

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

Recebi e conferi os Mater ai
14 / 08 / 25
Jaqueline
Ass. Responsável Recebimento

22365
código: 4698

Dieta Enteral

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: PEDIDO DE COMPRA REFERENTE AO "CONVENIO SUS PAULISTA 01/2025" // PEDIDO SOLICITADO POR JAQUELINE Produto destinado a Consumidor Final. (carta de correção anexa)	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

TCM COMERCIO DE PRODUTOS NUTRICIONAIS LTDA
RUA VICENTE DE CARVALHO, 356
VL SEIXAS - 14020-040
Ribeirão Preto - SP (16) 3610-1803
Email: arthurterreri@hotmail.com

Representação Gráfica de CC-e

(Carta de Correção Eletrônica)

ID do Evento: 110110352508963463410001925500100006333518604440730 1

Criado em: 03/09/2025 as 15:12:26

Protocolo: 135252561528307 - Registrado na SEFAZ em: 03/09/2025 as 15:12:27

De acordo com as determinações legais vigentes, vimos por meio desta comunicar-lhe que a Nota Fiscal, abaixo referenciada, contém irregularidades que estão destacadas e suas respectivas correções, solicitamos que sejam aplicadas essas correções ao executar seus lançamentos fiscais.

Nota Fiscal: 000.063.335 - Série: 001
CNPJ do Destinatário: 45.708.765/0001-19

3525 0896 3463 4100 0192 5500 1000 0633 3518 6044 4073

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.

CORREÇÕES A SEREM CONSIDERADAS

ALTERAÇÃO NOS DADOS ADICIONAIS: PEDIDO DE COMPRA REFERENTE AO "CONVÊNIO SUS P LISTA".

Este documento é uma representação gráfica da CC-e e foi impresso apenas para sua informação e não possui validade fiscal.
A CC-e deve ser recebida e mantida em arquivo eletrônico XML e pode ser consultada através dos Portais das SEFAZ.

Frete grátis: Pedidos acima de R$199, somente para a cidade de São Paulo
5% Off na 1ª Compra Cupom: PROMO5
Pix Parcelado em até 10x
Compre e Retire em até 1 hora

PromoFarma
O que você está busca
Localização
Meus pedidos

Departamentos
Medicamentos
Beleza e Higiene
Saúde e Bem Estar
Mamae e Bebê
Vitaminas e Suplementos
Ofertas
Cupom de Desconto

Home > Vitaminas e Suplementos > Vitaminas e Saúde > Multivitamínicos > Suplemento Nestlé Isosource Soya Baunilha 1l

< Voltar



Suplemento Nestlé Isosource Soya Baunilha 1l

Nestlé

Ref: 1062921

Economize R$ 0,68

R$ 28,52 À vista no PIX

ou **R$ 29,40** em até 1x nos cartões

R$ 27,34 para assinantes

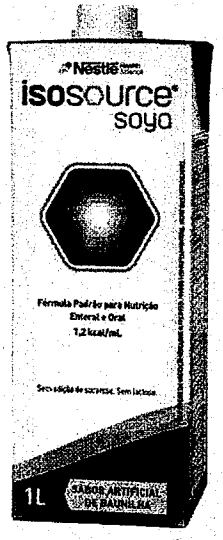
- 1 +

Comprar

Parcelamos suas compras em até 6x (3x sem juros)

Hnutri
Saúde em sua casa

O que deseja procurar?



Dieta Enteral Isosource Soya 1.2 Kcal Nestlé

Marca: Nestlé Referência: 12127630

Seja o primeiro a opinar

Isosource Soya 1.2 kcal é uma dieta enteral industrializada normocalórica, normoproteica, sem lactose e isenta de fibras, composto por 100% proteína isolada de soja. Isosource Soya 1.2 kcal oferece todos os nutrientes necessários da dieta

R$ 28,68

R$ 27,82 à vista
ou **3x** de **R$ 9,56** Sem juros

− 1 + COMPRAR

Comprar pelo Whats

Frete e prazo de entrega

Informe seu cep CALCULAR

Descrição Geral

Dieta Enteral Isosource Soya 1.2Kcal Nestlé

Isosource Soya 1.2kcal é uma dieta nutricionalmente completa destinada para pessoas que com necessidades especiais, com condições especif dietas ou restrições alimentares. *Isosource Soya 1.2kcal* é uma fórmula cosntituída 100% de proteína de soja e é normocalórica.

Isosource Soya 1.2kcal não contém glúten

O que você está buscando?

RETIRE NA LOJA

PAGUE EM ATÉ 3X S/ JUROS



ISOSOURCE SOYA 1.5 - 1000ML

SKU: 12617330

R$27,46 com PIX

R$28,90

5% de desconto pagando com PIX

Ver mais detalhes

< 1 > COMPRAR

Meios de envio

Seu CEP CALCULAR

Não sei meu CEP

ATENDIMENTO ONLINE VIA CHAT WHATSAPP

4,9 ★★★★★ Google Avaliações do Consumidor

Você aceita o uso de cookies para agilizar a sua experiência de compra. ENTENDI

Recibo do Pagador

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 06022.440330 24361.790009 6 12020000068580

Beneficiário	Agência/Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso número
TCM COMERCIO DE PRODUTOS NUTRICIONAIS LTDA - 96.346.341/0001-92 RUA VICENTE DE CARVALHO, 356 - VL SEIXAS - CEP: 14020-040 - Ribeirão Preto - SP	0332/43617-9	R$		109/00060224-4

Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor documento
63335	96.346.341/0001-92	12/09/2025	685,80

(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado

Pagador
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ - 45.708.765/0001-19

Autenticação mecânica

Demonstrativo
TCM COMERCIO DE PRODUTOS NUTRICIONAIS LTDA - 96.346.341/0001-92
RUA VICENTE DE CARVALHO , 356 - CEP: 14020-040 - VL SEIXAS - Ribeirão Preto - SP
Pedido de Venda 4442 / Nota Fiscal 00063335.

Corte na linha pontilhada

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 06022.440330 24361.790009 6 12020000068580

Local de pagamento
Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes

Vencimento: **12/09/2025**

Beneficiário **TCM COMERCIO DE PRODUTOS NUTRICIONAIS LTDA - 96.346.341/0001-92**
RUA VICENTE DE CARVALHO, 356 - VL SEIXAS - CEP: 14020-040 - Ribeirão Preto - SP

Agência/Código do Beneficiário: **0332/43617-9**

Data do documento	Nº documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento
13/08/2025	63335	DM	N	13/08/2025

Nosso número: **109/00060224-4**

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Documento
	109	R$		

(=) Valor documento: **685,80**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)

(-) Desconto / Abatimentos

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros acréscimos

(=) Valor cobrado

Pagador
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ - 45.708.765/0001-19
RUA FERDINANDO FRATIN, 335 - CENTRO
Ipua - SP - CEP: 14610-000

Cód. baixa

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - **Ficha de Compensação**

Corte na linha pontilhada

Se preferir você também poderá realizar o pagamento via Pix

00020101021226770014BR.GOV.BCB.PIX2555api.itau/pix/qr/v2/b5fb8a43-49d6-4f85-afd1-6caba1dc0d1d5204000053039865802BR5925TCM COMERCIO DE PRODUTOS 6014RIBEIRAO PRETO62070503***63040399

G333221343917862035
22/09/2025 14:08:00

Pagar com código de barras (versão antiga)

22/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:08:01
315603156 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SCM IPUA TAB SUS PAULISTA
AGENCIA: 3156-9 CONTA: 22.365-4
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080602244033024361790009612020000068580
BENEFICIARIO:
TCM COM.REP.PRODS.NUT.HOSP.LTD
NOME FANTASIA:
TCM COM.REP.PRODS.NUT.HOSP.LTD
CNPJ: 96.346.341/0001-92
BENEFICIARIO FINAL:
TCM COM.REP.PRODS.NUT.HOSP.LTD
CNPJ: 96.346.341/0001-92
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO
CNPJ: 45.708.765/0001-19

NR. DOCUMENTO 92.201
DATA DE VENCIMENTO 12/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 22/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 685,80
VALOR COBRADO 685,80
==========
NR.AUTENTICACAO 3.9EF.1A0.915.8F3.8CE
==========
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.

CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP

RUA MARQUES DA CRUZ, 1623, 1623
MONTE ALEGRE
RIBEIRAO PRETO - SP
CEP: 14.051-150
Fone: (16) 3963-2829

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]

No: 074.275
Série: 1 **FL:** 1 /1

CONTROLE DO FISCO

NATUREZA DA OPERAÇÃO	CHAVE DE ACESSO DA NF -e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	3525.0802.7369.5100.0159.5500.1000.0742.7513.1942.8300

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	Protocolo de autorização
582475777112		02.736.951/0001-59	135252301763219 - 13/08/2025 16:02:09

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
IRMANDADE STA.CASA DE MISER. DE IPUA			45.708.765/0001-19	13/08/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAIDA**
RUA FERDINANDO FRANTIN,335	CENTRO		14.610-029	13/08/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAIDA**
IPUA	(16) 3832-1222	SP		

FATURA

001 R$ 818,80 12/09/2025 |

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
818,80	147,38	0,00	0,00	818,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	818,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (1 - EMITENTE, 2 - DESTINATARIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
EMPRESA BRAS.DE CORREIOS E TELEGRAFOS	1			SP	34.028.316/0126-24

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV.PROFESSOR DR.ZEFERINO.S/N	RIBEIRAO PRETO	SP	209263344110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	volume				3.300

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
844	APARELHO DE PRESSAO ADULTO FECHO VELCRO PREMIUM Validade: 07/01/2035 Lote: 352401	90189069	000	5102	UN	5	72,7600	363,80	363,80	65,48	0,00	18,00	0,00
1734	TIRAS REAGENTES G-TECH VITA CX C/50 G-TECH Validade: 15/11/2026 Lote: HYK16H1H1	38221920	000	5102	UN	500	0,9000	450,00	450,00	81,00	0,00	18,00	0,00
3131	LANCETA SEGURANCA 28G CX/100 DESCARPACK Validade: 08/08/2029 Lote: SCLKAB003A	90183999	000	5102	UN	500	0,0100	5,00	5,00	0,90	0,00	18,00	0,00

Recebi e conferi os Mater ai
14 / 08 / 25
Jacqueline
Ass. Responsável Recebimento

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

código: 4709

material

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
observacao CONVENIO?SUS?PAULISTA 22365.	

Recebemos de CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado.
Emissão: 13/08/2025 Destinatário: IRMANDADE STA.CASA DE MISER. DE IPUA Valor Total: 818,80

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e No: 074.275 SÉRIE: 1 FL: 1 /1

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ

DATA: 13 / 08 / 2025

Responsavel pela cotação: Jacqueline C. Oliveira

COTAÇÃO DE PREÇOS

	DESCRIÇÃO DO ITEM	UNIDADE	QUANTIDADE	FONECEDOR: Cirúrgica Rib. Preto VALOR	FONECEDOR: Dumebras VALOR	FONECEDOR: Med Center VALOR	FONECEDOR: VALOR
				TELEFONE (16) 3963.2829 CONTATO: Marcos	TELEFONE (16) 3519.3170 CONTATO: Guilherme	TELEFONE (35) 3449.1850 CONTATO: Jessica	TELEFONE: CONTATO:
1-	aparelho de pressão adulto ferro velcro	un	5	72.76	83.60	167.90	
2-	Tiras reagentes G-Tech ou d50	un	500	0.90	—	—	
3-	Lanceta Segurança 28G	un	500	0.01	—	—	
	obs: os itens nº 2 e 3 não têm as cotações necessárias porque a entidade possui contrato de comodato com a Cirúrgica Ribeirão Preto Ltda - EPP						

Cirúrgica Ribeirão Preto

Termo de contrato que formam entre si a CIRÚRGICA RIBEIRÃO PRETO LTDA , INSCRITA NO CNPJ SOB O NR 02.736.951/0001-59 E INSCRIÇÃO ESTUDUAL SOB O NR 582.475.777.112, SITO A RUA MARQUES DA CRUZ 1623, MONTE ALEGRE - RIBEIRÃO PRETO - SP, NESTE ATO DENOMINADO PELO SEU SÓCIO GERENTE WÍLSON ROGÉRI MARQUES DA SILVA RG 19.976.098 E CPF 099.834.828-78, E COMO CLIENTE A IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ, INSCRITA NO CNPJ SOB O NR 45.708.765/0001-19, SITO A RUA FERDINANDO FRANTIN,335 - CENTRO - IPUÃ - SP, PARA FORNECIMENTO DE TIRAS PARA GLICOSÍMETRO COM LANÇETAS DE SEGURANÇA CONFORMA NR-32.

Em 07 (sete) do mês de junho de 2021, na sede da Cirúrgica Ribeirão Preto Ltda, doravante designada como CONTRATADA, e a Irmandade Santa Casa de Misericórdia de Ipuã, doravante denominada CONTRATNTE, foi justo e contratado o que segue abaixo:

CLAUSULA I - OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

1. Fornecimento de aparelho (glicosímetro) em comodato , sem custo por parte da contratante.

2. Fornecimento de lancetas no valor simbólico de R$ 0,01 a unidade, sendo 1 unidade para cada 1 unidade de tira neste ato ao valor de R$0,90 para glicosímetro.

3. No caso de aparelho danificado a contratada fará a substituição do mesmo sem custo para a contratante.

CLAUSULA II - CONTRATANTE

1. Passar o pedido das tiras com prazo de 02 dias para entrega.

2. Zelar pela guarda dos aparelhos e informar a contratada no caso de substituição com prazo de 05 dias.

E, por estarem assim, justas e contratadas, as partes firmam este instrumento em 02 (duas) vias de igual teor e valor, na presença das testemunhas que também abaixo assinam.

02.736.951/0001-59
CIRÚRGICA RIBEIRÃO PRETO LTDA - ME
RUA MARQUES DA CRUZ, N.º 1623
MONTE ALEGRE - CEP 14051-160
RIBEIRÃO PRETO - SP

CRP

Cirúrgica Ribeirão Preto

Wilson Rogério Marques da Silva
Responsável pela Empresa

Cirúrgica Ribeirão Preto Ltda. - EPP

02 736 951/0001-59

CIRÚRGICA RIBEIRÃO PRETO
LTDA. - EPP

RUA MARQUES DA CRUZ, Nº 1023
MONTE ALEGRE - CEP 14051-150
RIBEIRÃO PRETO - SP

A IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ,

BANCO DO BRASIL | **001-9** | Comprovante de Entrega

Beneficiário: CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA -EPP - CNPJ: 02.736.951/(		Agencia / Codigo 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: 28439230000046553	[ ] Mudou-se [ ] Ausente [ ] Não existe nº. indicado
Vencimento: **12/09/2025**	Número do Documento: **074275/1**	Espécie: **R$**	Valor do Documento: **818,80**
			[ ] Recusado [ ] Não procurado [ ] Endereço insuficiente
			[ ] Desconhecido [ ] Falecido [ ] Outros (anotar no verso

Recebemos o Titulo	Data	Assinatura	Data	Assinatura
com as características acima				

Local de Pagamento: **PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO** | Data do Processamento: **13/08/2025**

BANCO DO BRASIL | **001-9** | Recibo do Pagador

Local de Pagamento: PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO | Vencimento: **12/09/2025**

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	Numero do Documento	Especie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
13/08/2025	074275/1	DM	N	13/08/2025	28439230000046553

Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	17/035	R$			**818,80**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)
Protestar em 5 dias corridos após o vencimento
Cobrar juros de R$ 1,64 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 Final:

Código de Baixa

Recebimento através do cheque número do banco.
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL | **001-9** | 00190.00009 02843.923000 00046.553178 5 12020000081880

Local de Pagamento: PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO | Vencimento: **12/09/2025**

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	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
13/08/2025	074275/1	DM	N	13/08/2025	28439230000046553

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	17/035	R$			**818,80**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)
Protestar em 5 dias corridos após o vencimento
Cobrar juros de R$ 1,64 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 Final:

Código de Baixa

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensa

EMPRESA

Pagar com código de barras (versão antiga)

G333221343917862035
22/09/2025 14:09:17

22/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:09:19
315603156 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090284392300000046553178512020000081880
BENEFICIARIO:
CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA
NOME FANTASIA:
CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA ME
CNPJ: 02.736.951/0001-59
PAGADOR:
IRMANDADE STA.CASA DE MISER. DE IPU
CNPJ: 45.708.765/0001-19

NR. DOCUMENTO	92.202
NOSSO NUMERO	28439230000046553
CONVENIO	02843923
DATA DE VENCIMENTO	12/09/2025
DATA DO PAGAMENTO	22/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO	818,80
JUROS/MULTA	16,40
VALOR COBRADO	835,20

NR.AUTENTICACAO 6.074.C3E.951.8CF.9D2

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.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MULT-PLAST EMBALAGENS LTDA

RUA ANTONIO SANTOS MARQUES, 50 - GERALDO
CORREIA DE C - CEP:14061-304 - RIBEIRAO PRETO - SP
TEL: (16)3974-7958

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.005.412 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3525 0851 4219 9500 0103 5500 1000 0054 1214 0005 4116

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO DA UF	135252316142510 14/08/2025 17:37:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
124477234115		51.421.995/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA			45.708.765/0001-19	14/08/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
R FERDINANDO FRATIN, 335	CENTRO		14610-000	14/08/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
IPUA	(16)3832-1222	SP		17:37:28

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	11/09/2025	504,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	504,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	504,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
3136	PAPEL HIGIENICO QUALITE FL DUPLA 30MTRS C (16X4)	48181000	0102	5102	PC	112,00	4,50	504,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Recebi e conferi os Mater ai
14 / 08 / 25
Francielly Martins Montarde
Assinatura Recebimento

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

4716

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CONVÊNIO SUS PAULISTA 22365 Trib aprox R$: 67,79 Federal e 90,72 Estadual Fonte: IBPT/FECOMERCIO SP 2A4940	

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ

DATA: 14 / 08 / 2025			FONECEDOR: Mult.	FONECEDOR: R.B	FONECEDOR: Alfa	FONECEDOR: Superm.
Responsavel pela cotação: Francielly Martins Montarde			Plast. Emb.	Quality	Chemical	Maizena
COTAÇÃO DE PREÇOS			TELEFONE: (16) 99306-5474	TELEFONE: (11) 96600-8391	TELEFONE: (17) 98105-7062	TELEFONE: (16) 3832-3000
			CONTATO: Whats.	CONTATO: Whats	CONTATO: Whats	CONTATO: Whats
DESCRIÇÃO DO ITEM	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR
Papel Higiênico Qualite F2 duplo	pct.	112	4,50	5,77	6,975	5,64

bradesco | 237-2 | 23792.30705 95226.000024 15001.347309 1 12010000050400

Local de Pagamento **Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.**					Vencimento **11/09/2025**
Beneficiário **MULT-PLAST EMBALAGENS | CPF/CNPJ: 051.421.995/0001-03** **R ANTONIO SANTOS MARQUES , 50 - - CHACARAS BONACORSI** **14061-304 - RIBEIRAO PRETO - SP**					Agência/Código Beneficiário **02307/13473-2**
Data do Doc. **14/08/2025**	Nº do documento **5412**	Espécie doc. **DM**	Aceite **N**	Data Proces. **14/08/2025**	Nosso número **09/52/260000215-4**
Uso do Banco	Carteira **9**	Espécie **R$**	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento **504,00**

Pagador: **IRMANDADE DA SANTA CASA MIS.IPUA | CNPJ/CPF: 045.708.765/0001-19**
FERDINANDO FRATIN 335 - CENTRO
14610-001 - IPUA - SP

Beneficiário final: **Não informado**

Recibo do Pagador

Autenticação Mecânica

---

bradesco | 237-2 | 23792.30705 95226.000024 15001.347309 1 12010000050400

Local de Pagamento **Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.**					Vencimento **11/09/2025**
Beneficiário **MULT-PLAST EMBALAGENS | CPF/CNPJ: 051.421.995/0001-03** **R ANTONIO SANTOS MARQUES - 50 - - CHACARAS BONACORSI** **14061-304 - RIBEIRAO PRETO - SP**					Agência/Código Beneficiário **02307/13473-2**
Data do Doc. **14/08/2025**	Nº do documento **5412**	Espécie doc. **DM**	Aceite **N**	Data Proces. **14/08/2025**	Nosso número **09/52/260000215-4**
Uso do Banco	Carteira **9**	Espécie **R$**	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento **504,00**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)
** VALORES EXPRESSOS EM REAIS ****
JUROS POR DIA DE ATRASO.....2,68
APOS 13.09.2025 MULTA 8,99
PROTESTAR APOS 03 DIAS DO VENCIMENTO

(-) Descontos/Abatimentos
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: **IRMANDADE DA SANTA CASA MIS.IPUA | CNPJ/CPF: 045.708.765/0001-19**
FERDINANDO FRATIN 335 - CENTRO
14610-001 - IPUA - SP

Beneficiário final: **Não informado**

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente	Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco

Ouvidoria 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

EMPRESA

Pagar com código de barras (versão antiga)

G333221343917862037
22/09/2025 14:10:22

22/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:10:23
315603156 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23792307059522600002415001347309112010000050400
BENEFICIARIO:
MULT-PLAST EMBALAGENS
NOME FANTASIA:
MULT-PLAST EMBALAGENS
CNPJ: 51.421.995/0001-03
BENEFICIARIO FINAL:
MULT-PLAST EMBALAGENS
CNPJ: 51.421.995/0001-03
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA MIS. IPUA
CNPJ: 45.708.765/0001-19

NR. DOCUMENTO	92.203
DATA DE VENCIMENTO	11/09/2025
DATA DO PAGAMENTO	22/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO	504,00
JUROS/MULTA	35,85
VALOR COBRADO	539,85

NR.AUTENTICACAO 4.B98.861.EB6.3AD.9AC

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.

Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP
Secretaria Municipal da Fazenda
Fone: (16) - https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/

Nota Fiscal Eletrônica

Série do Documento: Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e
Número da Nota Fiscal: 109

Dados do Prestador de Serviço

Pedro Fellipe Deborto Rudine Remolli Evangelista
Rua Marechal Deodoro,1085 APARTAMENTO 112 CONDOMINIO ARC - Centro
CEP 14010-190 - Fone: (03)99247-7788 - Ribeirão Preto/ SP
eduardo.nunes@portosegurocontabil.com.br
Inscrição Municipal 20932335 - CPF/CNPJ 31.069.899/0001-22

Data de Geração da NFS-e: **22/09/2025 13:51:51**
Data de Competência: **22/09/2025**
Cód. de Autenticidade: **90F899448**
Responsável pela Retenção:

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Exigível			

Local dos Serviços	Município Incidência
Ipuã - São Paulo	Ribeirão Preto - São Paulo

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF : 45.708.765/0001-19 **IM :**
Razão Social : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA
Endereço : Rua Ferdinando Fratin **Número :** 335
Complemento : **Bairro :** Centro
CEP : 14610-029 **Cidade/UF :** Ipuã/ SP
Telefone : **E-mail :** santacasaipua@com4.com.br

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social

Descrição dos Serviços

REFERENTE A SERVIÇO MÉDICO DE AIH SUS ABRIL CONVÊNIO 06/2023 - SUS PAULISTA - Dr Pedro Deborto CRM: 197773-SP

"Banco do Brasil
Ag: 1501-6
C.C. 50.191-3"

CONVENIO 06-2023
BELA SUS PAULISTA
C – 22 365-4

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município				Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. NBS	Cód. CNAE
40101 - Medicina -				**2,00**	401		8630503
Vl. Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo		Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R$ 1.911,32	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.911,32		R$ 38,23	Não	R$ 0,00
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	Vl. ISSQN Retido	**Vl. Líquido da Nota Fiscal**
R$ 12,42	R$ 57,34	R$ 0,00	R$ 28,67	R$ 19,11	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ **1.793,78**

Construção Civil | **Cód. Obra :** | **Art. :**

Informações Adicionais

.

EMPRESA

Entre contas correntes BB

G335231537061765060
23/09/2025 16:10:36

Debitado

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

Creditado

Nome	PEDRO F D R R EVANGELISTA
Agência	1501-6
Conta corrente	50191-3
Valor	1.793,78
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

PM DE GUARÁ

Pref. Mun. de Guará

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
2134

Código de Verificação de Autenticidade
V8E8AU5EQ

Data e Hora de Emissão da NFS-e
22/09/2025 às 14:24:42

Chave de Acesso
261815TX0FBYI3HSZ5Y0YI08RD4QQLYZ

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GUARA-SP**	**IPUA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				22/09/2025

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**1 - Sim**	**Não Possui**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
14.938.015/0001-00		**4382**	**000028958**	CLINICA DE ESPECIALIDADES MEDICAS LUPOLI LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA JOSE RIBEIRO CALAZANS, 00040	**R. José de Paula Ribeiro, 410**	**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14580-000	**GUARÁ-SP**	**0038313001**	**rosebellupoli@yahoo.com.br**

TOMADOR 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	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS DRA ROSEBEL DE ALENCAR CUSTODIO REFERENTE A SERVIÇO MÉDICO DE AIH NO MÊS DE JULHO. CONVÊNIO 06/2023 - SUS PAULISTA	276,33	R$ 276,33

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina.	**5,00%**	**0000040000001**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 276,33	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 276,33**	**R$ 13,82**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (276,33 x 0,65%)	COFINS (276,33 x 3,00%)	INSS	IRRF (276,33 x 1,50%)	CSLL (276,33 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 1,80	**R$ 8,29**	**R$ 0,00**	**R$ 4,14**	**R$ 2,76**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 259,34

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$37,17 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$7,43

Informações Complementares

DADOS BANCÁRIOS: CLINICA DE ESPECIDALIDADE MEDICAS LUPOLI LTDA
BANCO DO BRASIL
AGENCIA: 2092-3 C/C: 15370-2

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA DE ESPECIALIDADES MEDICAS LUPOLI LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **2134** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **V8E8AU5EQ**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

Entre contas correntes BB

G335231537061765113
23/09/2025 16:35:53

Debitado

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

Creditado

Nome	CLINICA DE ESPECIALIDADES
Agência	2092-3
Conta corrente	15370-2
Valor	259,34
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

PM DE GUARÁ

Pref. Mun. de Guará

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
2133

Código de Verificação de Autenticidade
IROHUV3XI

Data e Hora de Emissão da NFS-e
22/09/2025 às 14:22:19

Chave de Acesso
261814SYUNF83B9SMFEYO2K8YWE91O10

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GUARA-SP**	**IPUA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				22/09/2025

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**1 - Sim**	**Não Possui**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
14.938.015/0001-00		**4382**	**000028958**	CLINICA DE ESPECIALIDADES MEDICAS LUPOLI LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA JOSE RIBEIRO CALAZANS, 00040	**R. José de Paula Ribeiro, 410**	**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14580-000	**GUARÁ-SP**	**0038313001**	**rosebellupoli@yahoo.com.br**

TOMADOR 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	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS DRA ROSEBEL DE ALENCAR CUSTODIO REFERENTE A SERVIÇO MÉDICO DE AIH NO MÊS DE JUNHO. CONVÊNIO 06/2023 - SUS PAULISTA	298,77	R$ 298,77

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**			Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina.			**5,00%**	**0000040000001**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 298,77	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 298,77**	**R$ 14,94**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (298,77 x 0,65%)	COFINS (298,77 x 3,00%)	INSS	IRRF (298,77 x 1,50%)	CSLL (298,77 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 1,94	**R$ 8,96**	**R$ 0,00**	**R$ 4,48**	**R$ 2,99**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 280,40

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$40,18 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$8,04

Informações Complementares

DADOS BANCÁRIOS: CLINICA DE ESPECIDALIDADE MEDICAS LUPOLI LTDA
BANCO DO BRASIL
AGENCIA: 2092-3 C/C: 15370-2

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA DE ESPECIALIDADES MEDICAS LUPOLI LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **2133** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **IROHUV3XI.**

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

Entre contas correntes BB

G335231537061765116
23/09/2025 16:36:36

Debitado

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

Creditado

Nome	CLINICA DE ESPECIALIDADES
Agência	2092-3
Conta corrente	15370-2
Valor	280,40
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

PM DE GUARÁ

Pref. Mun. de Guará

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
2132
Código de Verificação de Autenticidade
GTO44QIWX
Data e Hora de Emissão da NFS-e
22/09/2025 às 14:19:23
Chave de Acesso
261812IDSLTBEXJI8ZE90XSK84F4TYSE

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GUARA-SP**	**IPUA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				22/09/2025

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**1 - Sim**	**Não Possui**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
14.938.015/0001-00		**4382**	**000028958**	CLINICA DE ESPECIALIDADES MEDICAS LUPOLI LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA JOSE RIBEIRO CALAZANS, 00040	**R. José de Paula Ribeiro, 410**	**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14580-000	**GUARÁ-SP**	**0038313001**	**rosebellupoli@yahoo.com.br**

TOMADOR 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	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS DRA ROSEBEL DE ALENCAR CUSTODIO REFERENTE A SERVIÇO MÉDICO DE AIH NO MÊS DE MAIO. CONVÊNIO 06/2023 - SUS PAULISTA	352,08	R$ 352,08

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**			Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina.			**5,00%**	**0000040000001**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 352,08	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 352,08**	**R$ 17,60**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (352,08 x 0,65%)	COFINS (352,08 x 3,00%)	INSS	IRRF (352,08 x 1,50%)	CSLL (352,08 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 2,29	**R$ 10,56**	**R$ 0,00**	**R$ 5,28**	**R$ 3,52**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 330,43

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$47,35 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$9,47

Informações Complementares

DADOS BANCÁRIOS: CLINICA DE ESPECIDALIDADE MEDICAS LUPOLI LTDA
BANCO DO BRASIL
AGENCIA: 2092-3 C/C: 15370-2

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA DE ESPECIALIDADES MEDICAS LUPOLI LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **2132** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **GTO44QIWX**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

Entre contas correntes BB

G335231537061765119
23/09/2025 16:37:40

Debitado

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

Creditado

Nome	CLINICA DE ESPECIALIDADES
Agência	2092-3
Conta corrente	15370-2
Valor	330,43
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

PM DE GUARÁ

Pref. Mun. de Guará

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
2131

Código de Verificação de Autenticidade
IR0784STA

Data e Hora de Emissão da NFS-e
22/09/2025 às 13:56:50

Chave de Acesso
261809H9EAVS4RUKHUND8DV4UTHN9DXS

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GUARA-SP**	**IPUA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				22/09/2025

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**1 - Sim**	**Não Possui**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
14.938.015/0001-00		**4382**	**000028958**	CLINICA DE ESPECIALIDADES MEDICAS LUPOLI LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA JOSE RIBEIRO CALAZANS, 00040	**R. José de Paula Ribeiro, 410**	**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14580-000	**GUARÁ-SP**	**0038313001**	**rosebellupoli@yahoo.com.br**

TOMADOR 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	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS DRA ROSEBEL DE ALENCAR CUSTODIO REFERENTE A SERVIÇO MÉDICO DE AIH NO MÊS DE ABRIL. CONVÊNIO 06/2023 - SUS PAULISTA	207,72	R$ 207,72

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina.	**5,00%**	**0000040000001**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 207,72	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 207,72**	**R$ 10,39**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (207,72 x 0,65%)	COFINS (207,72 x 3,00%)	INSS	IRRF (207,72 x 1,50%)	CSLL (207,72 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 1,35	**R$ 6,22**	**R$ 0,00**	**R$ 3,12**	**R$ 2,08**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 194,95

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$27,94 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$5,59

Informações Complementares

DADOS BANCÁRIOS: CLINICA DE ESPECIDALIDADE MEDICAS LUPOLI LTDA
BANCO DO BRASIL
AGENCIA: 2092-3 C/C: 15370-2

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA DE ESPECIALIDADES MEDICAS LUPOLI LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **2131** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **IR0784STA**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

EMPRESA

Entre contas correntes BB

G335231537061765122
23/09/2025 16:38:39

Debitado

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

Creditado

Nome	CLINICA DE ESPECIALIDADES
Agência	2092-3
Conta corrente	15370-2
Valor	194,95
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

PM DE GUARÁ

Pref. Mun. de Guará

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
2130
Código de Verificação de Autenticidade
0WKTGYAAK
Data e Hora de Emissão da NFS-e
22/09/2025 às 13:53:21
Chave de Acesso
261808GBPAPG5S0QMYIZO1W8PNYGRBR

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GUARA-SP**	**IPUA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				22/09/2025

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**1 - Sim**	**Não Possui**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
14.938.015/0001-00		**4382**	**000028958**	CLINICA DE ESPECIALIDADES MEDICAS LUPOLI LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA JOSE RIBEIRO CALAZANS, 00040	**R. José de Paula Ribeiro, 410**	**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14580-000	**GUARÁ-SP**	**0038313001**	**rosebellupoli@yahoo.com.br**

TOMADOR 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	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS DRA ROSEBEL DE ALENCAR CUSTODIO REFERENTE A SERVIÇO MÉDICO DE AIH NO MÊS DE MARÇO. CONVÊNIO 06/2023 - SUS PAULISTA	150,03	R$ 150,03

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.01**

Medicina e biomedicina.

Construção Civil

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
5,00%	**0000040000001**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 150,03	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 150,03**	**R$ 7,50**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (150,03 x 0,65%)	COFINS (150,03 x 3,00%)	INSS	IRRF (150,03 x 1,50%)	CSLL (150,03 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 0,98	**R$ 4,50**	**R$ 0,00**	**R$ 2,25**	**R$ 1,50**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 140,80

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$20,18 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$4,04

Informações Complementares

DADOS BANCÁRIOS: CLINICA DE ESPECIDALIDADE MEDICAS LUPOLI LTDA
BANCO DO BRASIL
AGENCIA: 2092-3 C/C: 15370-2

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA DE ESPECIALIDADES MEDICAS LUPOLI LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **2130** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **0WKTGYAAK**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

EMPRESA

Entre contas correntes BB

G335231537061765125
23/09/2025 16:39:20

Debitado

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

Creditado

Nome	CLINICA DE ESPECIALIDADES
Agência	2092-3
Conta corrente	15370-2
Valor	140,80
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

PM DE GUARÁ

Pref. Mun. de Guará

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
947
Código de Verificação de Autenticidade
M93Q9045V
Data e Hora de Emissão da NFS-e
22/09/2025 às 16:00:37
Chave de Acesso
261832LPIEJGJ3EV5H82LGX3DFZ5AP3G

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GUARA-SP**	**IPUA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				22/09/2025

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	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**

TOMADOR 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	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	REFERENTE A SERVIÇO MÉDICO DE AIH SUS JULHO. CONVÊNIO 06/2023 - SUS PAULISTA	6.888,41	R$ 6.888,41

CONVENIO 06-2023
TABELA 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$ 6.888,41	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 6.888,41**	**R$ 137,77**	**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$ 6.888,41

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 **947** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **M93Q9045V**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

EMPRESA

Entre contas correntes BB

G335231537061765103
23/09/2025 16:32:56

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	6.888,41
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

PM DE GUARÁ

Pref. Mun. de Guará

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
946
Código de Verificação de Autenticidade
E2RVZN93Q
Data e Hora de Emissão da NFS-e
22/09/2025 às 16:00:09
Chave de Acesso
261831J2S0P53IXFFD0QM87F4LYEF45V

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GUARA-SP**	**IPUA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				22/09/2025

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	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**

TOMADOR 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	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	REFERENTE A SERVIÇO MÉDICO DE AIH SUS JUNHO. CONVÊNIO 06/2023 - SUS PAULISTA	5.599,69	R$ 5.599,69

CONVENIO 06-2023
TABELA 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$ 5.599,69	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 5.599,69**	**R$ 111,99**	**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$ 5.599,69 — 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 **946** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **E2RVZN93Q**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

Entre contas correntes BB

G335231537061765106
23/09/2025 16:33:49

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	5.599,69
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

PM DE GUARÁ

Pref. Mun. de Guará

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
945

Código de Verificação de Autenticidade
29AEIWXUH

Data e Hora de Emissão da NFS-e
22/09/2025 às 15:59:40

Chave de Acesso
261830FMKSFSDNHD0QLYZQMHA7ULFMQ

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GUARA-SP**	**IPUA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				22/09/2025

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	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**

TOMADOR 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	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	REFERENTE A SERVIÇO MÉDICO DE AIH SUS MAIO. CONVÊNIO 06/2023 - SUS PAULISTA	7.026,40	R$ 7.026,40

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$ 7.026,40	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 7.026,40**	**R$ 140,53**	**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$ 7.026,40

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 **945** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **29AEIWXUH**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

EMPRESA

Entre contas correntes BB

G335231537061765110
23/09/2025 16:34:59

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	7.026,40
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

PREFEITURA DE
RONDONÓPOLIS

ESTADO DE MATO GROSSO
Prefeitura Municipal de Rondonópolis – MT
Avenida Duque de Caxias, 1000, Vila Aurora, CEP 78740-022
CNPJ – 03.347.101/0001-21

Nota fiscal de serviço eletrônica - NFS-e

Número do documento

373

CONSULTORIO DR. WILLIAN CESAR

Razão social: W. CESAR PENA SOARES DA SILVA

CPF/CNPJ: 36.997.015/0001-13 Inscrição Municipal: 4693005

Avenida: Bandeirantes, 2029 [SALA 03 QUADRA 13 LOTE 2A] - CENTRO - RONDONÓPOLIS - MT - CEP: 78700-000

Telefone: (35)98226200 E-mail: williancesarpss@hotmail.com

Natureza da operação: Prestação de serviço

Identificação da nota fiscal de serviço eletrônica

Exigibilidade do ISSQN	Data/hora de emissão da NFS-e	Código de autenticidade
Exigível	22/09/2025 - 13:26:20	a536 b5d0 352a d309 d435 493f 4eff 6add
Número do RPS	**Data de emissão do RPS**	**Série do RPS**
Número da NFS-e substituída	**Data emissão da NFS-e substituída**	**Número do processo / lei**
Município de incidência do ISSQN	RONDONÓPOLIS - MT	

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site https://blue.rondonopolis.mt.gov.br/portal/rondonopolis/#/autenticidade

Dados do tomador dos serviços

CPF/CNPJ	Inscrição estadual	Inscrição municipal	Nome / razão social
45.708.765/0001-19			**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA**

Endereço	Número	Complemento	Bairro
Rua FERDINANDO FRATIN	335		CENTRO

Cidade / UF	CEP	Telefone	E-mail
JUSSARA - GO	76270-000		

Serviços prestados

Item de serviço	Alíquota
4.01 - Medicina e biomedicina.	5,00 %

Descrição do serviço

REFERENTE A SERVIÇO MÉDICO DE AIH SUS MARÇO.

CONVÊNIO 06/2023 - SUS PAULISTA
VALOR BRUTO: R$ 571,10
IMPOSTO RENDA: R$ 8,57
PIS: R$ 3,71
CSLL: R$ 5,71
COFINS: R$ 17,13
VALOR LIQUIDO: R$ 535,98

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

Item da LC 116	Código CNAE	Quantidade	Valor unitário do serviço	Valor bruto do serviço	Valor de desconto	Valor líquido do serviço
	86.30-5-02	1,00000	R$ 571,10	R$ 571,10	R$ 0,00	R$ 571,10

Retenções de impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras retenções	ISSQN
R$ 3,71	R$ 17,13	R$ 0,00	R$ 8,57	R$ 5,71	R$ 0,00	R$ 0,00

Resumo geral

Valor total dos serviços	Valor dos descontos	Valor das retenções	Valor líquido	Valor da dedução subcontratação	Valor da dedução construção civil
R$ 571,10	R$ 0,00	R$ 35,12	**R$ 535,98**	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor base de cálculo ISSQN	% alíquota do ISSQN	Valor total do ISSQN	% abatimento	Valor ISSQN a recolher	ISSQN retido?
R$ 571,10	5,00	R$ 28,56	0,00	R$ 28,56	Não

Valor base de cálculo CBS e IBS	% alíquota do CBS	Valor do CBS	% alíquota do IBS	Valor do IBS
R$ 542,54	0,00	R$ 0,00	0,00	R$ 0,00

Observações

DADOS BANCARIOS:
Ag: 3156-9
Cc: 2029-0
W. Cesar Pena Soares da Silva

Informações complementares

Procon Rondonópolis: Rua Barão do Rio Branco, 2.630 – Jd. Santa Marta – Rondonópolis – Fone (66) 3411-5296/5297.

Protocolo de entrega da nota fiscal de serviço eletrônica

Exigibilidade do ISSQN: Exigível Data/hora de emissão da NFS-e: 22/09/2025 - 13:26:20

Recebi(emos) de W. CESAR PENA SOARES DA SILVA todos os serviços relacionados nesta nota fiscal de serviço eletrônica.

__/__/____ _____

Data Nome e número do CPF do Recebedor

Código de autenticidade: a536 b5d0 352a d309 d435 493f 4eff 6add

Nota fiscal de serviço eletrônica - NFS-e
373

PREFEITURA DE
RONDONÓPOLIS

ESTADO DE MATO GROSSO
Prefeitura Municipal de Rondonópolis – MT
Avenida Duque de Caxias, 1000, Vila Aurora, CEP 78740-022
CNPJ - 03.347.101/0001-21

Nota fiscal de serviço eletrônica - NFS-e

Número do documento

373

Continuação da nota fiscal de serviço eletrônica – NFS-e

CONSULTORIO DR. WILLIAN CESAR

Razão social: W. CESAR PENA SOARES DA SILVA

CPF/CNPJ: 36.997.015/0001-13 Inscrição Municipal: 4693005

Avenida: Bandeirantes, 2029 [SALA 03 QUADRA 13 LOTE 2A] - CENTRO - RONDONÓPOLIS - MT - CEP: 78700-000

Telefone: (35)98226200 E-mail: williancesarpss@hotmail.com

Natureza da operação: Prestação de serviço

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site https://blue.rondonopolis.mt.gov.br/portal/rondonopolis/#/autenticidade

G335231537061765063
23/09/2025 16:11:41

Entre contas correntes BB

Debitado

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

Creditado

Nome	W. C PENA SOARES SILVA
Agência	3156-9
Conta corrente	2029-X
Valor	535,98
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

ESTADO DE MATO GROSSO
Prefeitura Municipal de Rondonópolis – MT

Avenida Duque de Caxias, 1000, Vila Aurora, CEP 78740-022

CNPJ – 03.347.101/0001-21

Nota fiscal de serviço eletrônica - NFS-e

Número do documento

377

CONSULTORIO DR. WILLIAN CESAR

Razão social: W. CESAR PENA SOARES DA SILVA

CPF/CNPJ: 36.997.015/0001-13 Inscrição Municipal: 4693005

Avenida: Bandeirantes, 2029 [SALA 03 QUADRA 13 LOTE 2A] - CENTRO - RONDONÓPOLIS - MT - CEP: 78700-000

Telefone: (35)98226200 E-mail: williancesarpss@hotmail.com

Natureza da operação: Prestação de serviço

Identificação da nota fiscal de serviço eletrônica

Exigibilidade do ISSQN	Data/hora de emissão da NFS-e	Código de autenticidade
Exigível	22/09/2025 - 15:05:03	fae1 b41d f9a4 2268 7f6b 642b 1d78 2281
Número do RPS	Data de emissão do RPS	Série do RPS
Número da NFS-e substituída	Data emissão da NFS-e substituída	Número do processo / lei
Município de incidência do ISSQN	RONDONÓPOLIS - MT	

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site https://blue.rondonopolis.mt.gov.br/portal/rondonopolis/#/autenticidade

Dados do tomador dos serviços

CPF/CNPJ	Inscrição estadual	Inscrição municipal	Nome / razão social
45.708.765/0001-19			**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA**

Endereço	Número	Complemento	Bairro
Rua FERDINANDO FRATIN	335		CENTRO

Cidade / UF	CEP	Telefone	E-mail
JUSSARA - GO	76270-000		

Serviços prestados

Item de serviço	Alíquota
4.01 - Medicina e biomedicina.	5,00 %

Descrição do serviço

REFERENTE A SERVIÇO MÉDICO DE AIH SUS JULHO.
CONVÊNIO 06/2023 - SUS PAULISTA
VALOR BRUTO: R$ 235,05
IMPOSTO RENDA: R$ 3,53
PIS: R$ 1,53
CSLL: R$ 2,35
COFINS: R$ 7,05
VALOR LIQUIDO: R$ 220,59

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

Item da LC 116	Código CNAE	Quantidade	Valor unitário do serviço	Valor bruto do serviço	Valor de desconto	Valor líquido do serviço
	86.30-5-02	1,00000	R$ 235,05	R$ 235,05	R$ 0,00	R$ 235,05

Retenções de impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras retenções	ISSQN
R$ 1,53	R$ 7,05	R$ 0,00	R$ 3,53	R$ 2,35	R$ 0,00	R$ 0,00

Resumo geral

Valor total dos serviços	Valor dos descontos	Valor das retenções	Valor líquido	Valor da dedução subcontratação	Valor da dedução construção civil
R$ 235,05	R$ 0,00	R$ 14,46	**R$ 220,59**	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor base de cálculo ISSQN	% alíquota do ISSQN	Valor total do ISSQN	% abatimento	Valor ISSQN a recolher	ISSQN retido?
R$ 235,05	5,00	R$ 11,75	0,00	R$ 11,75	Não

Valor base de cálculo CBS e IBS	% alíquota do CBS	Valor do CBS	% alíquota do IBS	Valor do IBS
R$ 223,30	0,00	R$ 0,00	0,00	R$ 0,00

Observações

DADOS BANCARIOS:
Ag: 3156-9
Cc: 2029-0
W. Cesar Pena Soares da Silva

Informações complementares

Procon Rondonópolis: Rua Barão do Rio Branco, 2.630 – Jd. Santa Marta – Rondonópolis – Fone (66) 3411-5296/5297.

Protocolo de entrega da nota fiscal de serviço eletrônica

Exigibilidade do ISSQN: Exigível | Data/hora de emissão da NFS-e: 22/09/2025 - 15:05:03

Recebi(emos) de W. CESAR PENA SOARES DA SILVA todos os serviços relacionados nesta nota fiscal de serviço eletrônica.

__/__/____ _____

Data Nome e número do CPF do Recebedor

Código de autenticidade: fae1 b41d f9a4 2268 7f6b 642b 1d78 2281

Nota fiscal de serviço eletrônica - NFS-e
377

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site https://blue.rondonopolis.mt.gov.br/portal/rondonopolis/#/autenticidade

Entre contas correntes BB

G335231537061765067
23/09/2025 16:12:46

Debitado

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

Creditado

Nome	W. C PENA SOARES SILVA
Agência	3156-9
Conta corrente	2029-X
Valor	220,59
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

ESTADO DE MATO GROSSO
Prefeitura Municipal de Rondonópolis – MT

Avenida Duque de Caxias, 1000, Vila Aurora, CEP 78740-022

CNPJ - 03.347.101/0001-21

PREFEITURA DE RONDONÓPOLIS

Nota fiscal de serviço eletrônica - NFS-e

Número do documento

382

CONSULTORIO DR. WILLIAN CESAR

Razão social: W. CESAR PENA SOARES DA SILVA

CPF/CNPJ: 36.997.015/0001-13 Inscrição Municipal: 4693005

Avenida: Bandeirantes, 2029 [SALA 03 QUADRA 13 LOTE 2A] - CENTRO - RONDONÓPOLIS - MT - CEP: 78700-000

Telefone: (35)98226200 E-mail: williancesarpss@hotmail.com

Natureza da operação: Prestação de serviço

Identificação da nota fiscal de serviço eletrônica

Exigibilidade do ISSQN	Data/hora de emissão da NFS-e	Código de autenticidade
Exigível	23/09/2025 - 14:23:30	e7cd 69d2 7864 8585 5364 d74e 6f85 3ac3
Número do RPS	Data de emissão do RPS	Série do RPS
Número da NFS-e substituída	Data emissão da NFS-e substituída	Número do processo / lei
Munícipio de incidência do ISSQN	RONDONÓPOLIS - MT	

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site https://blue.rondonopolis.mt.gov.br/portal/rondonopolis/#/autenticidade

Dados do tomador dos serviços

CPF/CNPJ	Inscrição estadual	Inscrição municipal	Nome / razão social
45.708.765/0001-19			**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA**

Endereço	Número	Complemento	Bairro
Rua FERDINANDO FRATIN	335		CENTRO

Cidade / UF	CEP	Telefone	E-mail
JUSSARA - GO	76270-000		

Serviços prestados

Item de serviço	Alíquota
4.01 - Medicina e biomedicina.	5,00 %

Descrição do serviço

REFERENTE A SERVIÇO MÉDICO DE AIH SUS ABRIL.

CONVÊNIO 06/2023 - SUS PAULISTA

VALOR BRUTO: R$ 2.309,41
IMPOSTO RENDA: R$ 34,64
PIS: R$ 15,01
CSLL: R$ 23,09
COFINS: R$ 69,28
VALOR LIQUIDO: R$ 2.167,39

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

Item da LC 116	Código CNAE	Quantidade	Valor unitário do serviço	Valor bruto do serviço	Valor de desconto	Valor líquido do serviço
	86.30-5-02	1,00000	R$ 2.309,41	R$ 2.309,41	R$ 0,00	R$ 2.309,41

Retenções de impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras retenções	ISSQN
R$ 15,01	R$ 69,28	R$ 0,00	R$ 34,64	R$ 23,09	R$ 0,00	R$ 0,00

Resumo geral

Valor total dos serviços	Valor dos descontos	Valor das retenções	Valor líquido	Valor da dedução subcontratação	Valor da dedução construção civil
R$ 2.309,41	R$ 0,00	R$ 142,02	**R$ 2.167,39**	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor base de cálculo ISSQN	% alíquota do ISSQN	Valor total do ISSQN	% abatimento	Valor ISSQN a recolher	ISSQN retido?
R$ 2.309,41	5,00	R$ 115,47	0,00	R$ 115,47	Não

Valor base de cálculo CBS e IBS	% alíquota do CBS	Valor do CBS	% alíquota do IBS	Valor do IBS
R$ 2.193,94	0,00	R$ 0,00	0,00	R$ 0,00

Observações

DADOS BANCARIOS:
Ag: 3156-9
Cc: 2029-0
W. Cesar Pena Soares da Silva

Informações complementares

Procon Rondonópolis: Rua Barão do Rio Branco, 2.630 – Jd. Santa Marta – Rondonópolis – Fone (66) 3411-5296/5297.

PREFEITURA DE
RONDONÓPOLIS

ESTADO DE MATO GROSSO
Prefeitura Municipal de Rondonópolis – MT

Avenida Duque de Caxias, 1000, Vila Aurora, CEP 78740-022

CNPJ - 03.347.101/0001-21

Continuação da nota fiscal de serviço eletrônica – NFS-e

Nota fiscal de serviço eletrônica - NFS-e

Número do documento

382

CONSULTORIO DR. WILLIAN CESAR

Razão social: W. CESAR PENA SOARES DA SILVA

CPF/CNPJ: 36.997.015/0001-13 Inscrição Municipal: 4693005

Avenida: Bandeirantes, 2029 [SALA 03 QUADRA 13 LOTE 2A] - CENTRO - RONDONÓPOLIS - MT - CEP: 78700-000

Telefone: (35)98226200 E-mail: williancesarpss@hotmail.com

Natureza da operação: Prestação de serviço

Protocolo de entrega da nota fiscal de serviço eletrônica

Exigibilidade do ISSQN: Exigível	Data/hora de emissão da NFS-e: 23/09/2025 - 14:23:30

Recebi(emos) de W. CESAR PENA SOARES DA SILVA todos os serviços relacionados nesta nota fiscal de serviço eletrônica.

__/__/____ _____

Data Nome e número do CPF do Recebedor

Código de autenticidade: e7cd 69d2 7864 8585 5364 d74e 6f85 3ac3

Nota fiscal de serviço eletrônica - NFS-e
382

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site https://blue.rondonopolis.mt.gov.br/portal/rondonopolis/#/autenticidade

EMPRESA

Entre contas correntes BB

G335231537061765159
23/09/2025 16:56:03

Debitado

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

Creditado

Nome	W. C PENA SOARES SILVA
Agência	3156-9
Conta corrente	2029-X
Valor	2.167,39
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

ESTADO DE MATO GROSSO
Prefeitura Municipal de Rondonópolis – MT
Avenida Duque de Caxias, 1000, Vila Aurora, CEP 78740-022
CNPJ - 03.347.101/0001-21

PREFEITURA DE RONDONÓPOLIS

Nota fiscal de serviço eletrônica - NFS-e

Número do documento

379

CONSULTORIO DR. WILLIAN CESAR

Razão social: W. CESAR PENA SOARES DA SILVA
CPF/CNPJ: 36.997.015/0001-13 Inscrição Municipal: 4693005
Avenida: Bandeirantes, 2029 [SALA 03 QUADRA 13 LOTE 2A] - CENTRO - RONDONÓPOLIS - MT - CEP: 78700-000
Telefone: (35)98226200 E-mail: williancesarpss@hotmail.com

Natureza da operação: Prestação de serviço

Identificação da nota fiscal de serviço eletrônica

Exigibilidade do ISSQN	Data/hora de emissão da NFS-e	Código de autenticidade
Exigível	23/09/2025 - 10:22:07	9751 a6da abfa 2c30 ecbe 0512 f9d6 4a48
Número do RPS	Data de emissão do RPS	Série do RPS
Número da NFS-e substituída	Data emissão da NFS-e substituída	Número do processo / lei
Munícipio de incidência do ISSQN	RONDONÓPOLIS - MT	

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site https://blue.rondonopolis.mt.gov.br/portal/rondonopolis/#/autenticidade

Dados do tomador dos serviços

CPF/CNPJ	Inscrição estadual	Inscrição municipal	Nome / razão social
45.708.765/0001-19			**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA**

Endereço	Número	Complemento	Bairro
Rua FERDINANDO FRATIN	335		CENTRO

Cidade / UF	CEP	Telefone	E-mail
JUSSARA - GO	76270-000		

Serviços prestados

Item de serviço	Alíquota
4.01 - Medicina e biomedicina.	5,00 %

Descrição do serviço

REFERENTE A SERVIÇO MÉDICO DE AIH SUS MAIO.

CONVÊNIO 06/2023 - SUS PAULISTA

VALOR BRUTO: R$ 1.808,45
IMPOSTO RENDA: R$ 27,13
PIS: R$ 11,75
CSLL: R$ 18,08
COFINS: R$ 54,25
VALOR LIQUIDO: R$ 1.697,24

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

Item da LC 116	Código CNAE	Quantidade	Valor unitário do serviço	Valor bruto do serviço	Valor de desconto	Valor líquido do serviço
	86.30-5-02	1,00000	R$ 1.808,45	R$ 1.808,45	R$ 0,00	R$ 1.808,45

Retenções de impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras retenções	ISSQN
R$ 11,75	R$ 54,25	R$ 0,00	R$ 27,13	R$ 18,08	R$ 0,00	R$ 0,00

Resumo geral

Valor total dos serviços	Valor dos descontos	Valor das retenções	Valor líquido	Valor da dedução subcontratação	Valor da dedução construção civil
R$ 1.808,45	R$ 0,00	R$ 111,21	**R$ 1.697,24**	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor base de cálculo ISSQN	% alíquota do ISSQN	Valor total do ISSQN	% abatimento	Valor ISSQN a recolher	ISSQN retido?
R$ 1.808,45	5,00	R$ 90,42	0,00	R$ 90,42	Não

Valor base de cálculo CBS e IBS	% alíquota do CBS	Valor do CBS	% alíquota do IBS	Valor do IBS
R$ 1.718,03	0,00	R$ 0,00	0,00	R$ 0,00

Observações

DADOS BANCARIOS:
Ag: 3156-9
Cc: 2029-0
W. Cesar Pena Soares da Silva

Informações complementares

Procon Rondonópolis: Rua Barão do Rio Branco, 2.630 – Jd. Santa Marta – Rondonópolis – Fone (66) 3411-5296/5297.

CONSULTORIO DR. WILLIAN CESAR

Razão social: W. CESAR PENA SOARES DA SILVA

CPF/CNPJ: 36.997.015/0001-13 Inscrição Municipal: 4693005

Avenida: Bandeirantes, 2029 [SALA 03 QUADRA 13 LOTE 2A] - CENTRO - RONDONÓPOLIS - MT - CEP: 78700-000

Telefone: (35)98226200 E-mail: williancesarpss@hotmail.com

Natureza da operação: Prestação de serviço

Protocolo de entrega da nota fiscal de serviço eletrônica

Exigibilidade do ISSQN: Exigível | Data/hora de emissão da NFS-e: 23/09/2025 - 10:22:07

Recebi(emos) de W. CESAR PENA SOARES DA SILVA todos os serviços relacionados nesta nota fiscal de serviço eletrônica.

__/__/____ _____

Data Nome e número do CPF do Recebedor

Código de autenticidade: 9751 a6da abfa 2c30 ecbe 0512 f9d6 4a48

Nota fiscal de serviço eletrônica - NFS-e
379

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site https://blue.rondonopolis.mt.gov.br/portal/rondonopolis/#/autenticidade

EMPRESA

Entre contas correntes BB

G335231537061765162
23/09/2025 16:56:49

Debitado

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

Creditado

Nome	W. C PENA SOARES SILVA
Agência	3156-9
Conta corrente	2029-X
Valor	1.697,24
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

ESTADO DE MATO GROSSO
Prefeitura Municipal de Rondonópolis – MT
Avenida Duque de Caxias, 1000, Vila Aurora, CEP 78740-022
CNPJ – 03.347.101/0001-21

RONDONÓPOLIS

Nota fiscal de serviço eletrônica - NFS-e

Número do documento

378

CONSULTORIO DR. WILLIAN CESAR

Razão social: W. CESAR PENA SOARES DA SILVA

CPF/CNPJ: 36.997.015/0001-13 Inscrição Municipal: 4693005

Avenida: Bandeirantes, 2029 [SALA 03 QUADRA 13 LOTE 2A] - CENTRO - RONDONÓPOLIS - MT - CEP: 78700-000

Telefone: (35)98226200 E-mail: williancesarpss@hotmail.com

Natureza da operação: Prestação de serviço

Identificação da nota fiscal de serviço eletrônica

Exigibilidade do ISSQN	Data/hora de emissão da NFS-e	Código de autenticidade
Exigível	23/09/2025 - 10:15:30	82ac ca17 f265 5569 da77 d93c 1797 28d2
Número do RPS	Data de emissão do RPS	Série do RPS
Número da NFS-e substituída	Data emissão da NFS-e substituída	Número do processo / lei
Munícipio de incidência do ISSQN	RONDONÓPOLIS - MT	

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site https://blue.rondonopolis.mt.gov.br/portal/rondonopolis/#/autenticidade

Dados do tomador dos serviços

CPF/CNPJ	Inscrição estadual	Inscrição municipal	Nome / razão social
45.708.765/0001-19			**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA**

Endereço	Número	Complemento	Bairro
Rua FERDINANDO FRATIN	335		CENTRO

Cidade / UF	CEP	Telefone	E-mail
JUSSARA - GO	76270-000		

Serviços prestados

Item de serviço	Alíquota
4.01 - Medicina e biomedicina.	5,00 %

Descrição do serviço

REFERENTE A SERVIÇO MÉDICO DE AIH SUS JUNHO.

CONVÊNIO 06/2023 - SUS PAULISTA

VALOR BRUTO: R$ 3.572,79
IMPOSTO RENDA: R$ 53,59
PIS: R$ 23,22
CSLL: R$ 35,73
COFINS: R$ 107,18
VALOR LIQUIDO: R$ 3.353,07

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

Item da LC 116	Código CNAE	Quantidade	Valor unitário do serviço	Valor bruto do serviço	Valor de desconto	Valor líquido do serviço
	86.30-5-02	1,00000	R$ 3.572,79	R$ 3.572,79	R$ 0,00	R$ 3.572,79

Retenções de impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras retenções	ISSQN
R$ 23,22	R$ 107,18	R$ 0,00	R$ 53,59	R$ 35,73	R$ 0,00	R$ 0,00

Resumo geral

Valor total dos serviços	Valor dos descontos	Valor das retenções	Valor líquido	Valor da dedução subcontratação	Valor da dedução construção civil
R$ 3.572,79	R$ 0,00	R$ 219,72	**R$ 3.353,07**	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor base de cálculo ISSQN	% alíquota do ISSQN	Valor total do ISSQN	% abatimento	Valor ISSQN a recolher	ISSQN retido?
R$ 3.572,79	5,00	R$ 178,64	0,00	R$ 178,64	Não

Valor base de cálculo CBS e IBS	% alíquota do CBS	Valor do CBS	% alíquota do IBS	Valor do IBS
R$ 3.394,15	0,00	R$ 0,00	0,00	R$ 0,00

Observações

DADOS BANCARIOS:
Ag: 3156-9
Cc: 2029-0
W. Cesar Pena Soares da Silva

Informações complementares

Procon Rondonópolis: Rua Barão do Rio Branco, 2.630 – Jd. Santa Marta – Rondonópolis – Fone (66) 3411-5296/5297.

RONDONÓPOLIS	**ESTADO DE MATO GROSSO** **Prefeitura Municipal de Rondonópolis – MT** *Avenida Duque de Caxias, 1000, Vila Aurora, CEP 78740-022* CNPJ - 03.347.101/0001-21	**Nota fiscal de serviço eletrônica - NFS-e** **Número do documento** **378**
	Continuação da nota fiscal de serviço eletrônica – NFS-e	**Página 2 de 2**

CONSULTORIO DR. WILLIAN CESAR

Razão social: W. CESAR PENA SOARES DA SILVA

CPF/CNPJ: 36.997.015/0001-13 Inscrição Municipal: 4693005

Avenida: Bandeirantes, 2029 [SALA 03 QUADRA 13 LOTE 2A] - CENTRO - RONDONÓPOLIS - MT - CEP: 78700-000

Telefone: (35)98226200 E-mail: williancesarpss@hotmail.com

Natureza da operação: Prestação de serviço

Protocolo de entrega da nota fiscal de serviço eletrônica

Exigibilidade do ISSQN: Exigível	Data/hora de emissão da NFS-e: 23/09/2025 - 10:15:30

Recebi(emos) de W. CESAR PENA SOARES DA SILVA todos os serviços relacionados nesta nota fiscal de serviço eletrônica.

__/__/____ _____

Data Nome e número do CPF do Recebedor

Código de autenticidade: 82ac ca17 f265 5569 da77 d93c 1797 28d2

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site https://blue.rondonopolis.mt.gov.br/portal/rondonopolis/#/autenticidade

Nota fiscal de serviço eletrônica - NFS-e
378

Entre contas correntes BB

G335231537061765165
23/09/2025 16:57:47

Debitado

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

Creditado

Nome	W. C PENA SOARES SILVA
Agência	3156-9
Conta corrente	2029-X
Valor	3.353,07
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

RECEBI(EMOS) DE TRAVAGIN TRAVAGIN LTDA, A(S) MERCADORIA(S) CONSTANTES DA NF-e INDICADA AO LADO:		NF-E
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 3558940 SÉRIE 0

TRAVAGIN & TRAVAGIN LTDA
SP 215, KM 98
PORTO FERREIRA
13669-899
19 3589-8000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 3558940
SÉRIE 0
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0756 6798 6300 0191 5500 0003 5589 4012 5103 8480

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO			
Venda Merc. Adq. Terceiros			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
555017832110		56.679.863/0001-91	135251888736773 09/07/2025 09:28:39-03:00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA - 69459			45.708.765/0001-19	09/07/2025
ENDEREÇO		Nº	BAIRRO/DISTRITO	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA FERDINANDO FRATIN		335	CENTRO	09/07/2025
MUNICÍPIO	CEP	FONE/FAX	UF / INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
IPUA	14610-000	1638321222	SP	09:26:43

FATURA / DUPLICATA

SETECENTOS E NOVENTA E CINCO REAIS E TRINTA E NOVE CENTAVOS

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	09/08/2025	397,70						
002	08/09/2025	397,69						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	795,39

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	795,39

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
TRAVAGIN & TRAVAGIN LTDA	2 - Terceiros		DZW2C71	SP	56.679.863/0001-

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RDV SP 215 S/N KM 98	PORTO FERREIRA	SP	555017832110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3				70,785	70,785

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	ALÍQ. ICMS	BC ICMS ST	V ICMS ST
73152	PAPEL SULF. 075GR 210X297 A4 500FLS REPORT(	48025610	0 60	5405	CX10	3.0000	265,1300	795,39	0,00	0,00	0,00	803.68	0.00

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

Recebi e conferi os Materiais
10 / 07 / 25
Jacqueline
Ass. Responsável Recebimento

cod. 4390 material expediente

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
MERCADORIA ADQ PARA USO E CONSUMOconvenio n 06/2023 - NroCarga: 431630 - NroPedido: 6530675 - Palete: 1 - Forma Pagto: BOLETO - Cond. Pagto: 30/60 ACIMA $ 700,00 B.Calc.ST: 803.68 ICMS ST: 40.79 B.Calc.Op.Prop: 577.05 ICMS Op.Prop: 103.87 - (VOLUME: 3 = 3)	

22365
22365

BANCO DO BRASIL | 001-9

Comprovante de Entrega do Boleto

Beneficiário	Agência /Código Cedente	Observações:
TRAVAGIN & TRAVAGIN LTDA	3370-7 - 1365-X	
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA - 6 RUA FERDINANDO FRATIN 335 14610000 CENTRO IPUA SP	Nosso Número 22923770002890832 Data de Vencimento **08/09/2025**	

Dta Documento	Espécie	Num. do Documento		Valor	Data	Nome do Entregador
09/07/2025	DM	3558940	**Parcela 2**	**397,69**		

	Data	Pagador: Nome por Extenso
Recebi(emos) o Boleto com com as características acima.		

> ---- Corte aqui ----Corte Aqui ----<

Para pagamento, leve ao banco estes dois documentos
- RECIBO DO PAGADOR
- FICHA DE COMPENSAÇÃO

atacado IDEAL

BANCO DO BRASIL | 001-9

Recibo do Pagador

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO
APÓS O VENCIMENTO PAGÁVEL APENAS NO BANCO DO BRASIL

Vencimento: **08/09/2025**

Cedente: TRAVAGIN & TRAVAGIN LTDA - CNPJ: 56.679.863/0001-91

Agência/Código Cedente: 3370-7 - 1365-X

Data do Documento	Num. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
09/07/2025	3558940/2	DM	N	09/07/2025

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	17	R$		

Nosso Número: 22923770002890832

(=) Valor do Documento: **397,69**

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente.)
TÍTULO SUJEITO A INCLUSÃO NO SERASA E SUJEITO A PROTESTO APÓS 6 DIAS VENCIDO
Mora / Dia de 1,33
Após vencimento cobrar multa de 7,95
Titulo: 3558940 2
Documento: 3558940

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA
RUA FERDINANDO FRATIN 335
14610000 CENTRO IPUA SP
CNPJ: 45.708.765/0001-19

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

> ---- Corte aqui ----Corte Aqui ----<

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02292.377005 02890.832179 5 11980000039769

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO
APÓS O VENCIMENTO PAGÁVEL APENAS NO BANCO DO BRASIL

Vencimento: **08/09/2025**

Cedente: TRAVAGIN & TRAVAGIN LTDA - CNPJ: 56.679.863/0001-91

Agência/Código Cedente: 3370-7 - 1365-X

Data do Documento	Num. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
09/07/2025	3558940/2	DM	N	09/07/2025

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	17	R$		

Nosso Número: 22923770002890832

(=) Valor do Documento: **397,69**

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente.)
TÍTULO SUJEITO A INCLUSÃO NO SERASA E SUJEITO A PROTESTO APÓS 6 DIAS VENCIDO
Mora / Dia de 1,33
Após vencimento cobrar multa de 7,95
Titulo: 3558940 2
Documento: 3558940

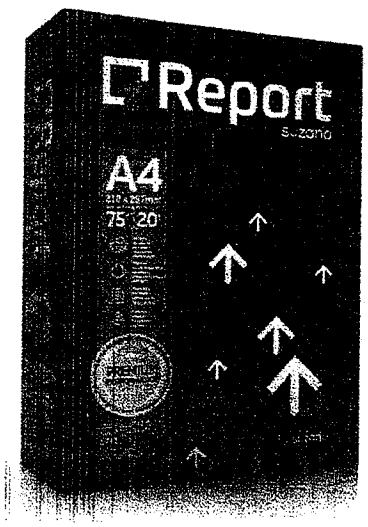
(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA
RUA FERDINANDO FRATIN 335
14610000 CENTRO IPUA SP
CNPJ: 45.708.765/0001-19

Sacador/Avalista

Banco do Brasil SA
Autenticação Mecânica — Ficha de Compensação

papelaria QueirozZ



PAPEL SULFITE A4 REPORT PREMIUM 210MM X 297MM 75G 500 FOLHAS

0 OPINIÕES

R$ 32,90

ou 3x de R$ 10,97 Sem juros Cartão de Crédito - Mercado Pago

Mais informações

1 COMPRAR

Calcular frete:

00000-000 OK

DESCRIÇÃO GERAL

Papel Sulfite Report Premium A4 75g pacote com 500 folhas. Não atola, não borra, resiste mais e é sustentável.

-Gramatura: 75g

-Formato: A4

-Cor: Branco

-Pacote com 500 folhas.

FICHA TÉCNICA

Código	1049562

Buscar produtos, marcas e muito mais...

meli+ A PARTIR DE R$8,90/MÊS COM CAS E DESCONTOS E

Informe seu CEP

Categorias · Ofertas Cupons Supermercado Vender Contato

Crie a sua conta Entre Com

Confira o envio para o seu endereço
Inclua seu CEP para verificar os custos e prazos de entrega precisos na busca.
Incluir CEP Mais tarde

Você também

Mais opç

a4 - folha a4 colorida - papel sulfite - papelaria - folha sulfite - folha a4

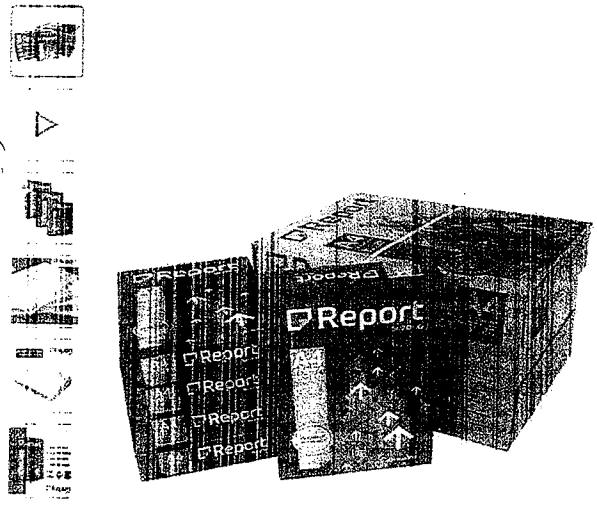
Report Caixa Com 2500 Folhas
R$ 233,50
em 12x R$ 23
Frete grátis FULL

Papel A4 Sulfite Premium 75g 500 Folhas Report. Cor Branco...
R$ 32,50
em 12x R$ 3,19
Frete grátis FULL

Caixa Papel Sulfite A4 Report C/2500 Folhas
R$ 199
em 12x R$ 19,60
Frete grátis

Arte, Papelaria e Armarinho > Materiais Escolares > Comercial e Organização > Papéis para Impressão > Papel Sulfite

Vender um igual



Novo | +100mil vendidos

MAIS VENDIDO 3º em Papéis para Impressão

Papel A4 Report Premium 75g Caixa 10 Resmas De 500 Folhas

4.9 ★★★★★ (557)

R$ 290
em 12x R$ 28,37
Ver os meios de pagamento

Cor: **Branco**

Quantidade de folhas: **500**
100 | 500

Gramagem: **75 g**
75 g | 90 g

Formato de venda: **Kit**
Kit | Unidade

Unidades por kit: **10**
1 | 3 | 5 | 10 | 25

O que você precisa saber sobre este produto

- 500 folhas
- 10 resmas
- Gramatura 75
- Dimensões: 29,7 cm de largura e 21 cm de comprimento.

Ver características

Opções de compra:
54 produtos novos a partir de R$ 290

FRETE GRÁTIS ACIMA DE R$ 19

Chegará grátis sexta-feira
Mais formas de entrega

Retire grátis a partir de sexta-f
uma agência Mercado Livre
Ver no mapa

Estoque disponível

Quantidade: **1 unidade** (+50

Comprar agora

Adicionar ao carrinho

Vendido por QUALITYY
MercadoLíder | +100mil vendas

Devolução grátis. Você tem 30 partir da data de recebimento

Compra Garantida, receba o p que está esperando ou devol dinheiro.

12 meses de garantia de fabric

QUALITYY
+1000 Seguidores +100

MercadoLíder Platinum
É um dos melhores do site!

+100mil Vendas concluídas

Oferece um bom atendimento

Ir para a página do vende

Outras opções de compra

R$ 330 Parcelament
6x R$ 55 sem juros
Chegará grátis sexta-feira

Características do produto

EMPRESA

Entre contas correntes BB

G333231053516458013
23/09/2025 11:00:14

Debitado

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

Creditado

Nome	TRAVAGIN & TRAVAGIN LTDA
Agência	3370-7
Conta corrente	1365-X
Valor	397,69
Identificador 1	45708765000119
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

EMPRESA

Entre contas correntes BB

G333231348809361015
23/09/2025 14:02:45

Debitado

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

Creditado

Nome	TRAVAGIN & TRAVAGIN LTDA
Agência	3370-7
Conta corrente	1365-X
Valor	28,31
Identificador 1	45708765000119
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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SIST.DE SERV. RB QUALITY COM.DE EMB.LTDA - SISTEMAS RB

AV MARIO HABERFELD, 555 - ASA 3 - PQ NOVO MUNDO
02145-900 SAO PAULO - SP
(11) 2423-6292

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA **1**

1.936.436
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0708 1895 8700 0130 5500 1001 9364 3619 0519 3832

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA NO ESTADO		135251976164937 16/07/2025 16:31:55
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
135.235.539.112		08.189.587/0001-30

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA (027246)			45.708.765/0001-19	16/07/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R FERDINANDO FRATIN, 335	CENTRO		14610-000	17 JUL 2025
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
IPUA	SP	(16) 3832-1222		

FATURA / DUPLICATA

PARCELAS			
001 30/08/2025 660,04			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
38,00	6,84	0,00	0,00	660,04

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	221,89	**660,04**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ
TRANSPORTADORA RISSO LTDA	0-Remetente				52.661.634/0002-70

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R DOUTOR FREIRE CISNEIRO 97 BLOCO A - FREGUESIA DO O	SAO PAULO	SP	111.091.280.118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
15				67,370	65,980

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
110894	ESPONJA DUPLA FACE TININDO UN	68053090	060	5405	UN	50	0,58	29,00	0,00	0,00		9,12
190004	DETERGENTE LIMPOL NEUTRO 1X500 ML Cód. Barras: 7891022638004	34025000	060	5405	UN	48	2,43	116,64	0,00	0,00		38,27
070202	INT.BR(100%) 2D 20X 21 THORIUM PCT Cód. Barras: 7898939742404	48182000	060	5405	FD	60	7,94	476,40	0,00	0,00		164,83
180434	PULVERIZADOR PLASTICO 500ML MM LEITOSO Cód. Barras: 7898707450692	84244100	000	5102	UN	10	3,80	38,00	38,00	6,84	18	9,67

Recebi e conferi os Materiais
24 / 07 / 25
Ass. Responsável Recebimento

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

Mat Limpeza

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
P.LIQUIDO: 65,980 P.BRUTO: 67,370 CUBAGEM: 0,55220 LOCAL DE ENTREGA: SANTA CASA TELEFONE: 16 3832-1222 ENT:R FERDINANDO FRATIN 335 CENTRO IPUA /SP pc 117 - Convenio nº 06/2023 PORTADOR: BOLETO-BB NUMERO PEDIDO: 519383 VENDEDOR: 0193 ORC.099824 COD. CLIENTE: 27246 ICMS C/ SUBST.TRIBUTARIA CFE ART. 2o DO DECR.52804/2008 INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: SUBST. TRIBUT. CONF. DECRETO SP 53.511 DE 06/10/2008 - ARTIGO 313-K SUBST. TRIBUT. CONF. DECRETO SP 53.511 DE 06/10/2008 - ARTIGO 313-G Trib aprox R$: 105.36 Federal, 116.53 Estadual e 0.00 Municipal. Fonte: IBPT/FECOMERCIO "SP" Xe67eQ	

4485 22365

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ

DATA: 16 / 07 / 2025

Responsavel pela cotação: Jacqueline C. Oliveira

COTAÇÃO DE PREÇOS

DESCRIÇÃO DO ITEM	UNIDADE	QUANTIDADE	FONECEDOR: R.B Quality TELEFONE (11) 96600.8391 CONTATO: Whatsapp VALOR	FONECEDOR: Multiplast Emb. TELEFONE (16) 99306.5448 CONTATO: Whatsapp VALOR	FONECEDOR: R&M Embal. TELEFONE (16) 3832.1489 CONTATO: Whatsapp VALOR	FONECEDOR: Maizena Sup. TELEFONE (16) 3832.3000 CONTATO: Whatsapp VALOR
esponja dupla face	un	50	0.58	1.15	—	1.24
detergente neutro 500ml	un	48	2.43	2.99	—	2.59
interfolha Branco	FD	60	7.94	7.95	10.80	—
Pulverizador plastico 500ml	un	10	3.80	5.20	9.95	—

SISTEMAS RB QUALITY

001-9 Comprovante de Entrega

Beneficiário: SIST.DE SERV. RB QUALITY COM.DE EMB.LTDA - CNPJ: 08.189		Agencia / Codigo Beneficiário: 3222-0/21815-4	Motivo de nao entrega. (Para uso da empresa entregadora)
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE I		Nosso Número: 13325431000169575	[ ] Mudou-se [ ] Ausente [ ] Não existe nº. indicado
Vencimento: 30/08/2025	Número do Documento: 001936436	Espécie: R$	Valor do Documento: 660,04
			[ ] Recusado [ ] Não procurado [ ] Endereço insuficiente
			[ ] Desconhecido [ ] Falecido [ ] Outros (anotar no verso)

Recebemos o Título com as características acima	Date	Assinatura	Data	Assinatura

Local de Pagamento: CONFERIR OS DADOS ANTES DE PAGAR

Data do Processamento: 21/07/2025

BANCO DO BRASIL **001-9** Recibo do Pagador

Local de Pagamento: CONFERIR OS DADOS ANTES DE PAGAR

Vencimento: 30/08/2025

Beneficiário: SIST.DE SERV. RB QUALITY COM.DE EMB.LTDA - CNPJ: 08.189.587/0001-30
AV MARIO HABERFELD,555 ASA 3 PQ NOVO MUNDO, SAO PAULO/SP 02145900 Fone:

Agência / Código Beneficiário: 3222-0/21815-4

Data do Documento	Numero do Documento	Especie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
16/07/2025	001936436	DM	N	21/07/2025	13325431000169575

Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	17/19	R$			660,04

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)
CONFIRA DADOS DO BENEFICIARIO ANTES DE PAGAR!
DÚVIDA? LIGUE 11 2423-6292 E WHATSAPP 11 9.4552-2710
Protestar em 10 dias corridos após o vencimento
Cobrar juros de R$ 0,22 por dia de atraso para pagamento a partir de 01/09/2025.
Cobrar multa de 2,00% para pagamento a partir de 01/09/2025.

(-) Desconto

(-) Outras Deducoes / Abatimento

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros Acrescimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE I
R FERDINANDO FRATIN 335 - CENTRO, IPUA / SP - 14610000

CPF / CNPJ: 45.708.765/0001-19

Beneficiário Final:

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL **001-9** 00190.00009 01332.543105 00169.575172 7 11890000066004

Local de Pagamento: CONFERIR OS DADOS ANTES DE PAGAR

Vencimento: 30/08/2025

Beneficiário: SIST.DE SERV. RB QUALITY COM.DE EMB.LTDA - CNPJ: 08.189.587/0001-30
AV MARIO HABERFELD,555 ASA 3.PQ NOVO MUNDO, SAO PAULO/SP 02145900 Fone:

Agência / Código Beneficiário: 3222-0/21815-4

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
16/07/2025	001936436	DM	N	21/07/2025	13325431000169575

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	17/19	R$			660,04

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)
CONFIRA DADOS DO BENEFICIARIO ANTES DE PAGAR!
DÚVIDA? LIGUE 11 2423-6292 E WHATSAPP 11 9.4552-2710
Protestar em 10 dias corridos após o vencimento
Cobrar juros de R$ 0,22 por dia de atraso para pagamento a partir de 01/09/2025.
Cobrar multa de 2,00% para pagamento a partir de 01/09/2025.

(-) Desconto

(-) Outras Deducoes / Abatimento

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros Acrescimos

(=) Valor Cobrado

Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE I
R FERDINANDO FRATIN 335 - CENTRO, IPUA / SP - 14610000

CPF / CNPJ: 45.708.765/0001-19

Beneficiário Final:

Código de Baixa

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

TABELIÃO DE NOTAS E PROTESTO DE IPUÃ
AVENIDA DONA TEREZA, 570 - Fone: (016)3832-1240
IPUÃ - SP
TABELIÃO INTERINO: CARLOS FERNANDO PERES FLORES

Data de Recepção: 10/09/2025 - 046329-0
46329100920251

Destinatário: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORD**
R FERDINANDO FRATIN 335 CENTRO
IPUA-SP-14610000 - CNPJ 45.708.765/0001-19

Apresentante: **BANCO DO BRASIL S.A.**

Endereço: AVENIDA SÃO JOÃO, Nº32 - 18º ANDAR - SÃO PAULO

Cedente: SISTEMAS DE SERVICOS R.B. QUALITY COM DE EMBA

Sacador: SISTEMAS DE SERVICOS R.B. QUALITY COM DE EMBA - CNPJ 08.189.587/0001-30

Tipo do Título: DMI - Nro. 001936436 - Aceite:Não - Endosso:Mandato

Emissão: 16/07/2025 - Vencimento:30/08/2025

Valor do Título: **R$660,04** Saldo: **R$ 660,04** Custas: **R$ 73,71**

Motivo: **FALTA DE PAGAMENTO**

Pela presente, **INTIMAMOS** V.Sa(s) a PAGAR neste Tabelionato, o título acima caracterizado ou declarar porque não o faz(em), no horário das 08:00 ÀS 11:00HS / 13:00 ÀS 17:30HS, ficando desde logo notificado do competente protesto, caso não efetue o PAGAMENTO até o dia [redacted]

INFORMAÇÕES

1º O interessado poderá fazer o pagamento em dinheiro. Também é aceito pagamento por meio de cheque visado e cruzado ou administrativo, emitido no valor equivalente ao da obrigação, devendo ainda estar em nome e à ordem do apresentante, e ser pagável na mesma praça, sem prejuízo das despesas comprovadas, custas, contribuições e emolumentos devidos, de responsabilidade do devedor, que deverão ser solvidos pelo interessado no mesmo ato, em apartado. Se o intimado for microempresa ou empresa de pequeno porte, incidirá o disposto no art. 73 da Lei Complementar nº 73/2006, desde que demonstrada previamente a sua qualidade de microempresas ou empresa de pequeno porte mediante ficha cadastral da Junta Comercial ou certidão do Registro de Títulos e Documentos e Civil de Pessoas Jurídicas, admitindo-se como válidas, até 31 de janeiro de cada ano, as emitidas no curso do exercício fiscal anterior **ATENÇÃO: Prefira o pagamento em cheque visado ou administrativo devido ao perigo representado pelo transporte de quantias em dinheiro.**

2º O registro do protesto será informado aos órgãos de proteção ao crédito, nos termos do artigo 29 da Lei nº 9.492/1997.

3º Fica a parte advertida do conteúdo do item 2, da Tabela IV – Do Tabelionatos de Protestos de Títulos – anexa à Lei n. 11.331/2002: pelo protesto lavrado e o cancelamento definitivo ou dos seus efeitos: são devidos os emolumentos previstos no item 1, da mencionada Tabela, acrescidos de 50% (cinquenta por cento), além das despesas de remessa postal, condução e publicação de edital

As custas e emolumentos devidos no valor de R$ 73,71 deverão ser pagos no ato e em dinheiro.

46329100920251

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.07.35
3156903156 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202509231405597857840l8
CNPJ DO PAGADOR: 45.708.765/0001-19
VALOR: R$678,52
TARIFA: R$6,71
DATA: 23/09/2025 - 11:07:27
DESCRICAO: NFe 1936436

PAGO PARA: R.b.quality
CNPJ: 8.189.587/0001-30
CHAVE PIX: 08189587000130
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 1011 - CONTA: 00000000000000387105
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: 23/09/2025 - 11:07:28

==========

DOCUMENTO: 092301
AUTENTICACAO SISBB: 0.9D6.345.D3B.9B8.B72

==========

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.

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

1.939.344
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

SIST.DE SERV. RB QUALITY COM.DE EMB.LTDA - SISTEMAS RB

AV MARIO HABERFELD, 555 - ASA 3 - PQ NOVO MUNDO
02145-900 SAO PAULO - SP
(11) 2423-6292

CHAVE DE ACESSO
3525 0708 1895 8700 0130 5500 1001 9393 4419 0523 1203

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA NO ESTADO	135252052167949 23/07/2025 11:11:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
135.235.539.112		08.189.587/0001-30

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA (027246)			45.708.765/0001-19	23/07/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R FERDINANDO FRATIN, 335	CENTRO		14610-000	25 JUL 2025
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
IPUA	SP	(16) 3832-1222		

FATURA / DUPLICATA

PARCELAS			
001 30/08/2025 431,85			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
431,85	77,73	0,00	0,00	431,85

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	174,17	**431,85**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ
TRANSPORTADORA RISSO LTDA	0-Remetente				52.661.634/0002-70

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R DOUTOR FREIRE CISNEIRO 97 BLOCO A - FREGUESIA DO O	SAO PAULO	SP	111.091.280.118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2				22,270	22,270

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
020016	SACO LIXO BRANCO 110 C/100 P3	39232910	000	5102	PT	15	28,79	431,85	431,85	77,73	18	174,17

Recebi e conferi os Materiais
30 / 01 / 25
Assinatura
Ass. Responsável Recebimento

CONVENIO 06-2023
TABELA SUS PAULISTA
C – 22 365-4

mal limpo

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
P.LIQUIDO: 22,270 P.BRUTO: 22,270 CUBAGEM: 0,13350 LOCAL DE ENTREGA: SANTA CASA TELEFONE: 16 3832-1222 ENT:R.FERDINANDO FRATIN 335 CENTRO IPUA /SP PC 117 CONVENIO N 06/2023 PORTADOR: BOLETO-BB NUMERO PEDIDO: 523120 VENDEDOR: 0193 ORC.101260 COD. CLIENTE: 27246 INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: Trib aprox R$: 96.43 Federal, 77.73 Estadual e 0.00 Municipal. Fonte: IBPT/FECOMERCIO "SP" Xc67eQ	

22365

4572

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ

DATA: 23 / 07 / 2025

Responsavel pela cotação: Jacqueline C. Oliveira

COTAÇÃO DE PREÇOS

DESCRIÇÃO DO ITEM	UNIDADE	QUANTIDADE	FONECEDOR: R.B. Quality TELEFONE (11) 96600.8391 CONTATO: Whatsapp VALOR	FONECEDOR: R&M Embalagem TELEFONE (16) 3832.1489 CONTATO: Whatsapp VALOR	FONECEDOR: Multiplast TELEFONE (16) 99206.3414 CONTATO: Whatsapp VALOR	FONECEDOR: TELEFONE: CONTATO: VALOR
Saco Lixo Branco 110 c/100	PT	15	28.79	55.00	45.75	

RB QUALITY

001-9 Comprovante de Entrega

Beneficiário	Agencia / Codigo Beneficiário	Motivo de nao entrega. (Para uso da empresa entregadora)
SIST.DE SERV. RB QUALITY COM.DE EMB.LTDA - CNPJ: 08.189	3222-0/21815-4	[ ] Mudou-se [ ] Ausente [ ] Não existe nº. indicado
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE I	Nosso Número: 13325431000170081	[ ] Recusado [ ] Não procurado [ ] Endereço insuficiente
Vencimento: 30/08/2025 · Número do Documento: 001939344 · Espécie: R$ · Valor do Documento: 431,85		[ ] Desconhecido [ ] Falecido [ ] Outros (anotar no verso)

Recebemos o Título com as características acima	Data	Assinatura	Data	Assinatura

Local de Pagamento: CONFERIR OS DADOS ANTES DE PAGAR — Data do Processamento: 28/07/2025

BANCO DO BRASIL **001-9** Recibo do Pagador

Local de Pagamento: CONFERIR OS DADOS ANTES DE PAGAR — Vencimento: 30/08/2025

Beneficiário: SIST.DE SERV. RB QUALITY COM.DE EMB.LTDA - CNPJ: 08.189.587/0001-30
AV MARIO HABERFELD,555 ASA 3 PQ NOVO MUNDO, SAO PAULO/SP 02145900 Fone: — Agência / Código Beneficiário: 3222-0/21815-4

Data do Documento	Numero do Documento	Especie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
23/07/2025	001939344	DM	N	28/07/2025	13325431000170081

Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	17/19	R$			431,85

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)
CONFIRA DADOS DO BENEFICIARIO ANTES DE PAGAR!
DÚVIDA? LIGUE 11 2423-6292 E WHATSAPP 11 9.4552-2710
Protestar em 10 dias corridos após o vencimento
Cobrar juros de R$ 0,14 por dia de atraso para pagamento a partir de 01/09/2025.
Cobrar multa de 2,00% para pagamento a partir de 01/09/2025.

(-) Desconto
(-) Outras Deducoes / Abatimento
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros Acrescimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE I
R FERDINANDO FRATIN 335 - CENTRO, IPUA / SP - 14610000 — CPF / CNPJ: 45.708.765/0001-19

Beneficiário Final: — Código de Baixa:

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL **001-9** 00190.00009 01332.543105 00170.081178 7 11890000043185

Local de Pagamento: CONFERIR OS DADOS ANTES DE PAGAR — Vencimento: 30/08/2025

Beneficiário: SIST.DE SERV. RB QUALITY COM.DE EMB.LTDA - CNPJ: 08.189.587/0001-30
AV MARIO HABERFELD,555 ASA 3 PQ NOVO MUNDO, SAO PAULO/SP 02145900 Fone: — Agência / Código Beneficiário: 3222-0/21815-4

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
23/07/2025	001939344	DM	N	28/07/2025	13325431000170081

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	17/19	R$			431,85

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)
CONFIRA DADOS DO BENEFICIARIO ANTES DE PAGAR!
DÚVIDA? LIGUE 11 2423-6292 E WHATSAPP 11 9.4552-2710
Protestar em 10 dias corridos após o vencimento
Cobrar juros de R$ 0,14 por dia de atraso para pagamento a partir de 01/09/2025.
Cobrar multa de 2,00% para pagamento a partir de 01/09/2025.

(-) Desconto
(-) Outras Deducoes / Abatimento
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros Acrescimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE I
R FERDINANDO FRATIN 335 - CENTRO, IPUA / SP - 14610000 — CPF / CNPJ: 45.708.765/0001-19

Beneficiário Final: — Código de Baixa:

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

TABELIÃO DE NOTAS E PROTESTO DE IPUÃ
AVENIDA DONA TEREZA, 570 - Fone: (016)3832-1240
IPUÃ - SP
TABELIÃO INTERINO: CARLOS FERNANDO PERES FLORES

Data de Recepção: 10/09/2025 - 046327-0
46327100920251

Destinatário: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORD**
R FERDINANDO FRATIN 335 CENTRO
IPUA-SP-14610000 - CNPJ 45.708.765/0001-19

Apresentante: **BANCO DO BRASIL S.A.**

Endereço: AVENIDA SÃO JOÃO, Nº32 - 18º ANDAR - SÃO PAULO

Cedente: SISTEMAS DE SERVICOS R.B. QUALITY COM DE EMBA

Sacador: SISTEMAS DE SERVICOS R.B. QUALITY COM DE EMBA - CNPJ 08.189.587/0001-30

Tipo do Título: DMI - Nro. 001939344 - Aceite:Não - Endosso:Mandato

Emissão: 23/07/2025 - Vencimento:30/08/2025

Valor do Título: **R$431,85** Saldo: **R$ 431,85** Custas: **R$ 73,71**

Motivo: **FALTA DE PAGAMENTO**

Pela presente, **INTIMAMOS** V.Sa(s) a PAGAR neste Tabelionato, o título acima caracterizado ou declarar porque não o faz(em), no horário das 08:00 ÀS 11:00HS / 13:00 ÀS 17:30HS, ficando desde logo notificado do competente protesto, caso não efetue o PAGAMENTO até o dia 15/09/2025

INFORMAÇÕES

1º O interessado poderá fazer o pagamento em dinheiro. Também é aceito pagamento por meio de cheque visado e cruzado ou administrativo, emitido no valor equivalente ao da obrigação, devendo ainda estar em nome e à ordem do apresentante, e ser pagável na mesma praça, sem prejuízo das despesas comprovadas, custas, contribuições e emolumentos devidos, de responsabilidade do devedor, que deverão ser solvidos pelo interessado no mesmo ato, em apartado. Se o intimado for microempresa ou empresa de pequeno porte, incidirá o disposto no art. 73 da Lei Complementar nº 73/2006, desde que demonstrada previamente a sua qualidade de microempresas ou empresa de pequeno porte mediante ficha cadastral da Junta Comercial ou certidão do Registro de Títulos e Documentos e Civil de Pessoas Jurídicas, admitindo-se como válidas, até 31 de janeiro de cada ano, as emitidas no curso do exercício fiscal anterior **ATENÇÃO: Prefira o pagamento em cheque visado ou administrativo devido ao perigo representado pelo transporte de quantias em dinheiro.**

2º O registro do protesto será informado aos órgãos de proteção ao crédito, nos termos do artigo 29 da Lei nº 9.492/1997.

3º Fica a parte advertida do conteúdo do item 2, da Tabela IV – Do Tabelionatos de Protestos de Títulos – anexa à Lei n. 11.331/2002: pelo protesto lavrado e o cancelamento definitivo ou dos seus efeitos: são devidos os emolumentos previstos no item 1, da mencionada Tabela, acrescidos de 50% (cinquenta por cento), além das despesas de remessa postal, condução e publicação de edital

As custas e emolumentos devidos no valor de R$ 73,71 deverão ser pagos no ato e em dinheiro.

46327100920251

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.09.58
3156903156 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202509231409108119205 69
CNPJ DO PAGADOR: 45.708.765/0001-19
VALOR: R$443,85
TARIFA: R$4,39
DATA: 23/09/2025 - 11:09:52
DESCRICAO: NFe 1939344

PAGO PARA: R.b.quality
CNPJ: 8.189.587/0001-30
CHAVE PIX: 08189587000130
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 1011 - CONTA: 00000000000000387105
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: 23/09/2025 - 11:09:53

==========

DOCUMENTO: 092302
AUTENTICACAO SISBB: 3.A92.37C.FC8.08D.B09

==========

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.

PM DE IPUÃ - SP

PREF. MUNIC. DE IPUÃ - SP

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
114

Código de Verificação de Autenticidade
CTXI8163O

Data e Hora de Emissão da NFS-e
23/09/2025 às 09:35:47

Chave de Acesso
82920287RTOR15HQJ6MMRVZUNQVX45HA

Para certificação da autenticidade acesse http://notafiscal.ipua.sp.gov.br:1982/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**IPUA-SP**	**IPUA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				23/09/2025

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**1 - Sim**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
50.165.640/0001-20	**361.026.759.110**	**1.116.4176**	**000017239**	MC DERMATOLOGIA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
AV. CARLOS FERNANDES, 1130	**CLINICA**	**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14610-000	**IPUÃ-SP**		**MCDERMATOLOGIAIPUA@GMAIL.COM**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.708.765/0001-19			**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA**

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA FERDINANDO FRATIN, 335		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
14610-000	**IPUA - SP**	**3521309**	**16 38321222**	**faturamento@santacasaipua.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	REFERENTE A SERVIÇO MÉDICO DE AIH SUS MARÇO. CONVÊNIO 06/2023 - SUS PAULISTA	4.842,58	R$ 4.842,58

CONVENIO 06-2023
TABELA 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,clinicas,laboratorios,sanatorios,manicomios, casas	**2,01%**	**0000040000003**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 4.842,58	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 4.842,58**	**R$ 97,34**	**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$ 4.842,58

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

Documento emitido por ME ou EPP, empresa optante do Simples Nacional.

RECEBI(EMOS) DE **MC DERMATOLOGIA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **114** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **CTXI8163O**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___	_____	_____

EMPRESA

TED

G335231537061765041
23/09/2025 16:01:25

Debitado

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

Creditado

Banco	33 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Agência (sem DV)	182 GUAIRA
Conta corrente (com DV)	130045668
Conta Pagamento	0000
CNPJ	50.165.640/0001-20
Nome favorecido	MC DERMATOLOGIA LTDA
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Número documento	92.304
Valor	4.842,58
Data transferência	23/09/2025
"C" - CPF/CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	5497E86D37C1C2FD

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

PM DE IPUÃ - SP

PREF. MUNIC. DE IPUÃ - SP

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
115
Código de Verificação de Autenticidade
62LW366RN
Data e Hora de Emissão da NFS-e
23/09/2025 às 09:41:28
Chave de Acesso
8292146SH9XSLBPYVGJRVRPGBVSJ33V1

Para certificação da autenticidade acesse http://notafiscal.ipua.sp.gov.br:1982/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**IPUA-SP**	**IPUA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				23/09/2025

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**1 - Sim**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
50.165.640/0001-20	**361.026.759.110**	**1.116.4176**	**000017239**	MC DERMATOLOGIA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
AV. CARLOS FERNANDES, 1130	**CLINICA**	**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14610-000	**IPUÃ-SP**		**MCDERMATOLOGIAIPUA@GMAIL.COM**

TOMADOR DE SERVIÇOS

PF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.708.765/0001-19			**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA**

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA FERDINANDO FRATIN, 335		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
14610-000	**IPUA - SP**	**3521309**	**16 38321222**	**faturamento@santacasaipua.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	REFERENTE A SERVIÇO MÉDICO DE AIH SUS ABRIL. CONVÊNIO 06/2023 - SUS PAULISTA DADOS BANCARIOS: BANCO SANTANDER MC DERMATOLOGIA LTDA CNPJ: 50.165.640/0001-20 AGÊNCIA: 0182 CONTA CORRENTE: 13004566-8	4.269,36	R$ 4.269,36

CONVENIO 06-2023
ABELA SUS PAULISTA
C – 22.365-4

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.03**

Hospitais,clinicas,laboratorios,sanatorios,manicomios, casas

Construção Civil

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
2,01%	**0000040000003**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 4.269,36	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 4.269,36**	**R$ 85,81**	**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$ 4.269,36

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

Documento emitido por ME ou EPP, empresa optante do Simples Nacional.

RECEBI(EMOS) DE **MC DERMATOLOGIA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **115** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **62LW366RN**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		

EMPRESA

TED

G335231537061765044
23/09/2025 16:02:49

Debitado

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

Creditado

Banco	33 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Agência (sem DV)	182 GUAIRA
Conta corrente (com DV)	130045668
Conta Pagamento	0000
CNPJ	50.165.640/0001-20
Nome favorecido	MC DERMATOLOGIA LTDA
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Número documento	92.305
Valor	4.269,36
Data transferência	23/09/2025
"C" - CPF/CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	F0E682BEE04A09C0

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

PM DE IPUÃ - SP

PREF. MUNIC. DE IPUÃ - SP

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
116

Código de Verificação de Autenticidade
7YUPMUL78

Data e Hora de Emissão da NFS-e
23/09/2025 às 09:44:48

Chave de Acesso
82922UOSNK2XYAXGP02PS30X9WB4N30K

Para certificação da autenticidade acesse http://notafiscal.ipua.sp.gov.br:1982/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**IPUA-SP**	**IPUA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				23/09/2025

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**1 - Sim**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
50.165.640/0001-20	**361.026.759.110**	**1.116.4176**	**000017239**	MC DERMATOLOGIA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
AV. CARLOS FERNANDES, 1130	**CLINICA**	**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14610-000	**IPUÃ-SP**		**MCDERMATOLOGIAIPUA@GMAIL.COM**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.708.765/0001-19			**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA**

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA FERDINANDO FRATIN, 335		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
14610-000	**IPUA - SP**	**3521309**	**16 38321222**	**faturamento@santacasaipua.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	REFERENTE A SERVIÇO MÉDICO DE AIH SUS MAIO.	9.290,88	R$ 9.290,88

CONVÊNIO 06/2023 - SUS PAULISTA.

DADOS BANCARIOS:
BANCO SANTANDER
MC DERMATOLOGIA LTDA
CNPJ: 50.165.640/0001-20
AGÊNCIA: 0182
CONTA CORRENTE: 13004566-8

CONVENIO 06-2023
TABELA 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,clinicas,laboratorios,sanatorios,manicomios, casas	**2,01%**	**0000040000003**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 9.290,88	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 9.290,88**	**R$ 186,75**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 9.290,88

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

Documento emitido por ME ou EPP, empresa optante do Simples Nacional.

RECEBI(EMOS) DE **MC DERMATOLOGIA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **116** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **7YUPMUL78**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/_____	_____	_____

EMPRESA

TED

G335231537061765047
23/09/2025 16:03:52

Debitado

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

Creditado

Banco	33 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Agência (sem DV)	182 GUAIRA
Conta corrente (com DV)	130045668
Conta Pagamento	0000
CNPJ	50.165.640/0001-20
Nome favorecido	MC DERMATOLOGIA LTDA
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Número documento	92.306
Valor	9.290,88
Data transferência	23/09/2025
"C" - CPF/CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	3940FB5D70920CAE

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

PM DE IPUÃ - SP

PREF. MUNIC. DE IPUÃ - SP

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
117

Código de Verificação de Autenticidade
L8YJG0T6N

Data e Hora de Emissão da NFS-e
23/09/2025 às 09:47:16

Chave de Acesso
829236PCXO76IUZBNDLCG1OM89H5MEG0

Para certificação da autenticidade acesse http://notafiscal.ipua.sp.gov.br:1982/issweb , menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**IPUA-SP**	**IPUA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				23/09/2025

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**1 - Sim**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
50.165.640/0001-20	**361.026.759.110**	**1.116.4176**	**000017239**	MC DERMATOLOGIA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
AV. CARLOS FERNANDES, 1130	**CLINICA**	**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14610-000	**IPUÃ-SP**		**MCDERMATOLOGIAIPUA@GMAIL.COM**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.708.765/0001-19			**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA**

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA FERDINANDO FRATIN, 335		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
14610-000	**IPUA - SP**	**3521309**	**16 38321222**	**faturamento@santacasaipua.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	REFERENTE A SERVIÇO MÉDICO DE AIH SUS JUNHO. CONVÊNIO 06/2023 - SUS PAULISTA DADOS BANCARIOS: BANCO SANTANDER MC DERMATOLOGIA LTDA CNPJ: 50.165.640/0001-20 AGÊNCIA: 0182 CONTA CORRENTE: 13004566-8	9.099,69	R$ 9.099,69

CONVENIO 06-2023
TABELA 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,clinicas,laboratorios,sanatorios,manicomios, casas	**2,01%**	**0000040000003**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 9.099,69	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 9.099,69**	**R$ 182,90**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 9.099,69

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

Documento emitido por ME ou EPP, empresa optante do Simples Nacional

RECEBI(EMOS) DE **MC DERMATOLOGIA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **117** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **L8YJG0T6N**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

EMPRESA

TED

G335231537061765050
23/09/2025 16:05:36

Debitado

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

Creditado

Banco	33 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Agência (sem DV)	182 GUAIRA
Conta corrente (com DV)	130045668
Conta Pagamento	0000
CNPJ	50.165.640/0001-20
Nome favorecido	MC DERMATOLOGIA LTDA
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Número documento	92.307
Valor	9.099,69
Data transferência	23/09/2025
"C" - CPF/CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	63ADEF61C125F4CB

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

PM DE IPUÃ - SP

PREF. MUNIC. DE IPUÃ - SP

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
118

Código de Verificação de Autenticidade
PZYCY5EG7

Data e Hora de Emissão da NFS-e
23/09/2025 às 09:49:41

Chave de Acesso
82924UXO8DC36MLTJI1RG17U73CAD4O5

Para certificação da autenticidade acesse http://notafiscal.ipua.sp.gov.br:1982/issweb , menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**IPUA-SP**	**IPUA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				23/09/2025

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**1 - Sim**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
50.165.640/0001-20	**361.026.759.110**	**1.116.4176**	**000017239**	MC DERMATOLOGIA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
AV. CARLOS FERNANDES, 1130	**CLINICA**	**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14610-000	**IPUÃ-SP**		**MCDERMATOLOGIAIPUA@GMAIL.COM**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.708.765/0001-19			**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA**

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA FERDINANDO FRATIN, 335		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
14610-000	**IPUA - SP**	**3521309**	**16 38321222**	**faturamento@santacasaipua.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	REFERENTE A SERVIÇO MÉDICO DE AIH SUS JULHO. CONVÊNIO 06/2023 - SUS PAULISTA DADOS BANCARIOS: BANCO SANTANDER MC DERMATOLOGIA LTDA CNPJ: 50.165.640/0001-20 AGÊNCIA: 0182 CONTA CORRENTE: 13004566-8	13.637,01	R$ 13.637,01

CONVENIO 06-2023
TABELA 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,clinicas,laboratorios,sanatorios,manicomios, casas	**2,01%**	**0000040000003**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 13.637,01	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 13.637,01**	**R$ 274,10**	**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$ 13.637,01

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

Documento emitido por ME ou EPP, empresa optante do Simples Nacional.

RECEBI(EMOS) DE **MC DERMATOLOGIA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **118** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **PZYCY5EG7**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

EMPRESA

TED

G335231537061765054
23/09/2025 16:07:25

Debitado

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

Creditado

Banco	33 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Agência (sem DV)	182 GUAIRA
Conta corrente (com DV)	130045668
Conta Pagamento	0000
CNPJ	50.165.640/0001-20
Nome favorecido	MC DERMATOLOGIA LTDA
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Número documento	92.308
Valor	13.637,01
Data transferência	23/09/2025
"C" - CPF/CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	C62E688F1DF1E1CB

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

PM DE IPUÃ - SP

PREF. MUNIC. DE IPUÃ - SP

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
122
Código de Verificação de Autenticidade
TQR5JZPMB
Data e Hora de Emissão da NFS-e
22/09/2025 às 15:58:35
Chave de Acesso
82916KBZULHCJX6MX97SH0AQRJJ00QIW

Para certificação da autenticidade acesse http://187.32.255.145:1982/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**IPUA-SP**	**IPUA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				22/09/2025

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	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
51.977.656/0001-08	**41964057**	**1.116.4187**	**000017338**	G R VAZ LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
AV. JOAQUIM NABUCO, 536	**CONSULTÓRIO**	**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14610-000	**IPUÃ-SP**		**gabrielavaz_2009@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.708.765/0001-19			**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA**

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA FERDINANDO FRATIN, 335		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
14610-000	**IPUA - SP**	**3521309**	**16 38321222**	**faturamento@santacasaipua.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	EMPRESA: G R VAZ LTDA PROFISSIONAL: GABRIELA RICARDO VAZ REFERENTE A SERVIÇO MÉDICO DE AIH SUS MAIO. CONVÊNIO 06/2023 - SUS PAULISTA VALOR BRUTO: R$ 405,63 VALOR LIQUIDO: R$ 405,63 DADOS BANCÁRIOS: CNPJ: 51.977.656/0001-08 Banco Sicoob: 756 Agência/Cooperativa: 3206 Conta: 3.215.630-8 Tipo: Conta corrente	405,63	R$ 405,63

CONVENIO 06-2023
ABELA SUS PAULISTA
C – 22.365-4

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.01**
Medicina e biomedicina.

Construção Civil

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
2,4674%	**0000040000001**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 405,63	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 405,63**	**R$ 10,01**	**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$ 405,63

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **G R VAZ LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **122** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **TQR5JZPMB**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

TED

G335231537061765057
23/09/2025 16:09:36

Debitado

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

Creditado

Banco	756 BANCO SICOOB S.A.
Agência (sem DV)	3206 CC COOCRELIVRE
Conta corrente (com DV)	32156308
Conta Pagamento	0000
CNPJ	51.977.656/0001-08
Nome favorecido	G R VAZ LTDA
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Número documento	92.309
Valor	405,63
Data transferência	23/09/2025
"C" - CPF/CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	17128EF51CE36B07

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDREGULHO

RUA ELISEU ALVES TEIXEIRA, 454 - CENTRO,
CEP-14470.000, TELEFONE (16) 3171-9400 - RAMAL 206

Número
00000218

Data/Hora Emissão
22/09/2025 16:00:46
Competência
09/2025

Código Verificação
LQLC-JNXG

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social	Nome Fantasia	Email
DUODOCTOR SERVICOS MEDICOS LTDA	DUODOCTOR SERVICOS MEDICOS	dudu_cesar10@hotmail.com
CNPJ/CPF	**Ins. Estadual**	**Insc. Municipal**
36.178.727/0001-00		40.518

Endereço	Bairro	CEP
R RODOLFO DE ALMEIDA, 135	BELA VISTA	14470-000
Municipio	**UF**	**Fone**
Pedregulho	SP	(016) 3171-1527

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

Email	CNPJ/CPF	Insc. Estadual	Insc. Municipal	Nº Licença
santacasaipua@com4.com.br	45.708.765/0001-19			
Endereço	**Bairro**	**CEP**		
ERDINANDO FRATIN, 335,	CENTRO	14.610-000		
Municipio	**UF / País**	**Fone**		
IPUA	SP / BRASIL			

DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS E DEDUÇÕES

Código	Serviço	Alíq.(%)	Base Cálculo (R$)	Iss Ret. (%)	Iss Ret. (R$)
04.03	HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTO-SOCORRO, AMBULATÓRIOS E CONG	2.5239	1.708,83	0,00	

CLASSIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS

04.03-HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CO | |

Base de Cálculo (R$)	Valor do ISS (R$)	Total da Nota (R$)	Líquido (R$)
1.708,83	43,06	1.708,83	1.708,83

DISCRIMINAÇÃO ADICIONAIS DOS ITENS ACIMA

REFERENTE A SERVIÇO MÉDICO DE AIH SUS JULHO. CONVÊNIO 06/2023 - SUS PAULISTA

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Val. Aprox. Tributos: Federal (0.00%) R$0,00, Estadual (0.00%) R$0,00, Municipal (0.00%) R$0,00

ISS Devido em Outro Municipio : NÃO
- Dados Bancários: Banco: Sicoob Credicitrus - Agência: 3188 - Conta: 371.416-0 | Chave PIX: 36.178.727/0001-00
- Esta NF-e foi emitida com respaldo na Lei nº 2135/2012 no Decreto nº 007/2011 - Empresa prestadora de serviços é optante pelo Simples Nacional
- Local da Prestação: IPUÃ
- Tomador de Serviços está localizado fora do município. Se localiza na cidade de IPUA
- Local da prestação IPUÃ

Identificação do Tomador fora do País:

CONVENIO 06-2023
ABELA SUS PAULISTA
C – 22.365-4

Autenticidade no link: **https://pedregulho.eddydata.com/e-nota/acesso/tomadores/autenticidade NFE/** digite o código de verificação.

Declaro que recebi a efetiva Prestação de Serviço constante na Nota Fiscal.
Data: __/__/____ Assinatura:

EMPRESA

TED

G335231537061765070
23/09/2025 16:15:40

Debitado

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

Creditado

Banco	756 BANCO SICOOB S.A.
Agência (sem DV)	3188 CREDICITRUS
Conta corrente (com DV)	3714160
Conta Pagamento	0000
CNPJ	36.178.727/0001-00
Nome favorecido	DUODOCTOR SERVICOS MEDICOS LTDA
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Número documento	92.310
Valor	1.708,83
Data transferência	23/09/2025
"C" - CPF/CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	7D49D6307C8B6E2F

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDREGULHO

RUA ELISEU ALVES TEIXEIRA, 454 - CENTRO,
CEP-14470.000, TELEFONE (16) 3171-9400 - RAMAL 206

Número	☒
00000217	
Data/Hora Emissão **22/09/2025 15:58:24** **Competência 09/2025**	
Código Verificação **ZZPX-BTGR**	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

☒	Razão Social	Nome Fantasia	Email
	DUODOCTOR SERVICOS MEDICOS LTDA	DUODOCTOR SERVICOS MEDICOS	dudu_cesar10@hotmail.com
	CNPJ/CPF	Ins. Estadual	Insc. Municipal
	36.178.727/0001-00		40.518

Endereço	Bairro	CEP
R RODOLFO DE ALMEIDA, 135	BELA VISTA	14470-000
Municipio	UF	Fone
Pedregulho	SP	(016) 3171-1527

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

Email	CNPJ/CPF	Insc. Estadual	Insc. Municipal	Nº Licença
santacasaipua@com4.com.br	45.708.765/0001-19			
Endereço	Bairro	CEP		
ERDINANDO FRATIN, 335,	CENTRO	14.610-000		
Municipio	UF / País	Fone		
IPUA	SP / BRASIL			

DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS E DEDUÇÕES

Código	Serviço	Alíq.(%)	Base Cálculo (R$)	Iss Ret. (%)	Iss Ret. (R$)
04.03	HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTO-SOCORRO, AMBULATÓRIOS E CONG	2.5239	624,13	0,00	

CLASSIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS

04.03-HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CO | |

Base de Cálculo (R$)	Valor do ISS (R$)	Total da Nota (R$)	Líquido (R$)
624,13	15,73	624,13	624,13

DISCRIMINAÇÃO ADICIONAIS DOS ITENS ACIMA

REFERENTE A SERVIÇO MÉDICO DE AIH SUS JUNHO. CONVÊNIO 06/2023 - SUS PAULISTA

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Val. Aprox. Tributos: Federal (0.00%) R$0,00, Estadual (0.00%) R$0,00, Municipal (0.00%) R$0,00

ISS Devido em Outro Municipio : NÃO
- Dados Bancários: Banco: Sicoob Credicitrus - Agência: 3188 - Conta: 371.416-0 | Chave PIX: 36.178.727/0001-00
- Esta NF-e foi emitida com respaldo na Lei nº 2135/2012 no Decreto nº 007/2011 - Empresa prestadora de serviços é optante pelo Simples Nacional
- Local da Prestação: IPUÃ
- Tomador de Serviços está localizado fora do município. Se localiza na cidade de IPUA
- Local da prestação IPUÃ

Identificação do Tomador fora do País:

CONVENIO 06-2023
ABELA SUS PAULISTA
C – 22.365-4

Autenticidade no link: **https://pedregulho.eddydata.com/e-nota/acesso/tomadores/autenticidade NFE/** digite o código de verificação.

Declaro que recebi a efetiva Prestação de Serviço constante na Nota Fiscal.
Data: __/__/____ Assinatura:

EMPRESA

TED

G335231537061765074
23/09/2025 16:17:28

Debitado

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

Creditado

Banco	756 BANCO SICOOB S.A.
Agência (sem DV)	3188 CREDICITRUS
Conta corrente (com DV)	3714160
Conta Pagamento	0000
CNPJ	36.178.727/0001-00
Nome favorecido	DUODOCTOR SERVICOS MEDICOS LTDA
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Número documento	92.311
Valor	624,13
Data transferência	23/09/2025
"C" - CPF/CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	8C2128C8453B534A

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDREGULHO

RUA ELISEU ALVES TEIXEIRA, 454 - CENTRO,
CEP-14470.000, TELEFONE (16) 3171-9400 - RAMAL 206

Número **00000216**	☒
Data/Hora Emissão **22/09/2025 15:53:22** **Competência 09/2025**	
Código Verificação **QTNW-XVDC**	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

☒	Razão Social	Nome Fantasia	Email
	DUODOCTOR SERVICOS MEDICOS LTDA	DUODOCTOR SERVICOS MEDICOS	dudu_cesar10@hotmail.com
	CNPJ/CPF	Ins. Estadual	Insc. Municipal
	36.178.727/0001-00		40.518

Endereço	Bairro	CEP
R RODOLFO DE ALMEIDA, 135	BELA VISTA	14470-000
Municipio	UF	Fone
Pedregulho	SP	(016) 3171-1527

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

Email	CNPJ/CPF	Insc. Estadual	Insc. Municipal	Nº Licença
santacasaipua@com4.com.br	45.708.765/0001-19			
Endereço	Bairro	CEP		
R FERDINANDO FRATIN, 335,	CENTRO	14.610-000		
Municipio	UF / País	Fone		
IPUA	SP / BRASIL			

DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS E DEDUÇÕES

Código	Serviço	Alíq.(%)	Base Cálculo (R$)	Iss Ret. (%)	Iss Ret. (R$)
04.03	HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTO-SOCORRO, AMBULATÓRIOS E CONG	2.5239	458,48	0,00	

CLASSIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS

04.03-HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAδDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CO | |

Base de Cálculo (R$)	Valor do ISS (R$)	Total da Nota (R$)	Líquido (R$)
458,48	11,55	458,48	458,48

DISCRIMINAÇÃO ADICIONAIS DOS ITENS ACIMA

REFERENTE A SERVIÇO MÉDICO DE AIH SUS MAIO. CONVÊNIO 06/2023 - SUS PAULISTA

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Val. Aprox. Tributos: Federal (0.00%) R$0,00, Estadual (0.00%) R$0,00, Municipal (0.00%) R$0,00

ISS Devido em Outro Municipio : NÃO
- Dados Bancários: Banco: Sicoob Credicitrus - Agência: 3188 - Conta: 371.416-0 | Chave PIX: 36.178.727/0001-00
- Esta NF-e foi emitida com respaldo na Lei nº 2135/2012 no Decreto nº 007/2011 - Empresa prestadora de serviços é optante pelo Simples Nacional
- Local da Prestação: IPUÃ
- Tomador de Serviços está localizado fora do município. Se localiza na cidade de IPUA
- Local da prestação IPUÃ

Identificação do Tomador fora do País:

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

Autenticidade no link: **https://pedregulho.eddydata.com/e-nota/acesso/tomadores/autenticidade NFE/** digite o código de verificação.

Declaro que recebi a efetiva Prestação de Serviço constante na Nota Fiscal.
Data: __/__/____ Assinatura:

EMPRESA

TED

G335231537061765077
23/09/2025 16:18:32

Debitado

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

Creditado

Banco	756 BANCO SICOOB S.A.
Agência (sem DV)	3188 CREDICITRUS
Conta corrente (com DV)	3714160
Conta Pagamento	0000
CNPJ	36.178.727/0001-00
Nome favorecido	DUODOCTOR SERVICOS MEDICOS LTDA
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Número documento	92.312
Valor	458,48
Data transferência	23/09/2025
"C" - CPF/CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	A68E02073F1C7A08

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDREGULHO

RUA ELISEU ALVES TEIXEIRA, 454 - CENTRO,
CEP-14470.000, TELEFONE (16) 3171-9400 - RAMAL 206

Número	☒
00000215	
Data/Hora Emissão **22/09/2025 15:15:03** **Competência 09/2025**	
Código Verificação **TONJ-TCBM**	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

☒	Razão Social	Nome Fantasia	Email
	DUODOCTOR SERVICOS MEDICOS LTDA	DUODOCTOR SERVICOS MEDICOS	dudu_cesar10@hotmail.com
	CNPJ/CPF	Ins. Estadual	Insc. Municipal
	36.178.727/0001-00		40.518

Endereço	Bairro	CEP
R RODOLFO DE ALMEIDA, 135	BELA VISTA	14470-000
Município	UF	Fone
Pedregulho	SP	(016) 3171-1527

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

Email	CNPJ/CPF	Insc. Estadual	Insc. Municipal	Nº Licença
santacasaipua@com4.com.br	45.708.765/0001-19			

Endereço	Bairro	CEP
R. FERDINANDO FRATIN, 335,	CENTRO	14.610-000
Município	UF / País	Fone
IPUA	SP / BRASIL	

DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS E DEDUÇÕES

Código	Serviço	Alíq.(%)	Base Cálculo (R$)	Iss Ret. (%)	Iss Ret. (R$)
04.03	HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTO-SOCORRO, AMBULATÓRIOS E CONG	2.5239	3.072,03	0,00	

CLASSIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS

04.03-HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAõDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CO | |

Base de Cálculo (R$)	Valor do ISS (R$)	Total da Nota (R$)	Líquido (R$)
3.072,03	77,42	3.072,03	3.072,03

DISCRIMINAÇÃO ADICIONAIS DOS ITENS ACIMA

REFERENTE A SERVIÇO MÉDICO DE AIH SUS ABRIL. CONVÊNIO 06/2023 - SUS PAULISTA

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Val. Aprox. Tributos: Federal (0.00%) R$0,00, Estadual (0.00%) R$0,00, Municipal (0.00%) R$0,00

ISS Devido em Outro Município : NÃO
- Dados Bancários: Banco: Sicoob Credicitrus - Agência: 3188 - Conta: 371.416-0 | Chave PIX: 36.178.727/0001-00
- Esta NF-e foi emitida com respaldo na Lei nº 2135/2012 no Decreto nº 007/2011 - Empresa prestadora de serviços é optante pelo Simples Nacional
- Local da Prestação: IPUÃ
- Tomador de Serviços está localizado fora do município. Se localiza na cidade de IPUA
- Local da prestação IPUÃ

Identificação do Tomador fora do País:

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

Autenticidade no link: **https://pedregulho.eddydata.com/e-nota/acesso/tomadores/autenticidade NFE/** digite o código de verificação.

Declaro que recebi a efetiva Prestação de Serviço constante na Nota Fiscal.
Data: __/__/____ Assinatura:

EMPRESA

TED

G335231537061765080
23/09/2025 16:19:38

Debitado

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

Creditado

Banco	756 BANCO SICOOB S.A.
Agência (sem DV)	3188 CREDICITRUS
Conta corrente (com DV)	3714160
Conta Pagamento	0000
CNPJ	36.178.727/0001-00
Nome favorecido	DUODOCTOR SERVICOS MEDICOS LTDA
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Número documento	92.313
Valor	3.072,03
Data transferência	23/09/2025
"C" - CPF/CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	303D9C46AEBC3AC1

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDREGULHO

RUA ELISEU ALVES TEIXEIRA, 454 - CENTRO,
CEP-14470.000, TELEFONE (16) 3171-9400 - RAMAL 206

Número
00000214

Data/Hora Emissão
22/09/2025 15:11:37
Competência
09/2025

Código Verificação
MHHN-WMYM

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social	Nome Fantasia	Email
DUODOCTOR SERVICOS MEDICOS LTDA	DUODOCTOR SERVICOS MEDICOS	dudu_cesar10@hotmail.com
CNPJ/CPF	**Ins. Estadual**	**Insc. Municipal**
36.178.727/0001-00		40.518

Endereço	Bairro	CEP
R RODOLFO DE ALMEIDA, 135	BELA VISTA	14470-000
Municipio	**UF**	**Fone**
Pedregulho	SP	(016) 3171-1527

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

Email	CNPJ/CPF	Insc. Estadual	Insc. Municipal	Nº Licença
santacasaipua@com4.com.br	45.708.765/0001-19			
Endereço	**Bairro**	**CEP**		
R. FERDINANDO FRATIN, 335,	CENTRO	14.610-000		
Municipio	**UF / País**	**Fone**		
IPUA	SP / BRASIL			

DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS E DEDUÇÕES

Código	Serviço	Alíq.(%)	Base Cálculo (R$)	Iss Ret. (%)	Iss Ret. (R$)
04.03	HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTO-SOCORRO, AMBULATÓRIOS E CONG	2.5239	700,00	0,00	

CLASSIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS

04.03-HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAõDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CO | |

Base de Cálculo (R$)	Valor do ISS (R$)	Total da Nota (R$)	Líquido (R$)
700,00	17,64	700,00	700,00

DISCRIMINAÇÃO ADICIONAIS DOS ITENS ACIMA

REFERENTE A SERVIÇO MÉDICO DE AIH SUS MARÇO. CONVÊNIO 06/2023 - SUS PAULISTA

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Val. Aprox. Tributos: Federal (0.00%) R$0,00, Estadual (0.00%) R$0,00, Municipal (0.00%) R$0,00

ISS Devido em Outro Municipio : NÃO
- Dados Bancários: Banco: Sicoob Credicitrus - Agência: 3188 - Conta: 371.416-0 | Chave PIX: 36.178.727/0001-00
- Esta NF-e foi emitida com respaldo na Lei nº 2135/2012 no Decreto nº 007/2011 - Empresa prestadora de serviços é optante pelo Simples Nacional
- Local da Prestação: IPUÃ
- Tomador de Serviços está localizado fora do município. Se localiza na cidade de IPUA
- Local da prestação IPUÃ

Identificação do Tomador fora do País:

CONVENIO 06-2023
ABELA SUS PAULISTA
C – 22.365-4

Autenticidade no link: **https://pedregulho.eddydata.com/e-nota/acesso/tomadores/autenticidade NFE/** digite o código de verificação.

Declaro que recebi a efetiva Prestação de Serviço constante na Nota Fiscal.
Data: __/__/____ Assinatura:

EMPRESA

TED

G335231537061765083
23/09/2025 16:20:38

Debitado

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

Creditado

Banco	756 BANCO SICOOB S.A.
Agência (sem DV)	3188 CREDICITRUS
Conta corrente (com DV)	3714160
Conta Pagamento	0000
CNPJ	36.178.727/0001-00
Nome favorecido	DUODOCTOR SERVICOS MEDICOS LTDA
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Número documento	92.314
Valor	700,00
Data transferência	23/09/2025
"C" - CPF/CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	B1F7944762DBA3B3

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

893/Nfe

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO PARDO

DEPARTAMENTO FINANCEIRO

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série	893 / Nfe	**Emissão**	22/09/2025 15:04:38	**Incidência**	São José do Rio Pardo (SP)	**ISS a reter**	Não
Prest. do Serviço	22/09/2025	**Código de verificação**	2A6Q.M60D.VHD1.26GB	**Exigibilidade**	Exigível	**RPS**	

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: EWERSON KEMEL DE OLIVEIRA E CIA LTDA
CPF / CNPJ: 41.400.836/0001-60 **Reg.:** Faturamento
Endereço: R. Carlos Botelho, 420 - Bairro: CENTRO - Cep: 13720021
Telefone: (16) 9792-1645 **Município:** São José do Rio Pardo - SP **País:** Brasil
Insc. Mun.: 015831 **Cod. Mob.:** 015831 **Insc. Est.:**
Email:
Nome Fant.: UROLIFE

Tomador de Serviços

Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA
CPF / CNPJ: 45.708.765/0001-19 **Reg.:**
Endereço: R. FERDINANDO FRATIN, 335 - Bairro: CENTRO - Cep: 14.61-0-000
Telefone: **Município:** Ipuã - SP **País:** Brasil
Insc. Mun.: **Insc. Est.:** .
Email: faturamento@santacasaipua.com.br

Código do Serviço/Atividade

4.03 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES. (2,00 %)

* ISS - Correspondente aos itens de serviço do código tributário municipal ou a LC 116/2003

Discriminação dos Serviços

Descrição		Total
REFERENTE A SERVIÇO MÉDICO DE AIH SUS JULHO.		
CONVÊNIO 06/2023 - SUS PAULISTA	R$	4.930,83

Observações

CONTA PARA DEPÓSITO:
BANCO BANCOOB:758
AGENCIA/COOPERATIVA:3125
CONTA CORRENTE:1.131.251-3

Tributos Federais

PIS	INSS	CSLL	IRRF	COFINS
32,05	0,00	49,31	73,96	147,92

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R$)	ISS(R$)	Desconto Condicional(R$)	Base de Cálculo(R$)	Alíquota (%)
4.930,83	98,62	0,00	4.930,83	2,00 %
Outras Retenções(R$)				
0,00			**Valor Líquido:**	**R$ 4.627,59**

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por:EWERSON KEMEL DE OLIVEIRA E CIA LTDA

Recebi(emos) de **EWERSON KEMEL DE OLIVEIRA E CIA LTDA**, os serviços constantes da nota fiscal Nº 893, série Nfe, conforme verificável pelo endereço eletrônico:
http://www.nfe-cidades.com.br/documento/2A6Q.M60D.VHD1.26GB

Data: / / Assinatura:

CONVENIO 06-2023
TABELA SUS PAULISTA
C – 22 365-4

EMPRESA

TED

G335231537061765087
23/09/2025 16:25:42

Debitado

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

Creditado

Banco	756 BANCO SICOOB S.A.
Agência (sem DV)	3125 SICOOB AGROCREDI
Conta corrente (com DV)	11312513
Conta Pagamento	0000
CNPJ	41.400.836/0001-60
Nome favorecido	EWERSON KEMEL DE OLIVEIRA E CIA LTDA
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Número documento	92.315
Valor	4.627,59
Data transferência	23/09/2025
"C" - CPF/CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	1A772FB61ECE1AE1

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

892/Nfe

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO PARDO

DEPARTAMENTO FINANCEIRO

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série	892 / Nfe	**Emissão**	22/09/2025 15:03:00	**Incidência**	São José do Rio Pardo (SP)	**ISS a reter**	Não
Prest. do Serviço	22/09/2025	**Código de verificação**	20MW.42TS.WFFJ.VXAS	**Exigibilidade**	Exigível	**RPS**	

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: EWERSON KEMEL DE OLIVEIRA E CIA LTDA
CPF / CNPJ: 41.400.836/0001-60 **Reg.:** Faturamento
Endereço: R. Carlos Botelho, 420 - Bairro: CENTRO - Cep: 13720021
Telefone: (16) 9792-1645 **Município:** São José do Rio Pardo - SP **País:** Brasil
Insc. Mun.: 015831 **Cod. Mob.:** 015831 **Insc. Est.:**
Email:
Nome Fant.: UROLIFE

Tomador de Serviços

Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA
CPF / CNPJ: 45.708.765/0001-19 **Reg.:**
Endereço: R. FERDINANDO FRATIN, 335 - Bairro: CENTRO - Cep: 14.61-0-000
Telefone: **Município:** Ipuã - SP **País:** Brasil
Insc. Mun.: **Insc. Est.:**.
Email: faturamento@santacasaipua.com.br

Código do Serviço/Atividade

4.03 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES. (2,00 %)

* ISS - Correspondente aos itens de serviço do código tributário municipal ou a LC 116/2003

Discriminação dos Serviços

Descrição	Total
REFERENTE A SERVIÇO MÉDICO DE AIH SUS JUNHO.	
CONVÊNIO 06/2023 - SUS PAULISTA	R$ 1.140,06

Observações

CONTA PARA DEPÓSITO:
BANCO BANCOOB:758
AGENCIA/COOPERATIVA:3125
CONTA CORRENTE:1.131.251-3

Tributos Federais

PIS	INSS	CSLL	IRRF	COFINS
7,41	0,00	11,40	17,10	34,20

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R$)	ISS(R$)	Desconto Condicional(R$)	Base de Cálculo(R$)	Alíquota (%)
1.140,06	22,80	0,00	1.140,06	2,00 %
Outras Retenções(R$)				
0,00			**Valor Líquido:**	**R$ 1.069,95**

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por:EWERSON KEMEL DE OLIVEIRA E CIA LTDA

Recebi(emos) de **EWERSON KEMEL DE OLIVEIRA E CIA LTDA**, os serviços constantes da nota fiscal Nº 892, série Nfe, conforme verificável pelo endereço eletrônico:
http://www.nfe-cidades.com.br/documento/20MW.42TS.WFFJ.VXAS

Data: / / Assinatura:

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

EMPRESA

TED

G335231537061765090
23/09/2025 16:27:00

Debitado

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

Creditado

Banco	756 BANCO SICOOB S.A.
Agência (sem DV)	3125 SICOOB AGROCREDI
Conta corrente (com DV)	11312513
Conta Pagamento	0000
CNPJ	41.400.836/0001-60
Nome favorecido	EWERSON KEMEL DE OLIVEIRA E CIA LTDA
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Número documento	92.316
Valor	1.069,95
Data transferência	23/09/2025
"C" - CPF/CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	038D79CC3952F77F

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO PARDO

DEPARTAMENTO FINANCEIRO

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série	891 / Nfe	**Emissão**	22/09/2025 15:01:42	**Incidência**	São José do Rio Pardo (SP)	**ISS a reter**	Não
Prest. do Serviço	22/09/2025	**Código de verificação**	1YZB.RCY4.V9ES.ZVWV	**Exigibilidade**	Exigível	**RPS**	

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: EWERSON KEMEL DE OLIVEIRA E CIA LTDA
CPF / CNPJ: 41.400.836/0001-60 **Reg.:** Faturamento
Endereço: R. Carlos Botelho, 420 - Bairro: CENTRO - Cep: 13720021
Telefone: (16) 9792-1645 **Município:** São José do Rio Pardo - SP **País:** Brasil
Insc. Mun.: 015831 **Cod. Mob.:** 015831 **Insc. Est.:**
Email:
Nome Fant.: UROLIFE

Tomador de Serviços

Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA
CPF / CNPJ: 45.708.765/0001-19 **Reg.:**
Endereço: R. FERDINANDO FRATIN, 335 - Bairro: CENTRO - Cep: 14.61-0-000
Telefone: **Município:** Ipuã - SP **País:** Brasil
Insc. Mun.: **Insc. Est.:** .
Email: faturamento@santacasaipua.com.br

Código do Serviço/Atividade

4.03 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES. (2,00 %)

* ISS - Correspondente aos itens de serviço do código tributário municipal ou a LC 116/2003

Discriminação dos Serviços

Descrição	Total
REFERENTE A SERVIÇO MÉDICO DE AIH SUS MAIO.	
CONVÊNIO 06/2023 - SUS PAULISTA	R$ 1.165,71

Observações

CONTA PARA DEPÓSITO:
BANCO BANCOOB:758
AGENCIA/COOPERATIVA:3125
CONTA CORRENTE:1.131.251-3

Tributos Federais

PIS	INSS	CSLL	IRRF	COFINS
7,58	0,00	11,66	17,49	34,97

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R$)	ISS(R$)	Desconto Condicional(R$)	Base de Cálculo(R$)	Alíquota (%)
1.165,71	23,31	0,00	1.165,71	2,00 %
Outras Retenções(R$)				
0,00			**Valor Líquido:**	**R$ 1.094,01**

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por:EWERSON KEMEL DE OLIVEIRA E CIA LTDA

Recebi(emos) de **EWERSON KEMEL DE OLIVEIRA E CIA LTDA**, os serviços constantes da nota fiscal Nº 891, série Nfe, conforme verificável pelo endereço eletrônico:
http://www.nfe-cidades.com.br/documento/1YZB.RCY4.V9ES.ZVWV

Data: / / Assinatura:

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

TED

G335231537061765093
23/09/2025 16:28:29

Debitado

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

Creditado

Banco	756 BANCO SICOOB S.A.
Agência (sem DV)	3125 SICOOB AGROCREDI
Conta corrente (com DV)	11312513
Conta Pagamento	0000
CNPJ	41.400.836/0001-60
Nome favorecido	EWERSON KEMEL DE OLIVEIRA E CIA LTDA
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Número documento	92.317
Valor	1.094,01
Data transferência	23/09/2025
"C" - CPF/CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	84A11F68FBE5B6DD

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

890/Nfe

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO PARDO

DEPARTAMENTO FINANCEIRO

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série	890 / Nfe	**Emissão**	22/09/2025 15:00:07	**Incidência**	São José do Rio Pardo (SP)	**ISS a reter**	Não
Prest. do Serviço	22/09/2025	**Código de verificação**	1OYK.RFRC.QCE9.A94V	**Exigibilidade**	Exigível	**RPS**	

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: EWERSON KEMEL DE OLIVEIRA E CIA LTDA
CPF / CNPJ: 41.400.836/0001-60 **Reg.:** Faturamento
Endereço: R. Carlos Botelho, 420 - Bairro: CENTRO - Cep: 13720021
Telefone: (16) 9792-1645 **Município:** São José do Rio Pardo - SP **País:** Brasil
Insc. Mun.: 015831 **Cod. Mob.:** 015831 **Insc. Est.:**
Email:
Nome Fant.: UROLIFE

Tomador de Serviços

Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA
CPF / CNPJ: 45.708.765/0001-19 **Reg.:**
Endereço: R. FERDINANDO FRATIN, 335 - Bairro: CENTRO - Cep: 14.61-0-000
Telefone: **Município:** Ipuã - SP **País:** Brasil
Insc. Mun.: **Insc. Est.:** .
Email: faturamento@santacasaipua.com.br

Código do Serviço/Atividade

4.03 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES. (2,00 %)

* ISS - Correspondente aos itens de serviço do código tributário municipal ou a LC 116/2003

Discriminação dos Serviços

Descrição	Total
REFERENTE A SERVIÇO MÉDICO DE AIH SUS ABRIL. CONVÊNIO 06/2023 - SUS PAULISTA	R$ 2.128,74

Observações

CONTA PARA DEPÓSITO:
BANCO BANCOOB:758
AGENCIA/COOPERATIVA:3125
CONTA CORRENTE:1.131.251-3

Tributos Federais

PIS	INSS	CSLL	IRRF	COFINS
13,84	0,00	21,29	31,93	63,86

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R$)	ISS(R$)	Desconto Condicional(R$)	Base de Cálculo(R$)	Alíquota (%)
2.128,74	42,57	0,00	2.128,74	2,00 %

Outras Retenções(R$)		
0,00	**Valor Líquido:**	**R$ 1.997,82**

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por:EWERSON KEMEL DE OLIVEIRA E CIA LTDA

Recebi(emos) de **EWERSON KEMEL DE OLIVEIRA E CIA LTDA**, os serviços constantes da nota fiscal Nº 890, série Nfe, conforme verificável pelo endereço eletrônico:
http://www.nfe-cidades.com.br/documento/1OYK.RFRC.QCE9.A94V

Data: / / Assinatura:

CONVENIO 06-2023
ABELA SUS PAULISTA
C – 22.365-4

EMPRESA

TED

G335231537061765097
23/09/2025 16:29:43

Debitado

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

Creditado

Banco	756 BANCO SICOOB S.A.
Agência (sem DV)	3125 SICOOB AGROCREDI
Conta corrente (com DV)	11312513
Conta Pagamento	0000
CNPJ	41.400.836/0001-60
Nome favorecido	EWERSON KEMEL DE OLIVEIRA E CIA LTDA
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Número documento	92.318
Valor	1.997,82
Data transferência	23/09/2025
"C" - CPF/CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	BE218C003DBA280C

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

889/Nfe

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO PARDO

DEPARTAMENTO FINANCEIRO

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série	889 / Nfe	**Emissão**	22/09/2025 14:58:18	**Incidência**	São José do Rio Pardo (SP)	**ISS a reter**	Não
Prest. do Serviço	22/09/2025	**Código de verificação**	35H3.ZFBY.TRZ5.90M9	**Exigibilidade**	Exigível	**RPS**	

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: EWERSON KEMEL DE OLIVEIRA E CIA LTDA
CPF / CNPJ: 41.400.836/0001-60 **Reg.:** Faturamento
Endereço: R. Carlos Botelho, 420 - Bairro: CENTRO - Cep: 13720021
Telefone: (16) 9792-1645 **Município:** São José do Rio Pardo - SP **País:** Brasil
Insc. Mun.: 015831 **Cod. Mob.:** 015831 **Insc. Est.:**
Email:
Nome Fant.: UROLIFE

Tomador de Serviços

Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA
CPF / CNPJ: 45.708.765/0001-19 **Reg.:**
Endereço: R. FERDINANDO FRATIN, 335 - Bairro: CENTRO - Cep: 14.61-0-000
Telefone: **Município:** Ipuã - SP **País:** Brasil
Insc. Mun.: **Insc. Est.:**.
Email: faturamento@santacasaipua.com.br

Código do Serviço/Atividade

4.03 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES. (2,00 %)

* ISS - Correspondente aos itens de serviço do código tributário municipal ou a LC 116/2003

Discriminação dos Serviços

Descrição	Total
REFERENTE A SERVIÇO MÉDICO DE AIH SUS MARÇO.	
CONVÊNIO 06/2023 - SUS PAULISTA	R$ 2.074,53

Observações

CONTA PARA DEPÓSITO:
BANCO BANCOOB:758
AGENCIA/COOPERATIVA:3125
CONTA CORRENTE:1.131.251-3

Tributos Federais

PIS	INSS	CSLL	IRRF	COFINS
13,48	0,00	20,75	31,12	62,24

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R$)	ISS(R$)	Desconto Condicional(R$)	Base de Cálculo(R$)	Alíquota (%)
2.074,53	41,49	0,00	2.074,53	2,00 %

Outras Retenções(R$)		
0,00	**Valor Líquido:**	**R$ 1.946,94**

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por:EWERSON KEMEL DE OLIVEIRA E CIA LTDA

Recebi(emos) de **EWERSON KEMEL DE OLIVEIRA E CIA LTDA**, os serviços constantes da nota fiscal Nº 889, série Nfe, conforme verificável pelo endereço eletrônico:
http://www.nfe-cidades.com.br/documento/35H3.ZFBY.TRZ5.90M9

Data: / / Assinatura:

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

EMPRESA

TED

G335231537061765100
23/09/2025 16:31:10

Debitado

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

Creditado

Banco	756 BANCO SICOOB S.A.
Agência (sem DV)	3125 SICOOB AGROCREDI
Conta corrente (com DV)	11312513
Conta Pagamento	0000
CNPJ	41.400.836/0001-60
Nome favorecido	EWERSON KEMEL DE OLIVEIRA E CIA LTDA
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Número documento	92.319
Valor	1.946,94
Data transferência	23/09/2025
"C" - CPF/CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	3BF7D8FE1A4BBC81

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

PM DE SAO JOAQUIM DA BARRA

PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAQUIM DA BARRA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
43

Código de Verificação de Autenticidade
RAFE5ATSG

Data e Hora de Emissão da NFS-e
23/09/2025 às 07:58:28

Chave de Acesso
22665844PMPGX85HD9QQVP6JQ4M5PGCT

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	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**SAO JOAQUIM DA BARRA-SP**	**IPUA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				23/09/2025

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	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
35.834.949/0001-71		**17857**	**071767**	ANA PAULA BOLSONI LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
R. RUA SAO VICENTE DE PAULO, 368	**SALA 2**	**RESIDENCIAL LAERCIO DEIENNO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14604-050	**SÃO JOAQUIM DA BARRA-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

PF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.708.765/0001-19			**IRMANDADE SANTA CASA 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**	**16 38321222**	**santacasaipua@com4.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	REFERENTE A SERVIÇO MÉDICO DE AIH SUS MARÇO.	53,02	R$ 53,02

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.03** — **Construção Civil**

	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	**3,22%**	**0000040000003**	**8610102**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 53,02	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 53,02**	**R$ 1,71**	**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$ 53,02

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$7,13 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$1,43

Informações Complementares

DRA. ANA PAULA BOLSONI-CRM:183.844 DADOS BANCÁRIOS:BANCO SANTANDER(033) AGÊNCIA:0182 CONTA:13-004075-9

RECEBI(EMOS) DE **ANA PAULA BOLSONI LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **43** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **RAFE5ATSG**.

Data ____/____/_____ **CPF/RG** _____ **Assinatura** _____

EMPRESA

TED

G335231537061765136
23/09/2025 16:45:53

Debitado

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

Creditado

Banco	33 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Agência (sem DV)	182 GUAIRA
Conta corrente (com DV)	130040759
Conta Pagamento	0000
CNPJ	35.834.949/0001-71
Nome favorecido	ANA PAULA BOLSONI LTDA
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Número documento	92.321
Valor	53,02
Data transferência	23/09/2025
"C" - CPF/CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	DD18423DF297806C

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

PM DE SAO JOAQUIM DA BARRA

PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAQUIM DA BARRA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
46

Código de Verificação de Autenticidade
Q5SJ3Z2NP

Data e Hora de Emissão da NFS-e
23/09/2025 às 08:01:49

Chave de Acesso
2266587BZU1XJT4J7A2Z314C6BF1F8CR

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	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**SAO JOAQUIM DA BARRA-SP**	**IPUA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				23/09/2025

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	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
35.834.949/0001-71		**17857**	**071767**	ANA PAULA BOLSONI LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
R. RUA SAO VICENTE DE PAULO, 368	**SALA 2**	**RESIDENCIAL LAERCIO DEIENNO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14604-050	**SÃO JOAQUIM DA BARRA-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

PF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.708.765/0001-19			**IRMANDADE SANTA CASA 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**	**16 38321222**	**santacasaipua@com4.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	REFERENTE A SERVIÇO MÉDICO DE AIH SUS JUNHO.	664,75	R$ 664,75

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.03**

Construção Civil

	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	**3,22%**	**0000040000003**	**8610102**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 664,75	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 664,75**	**R$ 21,40**	**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$ 664,75

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$89,41 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$17,88

Informações Complementares

DRA. ANA PAULA BOLSONI-CRM:183.844 DADOS BANCÁRIOS:BANCO SANTANDER(033) AGÊNCIA:0182 CONTA:13-004075-9

RECEBI(EMOS) DE **ANA PAULA BOLSONI LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **46** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **Q5SJ3Z2NP**.

Data ____/____/____ **CPF/RG** _____ **Assinatura** _____

EMPRESA

TED

G335231537061765139
23/09/2025 16:48:00

Debitado

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

Creditado

Banco	33 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Agência (sem DV)	182 GUAIRA
Conta corrente (com DV)	130040759
Conta Pagamento	0000
CNPJ	35.834.949/0001-71
Nome favorecido	ANA PAULA BOLSONI LTDA
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Número documento	92.322
Valor	664,75
Data transferência	23/09/2025
"C" - CPF/CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	FF48486F2448E7B5

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

PM DE SAO JOAQUIM DA BARRA

PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAQUIM DA BARRA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
44

Código de Verificação de Autenticidade
7V871ABUW

Data e Hora de Emissão da NFS-e
23/09/2025 às 07:59:36

Chave de Acesso
2266585HA84AA1L0PMSO5L6GICG4MTYS

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	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**SAO JOAQUIM DA BARRA-SP**	**IPUA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				23/09/2025

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	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
35.834.949/0001-71		**17857**	**071767**	ANA PAULA BOLSONI LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
R. RUA SAO VICENTE DE PAULO, 368	**SALA 2**	**RESIDENCIAL LAERCIO DEIENNO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14604-050	**SÃO JOAQUIM DA BARRA-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.708.765/0001-19			**IRMANDADE SANTA CASA 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**	**16 38321222**	**santacasaipua@com4.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	REFERENTE A SERVIÇO MÉDICO DE AIH SUS ABRIL.	156,11	R$ 156,11

CONVENIO 06-2023
TABELA 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, prontos-socorros, am...		**3,22%**	**0000040000003**	**8610102**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 156,11	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 156,11**	**R$ 5,03**	**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$ 156,11

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$21,00 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$4,20

Informações Complementares

DRA. ANA PAULA BOLSONI-CRM:183.844 DADOS BANCÁRIOS:BANCO SANTANDER(033) AGÊNCIA:0182 CONTA:13-004075-9

RECEBI(EMOS) DE **ANA PAULA BOLSONI LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **44** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **7V871ABUW**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

EMPRESA

TED

G335231537061765142
23/09/2025 16:49:06

Debitado

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

Creditado

Banco	33 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Agência (sem DV)	182 GUAIRA
Conta corrente (com DV)	130040759
Conta Pagamento	0000
CNPJ	35.834.949/0001-71
Nome favorecido	ANA PAULA BOLSONI LTDA
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Número documento	92.323
Valor	156,11
Data transferência	23/09/2025
"C" - CPF/CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	74393882140C4AE5

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

PM DE SAO JOAQUIM DA BARRA

PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAQUIM DA BARRA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
45

Código de Verificação de Autenticidade
DX3L7QG1Y

Data e Hora de Emissão da NFS-e
23/09/2025 às 08:00:41

Chave de Acesso
2266586YTK2MHN9SZH6B6S19GTCW5AVP

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	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**SAO JOAQUIM DA BARRA-SP**	**IPUA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				23/09/2025

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	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
35.834.949/0001-71		**17857**	**071767**	ANA PAULA BOLSONI LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
R. RUA SAO VICENTE DE PAULO, 368	**SALA 2**	**RESIDENCIAL LAERCIO DEIENNO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14604-050	**SÃO JOAQUIM DA BARRA-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

PF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.708.765/0001-19			**IRMANDADE SANTA CASA 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**	**16 38321222**	**santacasaipua@com4.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	REFERENTE A SERVIÇO MÉDICO DE AIH SUS MAIO	130,40	R$ 130,40

CONVENIO 06-2023
TABELA 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, prontos-socorros, am...	**3,22%**	**0000040000003**	**8610102**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 130,40	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 130,40**	**R$ 4,20**	**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$ 130,40

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$17,54 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$3,51

Informações Complementares

DRA. ANA PAULA BOLSONI-CRM:183.844 DADOS BANCÁRIOS:BANCO SANTANDER(033) AGÊNCIA:0182 CONTA:13-004075-9

RECEBI(EMOS) DE **ANA PAULA BOLSONI LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **45** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **DX3L7QG1Y**.

Data ____/____/_____ **CPF/RG** _____ **Assinatura** _____

EMPRESA

TED

G335231537061765145
23/09/2025 16:50:15

Debitado

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

Creditado

Banco	33 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Agência (sem DV)	182 GUAIRA
Conta corrente (com DV)	130040759
Conta Pagamento	0000
CNPJ	35.834.949/0001-71
Nome favorecido	ANA PAULA BOLSONI LTDA
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Número documento	92.324
Valor	130,40
Data transferência	23/09/2025
"C" - CPF/CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	14EA51332014B6BE

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

LOGOMARCA

Dados do Contribuinte

Nome/Razão Social
ROGERIO HENRIQUE SOARES

CPF/CNPJ
28.902.704/0001-79

Inscrição Municipal
13945

Inscrição Estadual/RG
ISENTO

E-mail

Endereço
RUA MARIA LIPORACI, 374

Complemento

Bairro
CENTRO

Cidade/UF
ITUVERAVA / SP

CEP
14500-000

DDD/Fone

402500926557

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão	Competência	No. Controle	No. NF	Página	Chave de Segurança
22/09/2025 14:41	09/2025	00926557	00001606	1 de 1	8ZPR-7Z4B-5E3C-0B2R-5E7X

Dados do Tomador

Nome/Razão Social
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

CPF/CNPJ
45.708.765/0001-19

Inscrição Municipal
ISENTA

Inscrição Estadual/RG
ISENTA

E-mail

Endereço
AV.FERDINANDO FRATIM, 335

Complemento
.

Bairro
CENTRO

Cidade/UF
IPUA / SP

CEP
14610-000

DDD/Fone
0

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

Descrição do Serviço
REFERENTE A SERVICO MEDICO DE AIH SUS MAIO.

CONVENIO 06/2023 - SUS PAULISTA

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

Base de Cálculo das Retenções

0,65	% (PIS)	R$	20,12	(-)	0,00	% (INSS)	R$	0,00	(-)	**ISSQN Retido**	**R$**	**0,00**
3,00	% (COFINS)	R$	92,87	(-)	1,50	% (IRRF)	R$	46,44	(-)	Desconto Incondicional	R$	0,00 (-)
1,00	% (CSLL)	R$	30,96	(-)	Total Ret.Federais		R$	190,39		Desconto Condicional	R$	0,00 (-)
										Outros Descontos	R$	0,00 (-)
										Valor Líquido a Pagar	**R$**	**2.905,43**

Valor do ISSQN	**61,92**	Valor Total da Nota	**3.095,82**		

Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo	Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo
04.03	Hospitais, clínicas, laboratórios,(...)	2,0000	3.095,82				

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

ISSQN DEVIDO NO MUNICÍPIO DE IPUÃ/SP
FORMULÁRIO FISCAL PADRONIZADO REGULAMENTADO ATRAVÉS DO DECRETO 4.294, DE 20 JANEIRO DE 2009.

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUVERAVA
Secretaria Municipal da Fazenda
Central Tributária - ISSQN
RUA JOAO JOSE DE PAULA, 776, JD. UNIVERSITARIO - ITUVERAVA/SP (16) 3830.7000

Recebi(emos) de:ROGERIO HENRIQUE SOARES
OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.

Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
N/00001606

Chave de Segurança
8ZPR-7Z4B-5E3C-0B2R-5E7X

EMPRESA

TED

G335231537061765149
23/09/2025 16:51:37

Debitado

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

Creditado

Banco	104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV)	927 ITUVERAVA
Conta corrente (com DV)	24575
Conta Pagamento	0000
CNPJ	28.902.704/0001-79
Nome favorecido	ROGERIO HENRIQUE SOARES
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Número documento	92.325
Valor	2.905,43
Data transferência	23/09/2025
"C" - CPF/CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	ED8BEF74E7FFECDB

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

LOGOMARCA

Dados do Contribuinte

Nome/Razão Social
ROGERIO HENRIQUE SOARES

CPF/CNPJ
28.902.704/0001-79

Inscrição Municipal
13945

Inscrição Estadual/RG
ISENTO

E-mail

Endereço
RUA MARIA LIPORACI, 374

Complemento

Bairro
CENTRO

Cidade/UF
ITUVERAVA / SP

CEP
14500-000

DDD/Fone

402580926546

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão	Competência	No. Controle	No. NF	Página	Chave de Segurança
22/09/2025 14:25	09/2025	00926546	00001605	1 de 1	8ZPR-7Z4B-5E3C-0B2R-5E6S

Dados do Tomador

Nome/Razão Social
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

CPF/CNPJ
45.708.765/0001-19

Inscrição Municipal
ISENTA

Inscrição Estadual/RG
ISENTA

E-mail

Endereço
AV.FERDINANDO FRATIM, 335

Complemento
.

Bairro
CENTRO

Cidade/UF
IPUA / SP

CEP
14610-000

DDD/Fone
0

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

Descrição do Serviço
REFERENTE A SERVICO MEDICO DE AIH SUS ABRIL.

CONVENIO 06/2023 - SUS PAULISTA

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

Base de Cálculo das Retenções

0,65	% (PIS)	R$	21,70 (-)	0,00	% (INSS)	R$	0,00 (-)	**ISSQN Retido**	R$ **0,00**
3,00	% (COFINS)	R$	100,16 (-)	1,50	% (IRRF)	R$	50,08 (-)	Desconto Incondicional	R$ 0,00 (-)
1,00	% (CSLL)	R$	33,39 (-)	Total Ret.Federais		R$	205,33	Desconto Condicional	R$ 0,00 (-)
								Outros Descontos	R$ 0,00 (-)
								Valor Líquido a Pagar	R$ **3.133,38**

	Valor do ISSQN	**66,77**	Valor Total da Nota	**3.338,71**	

Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo	Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo
04.03	Hospitais, clínicas, laboratórios,(...)	2,0000	3.338,71				

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

ISSQN DEVIDO NO MUNICÍPIO DE IPUÃ/SP
FORMULÁRIO FISCAL PADRONIZADO REGULAMENTADO ATRAVÉS DO DECRETO 4.294, DE 20 JANEIRO DE 2009.

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUVERAVA
Secretaria Municipal da Fazenda
Central Tributária - ISSQN
RUA JOAO JOSE DE PAULA, 776, JD. UNIVERSITARIO - ITUVERAVA/SP (16) 3830.7000

Recebi(emos) de:ROGERIO HENRIQUE SOARES
OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.

Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
N/00001605

Chave de Segurança
8ZPR-7Z4B-5E3C-0B2R-5E6S

EMPRESA

TED

G335231537061765152
23/09/2025 16:52:56

Debitado

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

Creditado

Banco	104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV)	927 ITUVERAVA
Conta corrente (com DV)	24575
Conta Pagamento	0000
CNPJ	28.902.704/0001-79
Nome favorecido	ROGERIO HENRIQUE SOARES
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Número documento	92.326
Valor	3.133,38
Data transferência	23/09/2025
"C" - CPF/CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	FB606D70DA9F9498

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

SIST.DE SERV. RB QUALITY COM.DE EMB.LTDA - SISTEMAS RB

AV MARIO HABERFELD, 555 - ASA 3 - PQ NOVO MUNDO
02145-900 SAO PAULO - SP
(11) 2423-6292

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

1.947.719
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0808 1895 8700 0130 5500 1001 9477 1919 0531 9892

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA NO ESTADO		135252300300016 13/08/2025 14:11:20
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
135.235.539.112		08.189.587/0001-30

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA (027246)			45.708.765/0001-19	13/08/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
R FERDINANDO FRATIN, 335	CENTRO	14610-000		14 AGO 2025
MUNICÍPIO	**UF** / **FONE / FAX**		**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
IPUA	SP (16) 3832-1222			

FATURA / DUPLICATA

PARCELAS			
001 10/09/2025 321,46			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
263,46	47,42	0,00	0,00	321,46

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	124,49	321,46

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ
RANSPORTADORA RISSO LTDA	0-Remetente				52.661.634/0002-70

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R DOUTOR FREIRE CISNEIRO 97 BLOCO A - FREGUESIA DO O	SAO PAULO	SP	111.091.280.118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
7				27,500	27,500

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
110894	ESPONJA DUPLA FACE TININDO UN	68053090	060	5405	UN	100	0,58	58,00	0,00	0,00		18,24
020050	SACO LIXO PRETO 300 C/50 RB 19	39232910	000	5102	PT	6	43,91	263,46	263,46	47,42	18	106,25

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

Recebi e conferi os Materiais
13 / 08 / 25
Assinatura Responsável Recebimento

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
P.LIQUIDO: 27,500 P.BRUTO: 27,500 CUBAGEM: 0,03496 LOCAL DE ENTREGA: SANTA CASA TELEFONE: 16 3832-1222 ENT:R FERDINANDO FRATIN 335 CENTRO IPUA /SP pc 117 - CONVENIO SUS PAULISTA PORTADOR: BOLETO-BB NUMERO PEDIDO: 531989 VENDEDOR: 0193 ORC.106136 COD. CLIENTE: 27246 ICMS C/ SUBST.TRIBUTARIA CFE ART. 2o DO DECR.52804/2008 INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: SUBST. TRIBUT. CONF. DECRETO SP 53.511 DE 06/10/2008 - ARTIGO 313-K Trib aprox R$: 66.63 Federal, 57.86 Estadual e 0.00 Municipal. Fonte: IBPT/FECOMERCIO "SP" Xe67eQ	

22365

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ

DATA: 13 / 08 / 2025

Responsavel pela cotação: Froncilly Martins Montarde

COTAÇÃO DE PREÇOS

DESCRIÇÃO DO ITEM	UNIDADE	QUANTIDADE	FONECEDOR: R.B Quality TELEFONE: (11) 96600-8391 CONTATO: Whats	FONECEDOR: R&M Embalagens TELEFONE: (16) 3832-1489 CONTATO: Whats	FONECEDOR: Mult-Plast TELEFONE: (16) 99306-5474 CONTATO: Whats	FONECEDOR: Superm. Maiszena TELEFONE: (16) 3832-3000 CONTATO: Whats
			VALOR	VALOR	VALOR	VALOR
Esponja dupla face Limpa	un.	100	0,58	—	1.09	3.99
Saco lixo Preto 300 c/50	pct.	06	43,91	—	95,98	—
			Alfa Chemical			
			(17) 98105-7062			
			Whats			
Saco lixo Preto 300 c/50	pct	06	139,50			

SISTEMAS RB QUALITY

001-9 Comprovante de Entrega

Beneficiário		Agencia / Codigo Beneficiário	Motivo de nao entrega. (Para uso da empresa entregadora)
SIST.DE SERV. RB QUALITY COM.DE EMB.LTDA - CNPJ: 08.189		3222-0/21815-4	[ ] Mudou-se [ ] Ausente [ ] Não existe nº. indicado
Pagador		Nosso Número	[ ] Recusado [ ] Não procurado [ ] Endereço insuficiente
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE I		13325431000171496	[ ] Desconhecido [ ] Falecido [ ] Outros (anotar no verso)
Vencimento / Número do Documento / Espécie / Valor do Documento			
10/09/2025 / 001947719 / R$ / 321,46			
Recebemos o Titulo com as características acima	Data	Assinatura	Data / Assinatura
Local de Pagamento: CONFERIR OS DADOS ANTES DE PAGAR			Data do Processamento: 18/08/2025

BANCO DO BRASIL

001-9 Recibo do Pagador

Local de Pagamento
CONFERIR OS DADOS ANTES DE PAGAR

Vencimento: 10/09/2025

Beneficiário SIST.DE SERV. RB QUALITY COM.DE EMB.LTDA - CNPJ: 08.189.587/0001-30
AV MARIO HABERFELD,555 ASA 3 PQ NOVO MUNDO, SAO PAULO/SP 02145900 Fone:

Agência / Código Beneficiário: 3222-0/21815-4

Data do Documento	Numero do Documento	Especie Doc.	Aceite	Data do Processamento
13/08/2025	001947719	DM	N	18/08/2025

Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor
	17/19	R$		

Nosso Número: 13325431000171496

(=) Valor do Documento: 321,46

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)
CONFIRA DADOS DO BENEFICIARIO ANTES DE PAGAR!
DÚVIDA? LIGUE 11 2423-6292 E WHATSAPP 11 9.4552-2710
Protestar em 10 dias corridos após o vencimento
Cobrar juros de R$ 0,11 por dia de atraso para pagamento a partir de 11/09/2025.
Cobrar multa de 2,00% para pagamento a partir de 11/09/2025.

(-) Desconto
(-) Outras Deducoes / Abatimento
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros Acrescimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE I
R FERDINANDO FRATIN 335 - CENTRO, IPUA / SP - 14610000

CPF / CNPJ: 45.708.765/0001-19

Beneficiário Final:

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL

001-9 00190.00009 01332.543105 00171.496177 8 12000000032146

Local de Pagamento
CONFERIR OS DADOS ANTES DE PAGAR

Vencimento: 10/09/2025

Beneficiário SIST.DE SERV. RB QUALITY COM.DE EMB.LTDA - CNPJ: 08.189.587/0001-30
AV MARIO HABERFELD,555 ASA 3 PQ NOVO MUNDO, SAO PAULO/SP 02145900 Fone:

Agência / Código Beneficiário: 3222-0/21815-4

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
13/08/2025	001947719	DM	N	18/08/2025

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor
	17/19	R$		

Nosso Número: 13325431000171496

(=) Valor do Documento: 321,46

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)
CONFIRA DADOS DO BENEFICIARIO ANTES DE PAGAR!
DÚVIDA? LIGUE 11 2423-6292 E WHATSAPP 11 9.4552-2710
Protestar em 10 dias corridos após o vencimento
Cobrar juros de R$ 0,11 por dia de atraso para pagamento a partir de 11/09/2025.
Cobrar multa de 2,00% para pagamento a partir de 11/09/2025.

(-) Desconto
(-) Outras Deducoes / Abatimento
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros Acrescimos
(=) Valor Cobrado

Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE I
R FERDINANDO FRATIN 335 - CENTRO, IPUA / SP - 14610000

CPF / CNPJ: 45.708.765/0001-19

Beneficiário Final:

Código de Baixa

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/09/2025 COMPROVANTE DE PAGAMENTO 17:06:29
Pix

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202509232005548421294l7
PAGO POR: SCM IPUA TAB SUS PAULISTA
CNPJ: 45.708.765/0001-19
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3156 - CONTA: 00000000000000223654
VALOR: R$ 321,46
DATA: 23/09/2025 - 17:06:23

NOME DO RECEBEDOR: SERVICO REGISTRO CIVIL NOTARI
AL IPUA
CNPJ DO RECEBEDOR: 51.792.414/0001-31
CHAVE PIX: 51792414000131
TIPO DE CONTA: CONTA CORRENTE

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.
SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produt
os e servicos.
Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituai
s como agencia, SAC e demais canais de atendimen
to.
Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

G3312413257480251
24/09/2025 13:45:22

Consultas - Extrato de conta corrente

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

Data 23/09/2025 Valor R$ 13,40 D

Importe referente a Tar DOC/TED Eletrônico, Cobrança referente 23/09/2025, documento 812.661.100.133.853, lote 13113, lançado a débito em sua conta corrente, na data acima.

(Treze reais e quarenta 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 SANTOem24/09/202513:45:22

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

G3312413257480251
24/09/2025 13:45:47

Consultas - Extrato de conta corrente

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

Data 23/09/2025 Valor R$ 13,40 D

Importe referente a Tar DOC/TED Eletrônico, Cobrança referente 23/09/2025, documento 812.661.100.133.855, lote 13113, lançado a débito em sua conta corrente, na data acima.

(Treze reais e quarenta 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 SANTOem24/09/202513:45:47

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

EMPRESA

Consultas - Extrato de conta corrente

G3312413257480251
24/09/2025 13:46:15

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

Data 23/09/2025 Valor R$ 13,40 D

Importe referente a Tar DOC/TED Eletrônico, Cobrança referente 23/09/2025, documento 812.661.100.133.857, lote 13113, lançado a débito em sua conta corrente, na data acima.

(Treze reais e quarenta 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 SANTOem24/09/202513:46:15

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

G3312413257480251
24/09/2025 13:46:40

Consultas - Extrato de conta corrente

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

Data 23/09/2025 Valor R$ 13,40 D

Importe referente a Tar DOC/TED Eletrônico, Cobrança referente 23/09/2025, documento 812.661.100.133.859, lote 13113, lançado a débito em sua conta corrente, na data acima.

(Treze reais e quarenta 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 SANTOem24/09/202513:46:40

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

G3312413257480251
24/09/2025 13:47:08

Consultas - Extrato de conta corrente

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

Data 23/09/2025 Valor R$ 13,40 D

Importe referente a Tar DOC/TED Eletrônico, Cobrança referente 23/09/2025, documento 812.661.100.133.861, lote 13113, lançado a débito em sua conta corrente, na data acima.

(Treze reais e quarenta 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 SANTOem24/09/202513:47:08

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

G3312413257480251
24/09/2025 13:47:39

Consultas - Extrato de conta corrente

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

Data 23/09/2025 Valor R$ 13,40 D

Importe referente a Tar DOC/TED Eletrônico, Cobrança referente 23/09/2025, documento 812.661.100.133.863, lote 13113, lançado a débito em sua conta corrente, na data acima.

(Treze reais e quarenta 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 SANTOem24/09/202513:47:39

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

G3312413257480251
24/09/2025 13:48:26

Consultas - Extrato de conta corrente

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

Data 23/09/2025 Valor R$ 13,40 D

Importe referente a Tar DOC/TED Eletrônico, Cobrança referente 23/09/2025, documento 812.661.100.133.865, lote 13113, lançado a débito em sua conta corrente, na data acima.

(Treze reais e quarenta 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 SANTOem24/09/202513:48:26

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

G3312413257480251
24/09/2025 13:49:24

Consultas - Extrato de conta corrente

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

Data 23/09/2025 Valor R$ 13,40 D

Importe referente a Tar DOC/TED Eletrônico, Cobrança referente 23/09/2025, documento 812.661.100.133.867, lote 13113, lançado a débito em sua conta corrente, na data acima.

(Treze reais e quarenta 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 SANTOem24/09/202513:49:24

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

G3312413257480251
24/09/2025 13:51:05

Consultas - Extrato de conta corrente

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

Data 23/09/2025 Valor R$ 13,40 D

Importe referente a Tar DOC/TED Eletrônico, Cobrança referente 23/09/2025, documento 812.661.100.133.869, lote 13113, lançado a débito em sua conta corrente, na data acima.

(Treze reais e quarenta 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 SANTOem24/09/202513:51:05

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

G3312413257480251
24/09/2025 13:51:26

Consultas - Extrato de conta corrente

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

Data 23/09/2025 Valor R$ 13,40 D

Importe referente a Tar DOC/TED Eletrônico, Cobrança referente 23/09/2025, documento 812.661.100.133.871, lote 13113, lançado a débito em sua conta corrente, na data acima.

(Treze reais e quarenta 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 SANTOem24/09/202513:51:26

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

G3312413257480251
24/09/2025 13:51:46

Consultas - Extrato de conta corrente

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

Data 23/09/2025 Valor R$ 13,40 D

Importe referente a Tar DOC/TED Eletrônico, Cobrança referente 23/09/2025, documento 812.661.100.133.873, lote 13113, lançado a débito em sua conta corrente, na data acima.

(Treze reais e quarenta 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 SANTOem24/09/202513:51:46

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

G3312413257480251
24/09/2025 13:52:09

Consultas - Extrato de conta corrente

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

Data 23/09/2025 Valor R$ 13,40 D

Importe referente a Tar DOC/TED Eletrônico, Cobrança referente 23/09/2025, documento 812.661.100.133.875, lote 13113, lançado a débito em sua conta corrente, na data acima.

(Treze reais e quarenta 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 SANTOem24/09/202513:52:09

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

G3312413257480251
24/09/2025 13:52:33

Consultas - Extrato de conta corrente

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

Data 23/09/2025 Valor R$ 13,40 D

Importe referente a Tar DOC/TED Eletrônico, Cobrança referente 23/09/2025, documento 812.661.100.133.877, lote 13113, lançado a débito em sua conta corrente, na data acima.

(Treze reais e quarenta 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 SANTOem24/09/202513:52:33

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

G3312413257480251
24/09/2025 13:52:56

Consultas - Extrato de conta corrente

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

Data 23/09/2025 Valor R$ 13,40 D

Importe referente a Tar DOC/TED Eletrônico, Cobrança referente 23/09/2025, documento 812.661.100.133.879, lote 13113, lançado a débito em sua conta corrente, na data acima.

(Treze reais e quarenta 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 SANTOem24/09/202513:52:56

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

G3312413257480251
24/09/2025 13:53:21

Consultas - Extrato de conta corrente

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

Data 23/09/2025 Valor R$ 13,40 D

Importe referente a Tar DOC/TED Eletrônico, Cobrança referente 23/09/2025, documento 812.661.100.133.881, lote 13113, lançado a débito em sua conta corrente, na data acima.

(Treze reais e quarenta 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 SANTOem24/09/202513:53:21

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

G3312413257480251
24/09/2025 13:53:42

Consultas - Extrato de conta corrente

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

Data 23/09/2025 Valor R$ 13,40 D

Importe referente a Tar DOC/TED Eletrônico, Cobrança referente 23/09/2025, documento 812.661.100.133.883, lote 13113, lançado a débito em sua conta corrente, na data acima.

(Treze reais e quarenta 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 SANTOem24/09/202513:53:42

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

G3312413257480251
24/09/2025 13:54:17

Consultas - Extrato de conta corrente

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

Data 23/09/2025 Valor R$ 13,40 D

Importe referente a Tar DOC/TED Eletrônico, Cobrança referente 23/09/2025, documento 812.661.100.133.885, lote 13113, lançado a débito em sua conta corrente, na data acima.

(Treze reais e quarenta 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 SANTOem24/09/202513:54:17

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

G3312413257480251
24/09/2025 13:55:26

Consultas - Extrato de conta corrente

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

Data 23/09/2025 Valor R$ 13,40 D

Importe referente a Tar DOC/TED Eletrônico, Cobrança referente 23/09/2025, documento 812.661.100.133.887, lote 13113, lançado a débito em sua conta corrente, na data acima.

(Treze reais e quarenta 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 SANTOem24/09/202513:55:26

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

G3312413257480251
24/09/2025 13:55:47

Consultas - Extrato de conta corrente

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

Data 23/09/2025 Valor R$ 13,40 D

Importe referente a Tar DOC/TED Eletrônico, Cobrança referente 23/09/2025, documento 812.661.100.133.889, lote 13113, lançado a débito em sua conta corrente, na data acima.

(Treze reais e quarenta 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 SANTOem24/09/202513:55:47

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

G3312413257480251
24/09/2025 13:56:15

Consultas - Extrato de conta corrente

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

Data 23/09/2025 Valor R$ 13,40 D

Importe referente a Tar DOC/TED Eletrônico, Cobrança referente 23/09/2025, documento 812.661.100.133.891, lote 13113, lançado a débito em sua conta corrente, na data acima.

(Treze reais e quarenta 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 SANTOem24/09/202513:56:15

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

G3312413257480251
24/09/2025 13:56:49

Consultas - Extrato de conta corrente

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

Data 23/09/2025 Valor R$ 13,40 D

Importe referente a Tar DOC/TED Eletrônico, Cobrança referente 23/09/2025, documento 812.661.100.133.893, lote 13113, lançado a débito em sua conta corrente, na data acima.

(Treze reais e quarenta 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 SANTOem24/09/202513:56:49

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

G331241325748025 1
24/09/2025 13:57:09

Consultas - Extrato de conta corrente

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

Data 23/09/2025 Valor R$ 13,40 D

Importe referente a Tar DOC/TED Eletrônico, Cobrança referente 23/09/2025, documento 812.661.100.133.895, lote 13113, lançado a débito em sua conta corrente, na data acima.

(Treze reais e quarenta 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 SANTOem24/09/202513:57:09

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

G3312413257480251
24/09/2025 13:57:32

Consultas - Extrato de conta corrente

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

Data 23/09/2025 Valor R$ 13,40 D

Importe referente a Tar DOC/TED Eletrônico, Cobrança referente 23/09/2025, documento 812.661.100.133.897, lote 13113, lançado a débito em sua conta corrente, na data acima.

(Treze reais e quarenta 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 SANTOem24/09/202513:57:32

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

G3312413257480251
24/09/2025 13:57:55

Consultas - Extrato de conta corrente

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

Data 23/09/2025 Valor R$ 21,53 D

Importe referente a Tarifa Pix Enviado, Tar. agrupadas - ocorrencia 23/09/2025, documento 892.661.200.108.421, lote 13113, lançado a débito em sua conta corrente, na data acima.

(Vinte e um reais e cinqüenta e três 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 SANTOem24/09/202513:57:55

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

RECEBEMOS DE SMART INK TONER COMERCIO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.056.055 SÉRIE 002
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

SMART INK TONER COMERCIO LTDA

RUA TOME DE ALMEIDA E OLIVEIRA, 549, CASA 02 - Vila Zat, Sao Paulo, SP - CEP: 02976190
Fone: 0011993835546

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0: Entrada
1: Saída [1]

Nº 000.056.055
SÉRIE:002
Folha 1 d 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0943 6802 5200 0111 5500 2000 0560 5518 1841 5994

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadorias	135252831024 25/09/2025 14:29:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
133047309113		43.680.252/0001-11

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			C.N.P.J / C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA			45.708.765/0001-19	25/09/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
Rua Ferdinando Fratin, 335 - Nao consta	Centro		14610029	25/09/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Ipua		SP		14:29:11

FATURA/DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	167,79

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	167,79

TRANSPORTADOR/VOLUME

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
EBAZAR.COM.BR LTDA	2 - Terceiros				03.007.331/0122-39

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA DAS NACOES UNIDAS 3000 3003	OSASCO	SP	120519234116

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				0,990	0,990

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA / RETIRADA

NOME/RAZÃO SOCIAL		C.N.P.J / C.P.F.	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**
MUNICÍPIO		**UF**	**FONE/FAX**

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇAO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTD.	VLR UNIT.	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
SM TN3472	Toner 3472 Compativel Preto Tn3472 Pra Dcp-l5502 Dcp-l5502dn	84439933	0500	5106	UN	3	55,93	167,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Enviado diretamente do deposito temporario - operador logistico: EBAZAR.COM.BR LTDA, Cnpj: 03007331023001, Inscricao Estadual: 152986088110 saindo do endereco: Avenida Francisco Xavier Correia, Numero: S/N, Complemento: , Bairro: Residencial Parque Cumbica, Cidade: Guarulhos, Cep: 07174530, Estado: SP, Pais: BR. Nota fiscal de retorno simbolico n 56054, emitida em 25/09/2025, serie 2, nos termos da Portaria CAT 31/2019 Valor aproximado dos tributos (IBPT) R$50,64. Empresa Optante pelo MEI Emitido por ME/EPP optante do Simples Nacional.	**RESERVADO AO FISCO**

Carta de Correção

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

Chave de Acesso	Id do Evento
35250943880252000111550020000560551818415994	ID110110352509438802520001115500200005605518184159940l
Autor Evento (CNPJ / CPF)	**Data Evento**
43.680.252/0001-11	29/09/2025 às 11:20:14-03:00

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

Detalhes do Evento

Descrição do Evento	Versão
Carta de Correção	1.00

Texto da Carta de Correção
Convênio 01 / 2025.

Autorização pela SEFAZ

Mensagem de Autorização	Protocolo	Data/Hora Autorização
135 - Evento registrado e vinculado a NF-e	135252867905239	29/09/2025 às 11:20:15-03:00

Condições de uso da Carta de Correção

A Carta de Correção é disciplinada pelo § 1º-A do art. 7º do Convênio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com: I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação; II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário; III - a data de emissão ou de saída.

RECEBEMOS DE JRW COMERCIO DE EQUIPAMENTOS E IMPORTACAO LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e **Nº 000.000.265** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	**DANFE**	
JRW COMERCIO DE EQUIPAMENTOS E IMPORTACAO LTDA RUA BOA VISTA, 21 ******** - VILA CAMPOS - CEP:00188-032 - PIRAJU - SP TEL: (14)3351-3135	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.000.265** fl. 1 /1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 3525 0937 2912 0900 0161 5500 1000 0002 6510 1012 2360 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIAS	135252831600894 - 25/09/2025 15:17:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
537062324114		37.291.209/0001-61

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA (05153)			45.708.765/0001-19	25/09/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA FERDINANDO FRATIN, 335	CENTRO		14610-000	25/09/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
IPUA		SP		15:17:33

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	449,00

.LOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	449,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
003768	TONER BROTHER TN3662XXL ORIGINAL	84439933	0102	5102	QT	1,000	449,0000	449,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CONVENIO 01/2025 | VENDEDOR: 41-BALCAO	

Hoje

Reclamação aberta n.º 5422519257 | Não afetou sua reputação

O comprador disse que a embalagem chegou em bom estado, mas o produto não funciona.

O toner esta saindo borrado e soltando muito pó está prejudicando a impressora e o fluxo de trabalho

Você resolveu a reclamação ao oferecer a devolução terça-feira, 21 de outubro

Quando o comprador despachar o produto, vamos reembolsá-lo e debitaremos R$ 49,90 da sua conta referente ao envio.

Reembolsar o dinheiro **Falar com o Mercado Livre**

Escreva ao comprador

0/350



Toner Brother Tn-3662xls L5

R$ 449 x 1 unidade

Perfeito! Informamos o comprador que a devolução já pode ser feita.

Copyright © 1999-2025 Ebazar.com.br LTDA.

CNPJ n.º 03.007.331/0001-41 / Av. das Nações Unidas, nº 3.003, Bonfim, Osasco/SP - CEP 06233-903 - empresa do grupo Mercado Livre.

RECEBEMOS DE JRRS COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e **Nº 076.113** Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

JRRS COMERCIAL LTDA
Rua Alphonsus De Guimaraes, 101, Iraja, Rio de Janeiro - RJ - 21.235-505
Fone (21) 99264-6711

cavalocomercial@gmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-Entrada
1-Saída [1]

Nº 076.113
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3325 0942 4058 2500 0136 5500 1000 0761 1316 9270 7253

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadorias		233250372643479 - 29/09/2025 08:10:55
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.**	**CNPJ**
13.145.18-0		42.405.825/0001-36

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
Irmandade da Santa Casa de Misericordia de Ipua			45.708.765/0001-19	29/09/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**DATA SAÍDA**
Rua Ferdinando Fratin, 335	Centro		14.610-029	29/09/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA SAÍDA**
Ipuã		SP		08:10

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ			45.708.765/0001-19	
ENDEREÇO	**BAIRRO**			**CEP**
Rua Ferdinando Fratin, 335	Centro			14.610-029
MUNICÍPIO		**UF**		**FONE/FAX**
Ipuã		SP		

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
076113/1	29/09/2025	131,70						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	131,70

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	131,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Ocorrência de Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				3,600	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	%ICMS	%IPI
DR3440-PARK	PARK ECOM - KIT FOTOCONDUTOR COMPATIVEL BROTHER DR820 DR3440 3470 3472 30K GTIN/EAN: 7894824563437	84439933	0400	6.403	UN	3	43,90	131,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Tributos aproximados: R$ 20,33 (Federal) e R$ 28,97 (Estadual). Fonte: IBPT 222B52 Ref. ao pedido número 2000009342458293Endereço: Nº Pedido: 127367 convênio 01/2025.	

Obtenha o arquivo XML em https://erp.tiny.com.br/nfe

RECEBEMOS DE C. AUGUSTO DO CARMO SUPRIMENTOS DE INFORMATICA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.038.287 SÉRIE 003
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

C. AUGUSTO DO CARMO SUPRIMENTOS DE

Avenida das Industrias, 89, Nao consta - Jardim America, Maringa, PR - CEP: 87045360 Fone: 44984134702

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0: Entrada
1: Saída [1]

Nº 000.038.287
SÉRIE:003
Folha 1 d 1

CHAVE DE ACESSO
4125 0939 5151 0000 0196 5500 3000 0382 8719 1192 1385

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria para consumidor final	141250326125 29/09/2025 19:00:47

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
9088518621		39.515.100/0001-96

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			C.N.P.J / C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA			45.708.765/0001-19	29/09/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
Rua Ferdinando Fratin, 335 - Nao consta	Centro	14610029		29/09/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Ipua	0000000000	SP		19:00:45

FATURA/DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	107,24

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	107,24

TRANSPORTADOR/VOLUME

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
Ebazar.com.br LTDA.	2 - Terceiros				03.007.331/0001-41

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Av. das Nacoes Unidas 3003	Osasco	SP	120079527111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				2,050	2,050

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA / RETIRADA

NOME/RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J / C.P.F.	INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP

MUNICÍPIO	UF	FONE/FAX

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇAO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTD.	VLR UNIT.	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
3028	Cilindro Compativel C/ Brother Dr720 Dr750 Dr780 Dr3302 Drum	84439933	0500	6108	UN	2	53,62	107,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Valor aproximado dos tributos (IBPT) R$28,73. Emitido por ME/EPP optante do Simples Nacional.	**RESERVADO AO FISCO**

Carta de Correção eletrônica

Data Do Evento: 02/10/2025 - 11:06:18

CNPJ: 39.515.100/0001-96

CHAVE DE ACESSO:
4125 0939 5151 0000 0196 5500 3000 0382 8719 1192

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

NUMERO SEQUÊNCIA CCE:2 Nº Nfe: 000038287	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 141250330529724

RESPOSTA SEFAZ: Evento registrado e vinculado a NF-e

A Carta de Correção é disciplinada pelo § 1º-A do art. 7º do Convênio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com:

I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação;

II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário;

III - a data de emissão ou de saída.

Detalhes da Correção:

convênio 01/2025

Falta pouco!

Pague R$ 1.626,99 via Pix para concluir sua compra

Escaneie um código QR para pagar

1. Acesse seu Internet Banking ou app de pagamentos.
2. Escolha pagar via Pix.
3. Escaneie o seguinte código:

Pague e será creditado na hora.

Confirmaremos a data de entrega quando o pagamento for aprovado.

Ou copie este código para fazer o pagamento

Escolha pagar via Pix pelo seu Internet Banking ou app de pagamentos. Depois, cole o seguinte código:

00020126540014br.gov.bcb.pix0132pix_marketplace@mercadolivre...
Paulo6225052 1mpqrinter12749422141663040 3A3

Copiar código

Ir para Minhas compras

Copyright © 1999-2025 Ebazar.com.br LTDA.
CNPJ n.º 03.007.331/0001-41 / Av. das Nações Unidas, nº 3.003, Bonfim, Osasco/SP - CEP 06233-903 - empresa do grupo Mercado Livre.

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ
Rua Ferdinando Fratin nº 335 - Fone: (16) 3832-1222 - (16) 3832-1932 - Cx. Postal 22 - CEP: 14.610-000 - IPUÃ - SP
CNPJ: 45.708.765/0001-19 - E-mail: administracao@santacasaipua.com.br
A PRIMEIRA SANTA CASA DO BRASIL HABILITADA PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE NO PROGRAMA
CUIDADOS PROLONGADOS - (PORTARIA MS/SAS Nº 929 DE 20/08/2013)

Demostrativo de Valores para Compra de Suprimentos

Suprimento	Modelo do Toner	Marca de Impressora	Quantidade	Tipo	Valor Total - Considerado o Melhor Preço
Cilindro	DR 3302	Brother	2	Compatível	R$ 107,24
Cilindro	DR3440	Brother	3	Compatível	R$ 131,70
HDSSD	240 GB	kingston	2	Original	R$ 338,00
Toner	35a	HP	2	Compatível	R$ 87,80
Toner	51b4h00	Lexmark	1	Compatível	R$ 87,46
Toner	TN 3472	Brother	3	Compatível	R$ 167,79
Toner	TN 3612	Brother	1	Original	R$ 449,00
Toner	W1330XZ	HP	1	Original	R$ 258,00
Valor Total:			15		R$ 1.626,99

Ipuã,25 de setembro de 2025

Daniel Marinheiro de Campos
Analista de Suporte

Convênio 01/2025
22365. - Paulista

Produtos de BARRACÃO IMPORTS >



Cilindro Compativel C/ Brother Dr720 Dr750 Dr7...

Excluir

− 2 +

+50 disponíveis

R$ 107²⁴

Frete Grátis

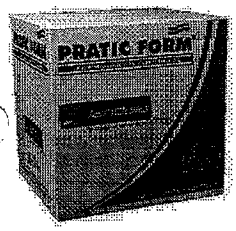
Aproveite o frete grátis adicionando mais produtos de **BARRACÃO IMPORTS**. Ver produtos >

Resumo da compra

Produtos (2)	R$ 107²⁴
Frete	Grátis
Inserir código do cupom	
Total	**R$ 107²⁴**

Continuar a compra

Produtos que te interessaram



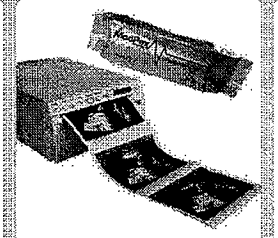
Formulário Contínuo 80 Colunas Razão 2 Vias 3.000...

~~R$ 599~~

R$ 513³⁰ 13% OFF

12x R$ 49,64

Frete grátis FULL

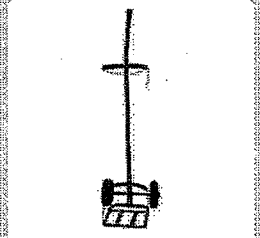


Filme/papel Termo Sensível Upp 1100s P/ Vídeo Printer Sony

~~R$ 95,60~~

R$ 78⁵⁶ 18% OFF

Frete grátis



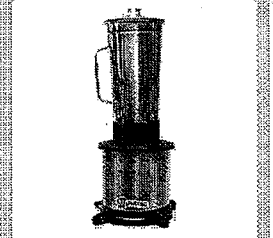
Suporte Carrinho 1 Cilindro Oxigênio 10 Metros Até 60...

~~R$ 563,30~~

R$ 461⁶³ 17% OFF

12x R$ 44,64

Frete grátis



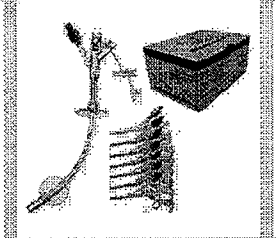
Liquidificador Industrial Kd Eletro Lar-2 2 L Aço Inoxidável...

~~R$ 408,97~~

R$ 310⁸² 24% OFF

12x R$ 30,41

Frete grátis

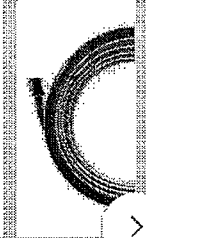


Sonda Nutrição Enteral Gastrostomia 3 Vias Balão...

R$ 99⁹⁵

5x R$ 19,99 sem juros com cartão Mercado Pago

Frete grátis



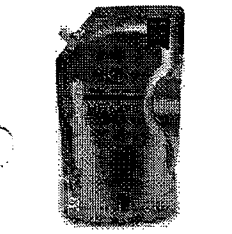
Kit Tubulação G Emmeti + Cone

R$ 224⁶²

6x R$ 37,44 ser

Frete grátis

Recomendações para você

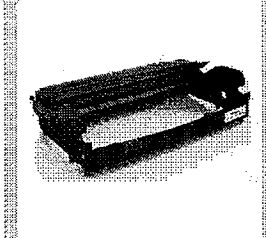


Pó Toner Hf6890 High Fusion Tn-2370 Tn-1060 Tn-3472 Bag ...

~~R$ 123,21~~

R$ 111⁶⁶ 9% OFF

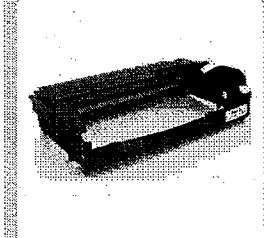
Frete grátis



Kit Fotocondutor Para Lexmark X264 X464 E260 E360 E460...

R$ 78⁹⁹

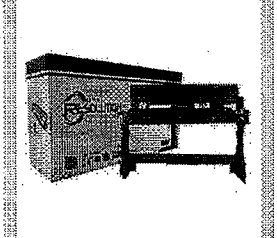
Frete grátis FULL



Kit Fotocondutor Para Lexmark E260 E360 E460 E462 X264...

R$ 78⁹⁹

Frete grátis

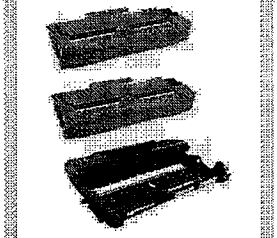


Cilindro Pro Resolution 013r00691 Preto 12k B230

~~R$ 63,68~~

R$ 58¹² 7% OFF

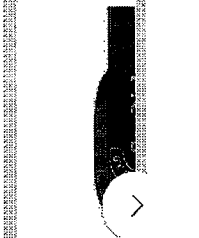
Frete grátis



2 Toner + 1 Cilindro Para Dcp-l2540dw Mfc-l2740dw 2540...

R$ 118⁹⁷

Frete grátis



Pendrive Sandi 128gb Usb 3.2 I

~~R$ 73,01~~

R$ 65⁸⁵ 9

Frete grátis F

Mais informações

Copyright © 1999-2025 Ebazar.com.br LTDA
CNPJ n.º 03.007.331/0001-41 / Av. das Nações Unidas, nº 3.003, Bonfim, Osasco/SP - CEP 05233-903 - empresa do grupo Mercado Livre.

Frete grátis para capitais Sul e Sudeste nas compras a partir de R$299.

CARTUCHONET .com

Subtotal R$ 115,80

Cartuchos e Toners | Cilindros | Fitas e Etiquetas | Refil de Tinta | Peças e Suprimentos

Home > Carrinho

Carrinho

PRODUTO TOTAL QUANTIDADE TOTAL



Premium

Cilindro Compatível DR 3302 DR 720 p/ Brother DCP-8157DN 8912 - Premium- 30k

R$ 57,90

38%

2

R$ 115,80

Detalhes da compra

Subtotal	**R$ 115,80**
14610029 Envio	Alterar?

Taxas disponíveis:

Total Express (8 dias úteis)	**R$ 16,91**
Correios PAC (8 dias úteis)	R$ 27,19
JAMEF (7 dias úteis)	R$ 54,48
Correios Sedex (4 dias úteis)	R$ 55,42
Jadlog Package (9 dias úteis)	R$ 63,01

TOTAL ESTIMADO **R$ 132,71**

magalu

Sacola — Identificação — Entrega — Pagamento

Sacola

Entrega 1 de 1 por magalu



Cilindro Dr3302 Dr720 P/ Brother Dcp-8152dn Dcp-8112dn - Digital Qualy

Código do produto: cfaf7bc310

Cupom R$ 3 OFF

Vendido por **Tecno Digital P**

2

R$ 126,12 no Pix
ou R$ 153,80 no cartão

Frete para esta entrega

Receba até segunda-feira, 06 de outubro **R$ 19,90**

Outras opções de **Entrega** na próxima etapa.

Frete para o CEP

14610-029 **Alterar**

Rua Ferdinando Fratin - Centro - Ipua/SP

1 cupom para você. Economize! Ver cupons

Frete total	R$ 19,90
Produtos (2 itens)	R$ 153,80
Total:	**R$ 146,02 no Pix** ou R$ 173,70 no cartão

(Em até 1x de R$ 146,02 sem juros no Cartão Luiza)

Continuar

Comprar mais produtos

Produtos de PARQUEINFORMATICA23 >
Loja oficial Park Ecom



Kit Dr3440 Compatível Brother Para Hl-l6402 Mf...
Excluir
— 3 +
+10 disponíveis
R$ 131⁷⁰

Frete Grátis

Aproveite o frete grátis adicionando mais produtos de **PARQUEINFORMATICA23**. Ver produtos >

Resumo da compra

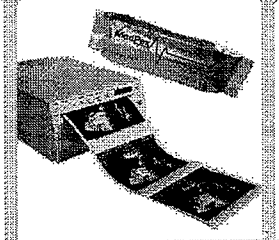
Produtos (3)	R$ 131⁷⁰
Frete	Grátis
Cupons	
Total	**R$ 131⁷⁰**

Continuar a compra

Produtos que te interessaram



Formulário Contínuo 80 Colunas Razão 2 Vias 3.000...
~~R$ 599~~
R$ 513³⁰ 13% OFF
12x R$ 49,64
Frete grátis FULL



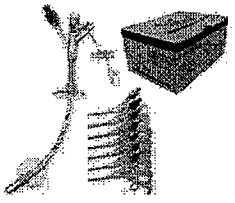
Filme/papel Termo Sensível Upp 1100s P/ Vídeo Printer Sony
~~R$ 95,85~~
R$ 78⁵⁶ 18% OFF
Frete grátis



Suporte Carrinho 1 Cilindro Oxigênio 10 Metros Até 60...
~~R$ 559,90~~
R$ 461⁶³ 17% OFF
12x R$ 44,64
Frete grátis



Liquidificador Industrial Kd Eletro Lar-2 2 L Aço Inoxidável...
~~R$ 408,37~~
R$ 310⁸² 24% OFF
12x R$ 30,41
Frete grátis

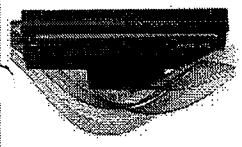


Sonda Nutrição Enteral Gastrostomia 3 Vias Balão...
R$ 99⁹⁵
5x R$ 19,99 sem juros com cartão Mercado Pago
Frete grátis

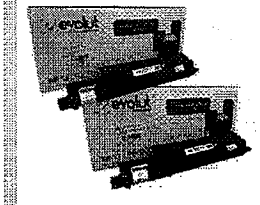


Kit Tubulação G Emmeti + Cone
R$ 224⁶²
6x R$ 37,44 se
Frete grátis

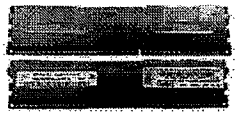
Recomendações para você



Toner Compatível Com Hp W1105a 105a 107a 107w 135a...
R$ 35⁶²
Frete grátis FULL



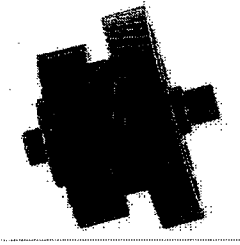
Kit 2 Toner Tn-b021 B021 Dcp-b7520dw Dcp-b7535dw B752...
~~R$ 59,75~~
R$ 43⁴⁷ 27% OFF
Frete grátis FULL



Memória Servidor 8gb Ddr3 Pc3l-8500r Rdimm 4rx8 Hp De...
R$ 50
2x R$ 25 sem juros
Frete grátis



Toner Compatível Tn450 - Dcp7066 Dcp7055 Dcp7065d...
R$ 31⁹⁹
Frete grátis



Engrenagem Drive P/ Lj P1005 P1007 P1008 P1102 Ru5-0984-...
R$ 29⁹⁰
Frete grátis



Toner Global El Laserjet 1060 C
R$ 22
Frete grátis

Mais informações

Copyright © 1999-2025 Ebazarcom.br LTDA.
CNPJ n.º 03.007.331/0001-41 / Av. das Nações Unidas, nº 3.003, Bonfim, Osasco/SP - CEP 06233-903 - empresa do grupo Mercado Livre.

KaBuM!

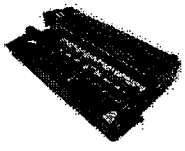
ENTRE ou CADASTRE-SE

Não deixe seus itens escaparem 02h 59m 32s.
Corra! Itens podem esgotar. Finalize a compra e garanta agora

PRODUTO E SERVIÇO

REMOVER TODOS OS PRODUTOS

Vendido e entregue por: **TECH TONER**



Outros

Fotocondutor Digital Qualy, Compatível, Dr3440, Para Laserjet, L5652dn, L5602, L5702

Com desconto no PIX: **R$ 66,51**
Parcelado no cartão sem juros: **R$ 73,90**

− 3 +

Preço à vista no PIX:
R$ 199,53

SITE BLINDADO AUDITADO EM 24-SET.
Empresa Reconhecida BuscaPé
Google SITE SEGURO
ebit EXCELENTE
Confi 9.8 FANTÁSTICA KABUM
ÓTIMO ReclameAQUI
EMPRESA CLASSE PRÊMIO 2023

RESUMO

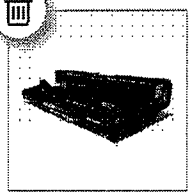
VALOR NO PIX: **R$ 199,53**

CONTINUAR

SEUS DADOS 100% SEGUROS

Meu carrinho

Continuar



Unidade De Cilindro Dr3470 Dr3440 30k Compatível

Ref. 1164
Marca: BYQUALY

Frete

Ipuã - SP

Rua Ferdinando Fratin
14610-029

Alterar CEP

Selecione uma forma de envio abaixo:

✓	**FRETE ECONÔMICO** Previsto para 06/10/2025 até 07/10/2025	**R$ 64,87**
☐	**FRETE EXPRESSO** Previsto para 03/10/2025 até 06/10/2025	**R$ 92,73**
☐	**Sedex** Previsto para 01/10/2025	**R$ 183,10**
☐	**Encomenda PAC** Previsto para 07/10/2025	**R$ 103,10**

Ver detalhes das formas de envio

Resumo do pedido

Subtotal	R$ 218,64
Frete (FRETE ECONÔMICO)	R$ 64,87
Total do pedido	**R$ 283,51**

R$ 272,58 no boleto com desconto
ou 6x sem juros de R$ 49,61 no cartão de crédito
ou 10x de R$ 33,12 no cartão de crédito

Todos os produtos

Produtos FULL >



Ssd Kingston 240 Gb Cor Preto Sa400 240g

Excluir

— 2 +

+30 disponíveis

R$ 338



Capa Colchão Impermeável Azul Emborrachado Prmoção D Fabrica

Cor: Azul
Desenho do tecido: Liso
Tamanho Solteiro: 1,88x88x12 cm
Tamanho do colchão: Solteiro

Excluir Alterar

— 5 +

+5 disponíveis

-5% ~~R$ 243,00~~
R$ 231,40

Frete Grátis

Aproveite o frete grátis adicionando mais produtos FULL. Ver produtos >

Produtos de SS20250527102630 >



Toner Original Hp M432fdn M432 M408 W1330x W1330xc

Excluir

— 1 +

+10 disponíveis

R$ 258

Produtos de HARPIAPXCONFECCOES >



Capa Colchão Anti Alérgica Impermeável Hospitalar Solteiro

Cor: AzuL- 88//188//12
Desenho do tecido: Liso
Tamanho do colchão: Solteiro

Excluir Alterar

— 5 +

+50 disponíveis

-35% ~~R$ 325~~
R$ 211,25

Resumo da compra

Produtos (2)	R$ 338
Frete	Grátis
Inserir código do cupom	
Total	**R$ 338**

Continuar a compra

Produtos que te interessaram

Magalu

Sacola — Identificação — Entrega — Pagamento

Sacola

Entrega 1 de 1 por Magalu



SSD Kingston 240 GB - Kignstone

240GB

Código do produto: ff5d0j0fd8

Vendido por **Light Color**

2

R$ 414,00 no Pix
ou R$ 450,00 no cartão

Frete para esta entrega

Receba até sexta-feira, 03 de outubro — **Grátis**

Outras opções de **Entrega** na próxima etapa.

Frete para o CEP

14610-029 — **Alterar**

Rua Ferdinando Fratin - Centro - Ipua/SP

Tem um código de cupom? **Inserir**

Frete total	**Grátis**
Produtos (2 itens)	R$ 450,00
Total:	**R$ 414,00 no Pix** ou R$ 450,00 no cartão

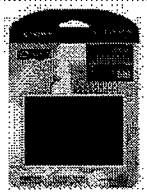
(Em até 3x de R$ 150,00 sem juros no Cartão Luiza)

Continuar

Comprar mais produtos

extra.com.br

Meu carrinho



Hd Ssd 240Gb Kinston

Vendido e entregue por **Olist SP**

até 16 de outubro, quinta: Grátis

Remover | Comprar agora

Quantidade: 2

Unidade: R$ 373,68

R$ 747,36
no Cartão ou à vista no Pix

Escolha o tipo de entrega na próxima etapa!

Entrega calculada para:

Ferdinando Fratin
Centro, Ipuã - SP
CEP: 14610-029

Grátis

Digitar um novo CEP

Resumo do pedido

02 Produtos	**R$ 747,36**
Entrega	**Grátis**
Total	**R$ 747,36**

no Cartão ou à vista no Pix

Valor sujeito à alteração conforme opção de pagamento

Comprar mais produtos

Todos os produtos

Produtos de RVAINFORMATICA44713803 >



Toner Compatível Premium Hp Ce285a/cb435a/c...
Excluir
2
+20 disponíveis
R$ 87,80

Frete Grátis

Aproveite o frete grátis adicionando mais produtos de **RVAINFORMATICA44713803**. Ver produtos >

Produtos FULL >



Capa Colchão Impermeável Azul Emborrachado ...
Cor: Azul, Desenho do tecido: Liso
Tamanho Solteiro: 1,88x88x12 cm
Tamanho do colchão: Solteiro
Excluir Alterar
5
+5 disponíveis
-5% ~~R$ 243,55~~
R$ 231,40

Produtos de HARPIAPXCONFECCOES >



Capa Colchão Anti Alérgica Impermeável Hospita...
Cor: Azul- 88//188//12, Desenho do tecido: Liso
Tamanho do colchão: Solteiro
Excluir Alterar
5
+50 disponíveis
-35% ~~R$ 325~~
R$ 211,25

Resumo da compra

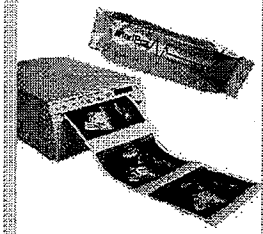
Produtos (2)	R$ 87,80
Frete	Grátis
Inserir código do cupom	
Total	**R$ 87,80**

Continuar a compra

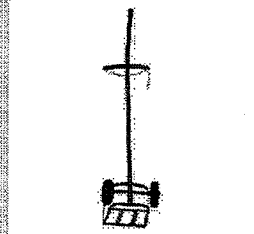
Produtos que te interessaram



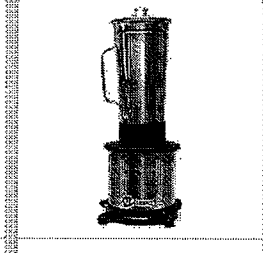
Formulário Contínuo 80 Colunas Razão 2 Vias 3.000...
~~R$ 599~~
R$ 513,30 13% OFF
12x R$ 49,64
Frete grátis FULL



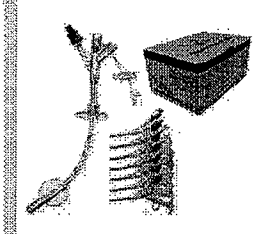
Filme/papel Termo Sensível Upp 1100s P/ Vídeo Printer Sony
~~R$ 95,80~~
R$ 78,56 18% OFF
Frete grátis



Suporte Carrinho 1 Cilindro Oxigênio 10 Metros Até 60...
~~R$ 559,90~~
R$ 461,63 17% OFF
12x R$ 44,64
Frete grátis



Liquidificador Industrial Kd Eletro Lar-2 2 L Aço Inoxidável...
~~R$ 408,97~~
R$ 310,82 24% OFF
12x R$ 30,41
Frete grátis



Sonda Nutrição Enteral Gastrostomia 3 Vias Balão...
R$ 99,95
5x R$ 19,99 sem juros com cartão Mercado Pago
Frete grátis



Kit Tubulação G Emmeti + Cone
R$ 224,62
6x R$ 37,44 sem
Frete grátis

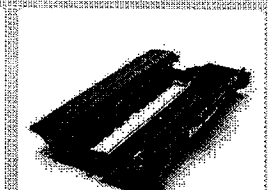
Recomendações para você



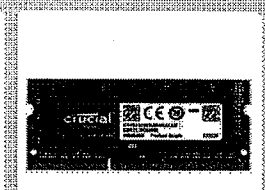
Memória Ram Crucial 8gb Ddr3 Sodimm 1.5v Pc3...



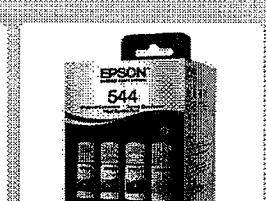
Memória Ram Para Notebook Ddr3l 8gb 1333mhz Crucial



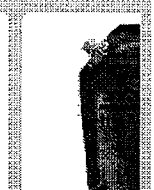
Cilindro P/ Dcp-l2540dw L2540dw L2540 2540dw 254...



Memoria 4gb Ddr3l 1600 Pc3l-12800s Ct4g3s160bjm Crucial



Tinta Epson T544 - Kit 4 Cores



Pó Recarga Ton 285a P1102w P

Carrinho Clique em finalizar compra para efetuar o seu pedido.

Produto		Quantidade	Preço	Excluir
(https://www.printtoner.com.br/toner-compativel-hp-q2612a-q2612ab-1018-1020-1022-3015-3020-3050-3052-3055-m1005-2k)	Toner Compatível com HP Q2612A	2k (https://www.printtoner.com.br/toner-compativel-hp-q2612a-q2612ab-1018-1020-1022-3015-3020-3050-3052-3055-m1005-2k) SKU: YQIAICTUR Estoque: Disponível	(https://www.printtoner.com.br/carrinho/produto/26156225/atualizar/1/2) 2 (https://www.printtoner.com.br/carrinho/produto/26156225/atualizar/3/2)	~~R$ 160,00~~ R$ 99,80	(https://www.printtoner.com.br/carrinho/produto/26156225/remover)
				Subtotal: **R$ 99,80**
Calcule o frete: 14610-029 Calcular Não sei meu CEP (https://www.printtoner.com.br/nao_sei_o_cep/)			8 dias úteis R$ 22,49 Correios PAC 4 dias úteis R$ 28,10 Correios SEDEX 8 dias úteis R$ 49,78 PAC 3 dias úteis R$ 53,28 SEDEX	
				Total: **R$ 122,29** via Pix por R$ 116,18 com 5% de desconto ou em até 2x de R$ 40,76 sem juros

SITE PROTEGIDO

Continuar comprando (https://www.printtoner.com.br/) ✔ Finalizar compra

PRINT TONER SUPRIMENTOS PARA IMPRESSAO LTDA - CNPJ: 55.259.132/0001-24 © TODOS OS DIREITOS RESERVADOS. 2025

DESENVOLVIMENTO:

globe | COMMERCE

(HTTPS://GLOBECOMMERCE.COM.BR/)

PLATAFORMA:

lojaintegrada

(HTTPS://GLOBECOMMERCE.COM.BR/LOJA-VIRTUAL-GRATUITA/)

(https://wa.me/551196 text=A Print Toner Carti agradece seu contato. C podemos ajudar?)

Com mais R$ 900,20 o frete é por nossa conta. Aproveite!

Fale Conosco pelo WhatsApp (https://api.whatsapp.com/send?phone=5511965868822)

Utilizamos cookies para que você tenha a melhor experiência em nosso site. Para saber mais acesse nossa página de Política de Privacidade (https://www.printtoner.com.br/pagina/politica-de-venda.html) Entendi

MEU CARRINHO

Continuar comprando | Finalizar compra

[redacted]

Produto:	Toner Hp 35A Preto CB435A Renew 1.5K
Preço:	R$ 67,00
Quantidade:	2
btotal:	R$ 134,00

Código do cupom

Aplicar cupom

Atualizar carrinho

FRETE E PRAZO DE ENTREGA

PESQUISE POR MARCA

RICOH OKI Lexmark

Produtos de CP-COMPATÍVEL-LASER-TONER >



Toner Compatível Com 51b4h00 Mx317 Mx417 50...

Excluir

− 1 +

+50 disponíveis

-6% ~~R$ 92,46~~
R$ 87,46

Frete Grátis

Aproveite o frete grátis adicionando mais produtos de **CP-COMPATÍVEL-LASER-TONER**. Ver produtos >

Resumo da compra

Produto	~~R$ 92,46~~ R$ 87,46
Frete	Grátis
Inserir código do cupom	
Total	**R$ 87,46**

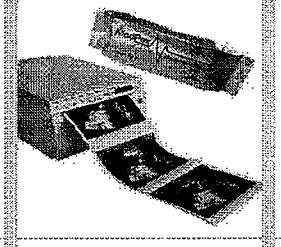
Continuar a compra

Produtos que te interessaram



Formulário Contínuo 80 Colunas Razão 2 Vias 3.000...

~~R$ 596~~
R$ 513,30 13% OFF
12x R$ 49,64
Frete grátis FULL



Filme/papel Termo Sensível Upp 1100s P/ Vídeo Printer Sony

~~R$ 95,80~~
R$ 78,56 18% OFF
Frete grátis



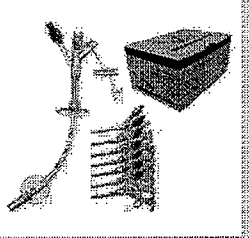
Suporte Carrinho 1 Cilindro Oxigênio 10 Metros Até 60...

~~R$ 559,90~~
R$ 461,63 17% OFF
12x R$ 44,64
Frete grátis



Liquidificador Industrial Kd Eletro Lar-2 2 L Aço Inoxidável...

~~R$ 408,97~~
R$ 310,82 24% OFF
12x R$ 30,41
Frete grátis



Sonda Nutrição Enteral Gastrostomia 3 Vias Balão...

R$ 99,95
5x R$ 19,99 sem juros com cartão Mercado Pago
Frete grátis



Kit Tubulação G Emmeti + Cone

R$ 224,82
6x R$ 37,44 ser
Frete grátis

Recomendações para você



Tinta Para Recarga Hp Universal Corante 1l - Ciano Magenta

R$ 35,90
Frete grátis



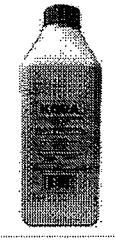
Tinta Kora 1000-01lb Preta 1 Litro. Preto

R$ 42,89
Frete grátis



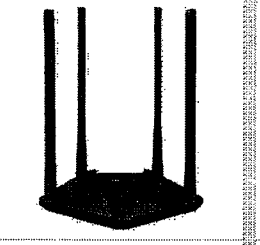
Tinta Preta Kora 1l Compatível Para Impressoras Tank Preto

R$ 40,89
Frete grátis



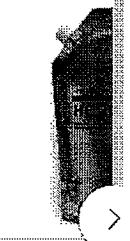
Tinta Univ Comp P/ Uso Em Impressora E Kora M Light Lt.

R$ 45
2x R$ 22,50 sem juros
Frete grátis



Roteador Mercusys Mr30g Ac1200 Gigabit Wireless Dual...

R$ 154,25
5x R$ 30,85 sem juros
Frete grátis



Pó De Toner P/ M15a M15w M2

R$ 114,42
Frete grátis

Mais informações

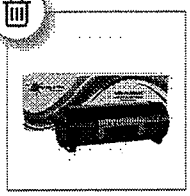
Copyright © 1999-2025 Ebazar.com.br LTDA.
CNPJ n.º 03.007.331/0001-41 / Av. das Nações Unidas, nº 3.003, Bonfim, Osasco/SP - CEP 06233-903 - empresa do grupo Mercado Livre.

Cartucho & Cia

SEUS DADOS 100% SEGUROS

Meu carrinho

Continuar



Toner Comp. 24F0006 MS417 MS517 617 Black 8.5K

Marca: Cartucho & Cia

Frete

CEP

Não sei meu CEP

Informe seu CEP e veja se possui **FRETE GRÁTIS** para seu endereço

Resumo do pedido

Subtotal	R$ 99,75
Total do pedido	**R$ 99,75**

R$ 94,76 no Pix com desconto
ou 1x sem juros de R$ 99,75 no cartão de crédito
ou 12x de R$ 10,30 no cartão de crédito

Possui cupom? Utilize-o na página de pagamento e aproveite!

Continuar

Escolher mais produtos

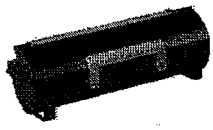
Privacidade - Termos

Carrinho de Compras

Toner 51B10000 MS317 MX317 MS417 MX417 MS517 MX517 MS617 MX617 | 317 414 517 617 2,5k - Toner Novo Compatível para Impressora Lexmark (https://www.suprimaissp.com.br/produtos/toner-51b10000-ms317-mx317-ms417-mx417-ms517-mx517-ms617-mx617-317-414-517-617-25k-toner-novo-compativel-para-impressora-lexmark/?variant=165344415)

1 + −

R$129,90



(https://www.suprimaissp.com.br/produtos/toner-51b10000-ms317-mx317-ms417-mx417-ms517-mx517-ms617-mx617-317-414-517-617-25k-toner-novo-compativel-para-impressora-lexmark/?variant=165344415)

(https://wa.me/5511970809979)

Entendi

Entregas para o CEP: **14610029** Alterar CEP

Envio a domicilio

PAC Promocional Chega entre quinta 02/10 e sexta 03/10	**R$31,39**
SEDEX Promocional Chega entre segunda 29/09 e terça 30/09	**R$34,55**

VER MAIS OPÇÕES DE ENVIO

O prazo de entrega **não contabiliza feriados.**

Nossa loja

Supri Mais Sp Rua Rafael Duarte, 11A - Jd Itapema Cep: 03578-010 São Paulo SP Atendimento: Segunda á Sexta-Feira das 8:30 ás 17:30hrs	**Grátis**

Subtotal: R$129,90

Total: R$ 161,29

Iniciar Compra

VER MAIS PRODUTOS (HTTPS://WWW.SUPRIMAISSP.COM.BR/CARTUCHO-DE-TONER/LEXMARK/)

(https://www.instagram.com/suprimaissp/) (https://www.facebook.com/47420621

ENVIAMOS PARA TODO BRASIL

ou Retirada no local São Paulo Capital | Consulte-nos para Entrega Expressa

Assine nossa NEWSLETTER
e descubra todas as novidades.

Nome Completo

Seu E-mail

Inscreva-se

Quem Somos (https://www.suprimaissp.com.br/quem-somos/) Retiradas no Local (https://www.suprimaissp.com.br/retiradas-no-local/)

Trocas e Devoluções (https://www.suprimaissp.com.br/trocas-e-devolucoes/) Garantias (https://www.suprimaissp.com.br/garantias/)

Atendimento Seg á Sexta-Feira das 8:30 ás 17:30hrs (https://www.suprimaissp.com.br/atendimento-segunda-a-sexta-feira-das-830-as-1730hrs/) (https://wa.me/5511970809979)

Rua Rafael Duarte, 11A - Jd Itapema CEP 03578-010 (/contato/) São Paulo - SP (/contato/)

Dúvidas?! Fale conosco estamos á disposição! Entendi

Copyright Supri Mais Sp | Suprimentos de Informática e Materiais para Escritório - 2025. Todos os direitos reservados.

Todos os produtos

Produtos FULL >



Toner Tn3472 Tn-3472 Para Uso Em Brother L56...
Excluir
3 +
+20 disponíveis
-7% ~~R$ 182~~
R$ 167[79]



Capa Colchão Impermeável Azul Emborrachado ...
Cor: Azul, Desenho do tecido: Liso
Tamanho Solteiro: 1,88x88x12 cm
Tamanho do colchão: Solteiro
Excluir Alterar
5 +
+5 disponíveis
-5% ~~R$ 243[65]~~
R$ 231[40]

Frete Grátis
Aproveite o frete grátis adicionando mais produtos FULL. Ver produtos >

Produtos de HARPIAPXCONFECCOES >



Capa Colchão Anti Alérgica Impermeável Hospita...
Cor: Azul- 88//188//12, Desenho do tecido: Liso
Tamanho do colchão: Solteiro
Excluir Alterar
5 +
+50 disponíveis
-35% ~~R$ 325~~
R$ 211[25]

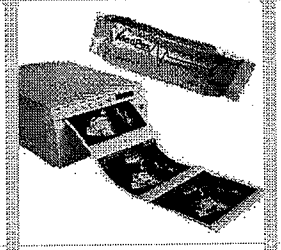
Resumo da compra

Produtos (3) ~~R$ 182[65]~~ R$ 167[79]
Frete Grátis
Inserir código do cupom
Total **R$ 167[79]**
Continuar a compra

Produtos que te interessaram



Formulário Contínuo 80 Colunas Razão 2 Vias 3.000...
~~R$ 590~~
R$ 513[30] 13% OFF
12x R$ 49,64
Frete grátis FULL



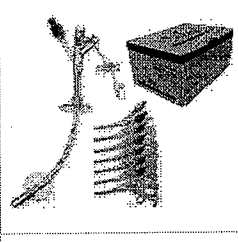
Filme/papel Termo Sensível Upp 1100s P/ Vídeo Printer Sony
~~R$ 95,80~~
R$ 78[56] 18% OFF
Frete grátis



Suporte Carrinho 1 Cilindro Oxigênio 10 Metros Até 60...
~~R$ 559,90~~
R$ 461[63] 17% OFF
12x R$ 44,64
Frete grátis



Liquidificador Industrial Kd Eletro Lar-2 2 L Aço Inoxidável...
~~R$ 408,97~~
R$ 310[82] 24% OFF
12x R$ 30,41
Frete grátis

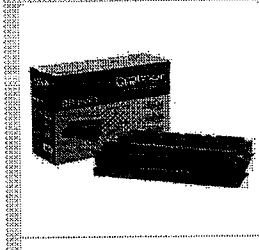


Sonda Nutrição Enteral Gastrostomia 3 Vias Balão...
R$ 99[95]
5x R$ 19,99 sem juros com cartão Mercado Pago
Frete grátis

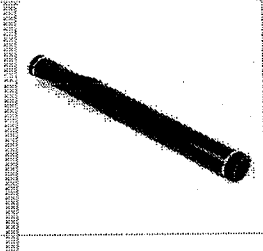


Kit Tubulação G Emmeti + Cone
R$ 224[62]
6x R$ 37,44 sem
Frete grátis

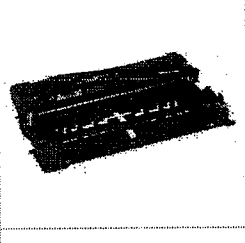
Recomendações para você



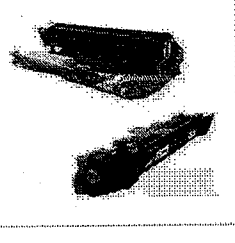
Cilindro Original Brother Dr-b021 Drb021 Dcp-b7520dw...



Cilindro Para Uso Brother L5652 L6902 L5902 L6702...
~~R$ 22,35~~
R$ 20[29] 8% OFF



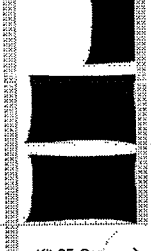
Unidade Cilindro Dr3602 Dr-3602 L6412 L5662 L6912dw C...
~~R$ 312,90~~
R$ 287[01] 10% OFF
6x R$ 47,84 sem juros



Toner Tn1060 E Cilindro Dr1060 Brother Hl-1202 Hl-1212w 1602
R$ 66[56]
Frete grátis FULL



Pack De Refil T544 Epson L3110 L3150 L5190 Original 4 Cor
~~R$ 358~~
R$ 175[44] 32% OFF
5x R$ 35,09 sem juros



Kit 05 Cap Impermeáv
~~R$ 40~~
R$ 34[64] 13

CARRINHO | IDENTIFICAÇÃO | PAGAMENTO | COMPRA FINALIZADA

Carrinho de compras (3 itens)

FINALIZAR PEDIDO



(https://www.creativecopias.com.br/toner-compativel-brother-tn3472-tn3472br-dcp-l5652dn-dcp-l5502dn-mfc-l6702dw-premium-12k.html)

Toner Compatível com Brother TN3472 TN3472BR | DCP-L5652DN DCP-L5502DN MFC-L6702DW | Premium 12k (https://www.creativecopias.com.br/toner-compativel-brother-tn3472-tn3472br-dcp-l5652dn-dcp-l5502dn-mfc-l6702dw-premium-12k.html)

R$62,62 | 3 | R$187,86

Aplicar Cupom

Subtotal R$187,86

Frete (Econocargo - AZUL - 12 dias úteis:) R$44,48

Consultar CEP:

14610-029 Ok

- (•) AZUL - 12 dias úteis: R$44,48
- ( ) Corr: 3298 - PAC - 9 dias úteis: R$47,61
- ( ) Corr: 3220 - SEDEX - 5 dias úteis: R$70,41
- ( ) GENEROSO - ES - 4 dias úteis: R$87,41
- ( ) ALFA - ES - 10 dias úteis: R$247,88

Total geral R$232,34

Continuar Comprando

FINALIZAR PEDIDO

SEGURANÇA

Safe Browsing Google (https://transparencyreport.google.com/safe-browsing/search?url=www.creativecopias.com.br&hl=pt_BR)

(https://www.cliqueevalide.com.br/verifica/www.creativecopias.com.br)

FORMAS DE PAGAMENTO

CREDIBILIDADE

Carrinho Clique em finalizar compra para efetuar o seu pedido.

Produto		Quantidade	Preço	Excluir
 (https://www.printtoner.com.br/toner-brother-tn-780-hl-6180dw-hl-6180dwt-dcp-8155dn-mfc-8710dw-mfc-8910dw-12k)	Toner Compatível Com Brother TN3392 / TN780 | 12k (https://www.printtoner.com.br/toner-brother-tn-780-hl-6180dw-hl-6180dwt-dcp-8155dn-mfc-8710dw-mfc-8910dw-12k) SKU: W8KUQ74QY Estoque: Disponível	(https://www.printtoner.com.br/carrinho/produto/2614362R/atualizar/2/3) 3 (https://www.printtoner.com.br/carrinho/produto/2614362R/atualizar/4/3)	~~R$ 338,00~~ R$ 239,70	(https://www.printtoner.com.br/carrinho/produto/2614362R/remover)
				Subtotal: R$ 239,70
Calcule o frete: 14610-029 Calcular Não sei meu CEP (https://www.printtoner.com.br/nao_sei_o_cep/)			◉ 8 dias úteis R$ 19,92 Correios PAC ○ 4 dias úteis R$ 22,04 Correios SEDEX ○ 8 dias úteis R$ 49,18 PAC ○ 3 dias úteis R$ 50,88 SEDEX	
				Total: R$ 259,62 via Pix por R$ 246,64 com 5% de desconto ou em até 3x de R$ 86,54 sem juros

COMPRA SEGURA SITE PROTEGIDO SECURE SSL

Continuar comprando (https://www.printtoner.com.br/) ✔ Finalizar compra

PRINT TONER SUPRIMENTOS PARA IMPRESSAO LTDA - CNPJ: 55.259.132/0001-24 © TODOS OS DIREITOS RESERVADOS. 2025

DESENVOLVIMENTO:

globe | COMMERCE

(HTTPS://GLOBECOMMERCE.COM.BR/)

PLATAFORMA:

lojaintegrada

(HTTPS://GLOBECOMMERCE.COM.BR/LOJA-VIRTUAL-GRATUITA/)

(https://wa.me/551196 text=A Print Toner Cart agradece seu contato. C podemos ajudar?)

Com mais R$ 760,30 o frete é por nossa conta. Aproveite!

Utilizamos cookies para que você tenha a melhor experiência em nosso site. Para saber mais acesse nossa página de Política de Privacidade (https://www.printtoner.com.br/pagina/politica-de-venda.html) Entendi

Fale Conosco pelo WhatsApp (https://api.whatsapp.com/send?phone=5511963880922)

Produtos de JRWIMPORTACAO >



Toner Brother Tn-3662xls L5512 L5662 L6412 L5...

Excluir

1 +

+20 disponíveis

R$ 449

Frete Grátis

Aproveite o frete grátis adicionando mais produtos de **JRWIMPORTACAO**. Ver produtos >

Resumo da compra

Produto	R$ 449
Frete	Grátis
Inserir código do cupom	
Total	**R$ 449**

Continuar a compra

Produtos que te interessaram



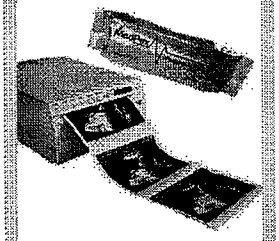
Formulário Contínuo 80 Colunas Razão 2 Vias 3.000...

~~R$ 590~~

R$ 513[30] 13% OFF

12x R$ 49,64

Frete grátis FULL



Filme/papel Termo Sensível Upp 1100s P/ Vídeo Printer Sony

~~R$ 95,86~~

R$ 78[56] 18% OFF

Frete grátis



Suporte Carrinho 1 Cilindro Oxigênio 10 Metros Até 60...

~~R$ 553,30~~

R$ 461[63] 17% OFF

12x R$ 44,64

Frete grátis



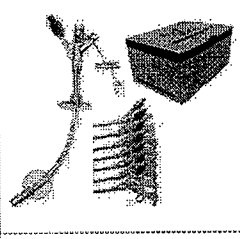
Liquidificador Industrial Kd Eletro Lar-2 2 L Aço Inoxidável...

~~R$ 408,97~~

R$ 310[82] 24% OFF

12x R$ 30,41

Frete grátis

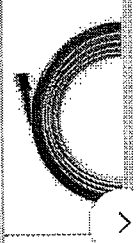


Sonda Nutrição Enteral Gastrostomia 3 Vias Balão...

R$ 99[95]

5x R$ 19,99 sem juros com cartão Mercado Pago

Frete grátis



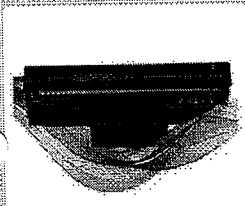
Kit Tubulação G Emmeti + Cone

R$ 224[62]

6x R$ 37,44 ser

Frete grátis

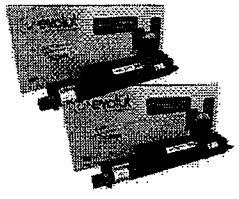
Recomendações para você



Toner Compatível Com Hp W1105a 105a 107a 107w 135a...

R$ 35[62]

Frete grátis FULL

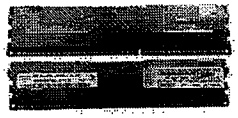


Kit 2 Toner Tn-b021 B021 Dcp-b7520dw Dcp-b7535dw B752...

~~R$ 55,75~~

R$ 43[47] 27% OFF

Frete grátis FULL



Memória Servidor 8gb Ddr3 Pc3l-8500r Rdimm 4rx8 Hp De...

R$ 50

2x R$ 25 sem juros

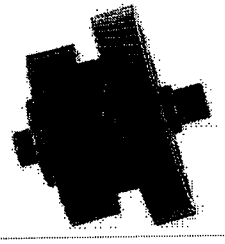
Frete grátis



Toner Compatível Tn450 - Dcp7066 Dcp7055 Dcp7065d...

R$ 31[99]

Frete grátis



Engrenagem Drive P/ Lj P1005 P1007 P1008 P1102 Ru5-0984-...

R$ 29[90]

Frete grátis



Toner Global El Laserjet 1060 C

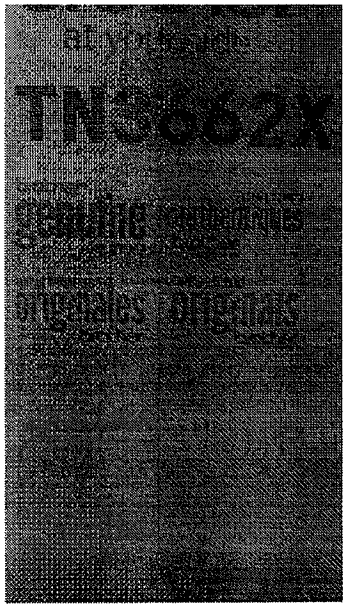
R$ 22

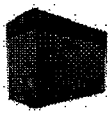
Frete grátis

Mais informações

Copyright © 1999-2025 Ebazar.com.br LTDA.
CNPJ n.º 03.007.331/0001-41 / Av. das Nações Unidas, nº 3.003, Bonfim, Osasco/SP - CEP 06233-903 - empresa do grupo Mercado Livre.

Central do Vendedor | Vender na Shopee | Baixe o App | Siga-nos no
Notificações | Ajuda | Português (BR)
Shopee
Buscar na Shopee
Shopee > Computadores e Acessórios > Impressoras e Scanners > Tintas e Toners > Toner Original Brother Tn-3662xls Tn-3612 Dcp-l5662dn L5912





Toner Original Brother Tn-3662xls Tn-3612 Dcp-l5662dn L5912

Nenhuma Avaliação Ainda | 0 Vendido(S)

R$575,90

Frete | Frete Para **São Paulo, São Paulo**

Frete ~~R$7,10~~ R$0,00

Frete grátis com cupom

Quantidade – 1 +

Adicionar Ao Carrinho | Comprar Agora

Compartilhar: 0

SOLUTION - COPIADORAS E SUPRIMENT...
Último Login Há 1 Hora
Conversar Agora | Ver Página Da Loja

Avaliações	33	Taxa De Resposta Do Chat	57%	Loja Shopee Desde	
Produtos	58	Geralmente Responde O Chat Em	dentro de minutos	Seguidores	

Detalhes Do Produto

Categoria	Shopee > Computadores e Acessórios > Impressoras e Scanners > Tintas e Toners
Marca	Brother
Peso do Produto	300g
Duração da Garantia	3 Meses
Tipo de Garantia	Garantia do Fabricante
Envio de	São Paulo

Descrição Do Produto

Toner TN 3662 tem rendimento entre 15.000 até 20.000 páginas com cobertura a 5% em página A4.

1 - CARTUCHO DE TONER BROTHER ORIGINAL PARA AS SEGUINTES MÁQUINAS:

Principais Esc



Fita Compati
MK231 M23
R$19,90

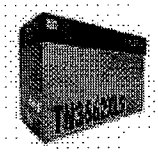


magalu

Sacola — Identificação — Entrega — Pagamento

Sacola

Entrega 1 de 1 por magalu



Toner Original Brother Tn-3662xls Tn-3612 Dcp-l5662dn L5912

Código do produto: kjbc1ae1eh

Vendido por **blackcollors**

1

R$ 589,90 no Pix
ou R$ 589,90 no cartão

Frete para esta entrega

Receba até terça-feira, 07 de outubro — **Grátis**

Outras opções de **Entrega** na próxima etapa.

Frete para o CEP

14610-029 — **Alterar**

Rua Ferdinando Fratin - Centro - Ipua/SP

Tem um código de cupom? **Inserir**

Frete total	**Grátis**
Produto (1 item)	R$ 589,90
Total:	**R$ 589,90 no Pix** ou R$ 589,90 no cartão

(Em até 4x de R$ 147,48 sem juros no Cartão Luiza)

Continuar

Comprar mais produtos

Todos os produtos

Produtos de SS20250527102630 >



Toner Original Hp M432fdn M432 M408 W1330x...
Excluir
— 1 +
+10 disponíveis
R$ 258

Frete Grátis

Aproveite o frete grátis adicionando mais produtos de **SS20250527102630**. Ver produtos >

Produtos FULL >



Capa Colchão Impermeável Azul Emborrachado ...
Cor: Azul, Desenho do tecido: Liso
Tamanho Solteiro: 1,88x88x12 cm
Tamanho do colchão: Solteiro
Excluir Alterar
— 5 +
+5 disponíveis
-5% ~~R$ 243,66~~
R$ 231,40

Produtos de HARPIAPXCONFECCOES >



Capa Colchão Anti Alérgica Impermeável Hospita...
Cor: Azul- 88//188//12, Desenho do tecido: Liso
Tamanho do colchão: Solteiro
Excluir Alterar
— 5 +
+50 disponíveis
-35% ~~R$ 325~~
R$ 211,25

Resumo da compra

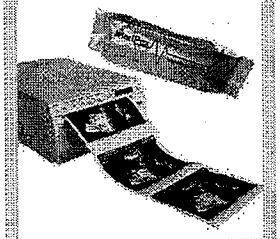
Produto	R$ 258
Frete	Grátis
Inserir código do cupom	
Total	**R$ 258**

Continuar a compra

Produtos que te interessaram



Formulário Contínuo 80 Colunas Razão 2 Vias 3.000...
~~R$ 590~~
R$ 513,30 13% OFF
12x R$ 49,64
Frete grátis FULL



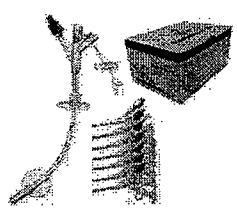
Filme/papel Termo Sensível Upp 1100s P/ Vídeo Printer Sony
~~R$ 95,80~~
R$ 78,56 18% OFF
Frete grátis



Suporte Carrinho 1 Cilindro Oxigênio 10 Metros Até 60...
~~R$ 559,56~~
R$ 461,63 17% OFF
12x R$ 44,64
Frete grátis



Liquidificador Industrial Kd Eletro Lar-2 2 L Aço Inoxidável...
~~R$ 468,97~~
R$ 310,82 24% OFF
12x R$ 30,41
Frete grátis



Sonda Nutrição Enteral Gastrostomia 3 Vias Balão...
R$ 99,95
5x R$ 19,99 sem juros com cartão Mercado Pago
Frete grátis

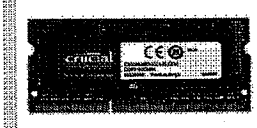


Kit Tubulação G Emmeti + Cone
R$ 224,62
6x R$ 37,44 se
Frete grátis

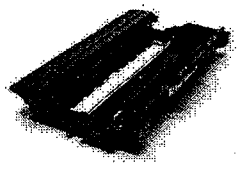
Recomendações para você



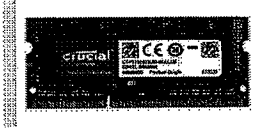
Memória Ram Crucial 8gb Ddr3 Sodimm 1.5v Pc3...



Memória Ram Para Notebook Ddr3l 8gb 1333mhz Crucial



Cilindro P/ Dcp-l2540dw L2540dw L2540 2540dw 254...



Memoria 4gb Ddr3l 1600 Pc3l-12800s Ct4g3s160bjm Crucial



Tinta Epson T544 - Kit 4 Cores



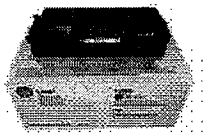
Cilindro De Ima W1332ac M432

madeiramadeira Compra segura

Carrinho — Entrega — Pagamento

Compartilhar | Importar

Calcular frete e prazo
Simulação para Ipuã, SP - 14610-029



Cartucho de Toner Original Hp W1330x W1330xc M432fdn M432 M408

Vendido e entregue por JFS Eletro

R$ 289,90
à vista no cartão ou Pix
ou R$ 289,90 em até 4x sem juros no cartão

− 1 + **Excluir**

unidade

Entrega Transportadora em até **11 dias úteis** após a confirmação do pagamento

Subtotal	R$ 289,90
Frete	R$ 36,08
Total	**R$ 325,98**

à vista no cartão ou Pix

ou R$ 326,00 em até 4x de R$ 81,50 sem juros

Cupom de desconto

Insira aqui **Aplicar**

Código do vendedor

Código do vendedor **Validar**

R$ **325,98**
à vista no cartão ou Pix

Continuar

magalu

Sacola — Identificação — Entrega — Pagamento

Sacola

Entrega 1 de 1 por magalu



Cartucho toner hp w1330x m408 432 original

Código do produto: ack54819eg

Vendido por **Tec Print Rp**

1

R$ 401,90 no Pix
ou R$ 432,15 no cartão

Frete para esta entrega

Receba até terça-feira, 30 de setembro — **Grátis**

Outras opções de **Entrega** na próxima etapa.

Frete para o CEP

14610-029 — **Alterar**

Rua Ferdinando Fratin - Centro - Ipua/SP

Tem um código de cupom? **Inserir**

Frete total	**Grátis**
Produto (1 item)	R$ 432,15
Total:	**R$ 401,90 no Pix** ou R$ 432,15 no cartão

(Em até 3x de R$ 144,05 sem juros no Cartão Luiza)

Continuar

Comprar mais produtos

Consultas - Extrato de conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.51.00
3156903156 0001

Comprovante Pix

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

==========

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E00000000202509251449235683026668
CNPJ DO PAGADOR: 45.708.765/0001-19
VALOR: R$1.626,99
TARIFA: R$0,00
DATA: 25/09/2025 - 11:49:35
COD PRODUTO: mpqrinter127494221416

PAGO PARA: Pix Marketplace
CNPJ: 10.573.521/0001-91
INSTITUICAO: 10573521 MERCADO PAGO IP LTDA.

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: 25/09/2025 - 11:49:36

==========

DOCUMENTO: 092501
AUTENTICACAO SISBB: 3.A15.19E.8B6.195.32A

==========

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.

Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP

Secretaria Municipal da Fazenda

Fone: (16) - https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/

Nota Fiscal Eletrônica

Série do Documento
Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

Número da Nota Fiscal
466

Dados do Prestador de Serviço

Santec Hospitalar Ltda
Santec Hospitalar
Rua Mário Ignácio,465 - Residencial e Comercial Palmares
CEP 14092-460 - Fone: (16)9205-5816 - Ribeirão Preto/ SP
hiagopimenta@santechospitalar.com.br
Inscrição Municipal 20919941 - CPF/CNPJ 47.199.090/0001-55

Data de Geração da NFS-e
20/08/2025 11:54:49

Data de Competência
20/08/2025

Cód. de Autenticidade
BDB13613B

Responsável pela Retenção

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Exigível	225		20/08/2025

Local dos Serviços	Município Incidência
Ribeirão Preto - São Paulo	Ribeirão Preto - São Paulo

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF:	45.708.765/0001-19	**IM:**	
Razão Social:	Irmandade da Santa Casa de Misericordia de Ipua		
Endereço:	Rua Ferdinando Fratin	**Número:**	335
Complemento:		**Bairro:**	Centro
CEP:	14610-029	**Cidade/UF:**	Ipuã/ SP
Telefone:	(16)3832-1222	**E-mail:**	santacasaipua@com4.com.br

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social

Descrição dos Serviços

Descricao do Servico:
Servico de manutencao corretiva realizado em equipamento hospitalar, com substituicao da mangueira de ar comprimido e do pino pivot Takaoka, garantindo pleno funcionamento e seguranca operacional.
Convenio SUS Paulista

conta: 22365-4

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município	Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. NBS	Cód. CNAE
140107 - Conserto, Manutencao e Conservacao de Quaisquer Objetos -	2,00	1401		3312102

Vl. Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R$ 500,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 500,00	R$ 10,00	Não	R$ 0,00

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	Vl. ISSQN Retido	Vl. Líquido da Nota Fiscal
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ **500,00**

Construção Civil	Cód. Obra:	Art.:

Informações Adicionais

Trib aprox R$: 67,25 Federal, R$: 0,00 Estadual e R$: 19,50 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 81AAFF

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e
II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."

Um banco exclusivo para empresas.
Acesse ou clique: cora.com.br

cora
A parte simples do seu negócio.

Valor
R$ 500,00

Vencimento
25/09/2025

Data de emissão: 08/09/2025

Beneficiário

Santec Hospitalar
CNPJ 47.199.090/0001-55

Descrição

Proposta Comercial 1477 - Santec Hospitalar

Antes do vencimento

R$ 0,00
desconto

Após o vencimento

R$ 5,00 multa **1,00%** juros

Intermediado por: Cora Sociedade de Crédito Direto
CNPJ 37.880.206/0001-63

Escaneie o QR code ou código de barras

Código de pagamento para copiar:

40390.00007 47199.090011 49119.639018 9 12150000050000

Pague esse boleto via Pix com o QR code abaixo

Tudo na Cora é tão simples quanto emitir este boleto. Abra sua conta grátis.

---

cora | 403-9 | **40390.00007 47199.090011 49119.639018 9 12150000050000**

Local de Pagamento: Pagável em qualquer agência bancária					Vencimento: 25/09/2025
Beneficiário: Santec Hospitalar			CPF/CNPJ do Beneficiário: 47.199.090/0001-55		Agência/Código do Beneficiário: 0001
Data do Documento: 08/09/2025	Nr. do Documento: 149119639		Espécie Doc: DV	Aceite: N	Nosso Número: 471990900149119639
Uso do Banco	Carteira: 01	Espécie Moeda: R$	Quantidade Moeda	(x) Valor	(=) Valor do Documento: 500,00

Após o vencimento, aplicar multa de R$ 5,00 e juros de 1,00% ao mês.

(-) Desconto
(-) Outras Deduções/Abatimento
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: Santa Casa De Misericórdia De Ipuã - CNPJ 45.708.765/0001-19

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

EMPRESA

Pagar com código de barras (versão antiga)

G335251615240279015
25/09/2025 16:23:28

25/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:23:28
315603156 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CORA SCFI

40390000074719909001149119639018912150000050000
BENEFICIARIO:
Santec Hospitalar
NOME FANTASIA:
Santec Hospitalar
CNPJ: 47.199.090/0001-55
BENEFICIARIO FINAL:
Santec Hospitalar
CNPJ: 47.199.090/0001-55
PAGADOR:
Santa Casa De Misericordia De Ipua
CNPJ: 45.708.765/0001-19

NR. DOCUMENTO	92.502
DATA DE VENCIMENTO	25/09/2025
DATA DO PAGAMENTO	25/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO	500,00
VALOR COBRADO	500,00

NR.AUTENTICACAO 8.A93.5BF.B27.C20.99E

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 SANTEC HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		NF-e Nº411 SÉRIE:1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

SANTEC HOSPITALAR LTDA

MARIO IGNACIO, 465

RESIDENCIAL E COMERCIAL PALMARES - 14092-460

Ribeirao Preto - SP

1692055816

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

411

SÉRIE: 1

FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO

3525 0847 1990 9000 0155 5500 1000 0004 1114 1130 9701

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Mercadorias / Produtos	135252378398867 20/08/2025 11:52:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ / CPF
135520679111		47.199.090/0001-55

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
Irmandade da Santa Casa de Misericordia de Ipua			45.708.765/0001-19	20/08/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA / SAÍDA**
Rua Ferdinando Fratin, 335	Centro		14610-029	**20/08/2025**
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA / SAÍDA**
Ipua	1638321222	SP		**11:46:34**

FATURA / DUPLICATA

001
22/08/2025
0

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	190,00

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	**190,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	9-SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE	VALOR		ALIQUOTA	
									Cálculo	ICMS	IPI	ICMS %	IPI %
379	MANGUEIRA DE AR COMPRIMIDO + PINO PIVOT TAKAOKA	39173900	0102	5102	UN	1	190,0000	190,00	0,00	0,00	0,00	0	0

CALCULO DO ISSQN

conta: 22.365-4

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
20919941			0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Convenio: SUS Paulista
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.

RESERVADO AO FISCO

Um banco exclusivo para empresas.
Acesse ou clique: cora.com.br

cora
A parte simples do seu negócio.

Valor
R$ 190,00

Vencimento
25/09/2025

Data de emissão: 08/09/2025

Beneficiário

Santec Hospitalar
CNPJ 47.199.090/0001-55

Descrição

Proposta Comercial 1477 - Santec Hospitalar

Antes do vencimento

R$ 0,00
desconto

Após o vencimento

R$ 1,90 **1,00%**
multa juros

Intermediado por: Cora Sociedade de Crédito Direto
CNPJ 37.880.206/0001-63

Escaneie o QR code ou código de barras

Código de pagamento para copiar:

40390.00007 47199.090011 49119.387014 6 12150000019000

Pague esse boleto via Pix com o QR code abaixo

Tudo na Cora é tão simples quanto emitir este boleto. Abra sua conta grátis.

---

cora | 403-9 |

40390.00007 47199.090011 49119.387014 6 12150000019000

Local de Pagamento: Pagável em qualquer agência bancária					Vencimento: 25/09/2025
Beneficiário: Santec Hospitalar			CPF/CNPJ do Beneficiário: 47.199.090/0001-55		Agência/Código do Beneficiário: 0001
Data do Documento: 08/09/2025	Nr. do Documento: 149119387		Espécie Doc: DV	Aceite: N	Nosso Número: 471990900149119387
Uso do Banco	Carteira: 01	Espécie Moeda: R$	Quantidade Moeda	(x) Valor	(=) Valor do Documento: 190,00
Após o vencimento, aplicar multa de R$ 1,90 e juros de 1,00% ao mês.					(-) Desconto
					(-) Outras Deduções/Abatimento
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: Santa Casa De Misericórdia De Ipuã - CNPJ 45.708.765/0001-19					
Sacador/Avalista					

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

SANTEC
Engenharia Clínica

Saúde, segurança e tecnologia
em um só lugar.

À/AO
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ
CNPJ 45.708.765/0001-19
R. FERDINANDO FRATIM, 335, CENTRO:
CIDADE: IPUÃ UF: SP CEP: 14610-000
FONE: (16) 3832-1222
ATT: ISAAC

Proposta de orçamento: 1477

Peças

Código	Descrição	Quantidade	Valor Unit.	Desconto	Total
379	MANGUEIRA DE AR COMPRIMIDO + PINO PIVOT TAKAOKA	1	190,00		190,00
			Sub Total		R$ 190,00

Serviços

Código	Descrição	Quantidade	Valor Unit.	Desconto	Total
3002	HORA TÉCNICA CORRETIVA	2	250,00		500,00
			Sub Total		R$ 500,00

Condições Gerais

Prazo de Entrega: 30 dias Frete: CIF
Forma de Pagamento: BOLETO BANCÁRIO - 7 DIAS
Validade da Garantia: 90 dias
Validade da Proposta: 60 dias

Total R$ 690,00

Situação: **AGUARDANDO APROVAÇÃO**

Em caso de aprovação deste orçamento, favor enviar o mesmo por email ou whatsapp, preenchido e assinado.

Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ	
CNPJ: 45.708.765/0001-19	
Endereço: RUA FERDINANDO FRATIM, 335, CENTRO	
Aprovado por: ISAAC BRENO DA SILVA MORAIS	Em: 15/08/2025

Ficamos a sua inteira disposição para quaisquer esclarecimentos necessários.

Isaac Breno da Silva Morais
Gestor Técnico

Hiago S. Pimenta
Engenheiro
CREA/SP 5070558976
HIAGO PIMENTA
Diretor
RIBEIRÃO PRETO, 15/08/2025

CNPJ: 47.199.090/0001-55
+55 16 99205-5816
www.santechospitalar.com.br
hiagopimenta@santechospitalar.com.br
Rua Mário Ignácio 465 - Ribeirão Preto - SP - CEP: 14092-460

EMPRESA

Pagar com código de barras (versão antiga)

G335251615240279016
25/09/2025 16:24:26

25/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:24:26
315603156 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CORA SCFI

40390000074719909001149119387014612150000019000
BENEFICIARIO:
Santec Hospitalar
NOME FANTASIA:
Santec Hospitalar
CNPJ: 47.199.090/0001-55
BENEFICIARIO FINAL:
Santec Hospitalar
CNPJ: 47.199.090/0001-55
PAGADOR:
Santa Casa De Misericordia De Ipua
CNPJ: 45.708.765/0001-19

NR. DOCUMENTO	92.503
DATA DE VENCIMENTO	25/09/2025
DATA DO PAGAMENTO	25/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO	190,00
VALOR COBRADO	190,00

NR.AUTENTICACAO 6.37E.9C4.BC2.282.65B

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.

EMPRESA

Entre contas correntes BB

G336261126638118014
26/09/2025 11:34:52

Debitado

Nome	IRMANDADE S C M IPUA
Agência	3156-9
Conta corrente	202501-9

Creditado

Nome	SCM IPUA TAB SUS PAULISTA
Agência	3156-9
Conta corrente	22365-4
Valor	732,84
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 202501-9, PARA O BANCO DO BRASIL S/A, AGÊNCIA 3156-9, CONTA CORRENTE 22365-4, REFERENTE A REEMBOLSO DE VALOR DE PAGAMENTO EFETUADO EM CONTA DIVERGENTE. (PAGAMENTO DA NFE 1.944.999 SIST. DE SERV. RB QUALITY COM. DE BEM. LTDA – SISTEMAS RB, EFETUADO INDEVIDAMENTE NA CONTA 22365-4, QUANDO O CORRETO SERIA NA CONTA 202501-9).

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Lumar Comercio de Produtos Farmaceuticos Ltda
Av. Wilson Bego, 745
Distrito Industrial - CEP: 14406-091
Franca - SP Fone: (16) 3721-1102

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº.: 000.276.930
Série: 0
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0949 2286 9500 0152 5500 0000 2769 3011 1155 1531

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
VENDA	**135252547723261 - 02/09/2025 15:53:08**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
310049440111		**49.228.695/0001-52**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
Irmandade da Santa Casa de Misericordia de Ipua	**45.708.765/0001-19**	**02/09/2025**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
Rua Fernando Fratin, 335, 0000	**Centro**	**14610-000**	**02/09/2025**

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
Ipua	**(16) 3832-1222**	**SP**		**00:00:00**

FATURA / DUPLICATA

Número 001
Vencimento: 30/09/2025
Valor: R$ 340,30

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
340,30	61,25	0,00	0,00	0,00			0,00	340,30

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00			0,00	340,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
TRANSRIBEIRO	**0-Por conta Remetente**				**06.209.025/0001-86**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA HILARIO PESSARELLO, 108	**CRAVINHOS**	**SP**	**279048406119**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0	**Caixas**			0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANTI.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
037757	FLORENTSAC.BOURLARDII100MG 12CS Lote1QD59 - Qtde15 - Venc30/08/2026 vPMC=18,00%	30049099	000	5.102	FR	15,00	18,00	270,00	270,00	48,60	0,00	18,00	0,00
063299	BENERVACLOR.TIAMINA/VIT.B1300MG 60CP Lote00046251 - Qtde2 - Venc31/10/2025 vPMC=12,90%	30045090	500	5.102	CX	2,00	12,90	25,80	25,80	4,64	0,00	18,00	0,00
065414	GASTROINTESTINHIDROX.ALUM.SUSP ORAL 240ML Lote124146 - Qtde5 - Venc31/12/2026 vPMC=8,90%	30049099	000	5.102	FR	5,00	8,90	44,50	44,50	8,01	0,00	18,00	0,00

Recebi e conferi os Mater ai
03 / 09 / 25
Jacqueline
Ass. Responsável Recebimento

código: 4856

ATENÇÃO
SAC
RECLAMAÇÕES e/ou DEVOLUÇÕES
Serão aceitas se efetuadas em até 48 horas após entrega.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: Nr. Pedido 644156 - Lista Negativa 340,30 Televendas SELMA DOS SANTOS CINTRA - Conferente Danilo Henrique da Silva - End. Conf. b Local Entrega Rua Fernando Fratin, 335 Bairro Centro CEP 14610-000 Hor 0800 as 1800 CONVENIO SUS 01/2025 Email do Destinatário: MARCIO.SOFTLOG@GMAIL.COM

Deposito em conta
Banco do Brasil
AG. 6520-X

22365

dc 104069-3

RESERVADO AO FISCO

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ

DATA: 02 / 09 / 2025

Responsavel pela cotação: Jacqueline C. Oliveira

COTAÇÃO DE PREÇOS

	DESCRIÇÃO DO ITEM	UNIDADE	QUANTIDADE	FONECEDOR: dumar TELEFONE (16) 3721.1102 CONTATO: Selma VALOR	FONECEDOR: Medicamental TELEFONE (16) 3505.4900 CONTATO: Renata VALOR	FONECEDOR: Futura C. Hospit TELEFONE (16) 3993.9100 CONTATO: Junior VALOR	FONECEDOR: Med Center TELEFONE (35) 3449.1950 CONTATO: Jessica VALOR
1-	Flovent 100mg 12 cps	FR	15	18.00	19.20	22.85	—
2-	Berotec 300mg 60 cp	cx	2	12.90	—	—	36.00
3-	Hidróxido Alum. Susp. Oral 240ml	FR	5	8.90	—	—	—
	Obs: Itens nº 2 e 3 não tem as cotações necessárias por estar em falta nas distribuidoras: Futura C.P.M (15) 3251-9491, Medicamental (16) 3505-4900, Surmed (14) 2106-2011, HDL Logist. Hospitalar (34) 3221-5300, Sulmedic (47) 3473-8845, C.M Hospitalar (16) 2101-9400,						

EMPRESA

Entre contas correntes BB

G333290947380936018
29/09/2025 09:59:02

Debitado

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

Creditado

Nome	LUMAR COM PROD FARM
Agência	6520-X
Conta corrente	104069-3
Valor	340,30
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

RECEBEMOS DE ALFA CHEMICAL LTDA - 21.368.759/0001-00 OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. DESTINATÁRIO: IRM. SANTA CASA MIS. DE IPUA, CIDADE: Ipua-SP - CPF/CNPJ: 45.708.765/0001-19 - REC: Boleto Ban 27/09/25 R$: 2.295,50

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº **022609**
SÉRIE 1

DATA EMISSÃO	VALOR TOTAL DA NOTA
30/08/2025	2.295,50

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

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

[X] 1 - SAÍDA [ ] 2 - ENTRADA

Nº **022609**

SÉRIE 1 Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

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

Chave de Acesso
3525 0821 3687 5900 0100 5500 1000 0226 0912 0005 9793

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO	135252510347959 - 30/08/2025 09:09:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIB.	CNPJ
204137829117		21.368.759/0001-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRM. SANTA CASA MIS. DE IPUA	45.708.765/0001-19	30/08/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA FERDINANDO FRATIN 335	CENTRO	14610000	31/08/2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
Ipua	(16) 3832-1222	SP		

FATURA

FATURA	VENCTO	VALOR	FATURA	VENCTO	VALOR	FATURA	VENCTO	VALOR	FATURA	VENCTO	VALOR
001	27/09/2025	2.295,50									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC.ICMS ST	VALOR ICMS ST	V.IMP.IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DA FCP	VALOR DO PIS	V.TOTAL PRODUTOS
2.295,50	413,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11,77	2.223,25

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V.ICMS UF DEST.	V.APROX. TRIB	VALOR DA COFINS	V.TOTAL NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	72,25	0,00	0,00	54,31	2.295,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	2				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	VOLUME			162,300	160,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD.	VLR UNIT	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
873	ALPHA LAV ADT 60KG	34023100	000	5101	BB	1,0000	633,0000	633,00	653,57	117,64	20,57	18,00	3,25
986	ALFA TEX SOUR 50L	34023100	000	5101	BB	1,0000	470,2500	470,25	485,53	87,40	15,28	18,00	3,25
1247	ALPHA LAV POWER N 50L	34025000	000	5101	BB	1,0000	1.120,0000	1.120,00	1.156,40	208,15	36,40	18,00	3,25

Recebi e conferi os Mater ai
30 / 08 / 25
Assinatura Legível
Ass. Responsável Recebimento

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PED. VDA: 220005979; VND: GETULIO DONIZETI;; HORARIO DE ENTREGA: 0CONVENIO SUS 01 2025 Codigo Cliente: 00001521; Nome Fantasia: SANTA CASA; 22365	

4834

SICREDI | 748-X | **RECIBO DO PAGADOR**

Pagador	Número do Documento	Vencimento
IRM. SANTA CASA MIS. DE IPUA - CNPJ: 45.708.765/0001-19	022609/A	27/09/2025

Beneficiário
ALFA CHEMICAL LTDA - CNPJ: 21.368.759/0001-00
R DELMIRO JOSE DE ANDRADE 332 - Distrito Industrial II
CEP: 14781-134 - BARRETOS / SP

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)
APÓS 27/09/2025 COBRAR JUROS DE R$ 7,65 AO DIA
PROTESTAR 10 DIAS CORRIDOS
PAGAR SOMENTE ESTE BOLETO

Nosso Número	Espécie Moeda	Quantidade	Valor do Documento	Especie Documento	Agência/Código Beneficiário
25/216750-5	REAL		2.295,50	DM	0715.25.16553

Autenticação Mecânica

SICREDI **748-X** 74891.12529 16750.507150 25165.531085 5 12170000229550

Local de Pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI

Vencimento: **27/09/2025**

Beneficiário
ALFA CHEMICAL LTDA - CNPJ: 21.368.759/0001-00
R DELMIRO JOSE DE ANDRADE 332 - Distrito Industrial II - CEP: 14781-134 - BARRETOS / SP

Agência/Código Beneficiário: **0715.25.16553**

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
30/08/2025	022609/A	DM	N	30/08/2025

Nosso Número: **25/216750-5**

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor
	1	R$		X

(=) Valor do Documento: **2.295,50**

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)
APÓS 27/09/2025 COBRAR JUROS DE R$ 7,65 AO DIA
PROTESTAR 10 DIAS CORRIDOS
PAGAR SOMENTE ESTE BOLETO

(-) Desconto
(-) Outras Deduções/Abatimento
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador **IRM. SANTA CASA MIS. DE IPUA**
RUA FERDINANDO FRATIN, 335, , CENTRO
CEP: 14610-000 - Ipua/SP

CNPJ: 45.708.765/0001-19
CODIGO: 00001521
RCA: 038 - GETULIO DONIZETI

SACADOR/AVALISTA:

CPF/CNPJ:

Autenticação - Ficha de Compensação

PRIMEIRO ADITIVO AO CONTRATO DE COMODATO

Pelo presente instrumento e na melhor forma de direito, de um lado na condição de CONTRANTE, **IRM. SANTA CASA DE IPUÃ,** instituição filantrópica, inscrita no CNPJ sob o nº 45.708.765/0001-19, estabelecida à Rua Ferdinando Fratin Nº335, Bairro Centro, CEP 14610-000 na cidade de Ipuã, estado de São Paulo, e de outro lado na condição de CONTRATADA, **J FARIA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS DE HIGIENE PROFISSIONAL LTDA**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob nº 38.935.094/0001-63, com Inscrição Estadual nº 204.062.795.110, sediada na Rua Delmiro José de Andrade, nº 332, Bairro Distrito Industrial II, Cep: 14.781-134, na cidade e comarca de Barretos, estado de São Paulo, representada por seu proprietário JOSÉ JESUS APARECIDO DE FARIA, brasileiro, maior, casado, empresário, portador da Cédula de Identidade RG nº 14.214.113/SSP/SP e inscrito no CPF/MF sob o nº 040.301.958- 30, têm entre si ajustado o **CONTRATO DE COMODATO**, mediante as cláusulas e condições seguintes:

CONSIDERANDO QUE

1. As partes acima qualificadas firmaram **CONTRATO DE COMODATO** cujo objeto foi a instalação dos equipamentos abaixo:
CPU P/ AUTOMAÇÃO
DILUIDOR SIMPLES DJP UNIDADE
MOTO BOMBA UNIDADE
TOALHEIRO BR PAPEL INTERF.2/3
Constituídos para a aquisição de produtos, para uso nos equipamentos descritos acima, de forma que a CONTRATANTE se comprometeu a comprar, periodicamente e exclusivamente da CONTRATADA, durante o prazo de vigência indicado daquele instrumento, desde que os preços estejam compatíveis com o praticado pelo mercado.

2. A **CONTRATADA J FARIA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS DE HIGIENE PROFISSIONAL LTDA** incorporou ao seu grupo a empresa **ALFA NEWS CHEMICAL LTDA**, inscrita no CNPJ nº 21.368.759/0001-00, com sede na Rua I-4, nº 434, Bairro Distrito Industrial I, CEP 14783-031, na cidade de Barretos, Estado de São Paulo, também representada por JOSÉ JESUS APARECIDO DE FARIA, brasileiro, maior, casado, empresário, portador da Cédula de Identidade RG nº 14.214.113/SSP/SP e inscrito no CPF/MF sob o nº 040.301.958- 30.

CLAÚSULA PRIMEIRA – DO OBJETO DO PRESENTE CONTRATO E CONSIDERAÇÕES

1.1 O presente aditivo tem por objeto a inclusão da empresa **ALFA NEWS CHEMICAL LTDA** na condição de CONTRATADA, na condição de fornecedora dos produtos destinados à Lavanderia, Cozinha, Higiene Geral e Pessoal aos quais a **CONTRATANTE** se comprometeu a comprar periodicamente e exclusivamente da **CONTRATADA**, durante o prazo de vigência indicado na Cláusula Sétima daquele instrumento, os produtos citados acima, desde que os preços estejam compatíveis com o praticado pelo mercado

1.2 Em razão da inclusão acima, a parte **CONTRATADA** será representada conjuntamente pelas empresas: **J FARIA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS DE HIGIENE PROFISSIONAL LTDA**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob nº 38.935.094/0001-63, com Inscrição Estadual nº 204.062.795.110, sediada na Rua Delmiro José de Andrade, nº 332, Bairro Distrito Industrial II, Cep: 14.781-134, na cidade e comarca de Barretos, estado de São Paulo e **ALFA NEWS CHEMICAL LTDA**, inscrita no CNPJ nº 21.368.759/0001-00, com sede na Rua I-4, nº 434, Bairro Distrito Industrial I. CEP 14783-031, na cidade de Barretos, Estado de São Paulo.

1.3 A parte **CONTRATANTE** permanece inalterada, sendo composta exclusivamente pela **IRM. SANTA CASA MIS. IPUÃ**, instituição filantrópica, inscrita no CNPJ sob o nº 45.708.765/0001-19, estabelecida à Rua Ferdinando Fratin N°335, Bairro Centro, CEP 14610-000 na cidade de Ipuã, estado de São Paulo.

CLÁUSULA SEGUNDA – RATIFICAÇÕES DAS DEMAIS DISPOSIÇÕES DO CONTRATO

2.1 Todos os direitos, obrigações e deveres contidos no contrato firmado entre a **CONTRATANTE** e a **CONTRATADA J FARIA** se mantem e se estendem em relação à **CONTRATADA ALFA.**

2.2 Permanecem inalteradas todas as demais cláusulas e condições **CONTRATO DE COMODATO** que não foram expressamente alteradas por este Aditivo.

CLÁUSULA TERCEIRA – DO FORO

Declaram as partes que elegem o foro da Comarca de Barretos, Estado de São Paulo, com exclusão de qualquer outro, como o competente para a solução de conflitos oriundos da interpretação e execução deste contrato.

E, por estarem justos e contratados, firmam este Aditivo, em 02 (duas) vias de igual teor e forma, para um só efeito, na presença das testemunhas abaixo.

Ipuã/SP, 02 de fevereiro de 2023.

IRM. SANTA CASA MIS. DE IPUÃ

J. FARIA DISTRIBUIDORA PROD. HIGIENE PROF. LTDA

ALFA NEWS CHEMICAL LTDA

Testemunhas:

1ª)_____
Nome:_____
CPF:_____
RG:_____

2ª)_____
Nome:_____
CPF:_____
RG:_____

Pagar com código de barras (versão antiga)

G333290947380936013
29/09/2025 09:52:20

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:52:21
315603156 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891125291675050715025165531085512170000229550
BENEFICIARIO:
ALFA CHEMICAL LTDA
NOME FANTASIA:
ALFA CHEMICAL LTDA
CNPJ: 21.368.759/0001-00
BENEFICIARIO FINAL:
ALFA CHEMICAL LTDA
CNPJ: 21.368.759/0001-00
PAGADOR:
IRM. SANTA CASA MIS. DE IPUA
CNPJ: 45.708.765/0001-19

NR. DOCUMENTO	92.901
DATA DE VENCIMENTO	27/09/2025
DATA DO PAGAMENTO	29/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO	2.295,50
VALOR COBRADO	2.295,50

NR.AUTENTICACAO 0.B64.1E0.9C9.866.580

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.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Ativa

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. 000.165.909
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0804 2749 8800 0138 5500 1000 1659 0910 2860 0223

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135252473842930 - 27/08/2025 15:30:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
582596876113		04.274.988/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA			45.708.765/0001-19	27/08/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R FERDINANDO FRATIN, 335	CENTRO		14610-000	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
IPUÃ	SP	1638321222		

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA		45.708.765/0001-19	
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**
R FERDINANDO FRATIN Nº, 335	14610-000*CENTRO		14610-000
MUNICÍPIO		**UF**	**FONE / FAX**
IPUÃ		SP	

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	26/09/2025
Valor	R$ 520,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
520,00	62,40	0,00	0,00	0,00	0,00	520,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	520,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA	0-Remetente				12.270.745/0004-00

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP11B KM 2,2-SP110-330	SUMARÉ	SP	671495090114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
7	Volumes			13,000	13,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
33413	AGULHA DESCARTAVEL 40X1,20MM (18G.1 1/2) CX C/100 UN/INJEX Lote: 325/25 Qt: 6500 Fab: 08/05/25 Val: 01/05/30	90183219	000	5102	UN	6.500	0,0800	520,00	520,00	62,40			12,00	

Recebi e conferi os Mater ai
27/08/25
Fernanda Martins Monteiro
Ass. Respo..sável Recebimento

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: PEDIDO REFERENTE AO CONVÊNIO SUS 01/2025 Vendedor: 162-ATIVA REGIÃO 16 Id Mov: 2860022 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" Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R$ 82,06 Estadual: R$ 62,40 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT	

Ativa
RECICLAMENTOS

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
RUA HUMAITÁ, 290
Cep:14020-680 – RIBEIRAO PRETO – SP
Fone:(16)3993-9100
Fone: 04.274.988/0001-38

BANCO DO BRASIL

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário:	Agência/Cod.Beneficiário	Data do Documento	Vencimento
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA **RUA HUMAITÁ, 290 - 14020-680-RIBEIRAO PRETO-SP** **04.274.988/0001-38**	**3370-7/0026500-4**	**27/08/2025**	**26/09/2025**
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA (11438) R FERDINANDO FRATIN,335 - CENTRO 14610-000 - IPUÃ-SP 45.708.765/0001-19	Número Documento: **165909-01**	Cart./Nosso Número: 17/35261210000015909	Valor do Documento: **520,00**

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 03526.121003 00015.909179 1 12160000052000**

Local de Pagamento:					Vencimento
					26/09/2025
Beneficiário **ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA- 04.274.988/0001-38**					Agência/Cód.Beneficiário **3370-7/0026500-4**
Endereço Beneficiário **RUA HUMAITÁ, 290 - 14020-680-RIBEIRAO PRETO-SP**					
Data do documento: **27/08/2025**	No. do documento **165909-01**	Espécie doc. **DM**	Aceite **N**	Data Processamento **27/08/2025**	Nosso Número **35261210000015909-6**
Uso do Banco	Carteira **17**	Espécie Moeda **R$**	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento **520,00**

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)

PGTO/ATRASO COBRAR MORA DE R$ 0,35 AO DIA
PGTO/ATRASO COBRAR MULTA DE R$ 10,40
PROTESTAR 2 DIAS APOS VENCIMENTO

(-) Descontos/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA (11438)
R FERDINANDO FRATIN,335 - CENTRO
14610-000 - IPUÃ-SP
45.708.765/0001-19

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

Pagar com Pix

Declaro ter recebido 6500 unidade(s)/ 7 volumes de ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA (04.274.988/0001-38) os produtos constantes da nota fiscal 000165909 serie 001 e pedido 2860022 de 27/08/2025
Pedido fornecedor:
Reclamações/Devoluções:
Prazo máximo 24 horas do recebimento

CIDADE	ROTA
IPUÃ-SP	
CLIENTE	CNPJ
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA	**45.708.765/0001-19**
TRANSPORTADORA	
PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA	

NOTA	DATA RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	PEDIDO

Ressalva em caso de divergência

- Foi constatado no ato do recebimento da Nota Fiscal 000165909

(___) Avaria (___) Falta (___) Excedente (___) Desacordo

Item:_____

Quantidade:_____

Lote:_____

No caso de avarias: (___) Avaria caixa interna (___) Avaria caixa externa

No caso de falta: (___) Falta de volume (___) Falta interna de produto

Ressalva em caso de não conferência

- Não foi feito a conferência interna da Nota Fiscal 000165909

MOTIVO: Transportadora não aceitou aguardar a conferência interna dos volumes. Portanto conferimos apenas os volumes de embarque. A verificação interna dos produtos será feita após.

Data: ___/___/_____ Assinatura: _____

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ

DATA: 27 / 08 / 2025			FONECEDOR:	FONECEDOR:	FONECEDOR: Cirur-	FONECEDOR:
Responsavel pela cotação: Francielly Martins Montoia			Ativa	Futura	gico Rib. Preto	
COTAÇÃO DE PREÇOS			TELEFONE: (16) 3993-9100	TELEFONE: (15) 3251-9494	TELEFONE: (16) 3963-2829	TELEFONE:
			CONTATO: Junior	CONTATO: Leandro	CONTATO: Marcos	CONTATO:
DESCRIÇÃO DO ITEM	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR
Cigulha descartável 40X1,20mm	un.	6.500	0,08	0,827	0,0859	

EMPRESA

Pagar com código de barras (versão antiga)

G333290947380936013
29/09/2025 09:54:06

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:54:07
315603156 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090352612100300015909179112160000052000
BENEFICIARIO:
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTD
NOME FANTASIA:
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.
CNPJ: 04.274.988/0001-38
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO
CNPJ: 45.708.765/0001-19

NR. DOCUMENTO	92.902
NOSSO NUMERO	35261210000015909
CONVENIO	03526121
DATA DE VENCIMENTO	26/09/2025
DATA DO PAGAMENTO	29/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO	520,00
JUROS/MULTA	11,45
VALOR COBRADO	531,45

NR.AUTENTICACAO 8.5E7.E86.911.E29.E18

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.

LOGÍSTICA HOSPITALAR

HDL LOGISTICA HOSPITALAR
R MANOEL GOMES DOS SANTOS N.2951 -
Galp. 2961 / 2971
Bairro JARDIM
INDEPENDENCIA,CRAVINHOS, SP
Fone: (34) 3221-5300, CEP:14140000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 123.764
SÉRIE 1 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0811 8726 5600 0200 5500 1000 1237 6412 0178 2884

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO	135252486800928 28/08/2025 11:38:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
279054104117		11.872.656/0002-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA	5599	45.708.765/0001-19	28/08/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	
R FERDINANDO FRATIN Nº 335	CENTRO	14.610-000	**PVN**

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
IPUA		SP	

FATURA

30 | OUT=001 Venc=29/09/2025 Valor=298,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
298,00	53,64	0,00	0,00	298,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,0	**298,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA	0 - Emitente				12.270.745/0004-00

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Rod ADAUTO CAMPO DALL ORTO N. 2200	SUMARE	SP	67149509013

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PEDIDO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1,00				2857820	1,3000 Kg	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.DESCONTO	% DESC..	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V.ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
3979	RIO HANDS SCRUB 1250ML REFIL | 0510105169 | ISENTO | RIOQUIMICA | Lote: 2504434 D.Fab: 21/08/25 D.Val: 20/08/27 | 0,0000 | Referencia:0510105169 | EAN:7897780220123	30049099	000	5102	UN	1	298,00000	0,00	0,00	298,00	298,00	53,64	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00

Pedido: 4825

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CONVENIO SUS 01/2025 | () () () () () ()

22365

RESERVADO AO FISCO

HDL LOGISTICA HOSPITALAR
R MANOEL GOMES DOS SANTOS N.2951 - Galp. 2961 / 2971
Bairro JARDIM
INDEPENDENCIA,CRAVINHOS, SP.
Fone: (34) 3221-5300, CEP:14140000

LOGÍSTICA HOSPITALAR

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 123.764
SÉRIE 1 FOLHA 2/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0811 8726 5600 0200 5500 1000 1237 6412 0178 2884

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO	135252486800928 28/08/2025 11:38:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
279054104117		11.872.656/0002-00

Política de Devolução

É imprescindível a conferência da mercadoria no ato da entrega, pois caso aja alguma ocorrência ou irregularidade elas devem estar descritas no documento da transportadora.

-Verifique se o Número de Volumes corresponde ao número de volumes descrito na nota fiscal;

-Verifique se as Etiquetas de Despacho nos produtos correspondem à nota fiscal recebida;

-Verifique se a Embalagem Externa está intacta, inviolada, seca e sem qualquer tipo de dano aparente;

-Para Produto Termolábil(2 A 8°c) abra a caixa e verifique a temperatura.

NÃO ACEITAREMOS DEVOLUÇÕES DE PRODUTOS APÓS 03 (TRÊS) DIAS DA DATA DE SEU RECEBIMENTO PELO CLIENTE. CASO O CLIENTE RECEBA PRODUTO TERMOLÁBIL COM ALGUMA OCORRÊNCIA/IRREGULARIDADE, DEVERÁ SER DEVOLVIDO NO ATO DA ENTREGA, UMA VEZ QUE A HDL NÃO RECEBERÁ TAIS PRODUTOS APÓS A ENTREGA EFETIVAMENTE REALIZADA.

Motivo da Devolução

[ ] FATURAMENTO INCORRETO (VENDEDOR);

[ ] SOLICITAÇÃO INCORRETA (CLIENTE);

[ ] MERCADORIA AVARIADA/VIOLADA;

[ ] VALIDADE CURTA;

[ ] ENTREGA FORA DO PRAZO NEGOCIADO;

[ ] OUTRO:_____

_____

_____

Data recebimento da mercadoria: _____/_____/_____

Assinatura do recebedor: _____

RG do recebedor: _____

RECIBO DO PAGADOR

BANCO ITAU S/A | **341-7** | 34191.09008 48106.888927 82179.030000 6 12190000029800

Beneficiário	CNPJ/CPF	Sacador Avalista	Vencimento:
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.	11.872.656/0002-00		29/09/2025

Endereço Beneficiário/Sacador Avalista
R MANOEL GOMES DOS SANTOS,2951 GalJARDIM INDEPENDENCIA CRAVINHOS - SP 14.140-000

Nosso Número	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Agência/Código Beneficiário
109/00481068-8	109	DM			8928/21790-3

Data do Documento	Número do Documento	Espécie do Documento	Aceite	Data Processamento	Valor do Documento
28/08/2025	123764 - 1		N	28/08/2025	298,00

Autenticação Mecânica

BANCO ITAU S/A | **341-7** | 34191.09008 48106.888927 82179.030000 6 12190000029800

Local do Pagamento:
ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ
APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ

Vencimento: 29/09/2025

Beneficiário	CNPJ/CPF	Agência/Código Beneficiário
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.	11.872.656/0002-00	8928/21790-3

Data do Documento	Número do Documento	Esp.Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
28/08/2025	123764 - 1	DM	N	28/08/2025	109/00481068-8

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	109	R$			298,00

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto,contate o BENEFICIÁRIO.

APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R$ 5,96
APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$ 0,60 POR DIA DE ATRASO.

PROTESTAR APOS 3 DIAS DE ATRASO
DEPOSITO C/C,SE NAO AUTORIZADO, NAO QUITA O DEBITO.
Para pagamento até a data do vencimento do boleto, terá desconto de: R$ 1,20

(-) Desconto/Abatimento
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

agador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA
FERDINANDO FRATIN,335
14.610-000-IPUA -SP
Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

1º ADITAMENTO AO INSTRUMENTO PARTICULAR DE COTRATO DE VENDA E COMPRA PARA ENTREGA FUTURA E OUTRAS AVENÇAS

As partes abaixo firmam este aditamento contratual livre e espontaneamente, sendo conhecedoras das obrigações contraídas e dos direitos adquiridos, sem que haja qualquer vício de vontade ou qualquer outro defeito do negócio jurídico e sem que haja qualquer obrigação pendente para nenhumas das partes, estipulando a partir do presente momento, novos deveres, obrigações e direitos. São as partes:

VENDEDORA: **HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA.,** inscrita no CNPJ/MF sob nº 11.872.656/0001-10, com sede na Avenida Inglaterra nº 40, Tibery, Uberlândia/MG, CEP 38.405-050, neste ato representada por **HAROLDO JOSÉ ROSA SUSSEL**, Sócio-Diretor, devidamente inscrito no CPF/MF sob nº 090.852.928-75.

COMPRADORA: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 45.708.765/0001-19, com sede na Rua Ferdinando Fratin, Nº 335, Centro, Ipuã/SP, CEP 14610-000, neste ato representada por sua gestora **MIRIAN APARECIDA GIROLAMO SANTOS**, devidamente inscrito no CPF/MF sob o nº 150.710.808-77.

Cláusula 1ª. Por meio do presente instrumento, as partes acima qualificadas, decidem aditar pela **SEGUNDA** vez o "**INSTRUMENTO PARTICULAR DE COTRATO DE VENDA E COMPRA PARA ENTREGA FUTURA E OUTRAS AVENÇAS**" formalizado entre elas na data de 01 de setembro de 2024, considerando a alta demanda ocorrida nos últimos tempos, no seguinte sentido:

I – **OBJETO DE ALTERAÇÃO - "ANEXO I e ANEXO II"** - do "**INSTRUMENTO PARTICULAR DE COTRATO DE VENDA E COMPRA PARA ENTREGA FUTURA E OUTRAS AVENÇAS**", será alterado e substituído pelo Anexo I do presente aditamento, levando em consideração a mudança econômica dos preços praticados no mercado.

Cláusula 2ª. Permanecem inalteradas e plenamente em vigor todas as demais cláusulas do "**INSTRUMENTO PARTICULAR DE COTRATO DE VENDA E COMPRA PARA ENTREGA FUTURA E OUTRAS AVENÇAS**", firmado entre as partes em 01 de setembro de 2024, que não tenham sido expressamente alteradas por meio do presente aditamento.

Clausula 3ª As Partes declaram, aceitam e ratificam, para os devidos fins legais e nos termos do art. 10, § 1o e § 2o da Medida Provisória n. 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, que a assinatura deste Contrato a mão

Este documento foi assinado digitalmente por Haroldo Jose Rosa Sussel. Este documento foi assinado eletronicamente por João Paulo Henrique Costa, Jacqueline Claudino de Oliveira e MIRIAN APARECIDA GIROLAMO SANTOS.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://assinaturas.certisign.com.br e utilize o código 6B4D-9F2C-87BA-06AC.

Este documento foi assinado digitalmente por Haroldo Jose Rosa Sussel. Este documento foi assinado eletronicamente por João Paulo Henrique Costa, Jacqueline Claudino de Oliveira e MIRIAN APARECIDA GIROLAMO SANTOS.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://assinaturas.certisign.com.br e utilize o código 6B4D-9F2C-87BA-06AC.

ou por qualquer meio eletrônico, com ou sem certificado pela ICP-Brasil, inclusive e não exclusivamente Docusign ou qualquer meio de assinatura digital ou eletrônico, é considerada válida e plenamente eficaz pelas Partes, que a admitem como válida e apta a produzir de pleno direito todos os efeitos jurídicos decorrentes das obrigações e direitos decorrentes do presente Contrato e vincular as Partes, que renunciam neste ato a qualquer discussão relacionada à referida assinatura.

Cláusula 4ª. O Foro desde contrato é a Comarca de Uberlândia, Estado de Minas Gerais, com exclusão de qualquer outro por mais privilegiado que seja, para dirimir dúvidas e controvérsias oriundas da execução deste contrato.

E, por estarem assim justas e contratadas, as partes assinam o presente aditamento em 02 (duas) vias de igual forma e teor, cientes de todo o teor, para que produza seus efeitos legais.

Uberlândia/MG, 29 de maio de 2025.

HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA
SÓCIO DIRETOR: **HAROLDO JOSÉ ROSA SUSSEL**
CPF: 090.852.928-75

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA
GESTORA: **MIRIAN APARECIDA GIROLAMO SANTOS**
CPF: 150.710.808-77

Testemunhas:

1._____
Nome: João Paulo Henrique Costa
CPF: 341.232.868-52

2._____
Nome: Jacqueline Claudino de Oliveira
CPF: 199.636.528-24

Este documento foi assinado digitalmente por Haroldo Jose Rosa Sussel. Este documento foi assinado eletronicamente por João Paulo Henrique Costa, Jacqueline Claudino de Oliveira e MIRIAN APARECIDA GIROLAMO SANTOS.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://assinaturas.certisign.com.br e utilize o código 6B4D-9F2C-87BA-08AC.

Este documento foi assinado digitalmente por Haroldo Jose Rosa Sussel. Este documento foi assinado eletronicamente por João Paulo Henrique Costa, Jacqueline Claudino de Oliveira e MIRIAN APARECIDA GIROLAMO SANTOS.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://assinaturas.certisign.com.br e utilize o código 6B4D-9F2C-87BA-08AC.

ANEXO I

Lista de Preços dos produtos a serem adquiridos pelo Cliente, ininterruptamente mês a mês, durante a vigência do Contrato. Preços válidos até novo aditamento, podendo ser reajustados anualmente conforme índice geral determinado pela CMED/ANVISA.

	Descrição	Marca	Qtde.	Qt. C/	Vlr. Unit.	Vlr. Cx.	Vlr. SL.	Vlr. Total	CD.
1	5442-OXIRIO PLUS 5L - 0510200408 Anvisa: 31329037000027	RIOQUIMICA	1	1	864,7100	864,71	0,00	864,71	SP
2	5480-GALAO P/DILUICAO S/TAMPA BRANCO 5L - 0240501015 Anvisa: ISENTO	RIOQUIMICA	1	1	21,5500	21,55	0,00	21,55	SP
3	5481-TAMPA 750 ML/1 L VALV GATILHO SPRAY/ESPUMA 28MM BRANCA - E0101 Anvisa: ISENTO	RIOQUIMICA	1	1	8,6500	8,65	0,00	8,65	SP
4	5482-FRASCO P/DILUICAO SPRAY 750ML BRANCO - E0110 Anvisa: ISENTO	RIOQUIMICA	1	1	8,5500	8,55	0,00	8,55	SP
5	5531-TAMPA P/GALAO 5L BRANCA C/ DISCO DE INDUCAO - E0202 Anvisa: ISENTO	RIOQUIMICA	1	1	1,9500	1,95	0,00	1,95	SP
6	3975-RIO HANDS SCRUB 1250ML REFIL - 0510105169. Anvisa: ISENTO	RIOQUIMICA	1	1	298,0000	298,00	0,00	298,00	SP
7	2916-CLOREXIDINA (RIOHEX) 0,5% 100ML SOL ALCOOLICA TWIST OFF - C/30 - 0510101609 Anvisa: ISENTO	RIOQUIMICA	2	30	2,0200	60,60	0,00	121,20	SP
8	2930-CLOREXIDINA (RIOHEX) 0,2% 100ML DERMO SUAVE SOL AQUOSA TWIST OFF - C/30 - 0510300305 Anvisa:	RIOQUIMICA	1	30	1,4600	43,80	0,00	43,80	SP
9	2683-DETERGENTE ENZIMATICO (RIOZYME ECO) 5L - 0510201852 Anvisa: 31329035000029	RIOQUIMICA	1	1	124,7400	124,74	0,00	124,74	SP
10	4408-RIOMAX LUXURY ERVA DOCE ESPUMA 1000ML C/6 - 0536301169 Anvisa: 0000000000000	RIOQUIMICA	1	6	51,0000	306,00	0,00	306,00	SP
11	4145-RIOGEL ANTISSEPTICO 350G/1000ML REFIL STANDARD C/6 BASIC - 0510103231 Anvisa: ISENTO	RIOQUIMICA	1	6	48,0000	288,00	0,00	288,00	SP
12	2919-PEROX HIDROGENIO (AGUA OXIGENADA) 10VOL C/30 FR 100ML TWIST OFF - 0520103402 Anvisa: ISENTO	RIOQUIMICA	2	30	1,5100	45,30	0,00	90,60	SP
13	2918-CLOREXIDINA (RIOHEX) 2% 100ML C/TENSOATIVO TWIST OFF - C/30 FR - 0510101710 Anvisa: ISENTO	RIOQUIMICA	1	30	2,9000	87,00	0,00	87,00	SP

Uberlândia/MG, 29 de maio de 2025.

HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA
SÓCIO DIRETOR: **HAROLDO JOSÉ ROSA SUSSEL**
CPF: 090.852.928-75

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA
GESTORA: **MIRIAN APARECIDA GIROLAMO SANTOS**
CPF: 150.710.808-77

Testemunhas:

1._____
Nome: João Paulo Henrique Costa
CPF: 341.232.868-52

2._____
Nome: Jacqueline Claudino de Oliveira
CPF: 199.636.528-24

Este documento foi assinado digitalmente por Haroldo Jose Rosa Sussel. Este documento foi assinado eletronicamente por João Paulo Henrique Costa, Jacqueline Claudino de Oliveira e MIRIAN APARECIDA GIROLAMO SANTOS.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://assinaturas.certisign.com.br e utilize o código 6B4D-9F2C-87BA-06AC.

Este documento foi assinado digitalmente por Haroldo Jose Rosa Sussel. Este documento foi assinado eletronicamente por João Paulo Henrique Costa, Jacqueline Claudino de Oliveira e MIRIAN APARECIDA GIROLAMO SANTOS.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://assinaturas.certisign.com.br e utilize o código 6B4D-9F2C-87BA-06AC.

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ
"UNIDADE DE INTERNAÇÃO EM CUIDADOS PROLONGADOS"
(HABILITADA PELA PORTARIA MS/SAS nº929 de 20/08/13)
CNPJ: 45.708.765/0001-1 Cadastro do MS/SS sob o Nº 191.293-3
Rua Ferdinando Patin nº335 - Fone: (16) 3832-1933 - Fax: (16) 3832-1933 - Cx. Postal 22 – CEP 14610-000 – IPUÃ – SP
e-mail: santacasa@cuidadospaliativos@com4.com.br

ANEXO II

	Descrição	Marca	Qtd.	Qtd. Cx.	Vlr.Unit.	Vlr.Cx.	Vlr.St.	Vlr.Total	CD
1	6449-DILUIDOR ELETRONICO BIVOLT (SENSOR) - 0510401006 Anvisa: isento	RIOQUIMICA	1	1	6588,450	6588,45	0,00	6588,45	SP
2	4205-SABONETEIRA RIOQUIMICA HANDS SCRUB REFIL AUTOMATICA - 0000051040092E Anvisa: 0000000000000	RIOQUIMICA	1	1	1476,750	1476,75	0,00	1476,75	SP
3	3167-SABONETEIRA ESPUMA/SPRAY STANDARD MANUAL 1L - 0510400900 Anvisa: 0000000000000	RIOQUIMICA	87	1	6,6000	6,60	0,00	574,20	SP

Em prestarem assim justas e contratadas no que diz respeito ao descrito acima, assinam o presente instrumento para que o mesmo faça parte integrante e indissociável do Instrumento Particular de Contrato de Venda e Compra para Entrega Futura e Outras Avenças firmado entre as partes, na presença das testemunhas abaixo nomeadas.

Uberlândia/MG, 29 de maio de 2025.

HAL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA
SÓCIO DIRETOR: **HAROLDO JOSÉ ROSA SUSSEL**
CPF: 090.852.928-75

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA
GESTORA: **MIRIAN APARECIDA GIROLAMO SANTOS**
CPF: 150.710.808-77

Testemunhas:

1. _____
Nome: João Paulo Henrique Costa
CPF: 341.232.868-52

2. _____
Nome: Jacqueline Claudino de Oliveira
CPF: 199.636.528-24

Este documento foi assinado digitalmente por Haroldo Jose Rosa Sussel. Este documento foi assinado eletronicamente por João Paulo Henrique Costa, Jacqueline Claudino de Oliveira e MIRIAN APARECIDA GIROLAMO SANTOS.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://assinaturas.certisign.com.br e utilize o código 6B4D-9F2C-57BA-06AC.

PROTOCOLO DE ASSINATURA(S)

O documento acima foi proposto para assinatura digital na plataforma Certisign Assinaturas. Para verificar as assinaturas clique no link: https://assinaturas.certisign.com.br/Verificar/6B4D-9F2C-87BA-06AC ou vá até o site https://assinaturas.certisign.com.br e utilize o código abaixo para verificar se este documento é válido.

Código para verificação: 6B4D-9F2C-87BA-06AC

Hash do Documento

3FB989065CA09E4871DF07209D301370638C23E4ADFEC85E71B0564897161874

O(s) nome(s) indicado(s) para assinatura, bem como seu(s) status em 10/06/2025 é(são) :

☑ Haroldo Jose Rosa Sussel (Signatário - HDL Logística Hospitalar LTDA) - 090.852.928-75 em 10/06/2025 14:50 UTC-03:00
Tipo: Certificado Digital

☑ João Paulo Henrique Costa (Testemunha) - 341.232.868-52 em 09/06/2025 17:32 UTC-03:00
Tipo: Assinatura Eletrônica

Evidências

Client Timestamp Mon Jun 09 2025 17:32:11 GMT-0300 (Horário Padrão de Brasília)
Geolocation Latitude: -21.1943424 Longitude: -47.8380032 Accuracy: 2021.48357C3565263
IP 177.45.185.70
Identificação: Por email: joao.henrique@hdlhospitalar.com.br
Hash Evidências:
9C4B9C100573BA03A7D69344CF4C3BEACA8424EF3658714E846A8E44568A7C3B

☑ Jacqueline Claudino de Oliveira (Testemunha) - 199.636.528-24 em 09/06/2025 16:36 UTC-03:00
Tipo: Assinatura Eletrônica

Evidências

Client Timestamp Mon Jun 09 2025 16:36:42 GMT-0300 (Horário Padrão de Brasília)
Geolocation Latitude: -20.5258752 Longitude: -47.4362336 Accuracy: 1660.1320552264158
IP 186.210.183.147
Identificação: Por email: farmacia@santacasaipua.com.br
Hash Evidências:
759047A317F032CC8B383485280755896 8AEDFFE13F1D05115ED7D7E80DE3036

MIRIAN APARECIDA GIROLAMO SANTOS (Parte) - 150.710.808-77 em 06/06/2025 15:27 UTC-03:00

Tipo: Assinatura Eletrônica

Evidências

Client Timestamp Fri Jun 06 2025 15:27:13 GMT-0300 (Horário Padrão de Brasília)

Geolocation Location not shared by user.

IP 191.54.41.132

Identificação: Por email: administracao@santacasaipua.com.br

Hash Evidências:

529CB354EF6BD58D4DEE2DFA53575CC12DF869D87F3F0FA7F62D3A565788135B

27LIMPAR VENEZIANAS,PORTAS ARMARIOS,LAVAR CALÇADAS	**28 ARRASTAR MOVEIS LIMPAR VIDROS,BLINDEX TERMINAL SALA VACINA,INCLUINDO AR.C.**	**29 LIMPAR VENEZIANAS PORTAS, LAVAR CALÇADAS TODOS OS VIDROS DA PARTE EXTERNA U.C,P**	30 ARRASTAR MOVEIS,LIMPAR VIDROS, BLINDEX	31 LIMPAR VENEZIANAS,POR TAS LAVAR MESAS,BANCOS, ESFREGAR CALÇADAS		
26LIMPAR VENEZIANAS,PORTAS ARMARIOS DE TODOS SETORES	**27 LIMPAR VENEZIANAS,PORTAS LAVAR CALÇADAS**	**28 LIMPAR VENEZIANAS,PORTAS LAVAR CALÇADAS**	29 ARRASTAR MOVEIS DE TODOS SETORES LIMPAR BLINDEX	30 LIMPAR VENEZIANAS,POR TAS ESFREGAR CALÇADAS BANCOS,MESAS	31 ARRASTAR MOVEIS TODOS SETORES,LIMPAR BLINDEX,LAVAR TODAS AS LIXEIRAS	
23 ARRASTAR MOVEIS,LIMPAR MORGUE,TERMINAL SALAS DE CRURGIAS RECEPÇÃO RN	**29 ARRASTAR MOVEIS DE TODOS OS SETORES,LIMPAR BLINDEX**	**25 ARRASTAR MOVEIS TODOS OS SETORES,LIMPAR BLINDEX,VASCULHAR**	26LIMPAR VENEZIANAS,PORTAS LAVAR CALÇADAS	27 ARRASTAR MOVEIS TODOS OS SETORES,LIMPAR BLINDEX,LAVAR TODAS AS LIXEIRAS	28LIMPAR VENEZIANAS,PORTAS ESFREGAR CALÇADAS BANCOS, MESAS	29ARRASTAR MOVEIS,LIMPAR MORGUE,TERMINAL SALAS DE CIRURGIAS, RECEPÇÃO RN

EMPRESA

Pagar com código de barras (versão antiga)

G333290947380936015
29/09/2025 09:57:21

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:57:21
315603156 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090084810688892782179030000612190000029800
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:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 45.708.765/0001-19

NR. DOCUMENTO	92.903
DATA DE VENCIMENTO	29/09/2025
DATA DO PAGAMENTO	29/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO	298,00
DESCONTO/ABATIMENTO	1,20
VALOR COBRADO	296,80

NR.AUTENTICACAO 2.560.CDF.B72.7AB.D66

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.

Faz um 21 Embratel

Claro S/A
Rua Henri Dunant, 780, Santo Amaro
CEP 04709-110 - São Paulo - SP
CNPJ - 40.432.544/0001-47

Fatura de Serviços Prestados - Detalhamento

CTCE INDAIATUBA SPI PL47
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
R FERDINANDO FRATIN 345
CENTRO
14610-000 IPUA SP

Dúvidas sobre sua conta ligue
0800 721 5421

00100442

POSTAGEM: 18/09/2025 VENCIMENTO: 28/09/2025

00724242734107200000002111121180925

Visite nosso site **www.fazum21.com.br**, e acesse o detalhamento de sua fatura.

Vantagens de ser um cliente Embratel

A Embratel tem o melhor serviço em Telefonia Local para você.
Veja no verso da sua nota fiscal o que a Telefonia Local da Embratel pode fazer pela sua empresa. Com a Solução Completa de Voz Embratel sua empresa tem muito mais transparência, facilidade e economia. Saiba mais e entre em contato com seuGerente de Contas ou ligue 0800 72 12 109.

Visando facilitar o conhecimento das regras de seu serviço telefônico, este documento de cobrança passa a ser emitido com a identificação dos planos de serviço longa distância de sua escolha. Para maiores informações sobre a cobrança e outras regras dos planos acesse www.embratel.com.br ou ligue para nossa central de atendimento.

CÓDIGO DA CONTA 43945774

SUA CONTA VENCE EM	VALOR DA CONTA
28/09/2025	**R$ 8,17**

CONSOLIDADO	(Classe: E)
mês de referência:	Setembro/2025
data de emissão:	16/09/2025
nº da fatura:	0310782059300
nº da nota fiscal:	002489501
cód. para débito automático:	43945774-8

ⓘ **Lembrete:** Débitos anteriores: R$ 236,32

Resumo da sua Conta

Total dos Serviços (com descontos)	R$	8,17
Total da Conta:	**R$**	**8,17**

Resumo por telefone/cartão faturado

TEL FATURADO	SERVIÇO	CHAMADAS	DURAÇÃO	VALOR
1638321932	0300 Via Embratel	1	00:08:23	2,36
1638321932	**Total**	**1**	**00:08:23**	**2,36**
1638321222	0300 Via Embratel	2	00:20:33	5,81
1638321222	**Total**	**2**	**00:20:33**	**5,81**
	Total do Resumo	**3**	**00:28:56**	**8,17**

0300 Via Embratel

TEL. FATURADO	DESTINO/ÁREA LOCAL	TEL. DESTINO	DATA	HORA	DURAÇÃO	TARIFA	VALOR
16 38321222	HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30 03130956	07/08/2025	17:21:39	00:16:33	Normal	4,69
16 38321222	HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30 03130956	18/08/2025	17:17:34	00:04:00	Normal	1,12
16 38321932	HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	30 03130956	21/07/2025	11:25:38	00:08:23	Normal	2,36
			Subtotal:		**00:28:56**		**8,17**

22365

Autenticação Mecânica - solicitamos não rasurar, dobrar ou perfurar esta parte da fatura.

Pagável na rede bancária e agentes lotéricos.
Para sua maior comodidade solicite o débito automático.

Embratel

Pague com **Pix**

CÓDIGO DA CONTA	NÚMERO DA FATURA	DATA DE VENCIMENTO	VALOR DA CONTA
43945774	**0310782059300**	**28/09/2025**	**R$ 8,17**

846900000007 081700060031 107820593005 202509280006

Nota Fiscal de Serviços de Telecomunicações

Claro S/A - Rua Henri Dunant, 780 - Torre A e Torre B - Santo Amaro - SP - Cep: 04709-110
CNPJ: 40.432.544/0001-47 - I.E.: 114.814.878.119

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
R FERDINANDO FRATIN 345
CENTRO
14610-000 IPUA SP
CNPJ: 45.708.765/0001-19 - I.E.: ISENTO

Via Única	Valor NFST	Número:	Série:	Modelo:
001/001	8,17	002489501	A1	22

Procedimento autorizado pelo Regime Especial - Proc. SF - 002-53914/2000, de 24/08/00

Resumo dos Serviços

0300 VIA EMBRATEL ICMS 1,47	R$	8,17

Total dos Serviços R$ 8,17

Reservado ao Fisco
9F51.5B98.A6E4.A2A9.5C60.6DCF.8372.EE79

Base de Cálculo ICMS:	Alíquota	Valor do ICMS:	Pis	Cofins
R$ 8,17	**18,00%**	**R$ 1,47**	**0,65%**	**3,00%**

Tributos Federais (PIS e COFINS) 3,65%

Autenticação Mecânica

Base de Cálculo ICMS	Alíquota	Valor do ICMS	PIS	COFINS
R$ 8,17	**18,00%**	**R$ 1,47**	**0,65%**	**3,00%**

Central de Atendimento da Anatel: 1331
Pagável na rede bancária e agentes lotéricos.

CENTRAL DE ATENDIMENTO AO CLIENTE	0800 721 5421
www.embratel.com.br	

Deficientes Auditivos e de fala - 0800 970 2150

Fique em dia com o 21 e evite: multa de 2% + juros de 1% ao mês, bloqueio das ligações DDD/DDI, inclusão nos cadastros dos Serviços de Proteção ao Crédito.
Contribuição para o Fust 1% e Funttel 0,5% sobre os valores dos serviços de telecomunicações - Não repassados ao cliente.

Autorização para débito automático

Autorizo debitar mensalmente em minha conta os valores constantes da fatura de serviços de telecomunicações da EMBRATEL.

Identificação para débito automático: 43945774-8

Nome/Razão Social — CPF/CNPJ

Banco — Agência — Conta Corrente Nº

Assinatura — Data

Prezado cliente, efetue o pagamento desta fatura no banco que você indicou acima.

G333290947380936022
29/09/2025 10:01:31

Pagar com código de barras (versão antiga)

```
 SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/09/2025  -   AUTO-ATENDIMENTO    -   10.01.33
3156903156

           COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: SCM IPUA TAB SUS PAULISTA
AGENCIA: 3156-9    CONTA:          22.365-4
EFETUADO POR: MIRIAN APARECIDA GIROLA
================================================
Convenio  EMBRATEL
Codigo de Barras   84690000000-7   08170006003-1
                   10782059300-5   20250928000-6
Data do pagamento                      29/09/2025
Valor em Dinheiro                            8,17
Valor em Cheque                              0,00
Valor Total                                  8,17
================================================
DOCUMENTO:  092904
AUTENTICACAO SISBB:
7.A44.F93.490.B16.884
```

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SIST.DE SERV. RB QUALITY COM.DE EMB.LTDA - SISTEMAS RB

AV MARIO HABERFELD, 555 - ASA 3 - PQ NOVO MUNDO
02145-900 SAO PAULO - SP
(11) 2423-6292

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

1.957.320
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0908 1895 8700 0130 5500 1001 9573 2019 0542 9392

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA NO ESTADO	135252562051315 03/09/2025 15:53:22

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
135.235.539.112		08.189.587/0001-30

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA (027246)			45.708.765/0001-19	03/09/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R FERDINANDO FRATIN, 335	CENTRO		14610-000	04 SET 2025
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
IPUA	SP	(16) 3832-1222		

FATURA / DUPLICATA

PARCELAS			
001 01/10/2025 294,00			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
294,00	52,92	0,00	0,00	294,00

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	92,46	**294,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ
OUTROS TERCEIROS	0-Remetente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				2,550	2,550

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
090712	LUVA LIMPEZA AMARELA M SANRO TOP CA40044 Cód. Barras: 7896243101863	40151900	000	5102	PA	30	9,80	294,00	294,00	52,92	18	92,46

Recebi e conferi os Materiais
05 / 09 / 25
Jacqueline
Ass. Responsável Recebimento

material limpeza

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
P.LIQUIDO: 2,550 P.BRUTO: 2,550 CUBAGEM: 1,02486 LOCAL DE ENTREGA: SANTA CASA TELEFONE: 16 3832-1222 ENT:R FERDINANDO FRATIN 335 CENTRO IPUA /SP pc 117 - CONVENIO SUS 01/2025 PORTADOR: BOLETO-BB NUMERO PEDIDO: 542939 VENDEDOR: 0193 ORC.111434 COD. CLIENTE: 27246 INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: Trib aprox R$: 39.54 Federal, 52.92 Estadual e 0.00 Municipal. Fonte: IBPT/FECOMERCIO "SP" Xe67eQ	4940

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SIST.DE SERV. RB QUALITY COM.DE EMB.LTDA - SISTEMAS RB

AV MARIO HABERFELD, 555 - ASA 3 - PQ NOVO MUNDO
02145-900 SAO PAULO - SP
(11) 2423-6292

CC-e

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA DE NF-e

CHAVE DE ACESSO DA NF-e

3525 0908 1895 8700 0130 5500 1001 9573 2019 0542 9392

INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ	MODELO	SÉRIE	NÚMERO DA NF-e	EMISSÃO	FOLHA
135.235.539.112	08.189.587/0001-30	55	1	1.957.320	03/09/2025	1/1

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA			45.708.765/0001-19
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP
R FERDINANDO FRATIN, 335	CENTRO		14610-000
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL
IPUA	SP	(16) 3832-1222	

CONDIÇÃO DE 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.

EVENTOS / CORREÇÕES

SEQ	STATUS/MOTIVO	DATA DO REGISTRO	NÚMERO DO PROTOCOLO
1	135 Evento registrado e vinculado a NF-e	04/09/2025 08:31:41	135252569822720

CORREÇÃO: "TRANSPORTADOR CORRETO: TRANSPORTADORA RISSO TRANSPORTES LTDA CNPJ: 59.504.225/0001.28 IE: 206.376.120.113"

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ

DATA: 03 / 09 / 2025

Responsavel pela cotação: Jacqueline C. Oliveira

COTAÇÃO DE PREÇOS

DESCRIÇÃO DO ITEM	UNIDADE	QUANTIDADE	FONECEDOR: R.B Quality VALOR	FONECEDOR: Alfa Chemical VALOR	FONECEDOR: Multiplast Emb VALOR	FONECEDOR: VALOR
			TELEFONE: (11) 96600-8391	TELEFONE: (17) 98105-7062	TELEFONE: 9930654	TELEFONE:
			CONTATO: whatsapp	CONTATO: whatsapp	CONTATO: Jean	CONTATO:
Lixa limpeza amarela	PA	30	9.80	10.40	13.96	
M Sanro Top						

SISTEMAS RB QUALITY

001-9 Comprovante de Entrega

Beneficiário	Agencia / Codigo Beneficiário	Motivo de nao entrega. (Para uso da empresa entregadora)		
SIST.DE SERV. RB QUALITY COM.DE EMB.LTDA - CNPJ: 08.189	3222-0/21815-4	[ ] Mudou-se	[ ] Ausente	[ ] Não existe nº. indicado
Pagador	Nosso Número	[ ] Recusado	[ ] Não procurado	[ ] Endereço insuficiente
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE I	13325431000173088	[ ] Desconhecido	[ ] Falecido	[ ] Outros (anotar no verso)

Vencimento	Número do Documento	Espécie	Valor do Documento
01/10/2025	001957320	R$	294,00

Recebemos o Titulo	Data	Assinatura	Data	Assinatura
com as características acima				

Local de Pagamento	Data do Processamento
CONFERIR OS DADOS ANTES DE PAGAR	09/09/2025

BANCO DO BRASIL

001-9 Recibo do Pagador

Local de Pagamento	Vencimento
CONFERIR OS DADOS ANTES DE PAGAR	01/10/2025
Beneficiário SIST.DE SERV. RB QUALITY COM.DE EMB.LTDA - CNPJ: 08.189.587/0001-30 AV MARIO HABERFELD,555 ASA 3 PQ NOVO MUNDO, SAO PAULO/SP 02145900 Fone:	Agência / Código Beneficiário 3222-0/21815-4

Data do Documento	Numero do Documento	Especie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
03/09/2025	001957320	DM	N	09/09/2025	13325431000173088

Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	17/19	R$			294,00

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)

CONFIRA DADOS DO BENEFICIARIO ANTES DE PAGAR!
DÚVIDA? LIGUE 11 2423-6292 E WHATSAPP 11 9.4552-2710
Protestar em 10 dias corridos após o vencimento
Cobrar juros de R$ 0,10 por dia de atraso para pagamento a partir de 02/10/2025.
Cobrar multa de 2,00% para pagamento a partir de 02/10/2025.

(-) Desconto
(-) Outras Deducoes / Abatimento
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros Acrescimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE I
R FERDINANDO FRATIN 335 - CENTRO, IPUA / SP - 14610000

CPF / CNPJ
45.708.765/0001-19

Beneficiário Final:

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL

001-9 00190.00009 01332.543105 00173.088170 4 12210000029400

Local de Pagamento	Vencimento
CONFERIR OS DADOS ANTES DE PAGAR	01/10/2025
Bene...io SIST.DE SERV. RB QUALITY COM.DE EMB.LTDA - CNPJ: 08.189.587/0001-30 AV MARIO HABERFELD,555 ASA 3 PQ NOVO MUNDO, SAO PAULO/SP 02145900 Fone:	Agência / Código Beneficiário 3222-0/21815-4

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
03/09/2025	001957320	DM	N	09/09/2025	13325431000173088

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	17/19	R$			294,00

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)

CONFIRA DADOS DO BENEFICIARIO ANTES DE PAGAR!
DÚVIDA? LIGUE 11 2423-6292 E WHATSAPP 11 9.4552-2710
Protestar em 10 dias corridos após o vencimento
Cobrar juros de R$ 0,10 por dia de atraso para pagamento a partir de 02/10/2025.
Cobrar multa de 2,00% para pagamento a partir de 02/10/2025.

(-) Desconto
(-) Outras Deducoes / Abatimento
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros Acrescimos
(=) Valor Cobrado

Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE I
R FERDINANDO FRATIN 335 - CENTRO, IPUA / SP - 14610000

CPF / CNPJ
45.708.765/0001-19

Beneficiário Final:

Código de Baixa

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

EMPRESA

Pagar com código de barras (versão antiga)

G333290947380936032
29/09/2025 10:26:46

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:26:46
315603156 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SCM IPUA TAB SUS PAULISTA
AGENCIA: 3156-9 CONTA: 22.365-4
==========
BANCO DO BRASIL

00190000090133254310500173088170412210000029400
BENEFICIARIO:
SISTEMAS DE SERVICOS R.B. QUAL
NOME FANTASIA:
SISTEMAS DE SERVICOS R.B. QUALITY C
CNPJ: 08.189.587/0001-30
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO
CNPJ: 45.708.765/0001-19

NR. DOCUMENTO 92.905
NOSSO NUMERO 13325431000173088
CONVENIO 01332543
DATA DE VENCIMENTO 01/10/2025
DATA DO PAGAMENTO 29/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 294,00
VALOR COBRADO 294,00
==========
NR.AUTENTICACAO E.84C.86E.63C.32C.B43
==========
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 VICENTE SOBRINHO MAISZENA SUPERMERCADO EIRELI E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 05/09/2025 VALOR TOTAL: 105,12 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUÃ , ENDEREÇO: RUA FERDINANDO FRATIN, 335 , BAIRRO: CENTRO, CEP: 14610-029 , CIDADE: IPUÃ , ESTADO: SP.

NF-e 000005279

SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
__/__/____	

VICENTE SOBRINHO MAISZENA SUPERMERCADO
RODOVIA PAOLINO CLEMENTI, S/N - KM 1.2 - CENTRO
IPUÃ / SP
CEP: 14610-000
FONE: (16)38267278
E-MAIL: gerencia@maiszena.com.br; financeiro2@maisze

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Nº 000005279
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

CHAVE DE ACESSO
35250934088969000188550010000052791004995800

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇAO DE USO
LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCUMENTO FISCAL RE	135252588564123 05/09/2025 14:47:38

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE	CNPJ DO EMITENTE
361020430113		34.088.969/0001-88

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF		DATA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUÃ			45.708.765/0001-19		05/09/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/ DISTRITO**		**CEP**		**DATA ENTRADA/SAÍDA**
RUA FERDINANDO FRATIN, 335	CENTRO		14610-029		05/09/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA SAÍDA**
IPUÃ	16 3832 1222	SP	ISENTO		14:47:38

FATURA/ DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
				105,12

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
					105,12

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

NOME/ RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓD. ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	Sem Transporte				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
21326	YPE DETERGENTE 500ML NEUTRO	34025000	060	5929	UN	48.000	2,19	105,12					

Recebi e conferi os Materiais
05/09/25
Ass. Responsável Recebimento

cod. 4929 prod. limpeza

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CONVÊNIO SUS 01/2025 Venda operação presencial para não contribuinte conforme art.52 §3° RICMS/SP Ref. CF-e-SAT: 208 - COO: 188811 Conforme artigo 135, § 2° do RICMS Cobrança / Pagamento conforme cupom fiscal 22365	

Powered by Arius Sistemas

CAIXA | COBRANÇA BANCÁRIA CAIXA

RECLAMAÇÕES E SUGESTÕES	
DISQUE CAIXA	0800 726 0101
OUVIDORIA	0800 725 7474
www.caixa.gov.br	

Cedente	CPF/CNPJ	Agência / Código do Cedente
VICENTE SOBRINHO MAISZENA SUPERMERCADO	34.088.969/0001-88	4282/0950235-1

Endereço do cedente	UF	CEP
PAOLINO CLEMENT SN - CENTRO - IPUA	SP	14610000

Data do documento	Nº do documento	Espécie documento	Carteira	Data do processamento	Nosso Número
05/09/2025	5279	DM	01	05/09/2025	14/900000000001070-7

Sacado	CPF/CNPJ
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERI	45.708.765/0001-19

Endereço do sacado	UF	CEP
RUA FERDINANDO FRATIN 335 - CENTRO - IPUA	SP	14610-029

Sacador/avalista	CPF/CNPJ

Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente):

PROTESTAR APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO

Moeda	Quantidade	Valor	Vencimento	Valor do Documento
R$			30/09/2025	105,12

Autenticação Mecânica - **Recibo do Sacado**

Recebimento através do cheque n. do Banco

Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo Banco Sacado.

CAIXA | 104-0 | 10499.50239 51900.100044 00000.107086 2 12200000010512

Local de pagamento
PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE

Cedente				CPF/CNPJ	Vencimento
CENTE SOBRINHO MAISZENA SUPERMERCADO				34.088.969/0001-88	30/09/2025
Data do documento	Nº do documento	Espécie de docto.	Aceite	Data do processamento	Agência / Código do Cedente: 4282/0950235-1
09/2025	5279	DM	NÃO	05/09/2025	Nosso Número: 14/900000000001070-7
do Banco	Carteira / Moeda	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento: 105,12
	01 / R$				

Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente):

PROTESTAR APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO

(-) Desconto

(-) Outras Deduções/Abatimentos

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Sacado: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERI
RUA FERDINANDO FRATIN 335 - CENTRO
IPUA

CPF/CNPJ: 45.708.765/0001-19
UF: SP CEP: 14610-029

Sacador/Avalista: CPF/CNPJ:

Autenticação Mecânica - **Ficha de Compensação**

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ

DATA: 05 / 09 / 2025			FONECEDOR:	FONECEDOR:	FONECEDOR:	FONECEDOR:
Responsavel pela cotação: Jacqueline C. Oliveira			Maizena Supermercado	RB Quality	Multiplast	
COTAÇÃO DE PREÇOS			TELEFONE (16) 3832 3000	TELEFONE (11) 96600 8391	TELEFONE: 9936 5444	TELEFONE:
			CONTATO: Whatsapp	CONTATO: Whatsapp	CONTATO: Jean	CONTATO:
DESCRIÇÃO DO ITEM	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR
Detergente 500ml neutro	un	48	2.19	2.43	2.93	

EMPRESA

Pagar com código de barras (versão antiga)

G333290947380936037
29/09/2025 10:29:00

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:29:00
315603156 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SCM IPUA TAB SUS PAULISTA
AGENCIA: 3156-9 CONTA: 22.365-4
==========
CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10499502395190010004400000107086212200000010512
BENEFICIARIO:
VICENTE SOBRINHO MAISZENA SUPE
NOME FANTASIA:
VICENTE SOBRINHO MAISZENA SUPERMERC
CNPJ: 34.088.969/0001-88
BENEFICIARIO FINAL:
VICENTE SOBRINHO MAISZENA SUPERMERC
CNPJ: 34.088.969/0001-88
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO
CNPJ: 45.708.765/0001-19

NR. DOCUMENTO 92.906
DATA DE VENCIMENTO 30/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 29/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 105,12
VALOR COBRADO 105,12
==========
NR.AUTENTICACAO 4.0E5.EAF.039.40A.3FB
==========
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.