



IRMANDADE DA SANTA CASA DE IPAUSSU

CNPJ: 44.644.406/0001-70

Av. Rui Barbosa, 451 - Centro - Ipaussu-SP - CEP 18.950-011

Telefone: (14) 3344 9118

e-mail: prestacaodecontas@santacasaipaussu.org.br

PRESTAÇÃO DE CONTAS

PREFEITURA MUNICIPAL

IPAUSSU

SETEMBRO DE 2025

Banco do Brasil

Agência: 6635-4

Conta Corrente:15548-9



IRMANDADE DA SANTA CASA DE IPAUSSU
CNPJ: 44.644.406/0001-70
Av. Rui Barbosa, 451 - Centro - Ipaussu-SP - CEP 18.950-011
Telefone: (14) 3344 9118
e-mail: prestacaodecontas@santacasaipaussu.org.br

ANEXO RP-10
REPASSES AO TERCEIRO SETOR
DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS
TERMO DE FOMENTO

ÓRGÃO PÚBLICO CONCESSOR: Prefeitura Municipal de Ipaussu (Governo Municipal)
ENTIDADE CONVENIADA: Irmandade da Santa Casa de Ipaussu **CNPJ:** 47.644.406/0001-70
ENDEREÇO e CEP: Av. Rui Barbosa, 451 - Centro - Ipaussu/SP **CEP** 18950-011
RESPONSÁVEL(IS) PELA ENTIDADE: José Guidugli Filho - **CPF** n. 825.903.978-87
OBJETIVO DO CONVENIO: Custeio das Atividades Gerais
EXERCÍCIO: 2025
ORIGEM DOS RECURSOS (1): Municipal (Intervenção CC: 15548-9)

DOCUMENTO	VIGÊNCIA		VALOR - R\$
Termo de Convênio nº 02/2025	02/01/2025	30/09/2025	3.846.408,72

DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NUMERO DO DOCUMENTO DE CREDITO	VALORES REPASSADOS (R\$)
JANEIRO	433.521,65			433.521,65
FEVEREIRO	373.255,00			373.255,00
MARÇO	306.155,00			306.155,00
ABRIL	452.201,71			452.201,71
MAIO	532.351,71			532.351,64
JUNHO	432.547,79			432.547,79
JULHO	437.396,48			437.396,48
AGOSTO	375.151,07			375.151,07
SETEMBRO	483.734,66			483.734,66
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR(31/08/2025)				
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				R\$ 3.826.315,00
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				R\$ 57,32
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3) ESTORNO				R\$ 1.232,20
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				R\$ 3.827.604,52
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA				R\$ 18.804,20
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO.				R\$ 3.846.408,72

(1) Verba: Federal, Estadual ou Municipal, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.

(2) Incluir valores previstos no exercício anterior e repassados neste exercício.

(3) Receitas com estacionamento, aluguéis, entre outras.

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da IRMANDADE DA SANTA CASA DE IPAUSSU, vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no mês de Janeiro de 2024 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.



IRMANDADE DA SANTA CASA DE IPAUSSU

CNPJ: 44.644.406/0001-70

Av. Rui Barbosa, 451 - Centro - Ipaussu-SP - CEP 18.950-011

Telefone: (14) 3344 9118

e-mail: prestacaodecontas@santacasaipaussu.org.br

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO					
ORIGEM DOS RECURSOS (4): MUNICIPAL					
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J = H+I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)
Recursos Humanos			1.908.707,67	1.908.707,67	
Medicamentos			176.709,67	176.709,67	
Material médico e hospitalar (*)			44.216,73	44.216,73	
Generos Alimentícios			33.190,37	33.190,37	
Outros materiais de consumo			59.491,43	59.491,43	
Serviços médicos (*)			1.031.834,49	1.031.834,49	
Outros serviços de terceiros			335.550,74	335.550,74	
Materiais de Higiene e Limpeza			41.404,86	41.404,86	
Locações diversas			20.037,39	20.037,39	
Utilidades públicas (7)			24.983,89	24.983,89	
Combustível			1.866,02	1.866,02	
Materiais de Escritório			11.525,82	11.525,82	
Materiais de Manutenção			1.719,60	1.719,60	
Transferência entre contas			135.265,77	135.265,77	
Despesas financeiras e bancárias			7.493,50	7.493,50	
Outras despesas			12.410,77	12.410,77	
TOTAL	-	-	3.846.408,72	3.846.408,72	-

(4) Verba: Federal, Estadual, Municipal e Recursos Próprios, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso. (5) Salários, encargos e benefícios. (6) Autônomos e pessoa jurídica. (7) Energia elétrica, água e esgoto, gás, telefone e internet. (8) No rol exemplificativo incluir também as aquisições e os compromissos assumidos que não são classificados contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes. (9) Quando a diferença entre a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO e a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO for decorrente de descontos obtidos ou pagamento de multa por atraso, o resultado não deve aparecer na coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE, uma vez que tais descontos ou multas são contabilizados em contas de receitas ou despesas. Assim sendo, deverá se indicado como nota de rodapé os valores e as respectivas contas de receitas e despesas. (*) Apenas para entidades da área da Saúde

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	R\$ 3.846.408,72
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R\$ 3.846.408,72
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E-(J-F)]	R\$ -
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	R\$ -
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K-L)	R\$ -

Declaro(amos), na qualidade de responsável(is) pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Público.

Ipaussu/SP, 30 de setembro 2025

José Guidugli Filho
Interventor



IRMANDADE DA SANTA CASA DE IPAUSSU
CNPJ: 44.644.406/0001-70
Av. Rui Barbosa, 451 - Centro - Ipaussu-SP - CEP 18.950-011
Telefone: (14) 3344 9118
e-mail: prestacaodecontas@santacasaipaussu.org.br

ANEXO RP-10
REPASSES AO TERCEIRO SETOR
DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS
TERMO DE FOMENTO

ÓRGÃO PÚBLICO CONCESSOR: Prefeitura Municipal de Ipaussu (Governo Municipal)
ENTIDADE CONVENIADA: Irmandade da Santa Casa de Ipaussu **CNPJ:** 47.644.406/0001-70
ENDEREÇO e CEP: Av. Rui Barbosa, 451 - Centro - Ipaussu/SP **CEP** 18950-011
RESPONSÁVEL(IS) PELA ENTIDADE: José Guidugli Filho - **CPF** n. 825.903.978-87
OBJETIVO DO CONVENIO: Custeio das Atividades Gerais
EXERCÍCIO: SETEMBRO /2025
ORIGEM DOS RECURSOS (1): Municipal (Intervenção CC: 15548-9)

DOCUMENTO	VIGÊNCIA		VALOR - R\$
Termo de Convênio nº 02/2025	17/07/2025	30/09/2025	572.310,00

DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NUMERO DO DOCUMENTO DE CREDITO	VALORES REPASSADOS (R\$)
03/09/2025	53.720,34	03/09/2025		53.720,34
03/09/2025	91.279,66	03/09/2025		91.279,66
04/09/2025	15.625,00	04/09/2025		15.625,00
04/09/2025	22.000,00	04/09/2025		22.000,00
05/09/2025	16.666,00	05/09/2025		16.666,00
10/09/2025	19.871,00	10/09/2027		19.871,00
10/09/2025	158.272,66	10/09/2025		158.272,66
26/09/2025	106.300,00	26/09/2025		106.300,00
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR(31/08/2025)				R\$ 131,86
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				R\$ 483.734,66
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				R\$ 30,31
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3) ESTORN				R\$ 8,40
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				R\$ 483.905,23
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA				R\$ -
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO.				R\$ 483.905,23

(1) Verba: Federal, Estadual ou Municipal, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.

(2) Incluir valores previstos no exercício anterior e repassados neste exercício.

(3) Receitas com estacionamento, aluguéis, entre outras.

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da IRMANDADE DA SANTA CASA DE IPAUSSU, vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no mês de Janeiro de 2024 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.



IRMANDADE DA SANTA CASA DE IPAUSSU

CNPJ: 44.644.406/0001-70

Av. Rui Barbosa, 451 - Centro - Ipaussu-SP - CEP 18.950-011

Telefone: (14) 3344 9118

e-mail: prestacaodecontas@santacasaipaussu.org.br

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO					
ORIGEM DOS RECURSOS (4): MUNICIPAL					
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J = H+I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)
Recursos Humanos			238.927,88	238.927,88	
Medicamentos					
Material médico e hospitalar (*)			9.634,83	9.634,83	
Generos Alimentícios			7.253,23	7.253,23	
Outros materiais de consumo			6.531,49	6.531,49	
Serviços médicos (*)			147.191,54	147.191,54	
Outros serviços de terceiros			38.972,84	38.972,84	
Materiais de Higiene e Limpeza			8.244,06	8.244,06	
Locações diversas			4.894,76	4.894,76	
Utilidades públicas (7)			200,00	200,00	
Combustível			0,00	0,00	
Materiais de Escritório			5.651,74	5.651,74	
Materiais de Manutenção			1.719,60	1.719,60	
Despesas financeiras e bancárias			14.317,88	14.317,88	
Outras despesas			365,38	365,38	
TOTAL	-	-	483.905,23	483.905,23	-

(4) Verba: Federal, Estadual, Municipal e Recursos Próprios, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso. (5) Salários, encargos e benefícios. (6) Autônomos e pessoa jurídica. (7) Energia elétrica, água e esgoto, gás, telefone e internet. (8) No rol exemplificativo incluir também as aquisições e os compromissos assumidos que não são classificados contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes. (9) Quando a diferença entre a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO e a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO for decorrente de descontos obtidos ou pagamento de multa por atraso, o resultado não deve aparecer na coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE, uma vez que tais descontos ou multas são contabilizados em contas de receitas ou despesas. Assim sendo deverá se indicado como nota de rodapé os valores e as respectivas contas de receitas e despesas. (*) Apenas para entidades da área da Saúde

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	R\$ 483.905,23
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R\$ 483.905,23
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E-(J-F)]	R\$ -
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	R\$ -
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K-L)	R\$ -

Declaro(amos), na qualidade de responsável(is) pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Público.

Ipaussu/SP, 30 de setembro 2025

José Guidugli-Filho

Interventor



IRMANDADE DA SANTA CASA DE IPAUSSU

CNPJ: 44.644.406/0001-70

Av. Rui Barbosa, 451 - Centro - Ipaussu-SP - CEP 18.950-011

Telefone: (14) 3344 9118

e-mail: prestacaodecontas@santacasaipaussu.org.br

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPAUSSU - SP

ROL DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO

ANEXO RP10

DECRETO DE INTERVENÇÃO Nº 002/2025

PERÍODO SETEMBRO/2025

15.548-9

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS COM RECURSOS DO REPASSE				
DATA DOC.	DOCUMENTO Nº	CREDOR	DESPESA	VALOR
03/09/2025		FOLHA DE PAGAMENTO	SALÁRIOS / AGOSTO 2025	140.073,21
03/09/2025		FOLHA DE PAGAMENTO	SERVIÇOS ADVOCATÍCIOS	3.775,49
03/09/2025	90.302	MONICA A. NASCIMENTO	SALÁRIOS/ PENSÃO ALIMENTÍCIA	788,49
05/09/2025	NF. 00000676	EDER HIDEKI PONTES MUNEFICA LTDA.	SERVIÇOS MÉDICOS/ CIRURGIA VASCULAR	1.877,00
05/09/2025	NF.00000677	EDER HIDEKI PONTES MUNEFICA LTDA.	SERVIÇOS MÉDICOS/CIRURGIA OTORRINO	18.770,00
05/09/2025	90.501	CRISLAINE S. A. COSTA	SALÁRIOS/ ACORDO JUDICIAL	15.625,00
05/09/2025	NF.00000672	EDER HIDEKI PONTES MUNEFICA LTDA.	SERVIÇOS MÉDICOS/ ENDOSCOPIA	15.641,05
10/09/2025	NF. 00000673	EDER HIDEKI PONTES MUNEFICA LTDA.	SERVIÇOS MÉDICOS/ ENDOSCOPIA	18.648,94
10/09/2025	556.635.000.015.548	ALMIR ROGERIO ESTEVES	SALÁRIOS/ ACORDO JUDICIAL	60,00
10/09/2025	556.635.000.015.548	BANCO DO BRASIL	SALÁRIOS/ CONSIGNADOS	6.689,13
10/09/2025	NF. 129	HME SOLUÇÕES E SAUDE LTDA	SALÁRIOS/ PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	5.000,00
10/09/2025	NF.0003025	J ALDO DE MATOS CONTABIL- ME	SERVIÇOS/ CONTABILIDADE	3.000,00
10/09/2025		FOLHA DE PAGAMENTO	SALÁRIOS/ 13º SALÁRIOS	6.736,40
10/09/2025	NF. 000.001.361	HUMBERTO TOSHIO MORI - ME	CONSUMO/ MANUTENÇÃO	280,10
10/09/2025	91.002	CAIXA CARTÕES PRÉ PAGOS S.A	SALÁRIOS/ CARTÃO ALIMENTAÇÃO	14.740,00
10/09/2025	91.003	CAIXA ECONOMICA FEDERAL	SALÁRIOS/ CONSIGNADOS	3.833,75
10/09/2025	91.004	BANCO BRADESCO S.A	SALÁRIOS/ CONSIGNADOS	4.580,99
10/09/2025	NF. 20	JOÃO BENTO DE CARVALHO NETTO	SERVIÇOS/ RADIOLOGIA	7.400,00
10/09/2025	NF.000001983	PRINCIPIO TINTAS	CONSUMO/ MANUTENÇÃO	1.439,50
11/09/2025	556.635.000.015.548	ECO PAPER SERVIÇOS DIVERSOS LTDA	CONSUMO/ MATERIAL DE ESCRITÓRIO	5.103,00
11/09/2025	91.101	ESPERIA ALIMENTOS	CONSUMO/ PRODUTOS ALIMENTÍCIOS	6.472,23
11/09/2025	NF.174	JORNAL FOLHA DA DIVISA	SERVIÇOS/ BALANÇO PATRIMONIAL	200,00
12/09/2025	NF. 24188	MEDSYSTEM EQUIPAMENTOS MÉDICOS LTDA.	CONSUMO/ MATERIAL HOSPITALAR	229,40
12/09/2025	91.202	MEDSYSTEM EQUIPAMENTOS MÉDICOS LTDA.	CONSUMO/ MATERIAL HOSPITALAR	1.507,83
15/09/2025	NF.11	LAB SISTEMAS	SERVIÇOS/ SOFTWARE	4.000,00
17/09/2025	91.701	KONICA MINOLTA HEALTHCARE DO BRASIL LTD	SERVIÇOS/ MANUTENÇÃO DO RX	5.331,07
17/09/2025	91.702	EMBRATEL	SERVIÇOS/ LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTO	2.507,10
17/09/2025	91.703	SEFAZ/SP- AMBIENTE PAG	DESPESAS/ CUSTAS ADVOCATÍCIAS	254,32
17/09/2025	91.704	TRIBUNAL DE JUSTIÇA SP	DESPESAS/ CUSTAS ADVOCATÍCIAS	111,06
19/09/2025	91.901	CIRURGICA NEVES	SERVIÇOS/ MANUTENÇÃO AUTOCLAVE	1.380,00
19/09/2025	91.902	ZELIA MARIZA DOS SANTOS PEREIRA DE FREITA	CONSUMO/ PRODUTOS DE LIMPEZA	1.823,80
19/09/2025	91.903	S.E COMERCIO DE PRODUTOS QUIM. DE BAURU	CONSUMO/ PRODUTOS DE LIMPEZA	5.903,26
19/09/2025	91.904	ERGOVIDA	SERVIÇOS/ MEDICINA OCUPACIONAL	3.870,00
19/09/2025	91.905	ERGOVIDA	SERVIÇOS/ MEDICINA OCUPACIONAL	26,28
19/09/2025	91.906	MEDMASTER COMERCIAL LTDA	CONSUMO/ MATERIAL HOSPITALAR	281,15
19/09/2025	NF.009924	HEALTH CARE & DUBEBE	CONSUMO/ MATERIAL HOSPITALAR	318,00
19/09/2025	NF. 000.003.354	DUTY ATACADO E VAREJO LTDA	CONSUMO/ MATERIAL DE ESCRITÓRIO	548,74
19/09/2025	91.909	RS INSUMOS DE SAUDE	CONSUMO/ MATERIAL HOSPITALAR	427,85
19/09/2025	NF.000058081	W. SANCHES & CIA LTDA	CONSUMO/ EMBALAGEM	90,00
19/09/2025	NF. 000.003.047	NUTRIMIL NUTRIÇÃO LTDA	CONSUMO/ PRODUTOS ALIMENTÍCIOS	781,00
19/09/2025	91.912	DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.	CONSUMO/ MATERIAL HOSPITALAR	1.930,00
19/09/2025	91.913	INDUSTRIA GRAFICA CHAVANTES	CONSUMO/ IMPRESSOS GRAFICOS	2.895,00
19/09/2025	91.914	CIRURGICA UNIÃO LTDA.	CONSUMO/ MATERIAL HOSPITALAR	950,60
19/09/2025	NF.000040603	SERVLIMP	CONSUMO/ PRODUTOS DE LIMPEZA	517,00
22/09/2025	27.369	DOSITEC BOMBAS E COMPRESSORES	SERVIÇOS/ MANUTENÇÃO	4.540,00
25/09/2025	NF. 7455	INDUSTRIA GRAFICA CHAVANTES	CONSUMO/ IMPRESSOS GRAFICOS	1.570,00
25/09/2025	92.502	PVT COMÉRCIO E MANUTENÇÃO DE MOVEIS	SERVIÇOS/ LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTO	912,66
26/09/2025		FOLHA DE PAGAMENTO	SALÁRIOS/ RESCISÃO CONTRATUAL ANDRÉ	8.767,07
26/09/2025	92.601	CEF MATRIZ	ENCARGOS SOCIAIS	2.824,75
26/09/2025	92.602	BIOMAX DEDETIZADORA	SERVIÇOS/ DETEDIZAÇÃO	650,00
26/09/2025	92.603	EQAT SOLUÇÕES HOSPITALARES LTDA	SERVIÇOS/ LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTO	1.275,00
26/09/2025	NF. 0045525	PVT COMÉRCIO E MANUTENÇÃO DE MOVEIS	SERVIÇOS/ LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTO	200,00
29/09/2025	NF.000.047.302	GRANDESC MATERIAIS HOSPITALARES LTDA	CONSUMO/ MATERIAL HOSPITALAR	3.990,00
29/09/2025		FOLHA DE PAGAMENTO	SALÁRIOS/ FÉRIAS	18.584,09
29/09/2025	92.901	CRISLAINE S. A. COSTA	SALÁRIOS/ ACORDO JUDICIAL	15.625,00
			SUB TOTAL 1	375.356,31



IRMANDADE DA SANTA CASA DE IPAUSSU

CNPJ: 44.644.406/0001-70

Av. Rui Barbosa, 451 - Centro - Ipaussu-SP - CEP 18.950-011

Telefone: (14) 3344 9118

e-mail: prestacaodecontas@santacasaipaussu.org.br

29/09/2025	NF. 000.027.381	EMBAPLAS	CONSUMO/ EMBALAGEM	1.976,49
29/09/2025	NF.00000692	EDER HIDEKI PONTES MUNEFICA LTDA.	SERVIÇOS MÉDICOS/ CIRURGIA GINECOLÓGICA	20.647,00
29/09/2025	NF.00000693	EDER HIDEKI PONTES MUNEFICA LTDA.	SERVIÇOS MÉDICOS/ CIRURGIA OTORRINO	16.893,00
29/09/2025	NF. 00000691	EDER HIDEKI PONTES MUNEFICA LTDA.	SERVIÇOS MÉDICOS/ CIRURGIA GERAL	22.524,00
29/09/2025	NF.00000689	EDER HIDEKI PONTES MUNEFICA LTDA.	SERVIÇOS MÉDICOS/ COLONOSCOPIAS	26.184,15
29/09/2025	NF.00000690	EDER HIDEKI PONTES MUNEFICA LTDA.	SERVIÇOS MÉDICOS/ VASCULAR	6.006,40
29/09/2025	556.635.000.015.548	IRM. SANTA CASA IPAUSSU	TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS	14.034,19
29/09/2025		BANCO DO BRASIL	TARIFA BANCÁRIA	283,69
SUB TOTAL 2				108.548,92
TOTAL GERAL				483.905,23



Consultas - Extrato de conta corrente

G3330108261883961
01/10/2025 08:32:07

Cliente - Conta atual

Agência 6635-4
Conta corrente 15548-9INT S CASA DEC0022025
Período do extrato 09 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
28/08/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
02/09/2025		0000	13113	231 Tar Manuten Conta Ativa	822.450.700.054.962	68,40 D	
				Cobrança referente 02/09/2025			
02/09/2025		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	68,40 C	0,00 C
				Rende Fácil			
03/09/2025		6635	99015	870 Transferência recebida	556.635.000.000.137	53.720,34 C	
				03/09 10:49 PREF. M DE I - SAUDE.15			
03/09/2025		6635	99015	870 Transferência recebida	556.635.000.000.137	91.279,66 C	
				03/09 10:49 PREF. M DE I - SAUDE.15			
03/09/2025		0000	13134	250 Folha de Pagamento	44.581	140.073,21 D	
03/09/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	90.301	3.775,49 D	
				03/09 11:08 CLAYTON BIONDI			
03/09/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	90.302	788,49 D	
				03/09 15:34 MONICA ALVES DO NASCIMENTO			
03/09/2025		0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta	832.461.100.120.363	21,78 D	
				Cobrança referente 03/09/2025			
03/09/2025		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	862.461.200.113.524	7,80 D	
				Tar. agrupadas - ocorrencia 03/09/2025			
03/09/2025		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	333,23 D	0,00 C
				Rende Fácil			
04/09/2025		6635	99015	870 Transferência recebida	556.635.000.000.137	15.625,00 C	
				04/09 15:18 PREF. M DE I - SAUDE.15			
04/09/2025		6635	99015	870 Transferência recebida	556.635.000.000.137	22.000,00 C	
				04/09 15:18 PREF. M DE I - SAUDE.15			
04/09/2025		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	37.625,00 D	0,00 C
				Rende Fácil			
05/09/2025		6635	99015	870 Transferência recebida	556.635.000.000.137	16.666,00 C	
				05/09 14:15 PREF. M DE I - SAUDE.15			
05/09/2025		6635	99015	470 Transferência enviada	550.379.000.056.450	1.877,00 D	
				05/09 08:48 EDER H P MUNEFICA LTDA			
05/09/2025		6635	99015	470 Transferência enviada	550.379.000.056.450	18.770,00 D	
				05/09 08:50 EDER H P MUNEFICA LTDA			
05/09/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	90.501	15.625,00 D	
				05/09 10:28 Crislaine Santos de Assis			
05/09/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	90.502	15.641,05 D	
				05/09 14:38 EDER H P MUNEFICA LTDA			
05/09/2025		0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	862.481.200.060.763	3,10 D	
				Cobrança referente 05/09/2025			
05/09/2025		0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	862.481.200.060.764	3,10 D	
				Cobrança referente 05/09/2025			
05/09/2025		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	882.481.200.366.277	10,00 D	
				Tar. agrupadas - ocorrencia 05/09/2025			
05/09/2025		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	35.263,25 C	0,00 C
				Rende Fácil			
10/09/2025		6635	99015	870 Transferência recebida	556.635.000.000.137	19.871,00 C	
				10/09 10:25 PREF. M DE I - SAUDE.15			
10/09/2025		6635	99015	870 Transferência recebida	556.635.000.000.137	158.272,66 C	
				10/09 15:11 PREF. M DE I - SAUDE.15			
10/09/2025		6635	99015	470 Transferência enviada	550.379.000.056.450	18.648,94 D	
				10/09 11:41 EDER H P MUNEFICA LTDA			
10/09/2025		6635	99015	470 Transferência enviada	556.635.000.001.234	60,00 D	

10/09 09:27 ALMIR ROGERIO ESTEVES				
10/09/2025	6635	99015 470 Transferência enviada	556.635.000.014.358	6.689,13 D
10/09 15:18 CONVENIO CONSIG 214400				
10/09/2025	6635	99015 470 Transferência enviada	557.655.000.000.829	5.000,00 D
10/09 15:24 HME SOLUCOES E SAUDE LTD				
10/09/2025	0000	13134 250 Folha de Pagamento	53.107	6.736,40 D
10/09/2025	0000	13105 144 Pix - Enviado	91.001	280,10 D
10/09 09:28 HUMBERTO TOSHIO MORI				
10/09/2025	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	91.002	14.740,00 D
CAIXA CARTOES PRE-PAGOS S.A.				
10/09/2025	0000	13105 144 Pix - Enviado	91.003	3.833,75 D
10/09 15:16 INT S CASA DEC0022025				
10/09/2025	0000	13105 144 Pix - Enviado	91.004	4.580,99 D
10/09 15:17 INT S CASA DEC0022025				
10/09/2025	0000	13105 144 Pix - Enviado	91.005	7.400,00 D
10/09 15:20 JOAO BENTO DE CARVALHO NET				
10/09/2025	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	91.006	3.000,00 D
J ALDO DE MATOS CONTABIL				
10/09/2025	0000	13105 144 Pix - Enviado	91.007	1.439,50 D
10/09 15:26 PRINCIPIO TINTAS				
10/09/2025	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I	832.531.100.073.931	3,10 D
Cobrança referente 10/09/2025				
10/09/2025	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I	832.531.100.073.932	3,10 D
Cobrança referente 10/09/2025				
10/09/2025	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I	832.531.100.073.933	3,10 D
Cobrança referente 10/09/2025				
10/09/2025	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I	832.531.100.073.934	3,10 D
Cobrança referente 10/09/2025				
10/09/2025	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	832.531.100.229.089	1,65 D
Cobrança referente 10/09/2025				
10/09/2025	0000	00000 351 BB Rende Fácil	9.903	105.720,80 D 0,00 C
Rende Fácil				
11/09/2025	6635	99015 470 Transferência enviada	557.646.000.000.842	5.103,00 D
11/09 14:52 ECO P S DIVERSOS LTDA				
11/09/2025	0000	13105 144 Pix - Enviado	91.101	6.472,23 D
11/09 15:52 ESPERIA ALIMENTOS				
11/09/2025	0000	13105 144 Pix - Enviado	91.102	200,00 D
11/09 15:54 JORNAL FOLHA DA DIVISA				
11/09/2025	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I	852.541.100.069.108	1,70 D
Cobrança referente 11/09/2025				
11/09/2025	0000	13113 258 Tarifa Pix Enviado	852.541.100.453.464	42,77 D
Tar. agrupadas - ocorrencia 10/09/2025				
11/09/2025	0000	13113 258 Tarifa Pix Enviado	852.541.100.453.465	10,00 D
Tar. agrupadas - ocorrencia 11/09/2025				
11/09/2025	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	11.829,70 C 0,00 C
Rende Fácil				
12/09/2025	0000	14113 670 Tarifa Transf Recurso-E/I	102.550.800.117.854	2,80 C
Estorno cobrança de 05/09/2025				
12/09/2025	0000	14113 670 Tarifa Transf Recurso-E/I	102.550.800.117.854	5,60 C
Estorno cobrança de 10/09/2025				
12/09/2025	0000	13105 144 Pix - Enviado	91.201	229,40 D
12/09 14:04 MEDSYSTEM				
12/09/2025	0000	13105 144 Pix - Enviado	91.202	1.507,83 D
12/09 14:09 MEDSYSTEM				
12/09/2025	0000	13113 258 Tarifa Pix Enviado	832.551.100.408.011	12,27 D
Tar. agrupadas - ocorrencia 12/09/2025				
12/09/2025	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	1.741,10 C 0,00 C
Rende Fácil				
15/09/2025	0000	13105 144 Pix - Enviado	91.501	4.000,00 D
15/09 11:12 LAB - COMERCIO E SERVICOS				
15/09/2025	0000	13113 258 Tarifa Pix Enviado	832.581.100.786.904	10,00 D
Tar. agrupadas - ocorrencia 15/09/2025				
15/09/2025	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	4.010,00 C 0,00 C
Rende Fácil				
17/09/2025	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	91.701	5.331,07 D

KONICA M H D B I E M LTDA					
17/09/2025	0000	13105 363 Pagto conta telefone	91.702	2.507,10 D	
		EMBRATEL			
17/09/2025	0000	13105 375 Imposios	91.703	254,32 D	
		SEFAZ/SP-AMBIENTEPAG			
17/09/2025	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	91.704	111,06 D	
		SAO PAULO TRIBUNAL DE JUSTICA			
17/09/2025	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	8.203,55 C 0,00 C	
		Rende Facil			
19/09/2025	0000	13105 144 Pix - Enviado	91.901	1.380,00 D	
		19/09 09:24 CIRURGICA NEVES			
19/09/2025	0000	13105 144 Pix - Enviado	91.902	1.823,80 D	
		19/09 13:27 ZELIA MARIZA DOS SANTOS P			
19/09/2025	0000	13105 144 Pix - Enviado	91.903	5.903,26 D	
		19/09 13:31 SERLIMP PRODUTOS QUIMICOS			
19/09/2025	0000	13105 144 Pix - Enviado	91.904	3.870,00 D	
		19/09 13:34 ERGOVIDA			
19/09/2025	0000	13105 144 Pix - Enviado	91.905	26,28 D	
		19/09 13:36 ERGOVIDA			
19/09/2025	0000	13105 144 Pix - Enviado	91.906	281,15 D	
		19/09 13:37 MEDMASTER COMERCIAL LTDA			
19/09/2025	0000	13105 144 Pix - Enviado	91.907	318,00 D	
		19/09 13:39 HEALTH CARE & DUBEB			
19/09/2025	0000	13105 144 Pix - Enviado	91.908	548,74 D	
		19/09 13:41 DUTY ATACADO E VAREJO			
19/09/2025	0000	13105 144 Pix - Enviado	91.909	427,85 D	
		19/09 13:45 RS INSUMOS DE SAUDE			
19/09/2025	0000	13105 144 Pix - Enviado	91.910	90,00 D	
		19/09 13:48 MAROLA HIG PROFISSIONAL			
19/09/2025	0000	13105 144 Pix - Enviado	91.911	781,00 D	
		19/09 13:49 NUTRIMIL NUTRICA0			
19/09/2025	0000	13105 144 Pix - Enviado	91.912	1.930,00 D	
		19/09 13:53 DIMEBRAS COMERCIAL HOSPIT			
19/09/2025	0000	13105 144 Pix - Enviado	91.913	2.895,00 D	
		19/09 13:55 INDUSTRIA GRAFICA CHAVANT			
19/09/2025	0000	13105 144 Pix - Enviado	91.914	950,60 D	
		19/09 13:57 CIRURGICA UNIAO LTDA			
19/09/2025	0000	13105 144 Pix - Enviado	91.915	517,00 D	
		19/09 14:01 SERVLIMP			
19/09/2025	0000	13113 258 Tarifa Pix Enviado	892.621.200.168.384	68,39 D	
		Tar. agrupadas - ocorrencia 19/09/2025			
19/09/2025	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	21.811,07 C 0,00 C	
		Rende Facil			
22/09/2025	0000	13105 144 Pix - Enviado	92.201	4.540,00 D	
		22/09 11:34 DOSITEC BOMBAS E COMPRESS			
22/09/2025	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	4.540,00 C 0,00 C	
		Rende Facil			
25/09/2025	0000	13105 144 Pix - Enviado	92.501	1.570,00 D	
		25/09 13:57 INDUSTRIA GRAFICA CHAVANT			
25/09/2025	0000	13105 144 Pix - Enviado	92.502	912,66 D	
		25/09 14:39 PVT COMERCIO E MANUTENCAO			
25/09/2025	0000	13113 258 Tarifa Pix Enviado	892.681.200.153.935	10,00 D	
		Tar. agrupadas - ocorrencia 25/09/2025			
25/09/2025	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	2.492,66 C 0,00 C	
		Rende Facil			
26/09/2025	6635	99015 870 Transferência recebida	556.635.000.000.137	106.300,00 C	
		26/09 16:43 PREF. M DE I - SAUDE.15			
26/09/2025	0000	13134 250 Folha de Pagamento	44.425	8.767,07 D	
26/09/2025	0000	13105 144 Pix - Enviado	92.601	2.824,75 D	
		26/09 08:23 CEF MATRIZ			
26/09/2025	0000	13105 144 Pix - Enviado	92.602	650,00 D	
		26/09 08:25 BIOMAX DEDETIZADORA			
26/09/2025	0000	13105 144 Pix - Enviado	92.603	1.278,00 D	
		26/09 08:28 EQAT SOLUCOES HOSPITALARE			
26/09/2025	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	92.604	200,00 D	

P.V.T. COMERCIO E MANUT. DE MO					
26/09/2025	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	832.691.100.266.564	0,33 D	
Cobrança referente 26/09/2025					
26/09/2025	0000	00000 351 BB Rende Fácil	9.903	92.582,85 D	0,00 C
Rende Facil					
29/09/2025	6635	99015 470 Transferência enviada	550.379.000.056.450	20.647,00 D	✓
29/09 16:54 EDER H P MUNEFICA LTDA					
29/09/2025	6635	99015 470 Transferência enviada	551.821.000.036.824	3.990,00 D	✓
29/09 17:08 GRANDESC MAT HOSP LTDA					
29/09/2025	6635	99015 470 Transferência enviada	556.635.000.000.017	14.034,19 D	✓
29/09 17:14 IRM SANTA CASA DE IPAUSS					
29/09/2025	0000	13134 250 Folha de Pagamento	64.912	18.584,09 D	✓
29/09/2025	0000	13105 144 Pix - Enviado	92.901	15.625,00 D	✓
29/09 10:16 Crislaine Santos de Assis					
29/09/2025	0000	13105 144 Pix - Enviado	92.902	1.976,49 D	✓
29/09 10:38 EMBAPLAS					
29/09/2025	0000	13105 144 Pix - Enviado	92.903	16.893,00 D	✓
29/09 16:59 EDER H P MUNEFICA LTDA					
29/09/2025	0000	13105 144 Pix - Enviado	92.904	22.524,00 D	✓
29/09 17:01 EDER H P MUNEFICA LTDA					
29/09/2025	0000	13105 144 Pix - Enviado	92.905	26.184,15 D	✓
29/09 17:03 EDER H P MUNEFICA LTDA					
29/09/2025	0000	13105 144 Pix - Enviado	92.906	6.006,40 D	✓
29/09 17:05 EDER H P MUNEFICA LTDA					
29/09/2025	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	146.464,32 C	0,00 C
Rende Facil					
30/09/2025	0000	00000 999 S A L D O			0,00 C

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

Há tarifas pendentes de cobrança. Total em
01/10/2025 R\$ 27,41. Sujeito à cobrança
quando ocorrer saldo positivo na conta corrente.
Procure sua agência.

Transação efetuada com sucesso por: JI877193 JOSE GUIDUGLI FILHO.
Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



BB RENDE FÁCIL

Dados do Cliente

Agência

6635-4

Conta

15548-9

Cliente

IRMANDADE DA SANTA CASA DE IPAUCU

CNPJ

47.644.406/0001-70

Resumo do mês - Setembro/2025

Saldo bruto em 29/08/2025	R\$ 131,86
Aplicações no mês:	R\$ 236.261,88
Resgates líquidos no mês:	R\$ 236.424,05
IR sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 31,66
Rendimentos no mês:	R\$ 61,97
Saldo bruto em 30/09/2025:	R\$ 0,00

> 30.31

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
29/08/2025	Saldo Anterior	R\$ 131,81	R\$ 0,05	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
02/09/2025	Resgate	R\$ 68,38	R\$ 0,03	R\$ 0,00	R\$ 0,01	R\$ 68,40
03/09/2025	Aplicação	R\$ 333,23	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 333,23
04/09/2025	Aplicação	R\$ 37.625,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 37.625,00
05/09/2025	Resgate	R\$ 63,43	R\$ 0,04	R\$ 0,00	R\$ 0,01	R\$ 63,46
05/09/2025	Resgate	R\$ 333,23	R\$ 0,03	R\$ 0,00	R\$ 0,02	R\$ 333,24
05/09/2025	Resgate	R\$ 34.866,47	R\$ 1,92	R\$ 0,00	R\$ 1,84	R\$ 34.866,55
10/09/2025	Aplicação	R\$ 105.720,80	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 105.720,80
11/09/2025	Resgate	R\$ 2.758,53	R\$ 0,76	R\$ 0,00	R\$ 0,57	R\$ 2.758,72
11/09/2025	Resgate	R\$ 9.070,96	R\$ 0,50	R\$ 0,00	R\$ 0,48	R\$ 9.070,98
12/09/2025	Resgate	R\$ 1.741,08	R\$ 0,19	R\$ 0,00	R\$ 0,17	R\$ 1.741,10
15/09/2025	Resgate	R\$ 4.009,88	R\$ 0,66	R\$ 0,00	R\$ 0,54	R\$ 4.010,00
17/09/2025	Resgate	R\$ 8.203,00	R\$ 2,26	R\$ 0,00	R\$ 1,71	R\$ 8.203,55
19/09/2025	Resgate	R\$ 21.808,54	R\$ 8,41	R\$ 0,00	R\$ 5,88	R\$ 21.811,07
22/09/2025	Resgate	R\$ 4.539,20	R\$ 2,00	R\$ 0,00	R\$ 1,20	R\$ 4.540,00
25/09/2025	Resgate	R\$ 2.491,90	R\$ 1,51	R\$ 0,00	R\$ 0,75	R\$ 2.492,66

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
26/09/2025	Aplicação	R\$ 92.582,85	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 92.582,85
29/09/2025	Resgate	R\$ 53.856,24	R\$ 38,61	R\$ 0,00	R\$ 13,89	R\$ 53.880,96
29/09/2025	Resgate	R\$ 92.582,85	R\$ 5,10	R\$ 0,00	R\$ 4,59	R\$ 92.583,36
30/09/2025	Saldo Final	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

* Rendimento desde o início da aplicação, referente ao capital resgatado.

Impresso em 01/10/2025 às 08:46

Empresa: Irmandade da Santa Casa de Ipaucu**CNPJ:** 47.644.406/0001-70**Agência/Conta:** 6635-4 / 15548-9**Nome da Folha:** Folha de pagto. Agosto/2025-intervenção**Data Pagamento:** 03/09/2025**Situação:** Processada**Agência/Conta:** 6635-4 / 15548-9**Valor Total:** R\$ 140.073,21**Tipo:** Salário**Quantidade de Pagamentos:** 66**Assinaturas válidas:**

Jose Guidugli Filho 03/09/2025 11:04:47

OBS:

Processada

	NOME	CPF	AGÊNCIA/CONTA	SITUAÇÃO	TIPO	VALOR
1	Jose Aparecido Das Neves Silva	009.076.648-22	55-8 / 106503-3	Pago	Salário	R\$ 2.319,31
2	Maria Aparecida de Castro	034.592.998-51	6635-4 / 13634-4	Pago	Salário	R\$ 2.868,01
3	Humberto Jose Pedraci	040.728.078-26	6635-4 / 2646-8	Pago	Salário	R\$ 4.245,79
4	Antonia Aparecida Silva Doming	063.822.098-05	6635-4 / 3296-4	Pago	Salário	R\$ 3.164,94
5	Luiz Carlos Maciel de Sousa Az	071.347.753-99	6635-4 / 15912-3	Pago	Salário	R\$ 1.390,31
6	Nelson Luiz Vianna	080.250.078-12	6635-4 / 15788-0	Pago	Salário	R\$ 1.846,05
7	Renata Galvanin Rodrigues	082.728.958-89	6635-4 / 13573-9	Pago	Salário	R\$ 1.544,70
8	Edson de Moraes	094.023.198-08	6635-4 / 13633-6	Pago	Salário	R\$ 320,67
9	Maria Jose de Matos Martins	094.023.338-00	6635-4 / 15803-8	Pago	Salário	R\$ 2.101,88
10	Waldecyr Dos Santos Borges	110.606.848-37	6635-4 / 13611-5	Pago	Salário	R\$ 1.625,17
11	Luiz Carlos Bernardo	120.210.348-01	6635-4 / 13781-2	Pago	Salário	R\$ 2.493,64

Este relatório não é um comprovante da efetivação dos pagamentos exibidos. A emissão de comprovantes pode ser realizada através dos canais de autoatendimento BB.
Relatório emitido em 03/09/2025 às 11:21:28, por JI877193 JOSE GUIDUGLI FILHO

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL

Lei nº 002 / 2025

Decreto nº 02 / 2025

Central de Atendimento BB 4004 0001 (Capitais) e 0800 729 0001 (Demais localidades)
SAC 0800-729-0722 / Ouvidoria 0800-729-5678 / Deficientes Auditivos/Fala 0800-729-0088

	NOME	CPF	AGÊNCIA/CONTA	SITUAÇÃO	TIPO	VALOR
12	Virgilina Maria da Silva Aranh	141.235.518-40	6635-4 / 7634-1	Pago	Salário	R\$ 1.795,57
13	Tania Cristina Cavallini	141.239.498-86	6635-4 / 13636-0	Pago	Salário	R\$ 2.122,92
14	Aparecida Robles Hilario Rodri	141.317.378-09	6635-4 / 15104-1	Pago	Salário	R\$ 1.188,60
15	Fatima Longuinho de Almeida Pe	170.620.338-12	6635-4 / 13612-3	Pago	Salário	R\$ 1.535,03
16	Daniela Pinheiro Sciarini	173.297.028-97	6635-4 / 4369-9	Pago	Salário	R\$ 1.752,41
17	Rosemeire Dos Santos Oliveira	173.993.498-94	6635-4 / 9481-1	Pago	Salário	R\$ 1.047,63
18	Paulo Sergio Arago Bitencourt	173.994.868-83	6635-4 / 13579-8	Pago	Salário	R\$ 4.444,00
19	Maria Aparecida da Silva	173.997.838-29	6635-4 / 13599-2	Pago	Salário	R\$ 1.110,98
20	Aparecida de Fatima Monteferra	190.931.638-50	6635-4 / 13644-1	Pago	Salário	R\$ 116,79
21	Marli de Paula Leite Andrade	200.173.478-66	6635-4 / 13628-X	Pago	Salário	R\$ 1.752,41
22	Adriana Maria Araujo Trindade	217.700.598-14	6635-4 / 13624-7	Pago	Salário	R\$ 1.752,41
23	Luzeni Aparecida de Barros Cam	217.777.338-55	6635-4 / 11574-6	Pago	Salário	R\$ 1.788,81
24	Andrea Aparecida de Barros	247.511.768-03	6635-4 / 196540-9	Pago	Salário	R\$ 1.789,09
25	Lucia Helena Dos Santos Santim	256.884.618-61	6635-4 / 13638-7	Pago	Salário	R\$ 1.752,41
26	Marcela Paulino Sanfelice Card	258.693.868-29	6635-4 / 15674-4	Pago	Salário	R\$ 5.600,58
27	Renata Martins de Freitas	261.924.288-67	6635-4 / 13593-3	Pago	Salário	R\$ 1.791,49
28	Iolanda Silva Correa	264.860.848-63	6635-4 / 13645-X	Pago	Salário	R\$ 1.728,80
29	Cristiana de Almeida Guidio Ol	268.409.938-33	6635-4 / 13571-2	Pago	Salário	R\$ 116,79
30	Giovana Beatriz Costa	282.379.088-80	6635-4 / 198324-5	Pago	Salário	R\$ 586,06
31	Andre Aparecido de Andrade	290.744.578-27	4635-3 / 10860-X	Pago	Salário	R\$ 1.456,82

Este relatório não é um comprovante da efetivação dos pagamentos exibidos. A emissão de comprovantes pode ser realizada através dos canais de autoatendimento BB.
Relatório emitido em 03/09/2025 às 11:21:28 , por JI877193 JOSE GUIDUGLI FILHO

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL

Lei nº 002 / 2025

Decreto nº 02 / 2025

Central de Atendimento BB 4004 0001 (Capitais) e 0800 729 0001 (Demais localidades)
SAC 0800-729-0722 / Ouvidoria 0800-729-5678 / Deficientes Auditivos/Fala 0800-729-0088

	NOME	CPF	AGÊNCIA/CONTA	SITUAÇÃO	TIPO	VALOR
32	Andre Luis Fernandes de Olivei	293.769.548-58	6635-4 / 20521-4	Pago	Salário	R\$ 3.020,25
33	Silvana Maximiano	295.470.298-27	6635-4 / 14621-8	Pago	Salário	R\$ 1.269,96
34	Lilian Nicolau Machuca	299.167.548-96	6635-4 / 14793-1	Pago	Salário	R\$ 2.333,09
35	Ezequiel Silva de Paula	303.822.508-85	6635-4 / 13583-6	Pago	Salário	R\$ 2.365,48
36	Ana Paula Miguel	304.705.758-32	6635-4 / 198037-8	Pago	Salário	R\$ 2.442,35
37	Priscila Rosin	304.943.828-21	6635-4 / 13595-X	Pago	Salário	R\$ 1.564,81
38	Priscila Cavalline Barbosa	305.740.168-64	6635-4 / 14055-4	Pago	Salário	R\$ 3.823,09
39	Milene Barizon Rizato	316.953.148-40	6635-4 / 199227-9	Pago	Salário	R\$ 2.442,63
40	Liliane de Castro Pascoalino	321.702.018-90	6635-4 / 13635-2	Pago	Salário	R\$ 4.665,33
41	Maria do Socorro Candido	331.424.508-40	6635-4 / 15811-9	Pago	Salário	R\$ 1.752,41
42	Edilene Rizato Manoel	331.626.108-77	6635-4 / 13577-1	Pago	Salário	R\$ 1.454,33
43	Claudia de Carvalho Moreira	331.728.758-65	6635-4 / 14751-6	Pago	Salário	R\$ 1.806,81
44	Micheli Cristina Barlati	338.866.588-56	6635-4 / 13640-9	Pago	Salário	R\$ 2.316,70
45	Rosinei de Fatima Pimentel San	339.879.578-16	6635-4 / 11732-3	Pago	Salário	R\$ 507,07
46	Luzia Prado Ferrari de Oliveir	352.500.448-67	6635-4 / 13606-9	Pago	Salário	R\$ 2.030,94
47	Fernanda Priscila Boffi	364.406.438-51	6635-4 / 13578-X	Pago	Salário	R\$ 2.665,10
48	Joice Aparecida Camargo	364.802.358-60	6635-4 / 9571-0	Pago	Salário	R\$ 3.789,41
49	Marta Aparecida Fadine Marcon	384.695.948-00	6635-4 / 13576-3	Pago	Salário	R\$ 1.560,82
50	Aline Thais Pereira de Moraes	393.707.668-98	6635-4 / 13393-0	Pago	Salário	R\$ 4.400,58
51	Naila Carolina de Andrade Mart	407.142.128-22	6635-4 / 13642-5	Pago	Salário	R\$ 3.981,48

Este relatório não é um comprovante da efetivação dos pagamentos exibidos. A emissão de comprovantes pode ser realizada através dos canais de autoatendimento BB.
Relatório emitido em 03/09/2025 às 11:21:28 , por JI877193 JOSE GUIDUGLI FILHO

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL

Lei nº 082 / 2025

Decreto nº 02 / 2025

Central de Atendimento BB 4004 0001 (Capitais) e 0800 729 0001 (Demais localidades)
SAC 0800-729-0722 / Ouvidoria 0800-729-5678 / Deficientes Auditivos/Fala 0800-729-0088

52	Mayara Cristina Nunes Domingos	408.929.228-00	6635-4 / 13643-3	Pago	Salário	R\$ 2.632,83
53	Davi Bertozi	421.759.278-73	6635-4 / 10581-3	Pago	Salário	R\$ 2.248,08
54	Daniele Aparecida Santim	427.511.808-17	6635-4 / 13613-1	Pago	Salário	R\$ 1.817,41
55	Cleiton Caetano Nascimento	431.135.728-19	6635-4 / 15913-1	Pago	Salário	R\$ 1.579,45
56	Adela Cristina Adao da Silva	433.580.088-60	6635-4 / 9978-3	Pago	Salário	R\$ 1.797,81
57	Fernanda Jussara Guidio	435.360.258-62	6635-4 / 13621-2	Pago	Salário	R\$ 1.747,52
58	Maria Paula da Silva Mimi	435.923.988-22	6635-4 / 13592-5	Pago	Salário	R\$ 1.806,81
59	Ingrid Barbosa Dos Santos	435.979.138-06	6635-4 / 13508-9	Pago	Salário	R\$ 1.431,49
60	Adriana de Almeida Bezerra	437.758.468-59	6635-4 / 12584-9	Pago	Salário	R\$ 1.131,69
61	Luciana Furlaneto Souza	444.631.158-17	6635-4 / 13726-X	Pago	Salário	R\$ 3.352,33
62	Larissa Dos Santos Carneiro	448.739.868-18	6635-4 / 12119-3	Pago	Salário	R\$ 879,68
63	Tayna Baroni Costa	460.948.138-39	6635-4 / 15733-3	Pago	Salário	R\$ 2.319,02
64	Jair Ramos	825.743.678-04	6635-4 / 15841-0	Pago	Salário	R\$ 2.616,18
65	Luiz Antonio Souza Campos	924.242.798-53	6635-4 / 15627-2	Pago	Salário	R\$ 4.052,82
66	Luciane de Matos Freitas	992.849.793-15	6635-4 / 13614-X	Pago	Salário	R\$ 1.317,38

Este relatório não é um comprovante da efetivação dos pagamentos exibidos. A emissão de comprovantes pode ser realizada através dos canais de autoatendimento BB.
Relatório emitido em 03/09/2025 às 11:21:28 , por JI877193 JOSE GUIDUGLI FILHO

Central de Atendimento BB 4004 0001 (Capitais) e 0800 729 0001 (Demais localidades)
SAC 0800-729-0722 / Ouvidoria 0800-729-5678 / Deficientes Auditivos/Fala 0800-729-0088

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL

Lei nº 082 / 2025

Decreto nº 02 / 2025



Consultas - Emissão de comprovantes

G3380315233253581
03/09/2025 15:35:19

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.35.21
6635406635 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: INT S CASA DEC0022025

AGENCIA: 6635-4 CONTA: 15.548-9

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250903183440008428494

CNPJ DO PAGADOR: 47.644.406/0001-70

VALOR: R\$788,49

TARIFA: R\$7,80

DATA: 03/09/2025 - 15:34:47

DESCRICAO: PAGAMENTO REFERENTE A PENSÃO ALIMENTIC
IA DO FUNCIONARIO EZEQUIEL

PAGO PARA: Monica A Nascimento

CPF: ***.372.108-**

INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 6436 - CONTA: 0000000000000236480

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 03/09/2025 - 15:34:48

=====

DOCUMENTO: 090302

AUTENTICACAO SISBB: C.201.0D9.9FE.56F.F55

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

Transação efetuada com sucesso por: JI877193 JOSE GUIDUGLI FILHO.

PAGO COM RECURSO MÚLTIPO

Lei nº 082 / 2025

Decreto nº 02 / 2025



TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SÃO PAULO
COMARCA DE SÃO PAULO
FORO REGIONAL II - SANTO AMARO
3ª VARA DA FAMÍLIA E SUCESSÕES

Avenida das Nações Unidas, 22939 - Torre Brigadeiro -, 4º Andar, Santo Amaro - CEP 04795-100, Fone: (11) 5541-8352, São Paulo-SP - E-mail: stoamaro3fam@tjsp.jus.br

Horário de Atendimento ao Público: das 12h30min às 19h00min

OFÍCIO Processo Digital

Processo Digital nº: **0028382-36.2019.8.26.0002**
 Classe – Assunto: **Alimentos - Lei Especial Nº 5.478/68 -Fixação**
 Requerente: **Guilherme Alves Silva de Paula e outro**
 Requerido: **Ezequiel Silva de Paula**

(FAVOR MENCIONAR ESTAS REFERÊNCIAS NA RESPOSTA)

Justiça Gratuita

São Paulo, 19 de novembro de 2019.

Prezado(a) Senhor(a),

Pelo presente, requisito a Vossa Senhoria providências para efetuar descontos mensais, a título de alimentos, a partir do recebimento deste, na folha de pagamento do Sr. **EZEQUIEL SILVA DE PAULA**, Brasileiro, RG 40.474.115-0, CPF 303.822.508-85, da quantia equivalente a **25% (vinte e cinco por cento) de seus rendimentos líquidos**, entendidos como o bruto menos os descontos de Imposto de Renda e Contribuição Previdenciária. A pensão incidirá também sobre o salário-família, 13º salário, férias (menos o terço constitucional), horas extraordinárias e verbas rescisórias, bem como sobre quaisquer outros rendimentos, mas não incidirá sobre o FGTS.

Referida importância deverá ser paga ao(à) Sr(a). **MONICA ALVES DO NASCIMENTO**, CPF 358.372.108-06, RG 41.855.229-0, mediante depósito em conta nº 23648-0, Banco Itaú, Agência 6436, ou outra que lhe venha a ser diretamente informada.

O não atendimento à requisição acima sujeita-se à pena de crime de desobediência (artigo 529, § 1º do CPC).

A resposta e eventuais documentos deverão ser encaminhados ao correio eletrônico institucional do Ofício de Justiça (stoamaro3fam@tjsp.jus.br), em arquivo no formato PDF e sem restrições de impressão ou salvamento, devendo constar no campo "assunto" o número do processo.

Atenciosamente.

Juiz(a) de Direito: Dr(a). Léa Maria Barreiros Duarte

DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE NOS TERMOS DA LEI 11.419/2006, CONFORME IMPRESSÃO À MARGEM DIREITA

Ao(A) Sr(a).
Diretor(a) do Departamento de Recursos Humanos do(a)
IRMANDADE DA SANTA CASA DE IPAUÇU
 Rua Rui Barbosa, 451, Centro Ipaussu/SP
 CEP 18950-000

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL

Lei nº 082 / 2025

Decreto nº 02 / 2025

0028382-36.2019.8.26.0002

Este documento é cópia do original assinado digitalmente por LEA MARIA BARREIROS DUARTE. Para acessar os autos processuais, acesse o site <https://esaj.tjsp.jus.br/esaj>, informe o processo 0028382-36.2019.8.26.0002 e o código 49C104C.



Consultas - Emissão de comprovantes

G3320209293425961
02/10/2025 09:31:44

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.31.45
6635406635 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: INT S CASA DEC0022025

AGENCIA: 6635-4 CONTA: 15.548-9

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020250903140704140708935
CNPJ DO PAGADOR: 47.644.406/0001-70
VALOR: R\$3.775,49
TARIFA: R\$0,00
DATA: 03/09/2025 - 11:08:16
DESCRICAO: PAGAMENTO REFERENTE A ASSESSORIA JURIDICA.

=====

PAGO PARA: Clayton Biondi

CPF: ***.599.658-**

CHAVE PIX: 26959965861

INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.

AGENCIA: 0958 - CONTA: 0000000000001065602

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: 03/09/2025 - 11:08:17

=====

DOCUMENTO: 090301

AUTENTICACAO SISBB: 1.D39.4F6.8A3.D9C.966

=====

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.

Transação efetuada com sucesso por: JI877193 JOSE GUIDUGLI FILHO.

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 082 / 2025
Decreto nº 02 / 2025

IRMANDADE DA SANTA CASA DE IPAUSSU
CNPJ: 47.644.406/0001-70

CC: Centro de Custo Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2025

Código

Nome do Funcionário

CBO

Departamento

Filial

47

CLAYTON BIONDI
ADVOGADO

241005

1

1

Admissão:

01/02/2025

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
215	Autonomo	30,00	5.000,00		
858	INSS AUTONOMO	20,00		1.000,00	
857	IRRF AUTONOMO	22,50		224,51	
Matrícula INSS:			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.000,00	1.224,51	
			Valor Líquido ➡	3.775,49	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
5.000,00	5.000,00	0,00	0,00	4.000,00	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE IPAUSSU
CNPJ: 47.644.406/0001-70

CC: Centro de Custo Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2025

Código

Nome do Funcionário

CBO

Departamento

Filial

47

CLAYTON BIONDI
ADVOGADO

241005

1

1

Admissão:

01/02/2025

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
215	Autonomo	30,00	5.000,00		
858	INSS AUTONOMO	20,00		1.000,00	
857	IRRF AUTONOMO	22,50		224,50	
Matrícula INSS:			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.000,00	1.224,50	
			Valor Líquido ➡	3.775,50	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
5.000,00	5.000,00	0,00	0,00	4.000,00	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

PAGO COM RECURSO
Lei nº 082 / 2025
Decreto nº 02 / 2025



Consultas - Emissão de comprovantes

G3350508371828251
05/09/2025 08:50:51

05/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:48:16
663506635 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INT S CASA DEC0022025
AGENCIA: 6635-4 CONTA: 15.548-9
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	05/09/2025
NR. DOCUMENTO	550.379.000.056.450
VALOR TOTAL	1.877,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: EDER H P MUNEFICA LTDA	
AGENCIA: 0379-4	CONTA: 56.450-8
NR. DOCUMENTO	556.635.000.015.548

=====

NR. AUTENTICACAO	1.DEE.C40.1AC.9C9.A2B
------------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JI877193 JOSE GUIDUGLI FILHO.

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 0821/2025
Decreto nº 021/2025

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO****SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA****NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e**

20250902u43696531000173

Número da Nota

00000676

Data e Hora de Emissão

02/09/2025 15:12:53

Código de Verificação

BN7S-VJXZ**PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **43.696.531/0001-73**Inscrição Municipal: **7.384.075-0**Nome/Razão Social: **EDER HIDEKI PONTES MUNEFICA LTDA**Endereço: **AV MOFARREJ 348, CONJ 1308 - VILA LEOPOLDINA - CEP: 05311-000**Município: **São Paulo**UF: **SP****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE IPAUCU**CPF/CNPJ: **47.644.406/0001-70**Inscrição Municipal: **----**Endereço: **AV Rui Barbosa 451 - Centro - CEP: 18950-011**Município: **Ipaussu**UF: **SP**E-mail: **santacasaipaussufinanceiro@hotmail.com****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **----**Nome/Razão Social: **----****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS NA IRMANDADE DA SANTA CASA DE IPAUSSU

REFERENTE CIRURGIA VASCULAR

VALOR TOTAL NF R\$2.000,00

DADOS PARA DEPOSITO

BANCO DO BRASIL

AG 0379-4

CONTA 56.450-8

R\$ 1.877,00**VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 2.000,00**

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	30,00	20,00	60,00	13,00

Código do Serviço

04030 - Medicina e biomedicina.

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	2.000,00	2,00%	40,00	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/10/2025;

PAGO COM RECURSO MUNICIPALLei nº 082 / 2025Decreto nº 02 / 2025



Consultas - Emissão de comprovantes

G3350508371828251
05/09/2025 08:51:00

05/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:50:10
663506635 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INT S CASA DEC0022025
AGENCIA: 6635-4 CONTA: 15.548-9
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	05/09/2025
NR. DOCUMENTO	550.379.000.056.450
VALOR TOTAL	18.770,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: EDER H P MUNEFICA LTDA	
AGENCIA: 0379-4	CONTA: 56.450-8
NR. DOCUMENTO	556.635.000.015.548

=====

NR. AUTENTICACAO	2.880.1CD.F7D.6F0.E1A
------------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JI877193 JOSE GUIDUGLI FILHO.

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL

Lei nº 082 / 2025

Decreto nº 02 / 2025

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO****SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA****NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e**

20250902043696531000173

Número da Nota

00000677

Data e Hora de Emissão

02/09/2025 15:14:27

Código de Verificação

2HKI-YA4T**PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **43.696.531/0001-73**Inscrição Municipal: **7.384.075-0**Nome/Razão Social: **EDER HIDEKI PONTES MUNEFICA LTDA**Endereço: **AV MOFARREJ 348, CONJ 1308 - VILA LEOPOLDINA - CEP: 05311-000**Município: **São Paulo**UF: **SP****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE IPAUCU**CPF/CNPJ: **47.644.406/0001-70**Inscrição Municipal: **----**Endereço: **AV Rui Barbosa 451 - Centro - CEP: 18950-011**Município: **Ipaussu**UF: **SP**E-mail: **santacasaipaussufinanceiro@hotmail.com****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **----**Nome/Razão Social: **----****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS NA IRMANDADE DA SANTA CASA DE IPAUSSU

REFERENTE CIRURGIA OTORRINO

VALOR TOTAL NF R\$20.000,00

DADOS PARA DEPOSITO

BANCO DO BRASIL

AG 0379-4

CONTA 56.450-8

R\$ 18.770,00**VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 20.000,00**

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	300,00	200,00	600,00	130,00
Código do Serviço				
04030 - Medicina e biomedicina.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	20.000,00	2,00%	400,00	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/10/2025;

PAGO COM RECURSO MUNICIPALLei nº 082 / 2025Decreto nº 02 / 2025



Consultas - Emissão de comprovantes

G3350510185242991
05/09/2025 10:28:44

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.28.45
6635406635 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: INT S CASA DEC0022025
AGENCIA: 6635-4 CONTA: 15.548-9

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

-ID: E0000000020250905132647698120023
CNPJ DO PAGADOR: 47.644.406/0001-70
VALOR: R\$15.625,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 05/09/2025 - 10:28:21
DESCRICAO: PAGAMENTO REFERENTE ACAO JUDICIAL-DR.
DIOGO- 05/12

=====

PAGO PARA: Crislaine S A Costa
CPF: ***.977.888-**
CHAVE PIX: 38397788832
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000289195678
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

=====

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

=====

Notificacao enviada em: 05/09/2025 - 10:28:22

=====

DOCUMENTO: 090501
AUTENTICACAO SISBB: B.C68.448.4CF.08D.EC8

=====

Use o Pix pra receber as vendas e personalize os
pagamentos com QR Code pelo App ou BB Digital. E
facil gerenciar pelo Painei Pix no computador.

=====

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

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

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

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

Transação efetuada com sucesso por: JI877193 JOSE GUIDUGLI FILHO.

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 082 / 2025
Decreto nº 02 / 2025



CRISLAINE COSTA

ADVOGADA

OAB/SP 523.728

AO JUÍZO DA VARA CIVIL DA COMARCA DE IPAUSSU

Autos de Nº 1001930-22.2024.8.24.0252

INSTITUTO MÉDICO GESTÃO E SAÚDE LTDA e IRMANDADE DA SANTA CASA DE IPAUSSU, ambos já qualificados nos autos em epígrafe, cada qual com seu advogado(a), vem perante Vossa Excelência, informar que as partes se compuseram amigavelmente, nos seguintes termos:

1-As partes quantificaram o valor total de **R\$ 132.500,00 (cento e trinta e dois mil e quinhentos reais)**, sendo :

A) O valor de **R\$ 7.500,00** (sete mil e quinhentos reais) á título de quitação total dos **honorários advocatícios**, que será pago pela Requerida na data da presente assinatura entre as partes.

B) O valor de **R\$ 125.000,00** (cento e vinte e cinco mil reais), á título da quitação integral da dívida, que será realizado pela Requerida **em 08 (oito) parcelas de R\$ 15.625,00 (quinze mil seiscientos e vinte e cinco reais)**, com vencimento todo dia 05 (cinco), iniciando na data de 05 de maio de 2025, e finalizando na data de 05 de dezembro de 2025.

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL,

Lei nº 082 / 2025

Decreto nº 02 / 2025

pg
pg
pg



CRISLAINE COSTA

ADVOGADA

OAB/SP 523.728

C) O pagamento será mediante depósito em conta da patrona da Requerida conforme abaixo:

Banco: Nubank

Chave Pix: 38397788832

Titularidade: Crislaine Santos de Assis Costa

2- O Requerido fica ciente que o descumprimento do ora avençado implicará no vencimento antecipado das vincendas, prosseguindo-se o presente processo sobre o saldo remanescente, devidamente acrescido com juros de mora, correção monetária e multa de 20% sobre a quantia remanescente.

Ante o exposto, roga-se a Vossa Excelência pela homologação do acordo e o sobrestamento do feito até o cumprimento integral do acordo, e posteriormente a extinção do processo com resolução do mérito, nos termos do artigo 487 do Código do Processo Civil.

Nestes Termos,
Pede deferimento

Ourinhos, 07 de abril de 2025

CLAYTON
N BIONDI

Assinado de forma
digital por
CLAYTON BIONDI
Dados: 2025.04.08
13:18:11 -03'00'

CRISLAINE SANTOS DE ASSIS COSTA

OAB/SP 523.728

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 082 / 2025
Decreto nº 02 / 2025



Consultas - Emissão de comprovantes

G3370514292187761
05/09/2025 14:39:24

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.39.24
6635406635 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: INT S CASA DEC0022025
AGENCIA: 6635-4 CONTA: 15.548-9

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250905173834554169903
CNPJ DO PAGADOR: 47.644.406/0001-70
VALOR: R\$15.641,05
TARIFA: R\$0,00
DATA: 05/09/2025 - 14:38:44
DESCRICAO: PAGAMENTO REFERENTE A N.F. 672 - 28/08
/2025

PAGO PARA: E.h.p.m Servicos Em Saude
CNPJ: 43.696.531/0001-73
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0379 - CONTA: 0000000000000564508
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 05/09/2025 - 14:38:44

=====

DOCUMENTO: 090502
AUTENTICACAO SISBB: 9.6B0.79B.099.6DB.D4A

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

Transação efetuada com sucesso por: JI877193 JOSE GUIDUGLI FILHO.

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 082 / 2025
Decreto nº 02 / 2025

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO****SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA****NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e**

20250828u43696531000173

Número da Nota

00000672

Data e Hora de Emissão

28/08/2025 15:14:32

Código de Verificação

2FTM-U1J5**PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **43.696.531/0001-73**Inscrição Municipal: **7.384.076-0**Nome/Razão Social: **EDER HIDEKI PONTES MUNEFICA LTDA**Endereço: **AV MOFARREJ 348, CONJ 1308 - VILA LEOPOLDINA - CEP: 05311-000**Município: **São Paulo**UF: **SP****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE IPAUCU**CPF/CNPJ: **47.644.406/0001-70**Inscrição Municipal: **----**Endereço: **AV Rui Barbosa 451 - Centro - CEP: 18950-011**Município: **Ipaussu**UF: **SP**E-mail: **santacasaipaussufinanceiro@hotmail.com****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **----**Nome/Razão Social: **----****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS NA IRMANDADE DA SANTA CASA DE IPAUSSU

REFERENTE 26 ENDOSCOPIA, REALIZADAS NO DIA 16/08/2025

VALOR TOTAL NF R\$16.666,00

DADOS PARA DEPOSITO

BANCO DO BRASIL

AG 0379-4

CONTA 56.450-8

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 16.666,00

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	249,99	166,66	499,98	108,32

Código do Serviço

04030 - Medicina e biomedicina.

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	16.666,00	2,00%	333,32	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/09/2025;

PAGO COM RECURSO MUNICIPALLei nº 082 / 2025Decreto nº 02 / 2025



Consultas - Emissão de comprovantes

G3351011077049351
10/09/2025 11:41:31

10/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:41:10
663506635 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INT S CASA DEC0022025
AGENCIA: 6635-4 CONTA: 15.548-9
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	10/09/2025
NR. DOCUMENTO	550.379.000.056.450
VALOR TOTAL	18.648,94

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: EDER H P MUNEFICA LTDA	
AGENCIA: 0379-4	CONTA: 56.450-8
NR. DOCUMENTO	556.635.000.015.548

=====

NR. AUTENTICACAO	B.490.CE4.C47.ABA.733
------------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JI877193 JOSE GUIDUGLI FILHO.

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL

Lei nº 082 / 2025

Decreto nº 02 / 2025

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO****SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA****NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e**

20250828u43696531000173

Número da Nota

00000673

Data e Hora de Emissão

28/08/2025 15:15:27

Código de Verificação

4AKK-1ZWS**PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **43.696.531/0001-73**Inscrição Municipal: **7.384.075-0**Nome/Razão Social: **EDER HIDEKI PONTES MUNEFICA LTDA**Endereço: **AV MOFARREJ 348, CONJ 1308 - VILA LEOPOLDINA - CEP: 06311-000**Município: **São Paulo**UF: **SP****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE IPAUCU**CPF/CNPJ: **47.644.406/0001-70**Inscrição Municipal: **----**Endereço: **AV Rui Barbosa 451 - Centro - CEP: 18950-011**Município: **Ipaussu**UF: **SP**E-mail: **santacasaipaussufinanceiro@hotmail.com****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **----**Nome/Razão Social: **----****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS NA IRMANDADE DA SANTA CASA DE IPAUSSU

REFERENTE 31 ENDOSCOPIA, REALIZADAS NO DIA 17/08/2025

VALOR TOTAL NF R\$19.871,00

DADOS PARA DEPOSITO

BANCO DO BRASIL

AG 0379-4

CONTA 56.450-8

*R\$ 18.648,94***VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 19.871,00**

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	298,06	198,71	596,13	129,16

Código do Serviço

04030 - Medicina e biomedicina.

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	19.871,00	2,00%	397,42	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/09/2025;

PAGO COM RECURSO MUNICIPALLei nº 0821 / 2025Decreto nº 02 / 2025



Consultas - Emissão de comprovantes

G3341008221412791
10/09/2025 09:29:12

10/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:27:11
663506635 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INT S CASA DEC0022025
AGENCIA: 6635-4 CONTA: 15.548-9
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	10/09/2025
NR. DOCUMENTO	556.635.000.001.234
VALOR TOTAL	60,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ALMIR ROGERIO ESTEVES
AGENCIA: 6635-4 CONTA: 1.234-3
NR. DOCUMENTO 556.635.000.015.548
=====

NR. AUTENTICACAO	E.DCF.4B6.94D.3E6.4C6
------------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JI877193 JOSE GUIDUGLI FILHO.

Ação Judicial - Func. Waldemar

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL

Lei nº 082 / 2025

Decreto nº 02 / 2025



TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SÃO PAULO
COMARCA de Chavantes
FORO DE CHAVANTES
JUIZADO ESPECIAL CÍVEL E CRIMINAL
Rua Maria Ferreira, 44, . - Centro
CEP: 18970-000 - Chavantes - SP
Telefone: (14) 3342-1291 - E-mail: chavantesjec@tjsp.jus.br

SENTENÇA/MANDADO/CARTA/OFÍCIO/E-MAIL

Processo nº: **1001099-24.2021.8.26.0140**
Classe - Assunto: **Execução de Título Extrajudicial - Nota Promissória**
Exequente: **Miguel Pedro Filho**
Executado: **Waldecyr dos Santos Borges**

Juiz(a) de Direito: Lêda Maria Sperandio Furlanetti

Vistos.

Recebo a inicial.

Executado citado tacitamente às fls. 06/07.

Durante o curso do processo as partes firmaram o acordo extrajudicial apresentado para homologação às fls. 06/07 em o(a) ora executado(a) reconheceu ser devedor(a) da importância de **R\$ 16.315,00**, quantia esta que o(a) exequente concordou em receber em 270 parcelas, sendo 02 parcelas no valor de R\$ 100,00; 01 parcela no valor de R\$ 95,00 e mais 267 parcelas no valor de R\$ 60,00, iniciando-se no dia **01 de dezembro de 2021** e meses subsequentes. Que os pagamentos serão realizados mediante desconto em folha de pagamento da parte requerida: **Waldecyr dos Santos Borges, cuja empregadora é IRMANDADE DA SANTA CASA DE IPAUÇU**, devendo ser expedido ofício para tal fim e crédito na conta-corrente em nome de: Almir Rogério Esteves, Banco do Brasil, agência: 6635-4, conta n.º 1234-3. Ainda, no caso de mora/inadimplemento, foi pactuado o vencimento antecipado da dívida e a incidência de multa de mora de **20% (vinte por cento)** sobre o saldo devedor remanescente.

HOMOLOGO o acordo extrajudicial firmado pelas partes, para que produza seus jurídicos efeitos. Sem custas e despesas processuais.

A composição amigável demonstra que o escopo maior do processo foi atingido, qual seja, a pacificação social. Em consequência, a intervenção do judiciário tornou-se dispensável.

Dessa forma, *com a concordância da própria parte requerida*, **PROCEDA A EMPREGADORA OS DESCONTOS**, que deverão ser realizados na forma acima descrita.

Se não houver possibilidade dos descontos serem realizados no início do período acima mencionado por motivo de data do fechamento da folha de pagamento, poderá a primeira parcela e as demais ser prorrogadas para o mês posterior.

Em caso de rescisão do contrato de trabalho deverão, as parcelas vincendas ou não depositadas, ser descontadas em seu valor remanescente até o limite de 30 % do valor a ser recebido pelo empregado em virtude da rescisão. Nesta hipótese, deverá ser noticiado ao Juízo de imediato.

Por fim, os depósitos deverão ser realizados através de "depósito identificado", constando o nome do(a) devedor(a) Sr(a). **WALDECYR DOS SANTOS BORGES**, o n.º de do processo (1001099-24.2021.8.26.0140) e o n.º da parcela correspondente (Exemplo: Parcela n.º 01/270, Parcela n.º 02/270 e assim sucessivamente até Parcela n.º 270/270). Deverão ser comunicados aos titulares da conta a ser depositada, cujo endereço encontra-se no início deste ofício.

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL

Lei nº 082 / 2025

Decreto nº 02 / 2025

1001099-24.2021.8.26.0140 - lauda 1



Consultas - Emissão de comprovantes

G3341015354457711
10/09/2025 15:41:50

10/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:18:57
663506635 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INT S CASA DEC0022025
AGENCIA: 6635-4 CONTA: 15.548-9
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	10/09/2025
NR. DOCUMENTO	556.635.000.014.358
VALOR TOTAL	6.689,13

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CONVENIO CONSIG 214400	
AGENCIA: 6635-4	CONTA: 14.358-8
NR. DOCUMENTO	556.635.000.015.548

=====

NR. AUTENTICACAO	B.548.F69.6F8.1A3.78D
------------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JI877193 JOSE GUIDUGLI FILHO.

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL

Lei nº 082 / 2025

Decreto nº 02 / 2025



Consultar consignações, consignado

G3381908201515021
19/08/2025 08:27:07

Dados do repasse

Cliente IRMANDADE DA SANTA CASA DE IPAUSSU
Data do repasse 05/09/2025
Valor do repasse 6.689,13

Nome	Matricula	Nr.operação	Seq.oper.	CPF	Valor parcela	Valor consignado
ADRIANA DE ALMEIDA BEZERRA	43775846859	134893697	1	437.758.468-59	324,83	324,83
ADRIANA DE ALMEIDA BEZERRA	43775846859	145691968	1	437.758.468-59	215,27	215,27
APARECIDA ROBLES HILARIO RODRI	14131737809	165453271	1	141.317.378-09	361,75	361,75
APARECIDA ROBLES HILARIO RODRI	14131737809	166758152	1	141.317.378-09	202,06	202,06
FERNANDA JUSSARA GUIDIO	43536025862	132196506	1	435.360.258-62	436,36	436,36
FERNANDA JUSSARA GUIDIO	43536025862	132422743	1	435.360.258-62	105,31	105,31
GIOVANA BEATRIZ COSTA	28237908880	136820657	1	282.379.088-80	326,41	0,00
GIOVANA BEATRIZ COSTA	28237908880	137096339	1	282.379.088-80	131,17	0,00
INGRID BARBOSA DOS SANTOS	43597913806	136381079	1	435.979.138-06	266,61	266,61
LARISSA DOS SANTOS CARNEIRO	44873986818	142286440	1	448.739.868-18	543,34	543,34
LILIAN NICOLAU MACHUCA	29916754896	167041024	1	299.167.548-96	204,15	204,15
LUCIANE DE MATOS FREITAS	99284979315	145137452	1	992.849.793-15	287,34	287,34
LUCIANE DE MATOS FREITAS	99284979315	170319323	1	992.849.793-15	147,69	147,69
MARTA APARECIDA FADINE MARCON	38469594800	136991896	1	384.695.948-00	228,27	228,27
MAYARA CRISTINA NUNES DOMINGOS	40892922800	164002302	1	408.929.228-00	1.222,25	1.222,25
MAYARA CRISTINA NUNES DOMINGOS	40892922800	174003891	1	408.929.228-00	371,94	371,94
PAULO SERGIO ARAGAO BITENCOURT	17399486883	176938554	1	173.994.868-83	1.386,00	1.386,00
SILVANA MAXIMIANO	29547029827	143068626	1	295.470.298-27	145,96	145,96
SILVANA MAXIMIANO	29547029827	147591395	1	295.470.298-27	142,82	142,82
SILVANA MAXIMIANO	29547029827	153923565	1	295.470.298-27	97,18	97,18

Transação efetuada com sucesso por: JI877193 JOSE GUIDUGLI FILHO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 082 / 2025
Decreto nº 02 / 2025



Consultas - Emissão de comprovantes

G3341015354457711
10/09/2025 15:41:58

10/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:24:19
663506635 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INT S CASA DEC0022025
AGENCIA: 6635-4 CONTA: 15.548-9
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	10/09/2025
NR. DOCUMENTO	557.655.000.000.829
VALOR TOTAL	5.000,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: HME SOLUCOES E SAUDE LTDA	
AGENCIA: 7655-4	CONTA: 829-X
NR. DOCUMENTO	556.635.000.015.548

=====

NR. AUTENTICACAO	7.070.A24.88E.766.71E
------------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JI877193 JOSE GUIDUGLI FILHO.

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL

Lei nº 082 / 2025

Decreto nº 02 / 2025



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



Número da Nota Fiscal
129
Série: **E**
Data Emissão: **09/09/2025**
Certificação: **55078-BD8F9**

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **HME SOLUCOES E SAUDE LTDA**
Nome Fantasia: **HME SOLUCOES E SAUDE**
CNPJ/CPF: **45.003.420/0001-60** Insc. Municipal: **119271** Insc. Estadual: **562637309112**
Endereço: **R JOÃO GOETZ-PADRE** N°: **501**
Bairro: **VL GUAIRA** Compl.:
Município: **PRESIDENTE PRUDENTE** UF: **SP** CEP: **19061-460**
E-mail: **approach@approachcontabil.com.br** Telefone: **1839165185**

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE IPAUSSU**
CNPJ/CPF: **47.644.406/0001-70** Insc. Municipal:
Endereço: **AVENIDA RUI BARBODA** Insc. Estadual:
Bairro: **CENTRO** N°: **451**
Município: **IPAUSSU** Compl.:
E-mail: UF: **SP** CEP: **18950-011**
Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS HOSPITALAR INTEGRAL,
CONFORME DETALHADO NA PROPOSTA TÉCNICA ANEXA, ABRANGENDO AS ÁREAS
ADMINISTRATIVA, ASSISTENCIAL, JURÍDICA, FINANCEIRA E ORGANIZACIONAL DA SANTA CASA DE IPAUSSU-SP

DEPÓSITO BANCÁRIO:
BANCO DO BRASIL
AGÊNCIA: 7655-4
CONTA CORRENTE: 829-X
CHAVE PIX: LICITACAO@HMESAÚDE.COM.BR

Item	Tributável	Qtde.	VI. Unitário R\$	Total R\$
SERVIÇOS DE APOIO ADMINISTRATIVO	Sim	1,00	5000	5.000,00

Valor Tributável: R\$ 5.000,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 5.000,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 5.000,00	Alíquota: 5,0000%	Valor do ISS: R\$ 250,00
PIS: R\$ 0,00	COFINS: R\$ 0,00	INSS: R\$ 0,00	IR: R\$ 0,00	CSLL: R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 5.000,00

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

8.02 - Instrução, treinamento, orientação pedagógica e educacional, avaliação de conhecimentos de qualquer natureza.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **09/2025** Local do Recolhimento: **PRESIDENTE PRUDENTE/SP** Dt: **09/09/2025 11:47:33**
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Tributação por Faturamento (Variável)** Competência:
CNAE: **8219999**
Observações:

Impresso em: 09/09/2025 às 11:47:37

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

Recebi(emos) de: **HME SOLUCOES E SAUDE LTDA**
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 129
Certificação
55078-BD8F9

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL

Lei nº 082/2025

Decreto nº 02/2025



Consultas - Emissão de comprovantes

G3341015354457711
10/09/2025 15:41:11

10/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:41:12
663506635 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INT S CASA DEC0022025
AGENCIA: 6635-4 CONTA: 15.548-9

BANCO SICOOB S.A.

75691319020106813930000114010010312010000300000

BENEFICIARIO:

J ALDO DE MATOS CONTABIL

NOME FANTASIA:

J ALDO DE MATOS CONTABIL

CNPJ: 09.402.408/0001-64

BENEFICIARIO FINAL:

J ALDO DE MATOS CONTABIL

CNPJ: 09.402.408/0001-64

PAGADOR:

IRMANDADE DA SANTA CASA DE IPAUSSU

CNPJ: 47.644.406/0001-70

NR. DOCUMENTO 91.006

DATA DE VENCIMENTO 11/09/2025

DATA DO PAGAMENTO 10/09/2025

VALOR DO DOCUMENTO 3.000,00

VALOR COBRADO 3.000,00

NR.AUTENTICACAO E.9DA.96D.D22.158.069

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: JI877193 JOSE GUIDUGLI FILHO.

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL

Lei nº 082 / 2025

Decreto nº 02 / 2025

**PREFEITURA MUNICIPAL DE IPAUSSU**

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota 00003025 Data do Serviço 25/08/2025

Data e Hora de Emissão
25/08/2025 09:55:58Código de Verificação
NLDAUP-003025/2025**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CNPJ/CPF: 09.402.408/0001-64

Inscrição Municipal: 03375/08

Insc.Est./RG:

Nome/Razão Social: J. ALDO DE MATOS CONTABIL - ME

Endereço: RUA WASHINGTON LUIZ 0571, - CENTRO - CEP: 18950025

E-mail: FISCAL@JMATOSCONTABIL.COM.BR

Telefone: (14) 3344-2581

Celular: (14) 99745-5596

Município: IPAUSSU

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 47.644.406/0001-70

Inscrição Municipal: 00041/45

Insc.Est./RG:

Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE IPAUSSU

Endereço: AVENIDA RUI BARBOSA 451, - CENTRO - CEP: 18950011

Email: FINANCEIRO@SANTACASAIPAUSSU.ORG.BR

Município: IPAUSSU

Telefone: (14)3344-1112

UF: SP

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS CONTÁBEIS

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.000,00 | VALOR LIQUIDO = R\$ 3.000,00

Código do Serviço: 17.19

Contabilidade, inclusive serviços técnicos e auxiliares.

Base de Cálculo (R\$):		Alíquota Simples Nacional(%):		ISS (R\$):	
---		2,01		---	
I.R. (R\$):	0,00	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	0,00
				C.S.L.L. (R\$):	0,00
				P.I.S. (R\$):	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕESA autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site <https://ipaussu.jsoft.com.br/autenticidade.aspx>

Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "SIMPLES NACIONAL"

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.

Local da Prestação = IPAUSSU / SP - ISS Devido ao prestador



Autenticidade

Recebi (emos) de: J. ALDO DE MATOS CONTABIL - ME

Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00003025 - Série ELETRONICA

Condições de Pagamento:

Data de Recebimento: / /

Assinatura:

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL

Lei nº 082 / 2025

Decreto nº 02 / 2025

SICOOB		756	Recibo de Entrega		
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE IPAUSSU		Vencimento 11/09/2025	Coop Contr/Cód. Beneficiário 3190/681393		Espécie Moeda R\$
Assinatura do Recebedor		Data de Entrega	Nosso Número 1140-1	Nº Documento 11399	Quantidade 0,00
			Valor documento 3.000,00		

SICOOB		756	Recibo do Pagador		
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE IPAUSSU		Vencimento 11/09/2025	Coop Contr/Cód. Beneficiário 3190/681393		Espécie Moeda R\$
Beneficiário J ALDO DE MATOS CONTABIL WASHINGTON LUIZ - 571 Ipaussu - SP		09.402.408/0001-64 CENTRO 18950-000	Valor documento 3.000,00	(-) Desconto / Abatimento	(+) Valor cobrado
			Nosso Número 1140-1	Nº Documento 11399	

Autenticação Mecânica

SICOOB		756	75691.31902 01068.139300 00114.010010 3 12010000300000		
Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					Vencimento 11/09/2025
Beneficiário J ALDO DE MATOS CONTABIL					Cooperativa contratante Cód. Beneficiário 3190/681393
09.402.408/0001-64					
Data do documento 28/08/2025	N. documento 11399	Espécie DSI	Valor documento 3.000,00	Coop Contr/Cód. Beneficiário 3190/681393	
Nº da Conta / Respons.	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Nosso número 1140-1	
Instruções					Valor documento 3.000,00
Não cobrar encargos por atraso. Não conceder desconto.					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor cobrado
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3190 SICOOB CREDIMOTA					
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE IPAUSSU AVENIDA RUI BARBOSA CENTRO IPAUSSU - SP					
47.644.406/0001-70					
18950-011					
Beneficiário final: J ALDO DE MATOS CONTABIL ME					
09.402.408/0001-64					

Autenticação mecânica - Ficha de compensação



PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 082 / 2025
Decreto nº 02 / 2025

Empresa: Irmandade da Santa Casa de Ipaucu**CNPJ:** 47.644.406/0001-70**Agência/Conta:** 6635-4 / 15548-9**Nome da Folha:** Folha de pag. 13º salário-setembro 2025**Data Pagamento:** 10/09/2025**Situação:** Processada**Agência/Conta:** 6635-4 / 15548-9**Valor Total:** R\$ 6.736,40**Tipo:** Pgto 13 Salário**Quantidade de Pagamentos:** 5**Assinaturas válidas:**

Jose Guidugli Filho 10/09/2025 16:27:36

OBS:

Processada

	NOME	CPF	AGÊNCIA/CONTA	SITUAÇÃO	TIPO	VALOR
1	Daniela Pinheiro Sciarini	173.297.028-97	6635-4 / 4369-9	Pago	Pgto 13 Salário	R\$ 950,35
2	Iolanda Silva Correa	264.860.848-63	6635-4 / 13645-X	Pago	Pgto 13 Salário	R\$ 945,19
3	Andre Luis Fernandes de Olivei	293.769.548-58	6635-4 / 20521-4	Pago	Pgto 13 Salário	R\$ 1.903,47
4	Priscila Cavalline Barbosa	305.740.168-64	6635-4 / 14055-4	Pago	Pgto 13 Salário	R\$ 1.321,10
5	Milene Barizon Rizato	316.953.148-40	6635-4 / 199227-9	Pago	Pgto 13 Salário	R\$ 1.616,29

Este relatório não é um comprovante da efetivação dos pagamentos exibidos. A emissão de comprovantes pode ser realizada através dos canais de autoatendimento BB.
Relatório emitido em 11/09/2025 às 08:03:18, por JI877193 JOSE GUIDUGLI FILHO

Central de Atendimento BB 4004 0001 (Capitais) e 0800 729 0001 (Demais localidades)
SAC 0800-729-0722 / Ouvidoria 0800-729-5678 / Deficientes Auditivos/Fala 0800-729-0088

PAGO COM RECURSO MUNICIPALLei nº 0820 / 2025Decreto nº 02 / 2025



Consultas - Emissão de comprovantes

G3341008221412791
10/09/2025 09:29:00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.29.00
6635406635 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: INT S CASA DEC0022025
AGENCIA: 6635-4 CONTA: 15.548-9

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250910122741920276594
CNPJ DO PAGADOR: 47.644.406/0001-70
VALOR: R\$280,10
TARIFA: R\$2,77
DATA: 10/09/2025 - 09:28:28
DESCRICAO: PAGAMENTO REFERENTE A N.F. 001.361 - 0
9092025

PAGO PARA: Humberto Toshio Mori
CNPJ: 8.915.907/0001-92
CHAVE PIX: 08915907000192
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 1898 - CONTA: 12920000005790057272
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: 10/09/2025 - 09:28:29

=====

DOCUMENTO: 091001
AUTENTICACAO SISBB: 8.CB0.0E9.1EE.0F8.6DC

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

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

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

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

Transação efetuada com sucesso por: JI877193 JOSE GUIDUGLI FILHO.

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 0821/2025
Decreto nº 021/2025

RECEBEMOS DE HUMBERTO TOSHIO MORI-ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000.001.361 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE HUMBERTO TOSHIO MORI-ME RUA WASHINGTON LUIZ, 774 - CENTRO CEP:18950-000 - Ipaussu - SP TEL: (14)9654-6967		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.001.361fl. 1 /1 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 3525 0908 9159 0700 0192 5500 1000 0013 6118 4653 4594 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE PRODUTO(S) NO ESTADO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135252636449910 09/09/2025 14:41:35			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 357060895112		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF 08.915.907/0001-92	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE IPAUCU		CNPJ / CPF 47.644.406/0001-70		DATA DA EMISSÃO 09/09/2025	
ENDEREÇO AV: RUI BARBOSA, 41		BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 18950-000	
MUNICÍPIO Ipaussu		UF SP		HORA DA SAÍDA 14:41:38	

FATURA		NUMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA		001	280,10	0,00	280,10

DUPLICATAS											
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	28/09/2025	280,10									

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	85,22	280,10
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	280,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
RAZÃO SOCIAL		9 - SEM FRETE									
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 / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS IPI
6134	Espelho Margirius Sleek 4x2 1 Modulos (c/ Suporte)	39172300	0500	5405	UN	3,00	7,90	23,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
6344	Lamp.ultraled 80w Luminaled/embuled	85437099	0500	5405	UN	1,00	69,90	69,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
6051	Terminal Pino/agulha 35mm Vermelho	85369090	0500	5405	UN	8,00	8,90	71,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
6328	Espelho Margirius Sleek 4x2 Cego C/ Suporte	39172300	0500	5405	UN	2,00	8,90	17,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
5862	Fita Dupla Face Adere 12mm X 2m	39191090	0500	5405	UN	2,00	12,90	25,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
01747	Terminal Compressao 35mm	85444200	0500	5405	UN	6,00	8,90	53,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
6455	Modulo P/ Tomada 2p+t 10a Margirius Sleek	85365090	0500	5405	UN	2,00	7,90	15,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
6212	Modulo P/ Tomada C/ Furo Margirius Sleek	85365090	0500	5405	UN	1,00	2,50	2,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 082 / 2025
Decreto nº 02 / 2025

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valor Aproximado dos Tributos: 85,22 (30,42%) Fonte: Ibpt	

10/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:40:22
663506635 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INT S CASA DEC0022025
AGENCIA: 6635-4 CONTA: 15.548-9

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10491156689600010004800117688580412000001474000

BENEFICIARIO:

CAIXA CARTOES PRE-PAGOS S.A.

NOME FANTASIA:

CAIXA CARTOES PRE-PAGOS S.A.

CNPJ: 39.459.331/0006-34

BENEFICIARIO FINAL:

CAIXA CARTOES PRE-PAGOS S.A.

CNPJ: 39.459.331/0006-34

PAGADOR:

IRMANDADE DA SANTA CASA DE IPAUSSU

CNPJ: 47.644.406/0001-70

NR. DOCUMENTO 91.002

DATA DE VENCIMENTO 10/09/2025

DATA DO PAGAMENTO 10/09/2025

VALOR DO DOCUMENTO 14.740,00

VALOR COBRADO 14.740,00

NR.AUTENTICACAO F.DD0.A81.CE2.1D2.4B3

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: JI877193 JOSE GUIDUGLI FILHO.

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL

Lei nº 082 / 2025

Decreto nº 02 / 2025

Local de Pagamento					Vencimento	
PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE					10/09/2025	
Beneficiário				CNPJ/CPF		
CAIXA CARTOES PRE-PAGOS S.A.				39.459.331/0006-34		
Agência / Código do Beneficiário				4255/1156696-5		
Data do Documento		Nº do Documento		Data de Processamento		
09/09/2025		20250909002837		09/09/2025		
Especie Doc.		Aceite		Nosso Número / Cód. do Documento		
DV		N		14000000001176885-7		
Tipo do Bônus		Carteira		Especie Moeda		
		RG		R\$		
		Quantidade Moeda		Valor Moeda		
				14740,00		
Instruções					(-) Desconto / Abatimento	
Este produto é Pré-Pago e será processado somente após o pagamento.					0,00	
Após o dia 05/10/2025 o pedido será cancelado					(-) Outras Deduções	
sendo necessário fazer novo pedido.					0,00	
Produtos: Caixa Alimentação					(+/-) Mora / Multa	
Produtos: Caixa Alimentação					0,00	
					(+/-) Outros Acréscimos	
					0,00	
Beneficiário					(-) Valor Cobrado	
CAIXA CARTOES PRE-PAGOS S.A.					0,00	
AV ENGENHEIRO LUIZ CARLOS BERRINI, 1700 ANDAR 5 CONJ PARTE 5, CIDADE MONCOES, SAO						
Prestador					47.644.406/0001-70	
IRMANDADE DA SANTA CASA DE IPAUSSU						
AV RUI BARBOSA, 451 - CENTRO - IPAUSSU / SP						
					Codigo de Baixa	



Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL

Lei nº 082 / 2025

Decreto nº 02 / 2025

BENEFICIÁRIO : CAIXA CARTOES PRE-PAGOS S.A.

AV ENGENHEIRO LUIZ CARLOS BERRINI, 1700 ANDAR 5 CONJ PARTE 5, CIDADE MONCOES, SAO PAULO, SP CEP: 04.571-

Nome do Beneficiário		CNPJ/CPF		Data de Vencimento		Valor Cobrado	
CAIXA CARTOES PRE-PAGOS S.A.		39.459.331/0006-34		10/09/2025		0,00	
Agência / Código do Beneficiário		Nosso Número		Autenticação Mecânica			
4255/1156696-5		14000000001176885-7					

Garanta
mais eficiência
para sua empresa
com o novo meio de
pagamento automático
em pedágio!

tag**CAIXA**
Empresas



Para saber mais,
solicite uma proposta
através do QR Code.

Aceito na rede
SEM
PARAR

CAIXA **CAIXA**
Pré-Pagos Cartões



Consultas - Emissão de comprovantes

G3341015354457711
10/09/2025 15:40:40

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.40.41
6635406635 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: INT S CASA DEC0022025
AGENCIA: 6635-4 CONTA: 15.548-9

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250910181543372673725
CNPJ DO PAGADOR: 47.644.406/0001-70
VALOR: R\$3.833,75
TARIFA: R\$10,00
DATA: 10/09/2025 - 15:16:04
DESCRICAO: PAGAMENTO REFERENTE AOS CONSIGNADOS DO
S FUNCIONARIOS.

PAGO PARA: Irmandade da Santa Casa de Ipaussu
CNPJ: 47.644.406/0001-70
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 1898 - CONTA: 0000000000000000044
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: 10/09/2025 - 15:16:05

=====

DOCUMENTO: 091003
AUTENTICACAO SISBB: 2.3CD.678.038.610.982

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

Transação efetuada com sucesso por: JI877193 JOSE GUIDUGLI FILHO.

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL

Lei nº 082 / 2025

Decreto nº 02 / 2025

Convenio	Nº Ext	Seq	Prz Total	Prz Reman	Contrato	Nº Prest	Matricula	Nome	CPF	Valor Prest	Valor a Pagar	Situação de Desconto
43422	27	1	69	57	24.1898.110.0030391/73	12	000258	ADELA CRISTINA ADAO DA SILVA	433.580.088-60	R\$ 447,01	R\$ 447,01	001-Acatado
43422	27	2	48	39	24.1898.110.0030427/19	9	000284	ANDRE APARECIDO DE ANDRADE	290.744.578-27	R\$ 349,99	R\$ 349,99	001-Acatado
43422	27	3	48	43	24.1898.110.0030513/86	5	38	ANDRE LUIS FERNANDES DE OLIVEIRA	293.769.548-58	R\$ 350,65	R\$ 350,65	001-Acatado
43422	27	4	69	59	24.1898.110.0030423/95	10	000021	CRISTIANA DE ALMEIDA GUIDIO OLIVEIR	268.409.938-33	R\$ 563,85	R\$ 563,85	001-Acatado
43422	27	5	18	2	24.1898.110.0030349/61	16	000074	EDILENE RIZATO MANOEL	331.626.108-77	R\$ 281,99	R\$ 281,99	001-Acatado
43422	27	6	69	54	24.1898.110.0030360/77	15	000254	FERNANDA JUSSARA GUIDIO	435.360.258-62	R\$ 24,56	R\$ 24,56	001-Acatado
43422	27	7	36	25	24.1898.110.0030407/75	11	135	LILIAN NICOLAU MACHUCA	299.167.548-96	R\$ 300,53	R\$ 300,53	001-Acatado
43422	27	8	69	57	24.1898.110.0030389/59	12	0115	ROSINEI DE FATIMA PIMENTEL SANTOS	339.879.578-16	R\$ 581,00	R\$ 581,00	001-Acatado
43422	27	9	69	58	24.1898.110.0030402/60	11	000068	TANIA CRISTINA CAVALLINI	141.239.498-86	R\$ 84,99	R\$ 84,99	001-Acatado
43422	27	10	69	61	24.1898.110.0030444/10	8	170	WALDECYR DOS SANTOS BORGES	110.606.848-37	R\$ 849,18	R\$ 849,18	001-Acatado

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL

Lei nº 082 / 2025

Decreto nº 02 / 2025



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.49.39
6635406635 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: INT S CASA DEC0022025
AGENCIA: 6635-4 CONTA: 15.548-9

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020250910181734917748168
CNPJ DO PAGADOR: 47.644.406/0001-70
VALOR: R\$4.580,99
TARIFA: R\$10,00
DATA: 10/09/2025 - 15:17:45
DESCRICAO: PAGAMENTO REFERENTE AOS CONSIGNADOS DO
S FUNCIONARIOS.

=====

PAGO PARA: Irmandade da Santa Casa de Ipaussu
CNPJ: 47.644.406/0001-70
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1906 - CONTA: 0000000000000067644
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: 10/09/2025 - 15:17:46

=====

DOCUMENTO: 091004
AUTENTICACAO SISBB: 4.9A5.6AC.2F8.0C7.313

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

Transação efetuada com sucesso por: JI877193 JOSE GUIDUGLI FILHO.

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL

Lei nº 082 / 2025

Decreto nº 02 / 2025

CNPJ	ORGÃO	DATA GERAÇÃO	MÊS VENC.	QTD. REGISTROS	VALOR TOTAL	COD. CONVÊNIO
47.644.406/0001-70	IRMANDADE DA SANTA CASA DE IPA	18/08/2025	08 - 2025	13	4.580,99	000100575

LAYOUT ARQUIVO DE REMESSA									
CPF	CONTRATO	NOME SERVIDOR	MATRÍCULA SERVIDOR	DATA VENCIMENTO	NÚM. PARCELA	QNTD. PARCELA	VALOR PARCELA	VALOR REPASSE	MOTIVO
30470575832	0123461242021	ANA PAULA MIGUEL	000000422105	05/09/2025	39	48	430,84	430,84	00 - Repasse de Parcela
30470575832	0123461242047	ANA PAULA MIGUEL	000000000011	05/09/2025	39	48	276,28	276,28	00 - Repasse de Parcela
35250044867	0123509406966	LUZIA PRADO F DE OLIVEIRA	0000000000215	05/09/2025	12	48	37,84	37,84	00 - Repasse de Parcela
35250044867	0123524080799	LUZIA PRADO F DE OLIVEIRA	0000000000215	05/09/2025	06	48	1165,92	1165,92	00 - Repasse de Parcela
17399783829	0123478471843	MARIA APARECIDA DA SILVA	0000000000091	05/09/2025	28	48	489,83	489,83	00 - Repasse de Parcela
17399783829	0123489721622	MARIA APARECIDA DA SILVA	0000000000091	05/09/2025	21	48	23,32	23,32	00 - Repasse de Parcela
30494382821	0123465685874	PRISCILA ROSIN	0000000000059	05/09/2025	36	36	424,11	424,11	00 - Repasse de Parcela
08272895889	0123510365990	RENATA GALVANIN RODRIGUES	0000000000062	05/09/2025	11	48	563,13	563,13	00 - Repasse de Parcela
26192428867	0123481861322	RENATA MARTINS DE FREITAS	0000000000063	05/09/2025	26	48	337,57	337,57	00 - Repasse de Parcela
26192428867	0123484232307	RENATA MARTINS DE FREITAS	0000000000063	05/09/2025	25	48	204,97	204,97	00 - Repasse de Parcela
17399349894	0123513269966	ROSEMEIRE DOS SANTOS OLIVEIRA	0000000000178	05/09/2025	10	48	21,81	21,81	00 - Repasse de Parcela
17399349894	0123517574751	ROSEMEIRE DOS SANTOS OLIVEIRA	0000000000178	05/09/2025	08	48	542,02	542,02	00 - Repasse de Parcela
14123949886	0123458234613	TANIA CRISTINA CAVALLINI	0000000000068	05/09/2025	40	48	63,35	63,35	00 - Repasse de Parcela

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 0821 / 2025
Decreto nº 021 / 2025



Consultas - Emissão de comprovantes

G3341015354457711
10/09/2025 15:41:01

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.41.01
6635406635 0001

Comprovante Pix /

CLIENTE: INT S CASA DEC0022025
AGENCIA: 6635-4 CONTA: 15.548-9

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250910181933179812995
CNPJ DO PAGADOR: 47.644.406/0001-70
VALOR: R\$7.400,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 10/09/2025 - 15:20:21
DESCRICAO: PAGAMENTO REFERENTE A N.F. 20 - 02/09/
2025

PAGO PARA: Joao B Carvalho Nt
CPF: ***.271.708-**
CHAVE PIX: +5514997964946
INSTITUICAO: 02179673 COOPERATIVA DE CRÉDITO LIV
AGENCIA: 4399 - CONTA: 000000000000000016829
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: 10/09/2025 - 15:20:22

DOCUMENTO: 091005
AUTENTICACAO SISBB: 3.135'A1F.E14.CA4.78E

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

Transação efetuada com sucesso por: JI877193 JOSE GUIDUGLI FILHO.

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL

Lei nº 0821 / 2025

Decreto nº 021 / 2025



Prefeitura de Ourinhos - SP
Secretaria Municipal de Finanças
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número 20
Competência 09/2025
Emitida em 02/09/2025 16:07:38

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: JOAO BENTO DE CARVALHO NETTO
CPF/CNPJ: 54.493.673/0001-50 Inscrição Municipal: 30007662
Endereço: SEM INFORMAÇÃO DOUTOR DIOGENES GONELA RIBEIRO,49 -NOVA OURINHOS -19907-501
Telefone: Email: ELISA.APOLO@TDKOM.COM.BR Município: Ourinhos/SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE IPAUSU
CPF/CNPJ: 47.644.406/0001-70
Endereço: AVENIDA RUI BARBOSA, 451 - CENTRO - 18950000
Telefone: Email: Município: Ipaussu - SP

Discriminação dos serviços:
SERVIÇOS DE RADIOLOGIA PRESTADOS NO MÊS DE AGOSTO/2025 - R\$ 7.400,00

14.997964946

Valor Total da NFS-e R\$ 7.400,00

Item da Lista de Serviço

4.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres

Valor Serviços R\$ 7.400,00	Desc. Incondicional R\$ 0,00	Desc. Condicional R\$ 0,00	Deduções da Base R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 7.400,00
Alíquota ISS ***	Valor ISS ***	Valor ISS retido R\$ 0,00	Valor PIS R\$ 0,00	Valor COFINS R\$ 0,00
Valor IR R\$ 0,00	Valor INSS R\$ 0,00	Valor CSLL R\$ 0,00	Valor Outras Retenções R\$ 0,00	Valor Liquido R\$ 7.400,00
Optante Simples Sim	Regime Simples Nac.(ME EPP)	Situação NFS-e Normal	Natureza da Operação Exigível	Município de Incidência Ourinhos-SP
				Resp. Recolhimento do ISS Prestador

Outras informações:

Esta NFS-e foi emitida com fundamento no Decreto Municipal nº 6.955/2018.

* Alíquota e valor ISS definido no encerramento do PGDAS-D de acordo com as regras da Legislação Federal do Simples Nacional.

Município da prestação do serviço: Ourinhos-SP

Consulte a autenticidade deste documento em <https://iss.ourinhos.sp.gov.br/VerificarAutenticidade>

CONSULTE A AUTENTICIDADE UTILIZANDO O CÓDIGO



V J A E 8 8 M T 4

Código de Verificação
VJAE88MT4

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL

Lei nº 082 / 2025

Decreto nº 02 / 2025



Consultas - Emissão de comprovantes

G3341015354457711
10/09/2025 15:41:23

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.41.23
6635406635 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: INT S CASA DEC0022025
AGENCIA: 6635-4 CONTA: 15.548-9

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250910182531230604549
CNPJ DO PAGADOR: 47.644.406/0001-70
VALOR: R\$1.439,50
TARIFA: R\$10,00
DATA: 10/09/2025 - 15:26:34
DESCRICAO: PAGAMENTO REFERENTE A N.F. 1983 - 05/09/2025

PAGO PARA: Principio Tintas
CNPJ: 20.700.400/0001-17
CHAVE PIX: 20700400000117
INSTITUICAO: 79063574 COOP SICREPI NORTE SUL
AGENCIA: 0720 - CONTA: 0000000000000565903
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: 10/09/2025 - 15:26:35

=====

DOCUMENTO: 091007
AUTENTICACAO SISBB: 3.2EE.3E0.112.98F.083

=====

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.

Transação efetuada com sucesso por: JI877193 JOSE GUIDUGLI FILHO.

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL

Lei nº 0821 / 2025

Decreto nº 021 / 2025

RECEBEMOS DE MYRIELEN B. DA SILVA TINTAS ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000001983 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE MYRIELEN B. DA SILVA TINTAS ME  RUA WASHINGTON LUIS N. 647 - CENTRO - CEP:18950-000 - Ipaussu - SP TEL: (14)3344-2913		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000001983 fl. 1 /1 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 3525 0920 7004 0000 0117 5500 1000 0019 8311 0376 2987 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135252589335480 05/09/2025 15:51:49
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE PRODUTO(S) NO ESTADO		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF 20.700.400/0001-17
INSCRIÇÃO ESTADUAL 357014936113				

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE IPAUSSU		CNPJ / CPF 47.644.406/0001-70	DATA DA EMISSÃO 05/09/2025
ENDEREÇO R: AV RUI BARBOSA, 451		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 18950-000
MUNICÍPIO Ipaussu		FONE / FAX 3344-1112	UF SP
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 15:49:26

FATURA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	001	1.439,50	0,00	1.439,50
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	1.439,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.439,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														ALÍQUOTAS
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PERC.(%) DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ICMS	IPI
10128	Massa Corrida Pva Brasilux 5,5 Kg	32141020	0500	5405	GL	1,00	37,50	37,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7893866289190	Massa Tapa fácil Brasilux 150g	32141020	0500	5405	UN	3,00	24,20	72,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7897613512234	Aplicador de Massa Plástico	39259090	0500	5405	PC	1,00	5,00	5,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7893866603286	Ecolux Epoxi Base Água Branco Puro 3,600ml (PLATINA)	32091010	0500	5405	UN	2,00	299,00	598,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891792133754	Lixa Massa 80 Worker	68052000	0102	5102	UN	6,00	1,65	9,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
27899389000889	Rolo Anti Respingo 8095 C/suporte 15cm Condor	96034010	0500	5405	UN	1,00	16,50	16,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
624	Brasipiso Cinza Escuro Fosco 18 Lt	32091010	0500	5102	LA	2,00	350,00	700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 082 / 2025
Decreto nº 02 / 2025

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------



Emissão de comprovantes

G3351115452575471
11/09/2025 15:55:18

11/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:52:22
663506635 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INT S CASA DEC0022025
AGENCIA: 6635-4 CONTA: 15.548-9
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	11/09/2025
NR. DOCUMENTO	557.646.000.000.842
VALOR TOTAL	5.103,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ECO P S DIVERSOS LTDA	
AGENCIA: 7646-5	CONTA: 842-7
NR. DOCUMENTO	556.635.000.015.548

=====

NR. AUTENTICACAO	5.0B9.297.15D.F79.90D
------------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JI877193 JOSE GUIDUGLI FILHO.

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 0821 / 2025
Decreto nº 021 / 2025

ECO PAPER SERVICOS DIVERSOS LTDA

RUA MARECHAL DEODORO, 1025 - CENTRO - CEP:16210-000 - BILAC - SP
TEL:

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000003779 fl. 1 / 1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO

3524 0144 9321 4000 0254 5500 1000 0037 7910 6103 5540

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135240138328177 19/01/2024 13:31:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL

213.024.410.116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

44.932.140/0002-54

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE IPAUSSU

CNPJ / CPF

47.644.406/0001-70

DATA DA EMISSÃO

19/01/2024

ENDEREÇO

AVENIDA RUI BARBOSA, 451

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

18950-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

19/01/2024

MUNICÍPIO

IPAUSSU

FONE / FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	19/02/2024	1.701,00									

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	220,45	1.701,00
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	1.701,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
7	CX				165,200

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	IPÍ
1	PAPEL SULF. A4 210X297 75g/m2 CX C/10	48025610	0500	5405	CX	7,0000	243,0000	1.701,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ATA Nº: 006/2023 PREGÃO ELETRONICO Nº: 006/2023 DADOS BANCARIOSD BANCO 001 AGÊNCIA: 7646-5 C/C: 842-7 EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL Trib aprox R\$ 220,45 Federal, R\$ 0,00 Estadual R\$ 0,00 Municipal Fonte: IBPT/FECOMERCIO(SP) Xe67Eq	

Projeto ACBr - www.projetoacbr.com.br

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL

Lei nº 0821 / 2025

Decreto nº 02 / 2025

05 - EFETUO DE ECO PAPER SERVIÇOS DIVERSOS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO 12/09/2023 - DEST / REM IRMANDADE DA SANTA CASA DE IPAUSSU - VALOR TOTAL: R\$ 1.701,00		NF-e Nº 000002712 SÉRIE 001
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		

ECO PAPER SERVIÇOS DIVERSOS LTDA RUA MARCELHAI DE ODORO, 1025 - CENTRO - CEP:16210-000 - BIRIGUI - SP TEL		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000002712 fl. 1 / 1 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 3523 0944 9321 4000 0254 5500 1000 0027 1218 4948 5024 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 13.024.410.116		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231520100247 12/09/2023 16:18:23 CNPJ / CPF 44.932.140/0002-54	

DESTINATÁRIO - REMETENTE IRMANDADE DA SANTA CASA DE IPAUSSU AVENIDA RUI BARBOSA, 451 BIRIGUI IPAUSSU		CNPJ / CPF 47.644.406/0001-70	DATA DA EMISSÃO 12/09/2023
BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 18950-000	DATA SAÍDA / ENTRADA 12/09/2023
FONE / FAX		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	12/10/2023	1.701,00									

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	293,25	1.701,00
VALOR DO IPI	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.701,00

TRANSPORTADOR - VOLUMES TRANSPORTADOS UNIFERREIRO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESSAS LTDA RODOVIA GABRIEL MELHADO SN		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF SP	CNPJ / CPF 95.591.723/0089-50 INSCRIÇÃO ESTADUAL 214060396111
MUNICÍPIO BIRIGUI		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO 147,000		

CODIGO 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	IPI
1	PAPEL SULF A4 210X297 75g/m2 CX C/10	39202019	0500	5405	CX	7,0000	243,000	1.701,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
 Lei nº 082 / 2025
 Decreto nº 02 / 2025

DADOS ADICIONAIS DADOS COMPLEMENTARES PRIMEIRA ELETTRÔNICA Nº: 006/2023 DADOS BANCARIOS: BANCO 001 AGÊNCIA: 0465 000 842-7 Trib aprox R\$ 293,25 Federal, R\$ 0,00 Estadual R\$ 0,00 Municipal Fonte: IBPF/TECOMERCIO(SP) Xeo7Eq		RESERVADO AO FISCO
---	--	--------------------

RECEBEMOS DE ECO PAPER SERVICOS DIVERSOS LTDA OS PRODUTOS / SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000001705 SÉRIE 001
EMISSION: 22/05/2023 - DEST. / REM.: IRMANDADE DA SANTA CASA DE IPAUSSU - VALOR TOTAL: R\$ 1.701,00		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000001705 fl. 1 / 1 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 3523 0544 9321 4000 0254 5500 1000 0017 0511 3100 9100 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
ECO PAPER SERVICOS DIVERSOS LTDA RUA MARECHAL DEODORO, 1025 - CENTRO - CEP: 16210-000 - BILAC - SP TEL:					
NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO			
VENDA		135230784306840 22/05/2023 14:15:26			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF		
213.024.410.116			44.932.140/0002-54		

DESTINATÁRIO / REMETENTE				CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
NOME / RAZÃO SOCIAL				47.644.406/0001-70		22/05/2023	
IRMANDADE DA SANTA CASA DE IPAUSSU							
ENDEREÇO				BAIRRO / DISTRITO		CEP	
AVENIDA RUI BAREOSA, 451				CENTRO		18950-000	
MUNICÍPIO				UF		HORA DA SAÍDA	
IPAUSSU				SP		22/05/2023	

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	22/06/2023	1.701,00									

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	275,56	1.701,00
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	1.701,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL		0 - REMETENTE					95.591.723/0089-50
TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESSAS LTDA							
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RODOVIA GABRIEL MELHADO SN		BIRIGUI		SP	214060396111		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
7	CX				147,000		

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 IPI
1	PAPEL SULF. A4 210X297 75g/m2 CX C/10	84439198	0500	5405	CX	7,0000	243,000	1.701,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 082 / 2025
Decreto nº 02 / 2025

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PREGÃO ELETRÔNICO Nº: 006/2023 DADOS BANCARIOS: BANCO 001 AGÊNCIA: 7646-5 C/C: 842-7 Trib aprox R\$ 71,44 Federal, R\$ 204,12 Estadual Fonte: IBPT/FECOMERCIO(SP) Xe67Eq	



Emissão de comprovantes

G3351115452575471
11/09/2025 15:54:51

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.54.51
6635406635 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: INT S CASA DEC0022025
AGENCIA: 6635-4 CONTA: 15.548-9
=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250911185021296980117
CNPJ DO PAGADOR: 47.644.406/0001-70
VALOR: R\$6.472,23
TARIFA: R\$10,00
DATA: 11/09/2025 - 15:52:39
DESCRICAO: PAGAMENTO REFERENTE AS N.Fs. - 032100
- 032371 - 033874 - 034053 - 034052

PAGO PARA: Esperia Alimentos
CNPJ: 32.148.187/0001-61
CHAVE PIX: 32148187000161
INSTITUICAO: 79086997 COOP SICREDI PARANAPANEMA
AGENCIA: 0717 - CONTA: 00000000000000457607
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: 11/09/2025 - 15:52:40
=====

DOCUMENTO: 091101
AUTENTICACAO SISBB: 8.D78.B6F.9A5.2E2.EBB
=====

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

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

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

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

Transação efetuada com sucesso por: JI877193 JOSE GUIDUGLI FILHO.

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 0821 / 2025
Decreto nº 021 / 2025

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA			
ESPERIA DISTRIBUIDORA		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA		CHAVE DE ACESSO 3524 0232 1481 8700 0161 5500 1000 0321 0010 6553 2210	
ESPERIA DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS LTDA CNPJ: 32.148.187/0001-61 CRUZÁLIA - SP / (18) 3376.1164		Nº 000.032.100 FL. 1/1 SÉRIE 1		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO VDA.MERC. ADQ. OU REC. DE TERC				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135240397545464 23/02/2024 18:52:42	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 281010449114		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ 32.148.187/0001-61	

DESTINATÁRIO / REMETENTE				CNPJ / CPF 47.644.406/0001-70		DATA DA EMISSÃO 23/02/2024	
NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DE SANTA CASA DE IPAUSSU, - C00174				BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 18950-000	
ENDEREÇO AVENIDA RUY BARBOSA, 451				MUNICÍPIO IPAUSSU		DATA SAÍDA / ENTRADA 23/02/2024	
FONE / FAX				UF SP		HORA DA SAÍDA	

PLANO DE PAGAMENTO	VENDEDOR
--------------------	----------

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS 24,72		BASE CÁLC. ICMS SUBST. 0,00		VALOR DO ICMS SUBST. 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.242,50	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 137,33	VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. ACESS. 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.242,50			

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
RAZÃO SOCIAL		ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL			
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO					

CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
000166	MACARRAO AVE MARIA SEMOLA 500G PAULISTA	19021900	020	5102	PCT	10,0000	4,5000	45,00	0,00	17,50	3,15	0,00	18,00	0,00
000242	FARINHA DE MILHO FUBA KG AGROBAL	11022000	000	5102	KG	10,0000	5,5000	55,00	0,00	55,00	9,90	0,00	18,00	0,00
001281	VINAGRE BRANCO 750ML	22090000	000	5102	FR	5,0000	3,5000	17,50	0,00	17,50	3,15	0,00	18,00	0,00
001554	MARGARINA 500G C' SAL QUALY	15171000	060	5403	UND	30,0000	9,8500	295,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
002248	SAL. SALINAS 01 KG BLUE BOM	25010020	020	5102	KG	3,0000	2,0000	6,00	0,00	2,33	0,42	0,00	18,00	0,00
002817	CAFE FORTE VACUO 500G 3 CORACOES	09012100	060	5403	PCT	40,0000	18,9900	759,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
003337	MOLHO DE TOMATE 300 G XAVANTE	21032010	060	5403	UNIL	10,0000	1,8900	18,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
003510	GELATINA ZERO 12G LOWCUCAR	21069029	000	5102	UN	15,0000	3,0000	45,00	0,00	45,00	8,10	0,00	18,00	0,00

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 082 / 2025
Decreto nº 02 / 2025

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE ESPERIA DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS-LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSION: 23/02/2024 - DEST. / REM: IRMANDADE DE SANTA CASA DE IPAUSSU - C00174 - VALOR TOTAL: R\$ 1.242,50		NF-e Nº 000.032.100 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

58

**748-X****Comprovante de Entrega**

Beneficiário ESPERIA DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS-LTDA - CNPJ: 32.148.187/0001-61		Agência / Código Beneficiário 0717.32.45760		Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)		
Pagador C00174-IRMANDADE DE SANTA CASA DE IPAUSSU		Nosso Número 24/203696-2		☐ Mudou-se	☐ Ausente	☐ Não existe nº. indicado
Vencimento 24/03/2024		Valor do Documento 1.242,50		☐ Recusado	☐ Não procurado	☐ Endereço insuficiente
Número do Documento 0321000101		Espécie R\$		☐ Desconhecido	☐ Falecido	☐ Outros (anotar no verso)
Recebemos o Título com as características acima		Data 23/02/2024		Assinatura		
Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CREDITO DO SICREDI		Assinatura		Data do Processamento 23/02/2024		

**748-X****Recibo do Pagador**

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CREDITO DO SICREDI		Vencimento 24/03/2024	
Beneficiário ESPERIA DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS-LTDA - CNPJ: 32.148.187/0001-61 FAZENDA ESPERIA II, GALPAO A, S/N AGUA DA PINTADA, CRUZALIA/SP - 19.860-000 Fone:		Agência / Código Beneficiário 0717.32.45760	
Data do Documento 23/02/2024		Nosso Número 24/203696-2	
Uso do Banco		(=) Valor do Documento 1.242,50	
Número do Documento 0321000101		(-) Desconto / Abatimento	
Carteira 1		(-) Outras Deduções	
Espécie R\$		(+) Mora / Multa / Juros	
Especie Doc. DMI		(+) Outros Acrescimos	
Aceite S		(=) Valor Cobrado	
Data do Processamento 23/02/2024		CPF / CNPJ 47.644.406/0001-70	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)		Código de Baixa	
		Autenticação Mecânica	

Pagador: C00174-IRMANDADE DE SANTA CASA DE IPAUSSU
AVENIDA RUY BARBOSA, 451 - CENTRO, IPAUSSU / SP - 18950000

Beneficiário
Final:

Recebimento através do cheque número
do banco.

Esta quitação só terá validade após o
pagamento do cheque pelo banco sacado.

**748-X**

74891.12420 03696.207178 32457.601071 7 96650000124250

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CREDITO DO SICREDI		Vencimento 24/03/2024	
Beneficiário ESPERIA DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS-LTDA - CNPJ: 32.148.187/0001-61 FAZENDA ESPERIA II, GALPAO A, S/N AGUA DA PINTADA, CRUZALIA/SP - 19.860-000 Fone:		Agência / Código Beneficiário 0717.32.45760	
Data do Documento 23/02/2024		Nosso Número 24/203696-2	
Uso do Banco		(=) Valor do Documento 1.242,50	
Número do Documento 0321000101		(-) Desconto / Abatimento	
Carteira 1		(-) Outras Deduções	
Espécie Moeda R\$		(+) Mora / Multa / Juros	
Especie Doc. DMI		(+) Outros Acrescimos	
Aceite S		(=) Valor Cobrado	
Data do Processamento 23/02/2024		CPF / CNPJ 47.644.406/0001-70	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)		Código de Baixa	
		Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação	

Pagador C00174-IRMANDADE DE SANTA CASA DE IPAUSSU
AVENIDA RUY BARBOSA, 451 - CENTRO, IPAUSSU / SP - 18950000

Beneficiário
Final:

**PAGO COM RECURSO MUNICIPAL**Lei nº 0821 / 2025Decreto nº 02 / 2025

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ESPERIA

DISTRIBUIDORA

ESPERIA DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS LTDA

CNPJ: 32.148.187/0001-61

CRUZALIA - SP / (18) 3376.1164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº 000.032.371

FL. 1/1

SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO

3524 0332 1481 8700 0161 5500 1000 0323 7115 1047 2831

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal

ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VDA.MERC. ADQ. OU REC. DE TERC

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135240484542303 06/03/2024 14:42:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL

281010449114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

32.148.187/0001-61

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DE SANTA CASA DE IPAUSSU - C00174

CNPJ / CPF

47.644.406/0001-70

DATA DA EMISSÃO

06/03/2024

ENDEREÇO

AVENIDA RUY BARBOSA, 451

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

18950-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

06/03/2024

MUNICÍPIO

IPAUSSU

FONE / FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL / RG

HORA DA SAÍDA

PLANO DE PAGAMENTO

VENDEDOR

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS			
336,40	60,55	0,00	0,00	1.159,11			
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	1.159,11		

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

0 - EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QD. QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
000007	OLEO DE SOJA 900 ML	15079011	060	5403	UN	20,0000	10,0000	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000008	MACARRAO COM OVOS ESPAGUETE 500G PAULISTA	19021100	040	5102	PCT	10,0000	4,5000	45,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000058	FERMENTO QUIMICO EM PO 250G TRISANTI	21023000	020	5102	UN	1,0000	7,5000	7,50	0,00	5,00	0,90	0,00	18,00	0,00
000082	LENTILHA TIPO 1 500G MS	07131090	020	5102	PCT	6,0000	12,0000	72,00	0,00	48,00	8,64	0,00	18,00	0,00
000117	CHA ERVA MATE 250G LEAO	09021000	060	5403	UN	10,0000	9,9900	99,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000353	BISCOITO CREAM CRACKER 400G LE PETIT	19053100	020	5102	UNID	54,0000	5,9900	323,46	0,00	125,79	22,64	0,00	18,00	0,00
000565	ACUCAR CRISTAL CERTANO 5KG	17011300	020	5102	PCT	15,0000	19,9900	299,85	0,00	116,61	20,99	0,00	18,00	0,00
003165	ERVILHA SECA PARTIDA 500GRS	07102100	020	5102	PCT	6,0000	10,2500	61,50	0,00	41,00	7,38	0,00	18,00	0,00
003514	MILHO VERDE EM CONSERVA 300GRS	20058000	060	5403	UND	10,0000	4,9900	49,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL

Lei nº 082 / 2025

Decreto nº 02 / 2025

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE ESPERIA DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS-LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

EMIÇÃO: 06/03/2024 - DEST. / REM.: IRMANDADE DE SANTA CASA DE IPAUSSU - C00174 - VALOR TOTAL: R\$ 1.159,11

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 000.032.371

SÉRIE 1

60



748-X

Comprovante de Entrega

Beneficiário ESPERIA DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS-LTDA - CNPJ: 32.148.187/0001-61		Agência / Código Beneficiário 0717.32.45760		Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregador: ;				
Pagador C00174-IRMANDADE DE SANTA CASA DE IPAUSSU		Nosso Número 24/203901-5		☐ Mudou-se ☐ Ausente ☐ Não existe nº. indicado				
Vencimento 05/04/2024		Número do Documento 0323710101		Especie R\$		☐ Recusado ☐ Não procurado ☐ Endereço insuficiente		
Valor do Documento 1.159,11		Data 06/03/2024		Assinatura		☐ Desconhecido ☐ Falecido ☐ Outros (anotar no verso)		
Recebemos o Título com as características acima		Data		Assinatura		Data do Processamento 06/03/2024		
Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CREDITO DO SICREDI								



748-X

Recibo do Pagador

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CREDITO DO SICREDI					Vencimento 05/04/2024	
Beneficiário ESPERIA DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS-LTDA - CNPJ: 32.148.187/0001-61 FAZENDA ESPERIA II, GALPAO A,S/N AGUA DA PINTADA, CRUZALIA/SP 19.860-000 Fone:					Agência / Código Beneficiário 0717.32.45760	
Data do Documento 06/03/2024					Nosso Número 24/203901-5	
Uso do Banco					(=) Valor do Documento 1.159,11	
Número do Documento 0323710101					(-) Desconto / Abatimento	
Especie Doc. DMI					(-) Outras Deducoes	
Aceite S					(+) Mora / Multa / Juros	
Data do Processamento 06/03/2024					(+) Outros Acrescimos	
Valor					(=) Valor Cobrado	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)					CPF / CNPJ 47.644.406/0001-70	
Pagador: C00174-IRMANDADE DE SANTA CASA DE IPAUSSU AVENIDA RUY BARBOSA, 451 - CENTRO, IPAUSSU / SP - 18950000					Código de Baixa	
Beneficiário Final:						

Recebimento através do cheque número do banco.	Autenticação Mecânica
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.	



748-X

74891.12420 03901.507172 32457.601022 1 96770000115911

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CREDITO DO SICREDI					Vencimento 05/04/2024	
Beneficiário ESPERIA DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS-LTDA - CNPJ: 32.148.187/0001-61 FAZENDA ESPERIA II, GALPAO A,S/N AGUA DA PINTADA, CRUZALIA/SP 19.860-000 Fone:					Agência / Código Beneficiário 0717.32.45760	
Data do Documento 06/03/2024					Nosso Número 24/203901-5	
Uso do Banco					(=) Valor do Documento 1.159,11	
Número do Documento 0323710101					(-) Desconto / Abatimento	
Especie Doc. DMI					(-) Outras Deducoes	
Aceite S					(+) Mora / Multa / Juros	
Data do Processamento 06/03/2024					(+) Outros Acrescimos	
Valor					(=) Valor Cobrado	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)					CPF / CNPJ 47.644.406/0001-70	
Pagador C00174-IRMANDADE DE SANTA CASA DE IPAUSSU AVENIDA RUY BARBOSA, 451 - CENTRO, IPAUSSU / SP - 18950000					Código de Baixa	
Beneficiário Final:						



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 082 / 2025
Decreto nº 02 / 2025

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE ESPERIA DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS-LTDA FAZENDA ESPERIA II, GALPAO A, S/N - AGUA DA PINTADA CEP: 19860-000 - CRUZALIA - SP TEL: (18)3376-1164		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.033.874 FL. 1/1 SÉRIE 1		 CHAVE DE ACESSO 3524 0532 1481 8700 0161 5500 1000 0338 7415 8993 7934 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDAS DE MERCADORIAS ADQ. OU REC. DE TERCEIROS.				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135240947819191 06/05/2024 17:46:06	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 281010449114		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ 32.148.187/0001-61	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DE SANTA CASA DE IPAUSSU - C00174				CNPJ / CPF 47.644.406/0001-70		DATA DA EMISSÃO 06/05/2024			
ENDEREÇO AVENIDA RUY BARBOSA, 451				BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 18950-000		DATA SAÍDA / ENTRADA 06/05/2024	
MUNICÍPIO IPAUSSU		FONE / FAX		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL / RG		HORA DA SAÍDA	

PLANO DE PAGAMENTO				VENDEDOR			
--------------------	--	--	--	----------	--	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO									
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
733,52		132,04		0,00		0,00		2.657,82	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESP. ACESS.		VALOR DO IPI	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	
								VALOR TOTAL DA NOTA	
								2.657,82	

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SB	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
000007	OLEO DE SOJA 900 ML	15079011	040	5102	UN	20,0000	10,0000	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000008	MACARRAO COM OVOS ESPAGUETE 500G PAULISTA	19021100	040	5102	PCT	15,0000	4,5000	67,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
006082	LENTILHA TIPO 1 500G MS	07131090	020	5102	PCT	3,0000	12,0000	36,00	0,00	24,00	4,32	0,00	18,00
000117	CHA ERVA MATE 250G LEAO	09030090	060	5403	UN	10,0000	9,9900	99,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000354	BISCOITO MAISENA 400 GR LE PETIT	19053100	020	5102	PCT	235,0000	5,9900	1.407,65	0,00	547,43	98,54	0,00	18,00
001281	VINAGRE BRANCO 750ML	22090000	000	5102	FR	6,0000	3,5000	21,00	0,00	21,00	3,78	0,00	18,00
001553	LEITE UHT LITRO C/ 12 UND LIDER	04012010	060	5403	CX	6,0000	69,0000	414,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001554	MARGARINA 500G C SAL QUALY	15171000	060	5403	UND	15,0000	9,8500	147,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
002248	SAL SALINAS 01 KG BLUE BOM	25010020	020	5102	KG	4,0000	2,0000	8,00	0,00	3,11	0,56	0,00	18,00
002609	FARINHA DE TRIGO TRADICIONAL KG COAMO	11010010	000	5102	KG	8,0000	5,9900	47,92	0,00	47,92	8,63	0,00	18,00
003337	MÓLHO DE TOMATE 300 G XAVANTE	21032010	060	5403	UNII	10,0000	1,8900	18,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
003472	ADOCANTE 80 ML. GOLD	21069090	020	5102	UN	4,0000	16,9000	67,60	0,00	45,06	8,11	0,00	18,00
003510	GELATINA ZERO 12G LOWCUCAR	21069029	000	5102	UN	15,0000	3,0000	45,00	0,00	45,00	8,10	0,00	18,00
003514	MILHO VERDE EM CONSERVA 300GRS	20058000	060	5403	UND	10,0000	4,9900	49,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
003515	ERVILHA REIDRATADA CONSERVA 280GRSFUGINI	20054000	060	5403	UN	3,0000	4,5000	13,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
003516	COLORAU 30G COPA	21039021	040	5102	PCT	3,0000	4,4000	13,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL

Lei nº 082 / 2025

Decreto nº 02 / 2025

DADOS ADICIONAIS			
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		RESERVADO AO FISCO	

TargetERP - (18) 3324-2493 | Softwares para Gestão Empresarial

RECEBEMOS DE ESPERIA DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS-LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSION: 06/05/2024 - DEST. / REM.: IRMANDADE DE SANTA CASA DE IPAUSSU - C00174 - VALOR TOTAL: R\$ 2.657,82		NF-e Nº 000.033.874 SÉRIE 1	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		

**748-X****Comprovante de Entrega**

Beneficiário ESPERIA DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS-LTDA - CNPJ: 32.148.187/0001-61			Agência / Código Beneficiário 0717.32.45760		Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)		
Pagador C00174-IRMANDADE DE SANTA CASA DE IPAUSSU			Nosso Número 24/205015-9		☐ Mudou-se ☐ Ausente ☐ Não existe nº. indicado		
Vencimento 05/06/2024			Número do Documento 0338740101		☐ Recusado ☐ Não procurado ☐ Endereço insuficiente		
Especie R\$			Valor do Documento 2.657,82		☐ Desconhecido ☐ Falecido ☐ Outros (anotar no verso)		
Recebemos o Título com as características acima			Data		Assinatura		
Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CREDITO DO SICREDI					Data do Processamento 06/05/2024		

**748-X****Recibo do Pagador**

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CREDITO DO SICREDI					Vencimento 05/06/2024	
Beneficiário ESPERIA DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS-LTDA - CNPJ: 32.148.187/0001-61 FAZENDA ESPERIA II, GALPAO A,S/N AGUA DA PINTADA, CRUZALIA/SP 19.860-000 Fone:					Agência / Código Beneficiário 0717.32.45760	
Data do Documento 06/05/2024		Número do Documento 0338740101		Data do Processamento 06/05/2024		
Uso do Banco		Especie Doc. DMI		Aceite S		
Carteira 1		Especie R\$		Nosso Número 24/205015-9		
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)		Quantidade		Valor 2.657,82		
				(=) Valor do Documento		
				(-) Desconto / Abatimento		
				(-) Outras Deducoes		
				(+) Mora / Multa / Juros		
				(+) Outros Acrescimos		
				(=) Valor Cobrado		
Pagador: C00174-IRMANDADE DE SANTA CASA DE IPAUSSU AVENIDA RUY BARBOSA, 451 - CENTRO, IPAUSSU / SP - 18950000					CPF / CNPJ 47.644.406/0001-70	
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

**748-X**

74891.12420 05015.907172 32457.601006 1 97380000265782

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CREDITO DO SICREDI					Vencimento 05/06/2024	
Beneficiário ESPERIA DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS-LTDA - CNPJ: 32.148.187/0001-61 FAZENDA ESPERIA II, GALPAO A,S/N AGUA DA PINTADA, CRUZALIA/SP 19.860-000 Fone:					Agência / Código Beneficiário 0717.32.45760	
Data do Documento 06/05/2024		Número do Documento 0338740101		Data do Processamento 06/05/2024		
Uso do Banco		Especie Doc. DMI		Aceite S		
Carteira 1		Especie Moeda R\$		Nosso Número 24/205015-9		
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)		Quantidade		Valor 2.657,82		
				(=) Valor do Documento		
				(-) Desconto / Abatimento		
				(-) Outras Deducoes		
				(+) Mora / Multa / Juros		
				(+) Outros Acrescimos		
				(=) Valor Cobrado		
Pagador C00174-IRMANDADE DE SANTA CASA DE IPAUSSU AVENIDA RUY BARBOSA, 451 - CENTRO, IPAUSSU / SP - 18950000					CPF / CNPJ 47.644.406/0001-70	
Beneficiário Final:					Código de Baixa	

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensa



PAGO COM RECURSO MUNICIPAL

Lei nº 082 / 2025

Decreto nº 02 / 2025

63

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE ESPERIA DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS-LTDA FAZENDA ESPERIA II, GALPAO A, S/N - AGUA DA PINTADA CEP: 19860-000 - CRUZALIA - SP TEL: (18)3376-1164		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.034.053 FL. 1/1 SÉRIE 1		 CHAVE DE ACESSO 3524 0532 1481 8700 0161 5500 1000 0340 5316 6953 8441 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDAS DE MERCADORIAS ADQ. OU REC. DE TERCEIROS.				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135241001032581 13/05/2024 14:17:37	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 281010449114		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ 32.148.187/0001-61	

DESTINATÁRIO / REMETENTE				CNPJ / CPF 47.644.406/0001-70		DATA DA EMISSÃO 13/05/2024	
NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DE SANTA CASA DE IPAUSSU - C00174				BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 18950-000	
ENDEREÇO AVENIDA RUY BARBOSA, 451				MUNICÍPIO IPAUSSU		HORA DA SAÍDA 13/05/2024	
FONE / FAX				UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL / RG	

PLANO DE PAGAMENTO	VENDEDOR
---------------------------	-----------------

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
316,97		57,05	0,00		0,00	585,70
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	585,70	

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

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
000223	COXA E SOBRE COXA KG PIONEIRO	02071400	020	5102	KG	26,0000	12,3500	321,10	0,00	214,07	38,53	0,00	18,00	0,00
000493	PEITO DE FRANGO SEM PELE S OSSO PIONEIRO	02071300	020	5102	KG	14,0000	18,9000	264,60	0,00	102,90	18,52	0,00	18,00	0,00

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL

Lei nº 082 / 2025

Decreto nº 02 / 2025

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	

RECEBEMOS DE ESPERIA DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS-LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMIÇÃO: 13/05/2024 - DEST. / REM : IRMANDADE DE SANTA CASA DE IPAUSSU - C00174 - VALOR TOTAL: R\$ 585,70		NF-e Nº 000.034.053 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

**748-X****Comprovante de Entrega**

Beneficiário ESPERIA DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS-LTDA - CNPJ: 32.148.187/0001-61		Agência / Código Beneficiário 0717.32.45760		Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)	
Pagador C00174-IRMANDADE DE SANTA CASA DE IPAUSSU		Nosso Número 24/205146-5		☐ Mudou-se ☐ Ausente ☐ Não existe nº. indicado	
Vencimento 12/06/2024		Número do Documento 0340530101		☐ Recusado ☐ Não procurado ☐ Endereço insuficiente	
Espécie R\$		Valor do Documento 585,70		☐ Desconhecido ☐ Falecido ☐ Outros (anotar no verso)	
Recebemos o Título com as características acima		Data		Assinatura	
Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CREDITO DO SICREDI		Data do Processamento 13/05/2024			

**748-X****Recibo do Pagador**

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CREDITO DO SICREDI					Vencimento 12/06/2024	
Beneficiário ESPERIA DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS-LTDA - CNPJ: 32.148.187/0001-61 FAZENDA ESPERIA II, GALPAO A,S/N AGUA DA PINTADA, CRUZALIA/SP 19.860-000 Fone:					Agência / Código Beneficiário 0717.32.45760	
Data do Documento 13/05/2024		Número do Documento 0340530101		Data do Processamento 13/05/2024		
Espécie Doc. DMI		Aceite S		Nosso Número 24/205146-5		
Uso do Banco Carteira 1		Espécie R\$		Quantidade		
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)		Valor		(=) Valor do Documento 585,70		
				(-) Desconto / Abatimento		
				(-) Outras Deduções		
				(+) Mora / Multa / Juros		
				(+) Outros Acrescimos		
				(=) Valor Cobrado		
Pagador: C00174-IRMANDADE DE SANTA CASA DE IPAUSSU AVENIDA RUY BARBOSA, 451 - CENTRO, IPAUSSU / SP - 18950000					CPF / CNPJ 47.644.406/0001-70	
Beneficiário Final:					Código de Baixa	

**748-X**

74891.12420 05146.507172 32457.601022 1 97450000058570

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CREDITO DO SICREDI					Vencimento 12/06/2024	
Beneficiário ESPERIA DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS-LTDA - CNPJ: 32.148.187/0001-61 FAZENDA ESPERIA II, GALPAO A,S/N AGUA DA PINTADA, CRUZALIA/SP 19.860-000 Fone:					Agência / Código Beneficiário 0717.32.45760	
Data do Documento 13/05/2024		Número do Documento 0340530101		Data do Processamento 13/05/2024		
Espécie Doc. DMI		Aceite S		Nosso Número 24/205146-5		
Uso do Banco Carteira 1		Espécie Moeda R\$		Quantidade		
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)		Valor		(=) Valor do Documento 585,70		
				(-) Desconto / Abatimento		
				(-) Outras Deduções		
				(+) Mora / Multa / Juros		
				(+) Outros Acrescimos		
				(=) Valor Cobrado		
Pagador: C00174-IRMANDADE DE SANTA CASA DE IPAUSSU AVENIDA RUY BARBOSA, 451 - CENTRO, IPAUSSU / SP - 18950000					CPF / CNPJ 47.644.406/0001-70	
Beneficiário Final:					Código de Baixa	



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL

Lei nº 082 / 2025

Decreto nº 02 / 2025

65

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE ESPERIA DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS-LTDA FAZENDA ESPERIA II, GALPAO A, S/N - AGUA DA PINTADA CEP: 19860-000 - CRUZALIA - SP TEL: (18)3376-1164		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.034.052 FL. 1/1 SÉRIE 1		 CHAVE DE ACESSO 3524 0532 1481 8700 0161 5500 1000 0340 5215 6906 8217 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO VDA.MERC. ADQ. OU REC. DE TERC		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135241001024301 13/05/2024 14:16:50		CNPJ 32.148.187/0001-61	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 281010449114		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.			

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DE SANTA CASA DE IPAUSSU - C00174				CNPJ / CPF 47.644.406/0001-70		DATA DA EMISSÃO 13/05/2024	
ENDEREÇO AVENIDA RUY BARBOSA, 451				BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 18950-000	
MUNICÍPIO IPAUSSU				FONE / FAX		UF SP	
				INSCRIÇÃO ESTADUAL / RG		HORA DA SAÍDA	

PLANO DE PAGAMENTO	VENDEDOR

CÁLCULO DO IMPOSTO									
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 26,25		VALOR DO ICMS 4,73		BASE CÁLC. ICMS SUBST. 0,00		VALOR DO ICMS SUBST. 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 827,10	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESP. ACESS. 0,00		VALOR DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 827,10

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														ALÍQUOTAS	
CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ICMS	ICMS	IPI
000166	MACARRAO AVE MARIA SEMOLA 500G PAULISTA	19021900	020	5102	PCT	15,0000	4,5000	67,50	0,00	26,25	4,73	0,00	18,00	0,00	
002817	CAFE FORTE VACUO 500G 3 CORACOES	09012100	060	5403	PCT	40,0000	18,9900	759,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 082 / 2025
Decreto nº 02 / 2025

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

**748-X****Comprovante de Entrega**

Beneficiário ESPERIA DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS-LTDA - CNPJ: 32.148.187/0001-61		Agência / Código Beneficiário 0717.32.45760		Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)	
Pagador C00174-IRMANDADE DE SANTA CASA DE IPAUSSU		Nosso Número 24/205145-7		☐ Mudou-se ☐ Ausente ☐ Não existe nº. indicado	
Vencimento 12/06/2024	Número do Documento 0340520101	Espécie R\$	Valor do Documento 827,10	☐ Recusado ☐ Não procurado ☐ Endereço insuficiente	
				☐ Desconhecido ☐ Falecido ☐ Outros (anotar no verso)	
Recebemos o Título com as características acima		Data	Assinatura	Data	Assinatura
Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CREDITO DO SICREDI				Data do Processamento 13/05/2024	

**748-X****Recibo do Pagador**

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CREDITO DO SICREDI					Vencimento 12/06/2024
Beneficiário ESPERIA DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS-LTDA - CNPJ: 32.148.187/0001-61 FAZENDA ESPERIA II, GALPAO A,S/N AGUA DA PINTADA, CRUZALIA/SP 19.860-000 Fone:					Agência / Código Beneficiário 0717.32.45760
Data do Documento 13/05/2024	Número do Documento 0340520101	Espécie Doc. DMI	Aceite S	Data do Processamento 13/05/2024	Nosso Número 24/205145-7
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 827,10
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: C00174-IRMANDADE DE SANTA CASA DE IPAUSSU AVENIDA RUY BARBOSA, 451 - CENTRO, IPAUSSU / SP - 18950000					CPF / CNPJ 47.644.406/0001-70
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

**748-X**

74891.12420 05145.707179 32457.601071 1 97450000082710

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CREDITO DO SICREDI					Vencimento 12/06/2024
Beneficiário ESPERIA DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS-LTDA - CNPJ: 32.148.187/0001-61 FAZENDA ESPERIA II, GALPAO A,S/N AGUA DA PINTADA, CRUZALIA/SP 19.860-000 Fone:					Agência / Código Beneficiário 0717.32.45760
Data do Documento 13/05/2024	Número do Documento 0340520101	Espécie Doc. DMI	Aceite S	Data do Processamento 13/05/2024	Nosso Número 24/205145-7
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 827,10
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador C00174-IRMANDADE DE SANTA CASA DE IPAUSSU AVENIDA RUY BARBOSA, 451 - CENTRO, IPAUSSU / SP - 18950000					CPF / CNPJ 47.644.406/0001-70
Beneficiário Final:					Código de Baixa

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



PAGO COM RECURSO MUNICIPAL

Lei nº 082 / 2025

Decreto nº 02 / 2025

6X



Emissão de comprovantes

G3351115452575471
11/09/2025 15:55:09

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.55.09
6635406635 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: INT S CASA DEC0022025
AGENCIA: 6635-4 CONTA: 15.548-9
=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250911185324061649206
CNPJ DO PAGADOR: 47.644.406/0001-70
VALOR: R\$200,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 11/09/2025 - 15:54:05
DESCRICAO: PAGAMENTO REFERENTE A N.F. 174 - 26/02
/2024

PAGO PARA: Jornal Folha da Divisa
CNPJ: 6.128.062/0001-60
CHAVE PIX: jornalfolhadadivisa@gmail.com
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0426 - CONTA: 0000000000000379948
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: 11/09/2025 - 15:54:05
=====

DOCUMENTO: 091102
AUTENTICACAO SISBB: D.197.E81.28A.622.C85
=====

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

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

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

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

Transação efetuada com sucesso por: J1877193 JOSE GUIDUGLI FILHO.

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 082 / 2025
Decreto nº 02 / 2025

10/3/24

FOLHA DA DIVISA LTDA CNPJ: 06.128.062/0001-60 ABILON DE SOUZA NAVES - CASA A, 770 CEP: 86.430-000 - Bairro: VILA COELHO Município: SANTO ANTÔNIO DA PLATINA - PARANÁ Insc. Municipal: 17940 - Insc. Estadual: 908.88035-80 Email: jornalfolhadadivisa@gmail.com Telefone: (43) 99717-2290	Número da NFS-e 174	Situação Emitida	 Autenticidade
		Tipo Preenchido	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 ESTADO DO PARANÁ MUNICÍPIO DE SANTO ANTÔNIO DA PLATINA Secretaria Municipal da Fazenda	Identificador 7859 2602 2409 4028 6300 6128 0622 0240 2738 9586 
	Data Fato Gerador 26/02/2024

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social IRMANDADE DE SANTA CASA DE IPAUSSU	CPF/CNPJ 47.644.406/0001-70	
Endereço AV RUI BARBOSA	Número 451	Complemento NÃO INFORMADO
Bairro CENTRO	CEP 18.950-000	Cidade - Estado Ipaussu - SP

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
1702	7859	2.287%	TI	200,00	0,00	0,00	4,57
Descrição do Serviço: BALANÇO PATRIMONIAL.							
Valor Total 200,00	Desc. Incondicional 0,00		Dedução 0,00		Base de Cálculo 200,00		ISSQN 4,57
ISSRF 0,00	IR 0,00		INSS 0,00		CSLL 0,00		COFINS 0,00
PIS 0,00	Outras Retenções 0,00		Total Trib. Federais 0,00		Desc. Condicional 0,00		Valor Líquido 200,00

Descrição dos subitens da Lista de Serviço em acordo com a Lei Complementar 116/03

1702 Datilografia, digitação, estenografia, expediente, secretaria em geral, resposta audível, redação, edição, interpretação, revisão, tradução, apoio e infraestrutura administrativa e congêneres.

Legenda do Local de Prestação do Serviço

7859 Santo Antônio da Platina

Outras Informações

TI - Tributada Integralmente

(1702) Serviço tributado no município do prestador

Contribuinte enquadrado como Simples - Homologado de ISS ou ISS em regime estimado/fixo

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 48/2021 de 20/04/2021 00:00:00

A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site:
<https://santoantoniodaplatina.atende.net/autoatendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfs-e>

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 11/03/2024

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$26,90 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$9,52 (4,76%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL

Lei nº 082 / 2025

Decreto nº 02 / 2025



Consultas - Emissão de comprovantes

G3321213482196061
12/09/2025 14:09:57

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.09.57
6635406635 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: INT S CASA DEC0022025
AGENCIA: 6635-4 CONTA: 15.548-9
=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250912170403724265890
CNPJ DO PAGADOR: 47.644.406/0001-70
VALOR: R\$229,40
TARIFA: R\$2,27
DATA: 12/09/2025 - 14:04:50
DESCRICAO: PAGAMENTO REFERENTE A N.F. 24188 - 21/
11/2024

PAGO PARA: Medsystem
CNPJ: 6.189.855/0001-99
CHAVE PIX: 06189855000199
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 3327 - CONTA: 0000000000130005293
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: 12/09/2025 - 14:04:52
=====

DOCUMENTO: 091201
AUTENTICACAO SISBB: 1.7D5.07F.47B.9DA.CA9
=====

Seguro Empresarial, protecao completa para o seu
patrimonio. Cobertura contra danos e prejuizos
pra sua necessidade. Contrate no App ou agencias
=====

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

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

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

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

Transação efetuada com sucesso por: JI877193 JOSE GUIDUGLI FILHO.

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 082 / 2025
Decreto nº 02 / 2025

Recebemos de MEDSYSTEM EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA (MEDSYSTEM HOSPITALAR) os produtos e/ou serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Destinatário: IRMANDADE DA SANTA CASA DE IPAUSSU. Valor total: 229,40

NF-e
Nº 24188
Série 1
Emissão 21/11/2024

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**MEDSYSTEM
EQUIPAMENTOS MEDICOS
LTDA**

Medsystem

Rua Joana Maria Pereira, 128 - Vila
Adélia
Sorocaba - SP
CEP: 18.080-141 - Tel.: (15) 3234-3490

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

TIPO: 1-SAÍDA
Nº: 24188
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 1106 1898 5500 0199 5500 1000 0241 8812 5544 4580

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135242671243655 21/11/2024 11:29:04

NATUREZA DE OPERAÇÃO

Venda

INSCRIÇÃO ESTADUAL
669522980118

INSCR. ESTADUAL DO SUBST.

CNPJ
06.189.855/0001-99

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE IPAUSSU

CNPJ/CPF

47.644.406/0001-70

DATA DE EMISSÃO

21/11/2024

ENDEREÇO

Rua AVENIDA RUI BARBOSA, 451

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

18.950-000

DATA DE SAÍDA

MUNICÍPIO

Ipaussu

FONE/FAX

(14) 3344-1112

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	21/12/2024	229,40						

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
229,40	41,29	0,00	0,00	229,40
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				229,40

TRANSPORTADOR

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF
	9-Sem frete			
CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL			
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
19919	SENSOR SPO2 INF TIPO Y COMPATIVEL BCI DB9 - MM	90189099	000	5102	UN	1,0000	229,4000	229,40	229,40	41,29	0,00	18,00	0,00

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL

Lei nº 082 / 2025

Decreto nº 02 / 2025

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES ADICIONAIS
C - F2 Ref: Venda 15543 no total R\$ 229,40
Parcelamento: 1/1 - 21/12/2024 - R\$ 229,40 - Referente ao pedido/OS nº 24965 - ORC 97044 - NS: 230348-19 Trib.
aprox. R\$: 36,20 Federal, 41,29 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 96A549

RESERVADO AO FISCO



Consultas - Emissão de comprovantes

G3321213482196061
12/09/2025 14:10:09

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.10.09
6635406635 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: INT S CASA DEC0022025
AGENCIA: 6635-4 CONTA: 15.548-9

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250912170521273669595
CNPJ DO PAGADOR: 47.644.406/0001-70
VALOR: R\$1.507,83
TARIFA: R\$10,00
DATA: 12/09/2025 - 14:09:22
DESCRICAO: PAGAMENTO REFERENTE A N.F. 23340- 2 e
3 PARCELA

PAGO PARA: Medsystem
CNPJ: 6.189.855/0001-99
CHAVE PIX: 06189855000199
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 3327 - CONTA: 00000000000130005293
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 12/09/2025 - 14:09:23

DOCUMENTO: 091202
AUTENTICACAO SISBB: 2.872.CED.701.E51.3DE

Seguro Empresarial, protecao completa para o seu
patrimonio. Cobertura contra danos e prejuizos
pra sua necessidade. Contrate no App ou agencias

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

Transação efetuada com sucesso por: JI877193 JOSE GUIDUGLI FILHO.

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL

Lei nº 082 / 2025

Decreto nº 02 / 2025

72

Recebemos de MEDSYSTEM EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA (MEDSYSTEM HOSPITALAR) os produtos e/ou serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Destinatário: IRMANDADE DA SANTA CASA DE IPAUSSU.
Valor total: 2.356,24

NF-e
Nº 23340
Série 1
Emissão 03/10/2024

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**MEDSYSTEM
EQUIPAMENTOS MEDICOS
LTDA**

Rua Joana Maria Pereira, 128 - Vila
Adélia
Sorocaba - SP
CEP: 18.080-141 - Tel.: (15) 3234-3490

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

TIPO: 1-SAÍDA

Nº: 23340

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 1006 1898 5500 0199 5500 1000 0233 4013 3361 951

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135242209974142 03/10/2024 07:19:06

NATUREZA DE OPERAÇÃO

Venda

INSCRIÇÃO ESTADUAL

669522980118

INSCR. ESTADUAL DO SUBST.

CNPJ

06.189.855/0001-99

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE IPAUSSU

CNPJ/CPF

47.644.406/0001-70

DATA DE EMISSÃO

03/10/2024

DATA DE SAÍDA

HORA DE SAÍDA

ENDEREÇO

Rua AVENIDA RUI BARBOSA, 451

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

18.950-000

MUNICÍPIO

Ipaussu

FONE/FAX

(14) 3344-1112

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

FATURA/DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	02/11/2024	785,41	002	02/12/2024	785,41	003	02/01/2025	785,41

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

2.356,24

VALOR DO ICMS

424,13

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.356,24

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

2.356,24

TRANSPORTADOR

NOME/RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

9-Sem frete

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	AL.
19965	OXIMETRO OXIMASTER 300 - ACOMPANHA UM SENSOR SPO2 UNIVERSAL Y + SENSOR DE TEMPERATURA DE PELE	90181980	000	5102	UN	1,0000	1.466,67	1.466,67	1.466,67	264,00	0,00	18,00	
12500856	CIRCUITO RESP. UNIVERSAL ADULTO COM 5 TRAQUEIAS SILICONE + 2 DRENOS + 1 Y TAMPONADO - 1 LINHA PROXIMAL - 12500856	84439960	000	5102	UN	1,0000	441,0900	441,09	441,09	79,40	0,00	18,00	
4743	MASCARA P/ TRAQUEOSTOMIA ADULTO - PROTEC	90192020	000	5102	UN	2,0000	16,0000	32,00	32,00	5,76	0,00	18,00	
17388	MASCARA P/ TRAQUEOSTOMIA INFANTIL - PROTEC	90189099	000	5102	UN	2,0000	16,0000	32,00	32,00	5,76	0,00	18,00	
17074	BRACADEIRA PARA APARELHO DE PRESSAO ADULTO 1 VIA, MANGUITO REMOVIVEL	90189099	000	5102	UN	3,0000	52,6600	157,98	157,98	28,44	0,00	18,00	
19631	SENSOR SPO2 AD TIPO CLIP COMPATIVEL INSTRAMED - MM	90181980	000	5102	UN	1,0000	226,5000	226,50	226,50	40,77	0,00	18,00	

Oxímetro digital portátil - L=240723 V= indet. minada (1)
Circuito Resp adulto 2/5 lóquios - L= RM8479 V= 01/29 (1)
mou p/ lóquios - adulto - L= 10973=001 V= indet. minada (1)
mou p/ lóquios infantil - L= 1090100=1 V= indet. minada (1)
Bracadeira p/ ap de pressão adulto - L= 1 V= indet. minada (3)
Sensor tipo clip - L= 1 V= indet. minada (1)

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

C - F2 Ref: Venda 14355 no total R\$ 2.356,24
Parcelamento: 1/3 - 02/11/2024 - R\$ 785,41, 2/3 - 02/12/2024 - R\$ 785,41, 3/3 - 02/01/2025 - R\$ 785,42 - Referente ao pedido OS nº 24320
- ORC 95581 - LI VENTOS: RM8479 NS MKAR20: 231152-27 NS MK18805: 2406156-011 / 240329-228 / 2406156-005 OXIMETRO
OXIMASTER 300 - SN: 24070316 MASCARA P/ TRAQUEOSTOMIA ADULTO - LI: 109785001 MASCARA P/ TRAQUEOSTOMIA
INFANTIL - LI: 109070001 Trib. aprox. R\$: 370,01 Federal, 397,66 Estadual Fonte: IBPT empresometro.com.br AB35A7

RESERVADO AO FISCO

Le nonceiro4@medsystem.eng.br

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 082 / 2025
Decreto nº 02 / 2025

73



Consultas - Emissão de comprovantes

G3381511088215631
15/09/2025 11:13:16

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.13.17
6635406635 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: INT S CASA DEC0022025
AGENCIA: 6635-4 CONTA: 15.548-9

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020250915141229123928083
CNPJ DO PAGADOR: 47.644.406/0001-70
VALOR: R\$4.000,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 15/09/2025 - 11:12:44
DESCRICAO: PAGAMENTO REFERENTE A N.F. 11 - 26/09/
2025

PAGO PARA: Lab - Comercio e Servicos de Process
CNPJ: 1.319.601/0001-24
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0009 - CONTA: 0000000000000396591
TIPO DE CONTA: Conta Poupanca

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: 15/09/2025 - 11:12:45

=====

DOCUMENTO: 091501
AUTENTICACAO SISBB: 5.A2A.FFE.1A2.D0A.863

Seguro Empresarial, protecao completa para o seu
patrimonio. Cobertura contra danos e prejuizos
pra sua necessidade. Contrate no App ou agencias

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

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

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

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

Transação efetuada com sucesso por: JI877193 JOSE GUIDUGLI FILHO.

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL

Lei nº 082 / 2025

Decreto nº 02 / 2025

Ins.Municipal: 3989 CNPJ: 01.319.601/0001-24 I.E:

NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Data e horário da impressão 26/09/2024 - 17:21:59	Data do Serviço 26/09/2024	Situação da nota Emitida	Número de controle 2024/10289	Nota Eletrônica nº11 - série D
Nome/ Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE IPAUCU Endereço: RUA RUI BARBOSA, Nro 451 - CENTRO, CEP/Cidade/UF: 18950-000 - IPAUSSU - SP Email: financeiro@santacasaipaussu.org.br CNPJ: 47.644.406/0001-70 Inscrição Estadual: Local da prestação do serviço: RANCHARIA-SP				

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

cod.serviço	quantidade	descrição do serviço	vlr.unitário	vlr.total	dedução	aliquota
01.05	1	Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação.	4.000,00	4.000,00	0,00	2%

BCO-337
AG-9
CIC-39659-1



Prefeitura do Município de Rancharia
Estado de SAO PAULO

Secretaria Municipal da Fazenda
Divisão Mun. de Tributação e Receita
RUA MARCILIO DIAS, Nº 719 - Caixa Postal 24 CENTRO
C.E.P 19600-000, RANCHARIA(SP)
CNPJ 44.935.278/0001-26 - www.rancharia.sp.gov.br

Lei Complementar Municipal nº 223/2003 e suas alterações, Decretos 03/2014, 04/2014, 05/2014 e 06/2014; Leis Complementares Federais: 116/2003, 123/2006 e suas alterações.

NOTA FISCAL emitida através do site www.rancharia.sp.gov.br/ com escrituração digital no banco de dados do município. Qualquer rasura ou adendo que não faça parte da sua impressão original tornará esta nota fiscal inválida.

Não tem valor como recibo.

Local da incidência do ISS: RANCHARIA-SP Responsavel Recolhimento: Prestador

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista de Serviços de Lei Complementar Federal 116/2003.

01.05(01.05.10001) - LICENCIAMENTO OU CESSÃO DE DIREITO DE USO DE PROGRAMAS DE COMPUTAÇÃO.

NOTA FISCAL REFERENTE A SERVIÇOS PRESTADOS NO PERÍODO DE 01/09/2024 A 30/09/2024

SIMPLES NACIONAL:	OPTANTE
Valor Bruto da Nota:	4.000,00
Base de Cálculo do ISS:	4.000,00
Valor do ISS:	80,00
ISS retido na fonte:	*****
PIS:	*****
IRRF:	*****
CSLL:	*****
COFINS:	*****
Previdência Social:	*****
Valor Líquido na Nota:	4.000,00

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL

Lei nº 082 / 2025

Decreto nº 02 / 2025

Orçamento Nº 202409003	Fatura Nº 202409003	Vencimento 10/10/2024	AIDF Nº 2024/1837	Limite das notas (AIDF) 1 a 9999999
---------------------------	------------------------	--------------------------	----------------------	--

Para a certificação de autenticidade desta nota acesse e informe o Código de Validação P1U4I8.G5J0G8.Y4W7D0 com as demais informações constante da nota. Código de Verificação: F772E453F



Consultas - Emissão de comprovantes

G3321713522109291
17/09/2025 14:00:48

17/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:00:50
663506635 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INT S CASA DEC0022025
AGENCIA: 6635-4 CONTA: 15.548-9

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090161975677297693000150008612140000533107

BENEFICIARIO:

KONICA M H D B I E M LTDA

NOME FANTASIA:

KONICA M H D B I E M LTDA

CNPJ: 71.256.283/0001-85

BENEFICIARIO FINAL:

KONICA M H D B I E M LTDA

CNPJ: 71.256.283/0001-85

PAGADOR:

IRMANDADE DA SANTA CASA DE IPA

CNPJ: 47.644.406/0001-70

NR. DOCUMENTO 91.701

DATA DE VENCIMENTO 24/09/2025

DATA DO PAGAMENTO 17/09/2025

VALOR DO DOCUMENTO 5.331,07

VALOR COBRADO 5.331,07

NR.AUTENTICACAO C.B65.89A.0E3.206.7A5

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: JI877193 JOSE GUIDUGLI FILHO.

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL

Lei nº 0821 / 2025

Decreto nº 02 / 2025

RECEBEMOS DE KONICA MINOLTA HEALTHCARE DO BRASIL LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 5178 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE IPAUSU - SÃO PAULO - (R\$ 15.993,19) (quinze mil e novecentos e noventa e três reais e doze e nove centavos)		NF-e N. 37.377 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	



KONICA MINOLTA

KONICA MINOLTA HEALTHCARE DO
BRASIL LTDAR STAR N.420
Bairro JARDIM CANADA, Nova Lima - MG
Fone: (31) 3117-4400, CEP:34007666

DANFE

Documento
Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

CHAVE DE ACESSO

3125 0671 2562 8300 0185 5500 1000 0373 7711 3618 5604

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

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

N. 37.377

SÉRIE 1

FOLHA 1/1

NATUREZA DA OPERAÇÃO VDA MERC. DESTINADA N CONTR	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131256744135643 26/06/2025 14:22:15
INSCRIÇÃO ESTADUAL 4488680180035	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 813026989117
	CNPJ/CPF 71.256.283/0001-85

DESTINATÁRIO/REMETENTE	
NOME RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE IPAUSU	5178
ENDEREÇO Av RUI BARBOSA N. 451	Bairro/DISTRITO CENTRO
CNPJ/CPF 47.644.406/0001-70	CEP 18.950-000
MUNICÍPIO IPAUSU	UF SP
FONE/FAX +55 (14) 99773-7822	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	HORA DA SAÍDA 14:22:12

FATURA/DUPLICATA	
BOLETO ITAU 30/60/90 DIAS OUT=001 Venc=28/07/2025 Valor=5.331,06 OUT=002 Venc=25/08/2025 Valor=5.331,06 OUT=003 Venc=24/09/2025 Valor=5.331,07	

CÁLCULO DE IMPOSTO	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 15.993,19	VALOR DO ICMS 1.919,19
BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00
DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00
VALOR DO IPI 959,77	VALOR TOTAL DA NOTA 15.993,19

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS	
RAZÃO SOCIAL BRINGER DO BRASIL AGENC CARGAS LTDA	PARTE POR CONTA 0 - Emitente
ENDEREÇO Av CRUZEIRO N. 300 TERREO-SALA 01	CÓDIGO ANTT
QUANTIDADE 1,00	PLACA DO VEÍCULO
ESPÉCIE CAIXA	UF
MARCA	CNPJ/CPF 94.001.641/0001-04
NÚMERO	UF RS
PESO BRUTO 0,5830 Kg	INSCRIÇÃO ESTADUAL 1770165808
PESO LÍQUIDO 0,3170 Kg	

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS														
COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS IPI
5795	MDU 3 (REGIUS 110HQ) MECH C vBCUFDest: 15534.96 vICMSUFDest: 932.10	85439010	600	6108	UN	1	14586,82	0,00	0,00	14.586,82	15.534,96	1.864,20	948,14	12,00 6,50
6964	PHOTO SENSOR vBCUFDest: 150.01 vICMSUFDest: 9.00	85414122	600	6108	UN	1	148,07502	0,00	0,00	148,08	150,01	18,00	1,93	12,00 1,30
1423	PHOTO SENSOR REGIUS vBCUFDest: 1308.22 vICMSUFDest: 18.49	85411019	600	6108	UN	1	298,52	0,00	0,00	298,52	308,22	36,99	9,70	12,00 3,25

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL

Lei nº 082 / 2025

Decreto nº 02 / 2025

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PROPOSTA Q-13921 ASSINADA POR ANDRE LUIS F. DE OLIVEIRA. CHAMADO - 202500545. NU 297722. Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R\$959,59 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF Origem R\$0,00. - Retencao de I.R. com Alíquota de 1,2%, no valor de R\$ 191.91828	RESERVADO AO FISCO

77

RECEBEMOS DE KONICA MINOLTA HEALTHCARE DO BRASIL LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO DESTA - IRMANDADE DA SANTA CASA DE IPAUSSU - SÃO PAULO - (R\$ 15.993,19) (quinze mil e novecentos e noventa e três reais e doze centavos)		NF-e N. 37.377 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	



KONICA MINOLTA

KONICA MINOLTA HEALTHCARE DO
BRASIL LTDAR STAR N.420
Bairro JARDIM CANADA, Nova Lima - MG
Fone: (31) 3117-4400, CEP:34007666

DANFE

Documento
Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

CHAVE DE ACESSO

3125 0671 2562 8300 0185 5500 1000 0373 7711 3618 5604

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
N. 37.377
SÉRIE 1

1

FOLHA 1/1

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO VDA MERC. DESTINADA N CONTR		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131256744135643 26/06/2025 14:22:15	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 4488680180035	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 813026989117	CNPJ/CPF 71.256.283/0001-85	
DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE IPAUSSU		CNPJ/CPF 47.644.406/0001-70	DATA DA EMISSÃO 26-06-2025
ENDEREÇO AV RUI BARBOSA N. 451		Bairro/DISTRITO CENTRO	CEP 18.950-000
MUNICÍPIO IPAUSSU	FONE FAX +55 (14) 99773-7822	UF SP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 26-06-2025
FATURA/DUPLICATA		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 14:22:12
BOLETO ITAU 30/60/90 DIAS OUT=001 Venc=28/07/2025 Valor=5.331,06 OUT=002 Venc=25/08/2025 Valor=5.331,06 OUT=003 Venc=24/09/2025 Valor=5.331,06			

CÁLCULO DE IMPOSTO			
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 15.993,19	VALOR DO ICMS 1.919,19	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00
VALOR DO IPTU 0,00	VALOR DO IPI 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 959,77
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS			VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 15.033,42

RAZÃO SOCIAL BRINGER DO BRASIL AGENC CARGAS LTDA		PARTE POR CONTA 0 - Emitente	CODIGO ANCT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF 94.001.641/0001-04
ENDEREÇO AV CRUZEIRO N. 300 TERREO-SALA 01		MUNICÍPIO Cachoeirinha			RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL 1770165808
QUANTIDADE 1,00	ESPECIE CAIXA	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 0,5830 Kg	PESO LÍQUIDO 0,3170 Kg	

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS														
QTD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CEP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA
5795	MDU 3 (REGIUS 110HQ) MECH C vBCUFDest: 15534.96 vICMSUFDest: 932.10	85439010	600	6108	UN	1	14586,82	0,00	0,00	14.586,82	15.534,96	1.864,20	948,14	12,00
6964	PHOTO SENSOR vBCUFDest: 150.01 vICMSUFDest: 9.00	85414122	600	6108	UN	1	148,07502	0,00	0,00	148,08	150,01	18,00	1,93	12,00
1423	PHOTO SENSOR REGIUS vBCUFDest: 308.22 vICMSUFDest: 18.49	85411019	600	6108	UN	1	298,52	0,00	0,00	298,52	308,22	36,99	9,70	12,00

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL

Lei nº 0821 / 2025

Decreto nº 02 / 2025

CÁLCULO DO ISSQN	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PROPOSTA Q-13921 ASSINADA POR ANDRE LUIS F. DE OLIVEIRA. CHAMADO - 202500545. NU 297722. Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R\$959,59 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF Origem R\$0,00. I - Retencao de I.R. com Alíquota de 1,2%, no valor de R\$ 191.91828	RESERVAÇÃO AO FISCO



Consultas - Emissão de comprovantes

G3321713522109291
17/09/2025 14:01:00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.01.01
6635406635 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: INT S CASA DEC0022025
AGENCIA: 6635-4 CONTA: 15.548-9

=====
Convenio EMBRATEL
Codigo de Barras 84620000025-1 07100006002-1
50989101922-6 20250925201-3
Data do pagamento 17/09/2025
Valor em Dinheiro 2.507,10
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 2.507,10
=====

DOCUMENTO: 091702
AUTENTICACAO SISBB: 7.C1D.360.4C6.102.920

Transação efetuada com sucesso por: J1877193 JOSE GUIDUGLI FILHO.

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL

Lei nº 080 / 2025

Decreto nº 02 / 2025

CLARO S.A.
RUA HENRI DUNANT, 780 TORRE A E TORRE B SANTO AMARO - SAO PAULO - SP
CEP.: 04709-110 - CNPJ: 40.432.544/0001-47 - I.E.: 114.814.878.119

Código Cliente
00013851397-0003

Data de Vencimento
25/09/2025

Total a Pagar (R\$)
2.507,10

Central de Atendimento ao Cliente
0800 772 5683
www.embratel.com.br

IRMANDADE DA SANTA CASA DE IPAUCU
AV RUI BARBOSA 451
CENTRO
18950-011 IPAUSSU SP

Ref.: Set / 2025
Data de Emissão: 15/09/2025
Número da Fatura: 25/09/89101922-5
CPF/CNPJ: 47.644.406/0001-70
Cód. Débito Automático: 00013851397-0003

Resumo do(s) Serviço(s) Prestado(s)

Serviço(s):

LOC - LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTO - ESCRITORIO FUNCIONAL

Valor (R\$)
2.507,10

Contribuição para o Fust 1% e Funttel 0,5% sobre os valores dos serviços de telecomunicações - não repassados ao cliente.

Total Serviço Prestado (R\$)
2.507,10

Total a Pagar (R\$)
2.507,10



Autenticação Mecânica - solicitamos não rasurar, dobrar ou perfurar esta parte da fatura.

Pagável na rede bancária, correios e agentes lotéricos.

Para sua maior comodidade, solicite o débito automático no Banco do Brasil, Itaú, Santander ou Bradesco.



PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 082 / 2025
Decreto nº 02 / 2025

Cliente: IRMANDADE DA SANTA CASA DE IPAUCU

Código do Cliente: 00013851397-0003 Nº da Fatura: 25/09/89101922-5

MULTA DE 2%(DOIS POR CENTO) E JUROS DE MORA POR ATRASO DE PAGAMENTO SERAO COBRADOS NA PROXIMA CONTA(CPS)
CONSTA DEBITO EM NOSSOS REGISTROS. CONTATAR CENTRAL DE ATENDIMENTO. DESCONSIDERAR SE DEBITO JA REGULARIZADO.
A EMBRATEL AGORA E CLARO EMPRESAS E INAUGURA UMA NOVA ERA DA CLARO NO MERCADO EMPRESARIAL.
ESTE MOVIMENTO UNE EM UMA SO MARCA O LEGADO E O CONHECIMENTO DE EMBRATEL E A CAPACIDADE DE ENTREGAR O NOVO DA CLARO.
A CLARO EMPRESAS VAI HABILITAR A JORNADA DE TRANSFORMACAO DE CLIENTES DE TODOS OS TAMANHOS E SEGMENTOS COM UM PORTIFOLIO AINDA MAIS COMPLETO.

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

MENSAGENS IMPORTANTES:

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 0821 / 2025
Decreto nº 021 / 2025

Cliente: IRMANDADE DA SANTA CASA DE IPAUCU

Código do Cliente: 00013851397-0003 Nº da Fatura: 25/09/89101922-5

LOC - LOCACAO DE EQUIPAMENTO - ESCRITORIO FUNCIONAL

SEQ	PERÍODO / DATA	TERMINAL DESTINO	LOCAL ORIGEM	LOCAL DESTINO	HORA INICIO	HORA FIM	IMP	PAÍS	QTDE	UNID	VALOR(R\$)
-----	----------------	---------------------	-----------------	------------------	----------------	-------------	-----	------	------	------	------------

Origem: 1278670 - LOCACAO DE EQUIPAMENTOS

Descrição: LOCACAO DE EQUIPAMENTOS - DESKTOP M (SSF) I5 - HP - PRODESK 400 G7 SFF I5

1	01/08/25 A 31/08/25		SPO-SP	-	00:00:00	00:00:00	N		10,000	UNID	2.507,10
---	---------------------	--	--------	---	----------	----------	---	--	--------	------	----------

Subtotal: 2.507,10

Total de Serviço R\$: 2.507,10

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 082 / 2025
Decreto nº 02 / 2025

Legenda Imposto (IMP): E = ICMS I = ISENTO M = ISS T = SERVIÇO TERCEIROS N = SEM INCIDÊNCIA ICMS



Consultas - Emissão de comprovantes

G3331716076760481
17/09/2025 16:18:48

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.18.48
6635406635 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: INT S CASA DEC0022025
AGENCIA: 6635-4 CONTA: 15.548-9
=====

Convenio SEFAZ/SP-AMBIENTEPAG
Codigo de Barras 85880000002-4 54320185112-7
50590252865-6 73420250922-1

Banco do Brasil 001
AGÊNCIA DE RECOLHIMENTO: 6635
TERMINAL DE RECOLHIMENTO: 6635
CANAL DE PAGAMENTO: Internet
HORÁRIO DA TRANSAÇÃO: 16:14:03
DATA DA TRANSAÇÃO: 17/09/2025

DARE-SP/GNRE - SEFAZ/SP

Data do pagamento 17/09/2025
Nr de controle- Dare-SP 250590252865734
Valor Total 254,32

COMPROVANTE DE PAGAMENTO EMITIDO DE ACORDO COM A
PORTARIA CAT 126 DE 16/09/2011 E AUTORIZADO PELO
PROCESSO SF 38-9078843/2001.

DOCUMENTO: 091703
AUTENTICACAO SISBB: 8.62B.313.0D5.4D3.595

Transação efetuada com sucesso por: JI877193 JOSE GUIDUGLI FILHO.

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 082 / 2025
Decreto nº 02 / 2025

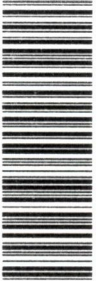


85880000002-4 54320185112-7 50590252865-6 73420250922-1



Evite Fraudes! Antes de finalizar o pagamento no seu banco verifique os dados do beneficiário!

	Governo do Estado de São Paulo Secretaria da Fazenda e Planejamento Documento de Arrecadação de Receitas Estaduais		DARE-SP	
			Documento Principal	
01 - Nome / Razão Social Irmandade da Santa Casa de Ipaussu			07 - Data de Vencimento 22/09/2025	
02 - Endereço Av. Rui Barbosa, 451 Ipaussu SP			08 - Valor Total R\$ 254,32	
03 - CNPJ Base / CPF 47.644.406	04 - Telefone (14)3344-9118	05 - Quantidade de Documentos Detalhe 1	09 - Número do DARE 250590252865734 Emissão: 17/09/2025	
06 - Observações				
10 - Autenticação Mecânica			Via do Banco	

 250590252865734-0001		Governo do Estado de São Paulo Secretaria da Fazenda e Planejamento	DARE-SP Documento Detalhe	01 - Código de Receita - Descrição 230-6 Custas - judiciais pertencentes ao Estado, referentes a atos judiciais		02 - Código do Serviço - Descrição TJ - 1123001 - PETIÇÃO INICIAL		19 - Qtde Serviços 1			
				15 - Nome do Contribuinte Irmandade da Santa Casa de Ipaussu		03 - Data de Vencimento 22/09/2025		06 -		09 - Valor da Receita R\$ 254,32	
				16 - Endereço Av. Rui Barbosa, 451 Ipaussu SP		04 - Cnpj ou Cpf 47.644.406/0001-70		07 - Referência		10 - Juros de Mora R\$ 0,00	
				17 - Observações Comarca/Foro: Ipaussu, Cód. Foro: 252, Natureza da Ação: Cumprimento de sentença, Autor: GIULIANO AMARAL DA SILVA, Réu: IRMANDADE SANTA CASA DE IPAUSSU		05 -		08 -		11 - Multa de Mora ou Multa Por Infração R\$ 0,00	
18 - Nº do Documento Detalhe 250590252865734-0001 Emissão: 17/09/2025											

85880000002-4 54320185112-7 50590252865-6 73420250922-1

	Governo do Estado de São Paulo Secretaria da Fazenda e Planejamento Documento de Arrecadação de Receitas Estaduais		DARE-SP	
			Documento Principal	
01 - Nome / Razão Social Irmandade da Santa Casa de Ipaussu			07 - Data de Vencimento 22/09/2025	
02 - Endereço Av. Rui Barbosa, 451 Ipaussu SP			08 - Valor Total R\$ 254,32	
03 - CNPJ Base / CPF 47.644.406	04 - Telefone (14)3344-9118	05 - Quantidade de Documentos Detalhe 1	09 - Número do DARE 250590252865734 Emissão: 17/09/2025	
06 - Observações				
10 - Autenticação Mecânica			Via do Contribuinte	

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL

Lei nº 082 / 2025

Decreto nº 02 / 2025



Consultas - Emissão de comprovantes

G3331716076760481
17/09/2025 16:17:50

17/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:17:50
663506635 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INT S CASA DEC0022025
AGENCIA: 6635-4 CONTA: 15.548-9

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090284312000300003825171112120000011106

BENEFICIARIO:

SAO PAULO TRIBUNAL DE JUSTICA

NOME FANTASIA:

SAO PAULO TRIBUNAL DE JUSTICA

CNPJ: 51.174.001/0001-93

PAGADOR:

IRMANDADE SANTA CASA DE IPAUSSU

CNPJ: 47.644.406/0001-70

NR. DOCUMENTO 91.704

NOSSO NUMERO 28431200000003825

CONVENIO 02843120

DATA DE VENCIMENTO 22/09/2025

DATA DO PAGAMENTO 17/09/2025

VALOR DO DOCUMENTO 111,06

VALOR COBRADO 111,06

=====

NR.AUTENTICACAO 6.A18.4B2.E57.AAE.79E

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: JI877193 JOSE GUIDUGLI FILHO.

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL

Lei nº 082 / 2025

Decreto nº 02 / 2025

85



001-9

00190.00009 02843.120003 00003.825171 1 12120000011106

Beneficiário	SAO PAULO TRIBUNAL DE JUSTICA	Agência/Cód. Cedente	6635-4 / 950000-6	Data Emissão	17/09/2025	Vencimento	22/09/2025
Endereço do Beneficiário	RUA DA CONSOLACAO 1483 4 ANDAR - CONSOLACAO - SAO PAULO - SP - 1301100			CPF/CNPJ	CPF/CNPJ: 51174001/0001-93		
Pagador	IRMANDADE SANTA CASA DE IPAUSSU	Nosso Número	28431200000003825	Número Documento	3825	Valor do documento	111,06

Instruções

Referência: Depósito Oficiais de Justiça

Depositante/Remetente: IRMANDADE SANTA CASA DE IPAUSSU

Nome do Autor: GIULIANO AMARAL DA SILVA

Nome do Réu: IRMANDADE SANTA CASA DE IPAUSSU

Este documento serve como Comprovante de Depósito de Despesas de Condução de Oficiais de Justiça nos termos do Provimento CG 08/85. O depositante deverá apresentar 03 vias desse comprovante junto ao Cartório (Ofício Judicial), sendo: 02 vias à guarda pelo escrivão e 01 via ao entranhamento dos autos. Se o pagamento for efetuado através de Internet Banking, anexar a cada uma das vias citadas acima, o comprovante de pagamento do boleto fornecido pelo banco recebedor.

Número do Depósito: 3825

Vara Judicial: 1 - VARA CIVEL

Comarca/Fórum: IPAUSSU

Número do Processo:

0000626020238260252

Ano Processo: 2023

1ª via - PROCESSO



001-9

00190.00009 02843.120003 00003.825171 1 12120000011106

Beneficiário	SAO PAULO TRIBUNAL DE JUSTICA	Agência/Cód. Cedente	6635-4 / 950000-6	Data Emissão	17/09/2025	Vencimento	22/09/2025
Endereço do Beneficiário	RUA DA CONSOLACAO 1483 4 ANDAR - CONSOLACAO - SAO PAULO - SP - 1301100			CPF/CNPJ	CPF/CNPJ: 51174001/0001-93		
Pagador	IRMANDADE SANTA CASA DE IPAUSSU	Nosso Número	28431200000003825	Número Documento	3825	Valor do documento	111,06

Instruções

Referência: Depósito Oficiais de Justiça

Depositante/Remetente: IRMANDADE SANTA CASA DE IPAUSSU

Nome do Autor: GIULIANO AMARAL DA SILVA

Nome do Réu: IRMANDADE SANTA CASA DE IPAUSSU

Este documento serve como Comprovante de Depósito de Despesas de Condução de Oficiais de Justiça nos termos do Provimento CG 08/85. O depositante deverá apresentar 03 vias desse comprovante junto ao Cartório (Ofício Judicial), sendo: 02 vias à guarda pelo escrivão e 01 via ao entranhamento dos autos. Se o pagamento for efetuado através de Internet Banking, anexar a cada uma das vias citadas acima, o comprovante de pagamento do boleto fornecido pelo banco recebedor.

Número do Depósito: 3825

Vara Judicial: 1 - VARA CIVEL

Comarca/Fórum: IPAUSSU

Número do Processo:

0000626020238260252

Ano Processo: 2023

2ª via - ESCRIVÃO



001-9

00190.00009 02843.120003 00003.825171 1 12120000011106

Beneficiário	SAO PAULO TRIBUNAL DE JUSTICA	Agência/Cód. Cedente	6635-4 / 950000-6	Data Emissão	17/09/2025	Vencimento	22/09/2025
Endereço do Beneficiário	RUA DA CONSOLACAO 1483 4 ANDAR - CONSOLACAO - SAO PAULO - SP - 1301100			CPF/CNPJ	CPF/CNPJ: 51174001/0001-93		
Pagador	IRMANDADE SANTA CASA DE IPAUSSU	Nosso Número	28431200000003825	Número Documento	3825	Valor do documento	111,06

Instruções

Referência: Depósito Oficiais de Justiça

Depositante/Remetente: IRMANDADE SANTA CASA DE IPAUSSU

Nome do Autor: GIULIANO AMARAL DA SILVA

Nome do Réu: IRMANDADE SANTA CASA DE IPAUSSU

Este documento serve como Comprovante de Depósito de Despesas de Condução de Oficiais de Justiça nos termos do Provimento CG 08/85. O depositante deverá apresentar 03 vias desse comprovante junto ao Cartório (Ofício Judicial), sendo: 02 vias à guarda pelo escrivão e 01 via ao entranhamento dos autos. Se o pagamento for efetuado através de Internet Banking, anexar a cada uma das vias citadas acima, o comprovante de pagamento do boleto fornecido pelo banco recebedor.

Número do Depósito: 3825

Vara Judicial: 1 - VARA CIVEL

Comarca/Fórum: IPAUSSU

Número do Processo:

0000626020238260252

Ano Processo: 2023

3ª via - ESCRIVÃO



001-9

00190.00009 02843.120003 00003.825171 1 12120000011106

Local de pagamento				Vencimento	
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO				22/09/2025	
Beneficiário				Agência / Código do beneficiário	
SAO PAULO TRIBUNAL DE JUSTICA				6635-4 / 950000-6	
Data do Documento	Nº do documento	Espécie Doc	Aceite	Data de Processamento	Nosso número
17/09/2025	3825			17/09/2025	28431200000003825
Carteira	Espécie	Quantidade		Valor	(=) Valor do documento
17/35					111,06
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)				(-) Desconto / Abatimento	
Até a data de vencimento: O pagamento poderá ser efetuado em qualquer agência bancária do País. Após a data de vencimento: Somente nas agências do Banco d o Brasil.				(-) Outras deduções	
				(+/-) Mora / Multa	
				(+/-) Outros acréscimos	
				(=) Valor cobrado	
				111,06	

Pagador

IRMANDADE SANTA CASA DE IPAUSSU CPF/CNPJ: 47.644.406/0001-70

AVENIDA RUI BARBOSA 451, centro

IPAUSSU - SP CEP:18950-000

Sacador/Avalista

Código de baixa

Autenticação mecânica

Ficha de Compensação



PAGO COM RECURSO MUNICIPAL

Lei nº 082 / 2025

Decreto nº 02 / 2025

86



Consultas - Emissão de comprovantes

G3371909162933871
19/09/2025 09:24:55

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.24.56
6635406635 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: INT S CASA DEC0022025
AGENCIA: 6635-4 CONTA: 15.548-9

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250919122335232775254
CNPJ DO PAGADOR: 47.644.406/0001-70
VALOR: R\$1.380,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 19/09/2025 - 09:24:24
DESCRICAO: PAGAMENTO REFERENTE A N.F. 021.810 - 1
9/09/2025

PAGO PARA: Cirurgica Neves
CNPJ: 4.182.003/0001-44
CHAVE PIX: 04182003000144
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 6605 - CONTA: 00000000000000016446
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 19/09/2025 - 09:24:24

=====

DOCUMENTO: 091901
AUTENTICACAO SISBB: 4.EA8.2F3.A6B.8ED.4A9

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

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

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

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

Transação efetuada com sucesso por: JI877193 JOSE GUIDUGLI FILHO.

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 082 / 2025
Decreto nº 02 / 2025



033-7

Comprovante de Entrega

Beneficiário CIRURGICA NEVES LTDA EPP A		Agência/Código Beneficiário 0001/0001219634		Motivos da não Entrega	
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE IPAUÇU		Carteira/Nosso Número 000000315311-8		☐ Mudou-se ☐ Endereço Insuficiente	
Data de Vencimento 17/10/2025		Nº do Documento 021810-1/1		☐ Recusado ☐ Não existe nº indicado	
Espécie Moeda DM		(-) Valor do Documento 1.380,00		☐ Desconhecido ☐ Falecido	
Recebi(emos) o bloqueto		Data		☐ Ausente ☐ Outros (Especificar)	
Assinatura		Data		☐ Não Procurado	
		Entregador			

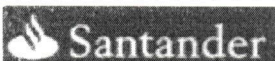


033-7

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento				Data de Vencimento 17/10/2025	
Beneficiário CIRURGICA NEVES LTDA EPP A				CPF/CNPJ do Beneficiário 04.182.003/0001-44	
Endereço do Beneficiário / Sacador RUA 24 DE DEZEMBRO, 1360 - ALTO CAFEZAL - Marília/SP - 17504-010				Agência/Código Beneficiário 0001/0001219634	
Data de Documento 19/09/2025	Nº do Documento 021810-1/1	Espécie de Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 19/09/2025	Carteira/Nosso Número 000000315311-8
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.380,00
Instruções de Responsabilidade do Beneficiário Após o vencimento, cobrar Mora de R\$ 5,52 ao dia Protestar 08 dias corridos após o vencimento.					(-) Desconto/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE IPAUÇU AVENIDA RUI BARBOSA, 451 CENTRO 18950-000 IPAUSSU SP				CNPJ/CPF 47.644.406/0001-70	
Sacador/Avalista					

Autenticação Mecânica



033-7

03399.12198 63400.000038 15311.801011 1 12370000138000

Local de Pagamento				Data de Vencimento 17/10/2025	
Beneficiário CIRURGICA NEVES LTDA EPP A RUA 24 DE DEZEMBRO, 1360 - ALTO CAFEZAL - Marília/SP - 17504-010				CPF/CNPJ do Beneficiário 04.182.003/0001-44	
Agência/Código Beneficiário 0001/0001219634					
Data de Documento 19/09/2025	Nº do Documento 021810-1/1	Espécie de Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 19/09/2025	Carteira/Nosso Número 000000315311-8
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.380,00
Instruções de Responsabilidade do Beneficiário Após o vencimento, cobrar Mora de R\$ 5,52 ao dia Protestar 08 dias corridos após o vencimento.					(-) Desconto/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE IPAUÇU AVENIDA RUI BARBOSA, 451 CENTRO 18950-000 IPAUSSU SP				CNPJ/CPF 47.644.406/0001-70	
Sacador/Avalista					

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



PAGO COM RECURSO MUNICIPAL

Lei nº 0821 / 2025Decreto nº 02 / 2025



Consultas - Emissão de comprovantes

G3331915222492101
19/09/2025 15:26:26

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.26.26
6635406635 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: INT S CASA DEC0022025
AGENCIA: 6635-4 CONTA: 15.548-9

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020250919162707903967472
CNPJ DO PAGADOR: 47.644.406/0001-70
VALOR: R\$1.823,80
TARIFA: R\$10,00
DATA: 19/09/2025 - 13:27:59
DESCRICAO: PAGAMENTO REFERENTE AS N.F. 932 - 994

PAGO PARA: Zelia Mariza dos Santos Pereira de F
CNPJ: 44.750.518/0001-18
CHAVE PIX: 44750518000118
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0004 - CONTA: 0000000000130132662
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 19/09/2025 - 13:28:01

=====

DOCUMENTO: 091902
AUTENTICACAO SISBB: 9.97F.91A.09B.049.18E

=====

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

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

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

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

Transação efetuada com sucesso por: JI877193 JOSE GUIDUGLI FILHO.

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL

Lei nº 082 / 2025

Decreto nº 02 / 2025

90

Recebemos de ZELIA MARIZA DOS SANTOS PEREIRA DE FREITAS os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.		NF-e Nº 000.000.932 Série 001
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

ZELIA MARIZA DOS SANTOS PEREIRA DE FREITAS Rua Maceió, 573 - Vila Cardia - BAURU - SP - CEP: 17013-620 Fone: (14)99652-0979		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.000.932 Série 001 Folha 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3523 0444 7505 1800 0118 5500 1000 0009 3210 8119 8224 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230591532232 19/04/2023 10:40:59 CNPJ / CPF 44.750.518/0001-18
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 209979303111	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO		

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE IPAUSSU		CNPJ / CPF 47.644.406/0001-70	DATA DA EMISSÃO 19/04/2023
ENDEREÇO AV RUI BARBOSA, 451	Bairro / Distrito CENTRO	CEP 18950-000	DATA DA SAÍDA 19/04/2023
MUNICÍPIO IPAUSU	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 10:15:28

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF 47.644.406/0001-70	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO AV RUI BARBOSA 451	Bairro / Distrito CENTRO	CEP 18950-000	TELEFONE / FAX
MUNICÍPIO IPAUSU	UF SP		

FATURA	
DADOS DA FATURA	Número: 932 - Valor Original: R\$ 799,80 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 799,80

PARCELAS	
Número 001	
Vencimento 18/05/2023	
Valor R\$ 799,80	

CÁLCULO DO IMPOSTO									
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	799,80
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESKONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	799,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS									
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF			
		1 - DESTINATARIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL			
ENDEREÇO		MUNICÍPIO							
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO				
1	VOLUME			151,660	151,660				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														ALIQ. %
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	OSN / C	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ICMS	IPI
SHO000015	AGUA SANITARIA CLASSICO 05 LT CAIXA 04 UNID - SHOW CLEAN - Val Aprox Tributos: 17,55 (31,45%)	28289011	0500	5405	CX	2,00	27,90	0,00	55,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SHO000418	DESINFETANTE CLASSICO 05 LT CAIXA 04 UNID - SHOW CLEAN - Val Aprox Tributos: 11,67 (33,34%)	38089419	0102	5102	CX	1,00	35,00	0,00	35,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SHO000306	LIMPADOR MULTI USO 500 ML - SHOW CLEAN - Val Aprox Tributos: 7,28 (32,79%)	34025000	0500	5405	FR	12,00	1,85	0,00	22,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
41084511	TM 4108 DESINFETANTE CONCENTRADO ALGAS MAX 05 LT CAIXA 04 UNID. - Val Aprox Tributos: 113,32 (33,33%)	38089419	0102	5102	CX	1,00	340,00	0,00	340,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SHO000495	SHOW CLORO 05 LT CAIXA 04 UNID - SHOW CLEAN - Val Aprox Tributos: 12,20 (31,44%)	28289011	0102	5102	CX	1,00	38,80	0,00	38,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
44204501R	TM 4420 FLORAL GEL 05 LT CAIXA 04 UNID. - Val Aprox Tributos: 102,44 (33,26%)	34029090	0500	5405	CX	2,00	154,00	0,00	308,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Deposito Bancário 3463 - 2,4% O.S./ Pedidos: 928 PREGÃO:005/2022 Tributos aproximados R\$ 120,51 Fed., R\$ 143,96 Est., R\$ 0,00 Mun. Fonte: IBPT 23.1.D 1803,80	PAGO COM RECURSO MUNICIPAL Lei nº 082 / 2025 Decreto nº 02 / 2025

ZELIA MARIZA DOS SANTOS

CNPJ: 44.750.518/0001-18 INSC.: 209979303111

Rua Maceió 573 - Vila Cardia - CEP: 17013-620 - Bauru - SP

FONE: (14) 99652-0979 - E-MAIL: silvia@tamani.com.br

**PEDIDO EM
DIGITAÇÃO**

03/05/2023

989

NF: 994

Referência
Validade
03/05/2023Previsão de Entrega
Prioridade
NORMAL

Cliente

2716 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE IPAUSSU

CNPJ / CPF

47.644.406/0001-70

Telefones

() /

E-mail

Responsável

PEDRO HENRIQUE SANTOS VIEIRA

Parceria



Endereço

AV RUI BARBOSA 451 - *****

CENTRO - CEP :18950-000 IPAUSSU - SP

Almox.: 1 - ESTOQUE

Transportadora

Volumes

0

Peso

0,00

Código de Rastreio

PR59044000989

PRODUTO(S)

Código	Descrição	Unid.	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
1493	SACO DE LIXO PRETO 100L PCT 100 UNIDADES	UN	20,00	35,8000	716,00
637	TM 4420 FLORAL GEL 05 LT CAIXA 04 UNID.	CX	2,00	154,0000	308,00

Subtotal Produto 1.024,00

(-) Desconto Produto 0,00

(+) IPI 0,00

(+) Frete 0,00

(=) Total 1.024,00

Condições de Parcelamento

Agendamento: das às Previsão de Término:

Observações



010590000989

Pedido
VENDA / A RETIRAR

Autorizado por:

Data:

Página: 1 de 1

impresso em: 03/05/2023 15:54:56

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL

Lei nº 082 / 2025

Decreto nº 02 / 2025

03



Consultas - Emissão de comprovantes

G3331915222492101
19/09/2025 15:26:37

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.26.38
6635406635 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: INT S CASA DEC0022025
AGENCIA: 6635-4 CONTA: 15.548-9

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250919162922772845865
CNPJ DO PAGADOR: 47.644.406/0001-70
VALOR: R\$5.903,26
TARIFA: R\$10,00
DATA: 19/09/2025 - 13:31:36
DESCRICAO: PAGAMENTO REFERENTE AS N.F. 049.085 -
050.714

PAGO PARA: Serlimp Produtos Quimicos
CNPJ: 59.863.977/0001-85
CHAVE PIX: 59863977000185
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0004 - CONTA: 0000000000130128504
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 19/09/2025 - 13:31:37

DOCUMENTO: 091903
AUTENTICACAO SISBB: F.73F.690.FB6.BAE.9CC

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

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

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

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

Transação efetuada com sucesso por: JI877193 JOSE GUIDUGLI FILHO.

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL

Lei nº 082 / 2025

Decreto nº 02 / 2025

94

Recebemos de S. E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: IRMANDADE DA SANTA CASA DE IPAUSSU - AV RUI BARBOSA , 451 - ***** - CENTRO - IPAUSSU - SP.
Emissão: 26/07/2024 Valor Total: R\$ 0,00.

NF-e
Nº 000.049.085
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

S. E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI

11332

R RUBENS GARCIA, 2119 - LOTEAMENTO MARIO LUIZ RODRIGUES DO PRADO - BAURU - SP - CEP: 17023-874
Fone: (14)99652-0979

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.049.085
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3524 0759 8639 7700 0185 5500 1000 0490 8516 0443 1691

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 de produção do estabelecimento

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135241609969940 26/07/2024 08:24:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL
209263984111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF
59.863.977/0001-85

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
IRMANDADE DA SANTA CASA DE IPAUSSU

CNPJ / CPF
47.644.406/0001-70

DATA DA EMISSÃO
26/07/2024

ENDEREÇO
AV RUI BARBOSA, 451 *****

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
18950-000

DATA DA SAÍDA
26/07/2024

MUNICÍPIO
IPAUSSU

UF
SP

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
08:23:23

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CNPJ / CPF
47.644.406/0001-70

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO
AV RUI BARBOSA 451 *****

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
18950-000

MUNICÍPIO
IPAUSSU

UF
SP

TELEFONE / FAX

FATURA

DADOS DA FATURA

Número: 49085 - Valor Original: R\$ 4.232,74 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Liquido: R\$ 4.232,74

PARCELAS

Número
001

Vencimento
18/08/2024

Valor
R\$ 4.232,74

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS			
4.232,74		761,88		0,00		0,00		4.104,00			
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	128,74	VALOR TOTAL DA NOTA	4.232,74

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
6

ESPÉCIE
VOLUME

MARCA*

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
312,000

PESO LÍQUIDO
312,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
71185000R	TM 7118 R NEUTRALIZANTE 50 LT - Val Aprox Tributos: 251,00 (32,81%)	34025000	000	5101	BB	1,0000	765,00000	0,00	765,00	789,86	142,17	24,86	18,00	3,25
71255000R	TM 7125 R DETERGENTE ADITIVO 50 LT - Val Aprox Tributos: 196,86 (32,81%)	34025000	000	5101	BB	1,0000	600,00000	0,00	600,00	619,50	111,51	19,50	18,00	3,25
74055002R	TM 7405 R AMACIANTE DE ROUPAS AMACIEH 50 LT - Val Aprox Tributos: 191,31 (31,45%)	38099190	000	5101	BB	1,0000	608,30000	0,00	608,30	608,30	109,49	0,00	18,00	0,00
74115000R	TM 7411 R DETERGENTE ALCALINO 50 LT - Val Aprox Tributos: 415,41 (32,81%)	34025000	000	5101	BB	1,0000	1.266,10000	0,00	1.266,10	1.307,25	235,30	41,15	18,00	3,25
77125000R	TM 7712 L DESINF. ALVEJANTE CLORADO 50 LT - Val Aprox Tributos: 288,17 (33,33%)	38089419	000	5101	BB	2,0000	432,30000	0,00	864,60	907,83	163,41	43,23	18,00	5,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Deposito Bancario
O.S / Pedidos: 4389
Tributos aproximados R\$ 604,03 Fed., R\$ 738,72 Est., R\$ 0,00 Mun. Fonte: IBPT 24.1.F

RESERVADO AO FISCO

5403,88

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 082 / 2025



Consultas - Emissão de comprovantès

G3331915222492101
19/09/2025 15:26:48

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.26.48
6635406635 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: INT S CASA DEC0022025
AGENCIA: 6635-4 CONTA: 15.548-9

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250919163235834871735
CNPJ DO PAGADOR: 47.644.406/0001-70
VALOR: R\$3.870,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 19/09/2025 - 13:34:02
DESCRICAO: PAGAMENTO REFERENTE AS N.F. 0009696-00
09574-0009824-0010037-0010363

PAGO PARA: Ergovida
CNPJ: 3.971.319/0001-52
CHAVE PIX: 03971319000152
INSTITUICAO: 00966246 CC CREDICERIPA
AGENCIA: 3197 - CONTA: 0000000000000085936
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 19/09/2025 - 13:34:03

=====

DOCUMENTO: 091904
AUTENTICACAO SISBB: 9.6C3.3A7.F54.88B.304

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

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

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

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

Transação efetuada com sucesso por: JI877193 JOSE GUIDUGLI FILHO.

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 082 / 2025
Decreto nº 02 / 2025

97



Beneficiário ERGOVIDA ASSESSORIA EM MEDICINA OCUPACIONAL E SAUD 03.971.319/0001-52 DA SAUDE 263 JARDIM JURUMIRIM PIRAJU - SP 18800-000	Vencimento 15/05/2024 (+) Outros acréscimos (-) Desconto / Abatimento	Valor do Documento 770,00 (+) Mora / Multa (-) Outras deduções
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 16/05/2024 Juros 0,33%/dia A partir 16/05/2024 multa de 2,00% Não conceder desconto.	Data de Emissão 07/05/2024 Coop Contr/Cód. Beneficiário 3197/310557 Nosso Número 5845-3	(=) Valor cobrado

Dados do Pagador

Nome do pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE IPAUSSU	Número do Documento REF. 9696
Endereço AVENIDA RUI BARBOSA 451	
Bairro / Distrito CENTRO	
Município IPAUSSU	UF SP CEP 18950-011
Mensagem Pagador	

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento através do cheque n. do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica - Recibo do pagador



756

75691.31977 01031.055708 00584.530018 2 97170000077000

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					Vencimento 15/05/2024
Beneficiário ERGOVIDA ASSESSORIA EM MEDICINA OCUPACIONAL E SAUD 03.971.319/0001-52					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 3197/310557
Data do documento 07/05/2024	N. documento REF. 9696	Espécie DS	Accite N	Data processamento 07/05/2024	Nosso número 5845-3
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 770,00
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 16/05/2024 Juros 0,33%/dia A partir 16/05/2024 multa de 2,00% Não conceder desconto. EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3197 SICOOB CREDICERIPA					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE IPAUSSU 47.644.406/0001-70 AVENIDA RUI BARBOSA 451 CENTRO IPAUSSU - SP 18950-011					(+) Outros acréscimos (=) Valor cobrado
Beneficiário Final					



Autenticação mecânica - PAGO COM RECURSO MUNICIPAL

Lei nº 082 / 2025

Decreto nº 02 / 2025

98



ESTÂNCIA TURÍSTICA DE PIRAJU
DEPARTAMENTO DE ORÇAMENTOS E FINANÇAS – DOFIN
NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Número da nota:
0009696
Data e Hora de Emissão:
07/05/2024 08:36:06
Código de Verificação:
K1NSB2K

PRESTADOR DE SERVIÇO

CPF/CNPJ: 03.971.319/0001-52 IE/RG: Insc. Mun.: 004987
Nome/Razão Social: ERGOVIDA ASSESSORIA EM MEDICINA OCUPACIONAL E SAÚDE PÚBLICA
Endereço: AV:DA SAUDADE, 263 - JARDIM JURUMIRIM, 18.800-000, --
Município: PIRAJU UF: SP
Natureza da Operação: TRIBUTÁVEL Tipo de Tributação: SIMPLES NACIONAL



TOMADOR DE SERVIÇO

CPF/CNPJ: 47.644.406/0001-70 IE/RG: Insc. Mun.:
Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE IPAUSSU
Endereço: AVENIDA RUI BARBOSA, 451 - CENTRO, 18.950-011, --
Município: IPAUSSU UF: SP
Email: compras@santacasaipaussu.org.br



* Bar-Code

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço(s) prestado(s) no município de: PIRAJU
ISS devido no município de: PIRAJU

REF. MENSALIDADE ABRIL/2024

ATÉ 70 FUNCIONÁRIOS: R\$ 770,00

IMPOSTOS RETIDO NA FONTE

Valor Serviço (R\$)		Valor PIS (R\$)		Valor COFINS (R\$)
770,00		0.0% - 0,00		0.0% - 0,00
Valor CSLL (R\$)	Valor IRRF (R\$)	Valor INSS (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Valor Líquido (R\$)
0.0% - 0,00	0.0% - 0,00	0.0% - 0,00	0.0% - 0,00	770,00

Código do Serviço: 04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA. Tipo do Movimento: VARIÁVEL

Valor Total da Nota = R\$ 770,00

Valor Total Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito para Abatimento (R\$)
0,00	770,00	3.97	30,56	0,00

Outras Informações

- A autenticidade desta NFS-e está sujeita a verificação através do site <https://www.issmap.com.br/piraju>.
- Bar Code é uma codificação de quadros que armazena informações da nota, neste caso possui um link que o levará ao site para a validação desta nota.
Contribuinte Optante pelo Simples Nacional, isento de retenção de Imposto de Renda, conforme Inciso XI do Artigo 4º da IN 1.234/2012

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL

Lei nº 082 / 2025

Decreto nº 02 / 2025



Beneficiário	Vencimento	Valor do Documento
ERGOVIDA ASSESSORIA EM MEDICINA OCUPACIONAL E SAUD 03.971.319/0001-52	15/04/2024	770,00
DA SAUDE 263	(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
JARDIM JURUMIRIM	(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
PIRAJU - SP 18800-000	Data de Emissão	(-) Valor cobrado
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)	04/04/2024	
A partir 16/04/2024 Juros 0,33%/dia	Coop Contr/Cód. Beneficiário	
A partir 16/04/2024 multa de 2,00%	3197/310557	
Não conceder desconto.	Nosso Número	
	5785-6	

Dados do Pagador	
Nome do pagador	Número do Documento
IRMANDADE DA SANTA CASA DE IPAUSSU	NF9574
Endereço	
AVENIDA RUI BARBOSA 451	
Bairro / Distrito	
CENTRO	
Município	UF
IPAUSSU	SP
CEP	
18950-011	
Mensagem Pagador	

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento através do cheque n. do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica - Recibo do pagador



756

75691.31977 01031.055708 00578.560013 9 96870000077000

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					15/04/2024
Beneficiário					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário
ERGOVIDA ASSESSORIA EM MEDICINA OCUPACIONAL E SAUD 03.971.319/0001-52					3197/310557
Data do documento	N. documento	Espécie	Aceite	Data processamento	Nosso número
04/04/2024	NF9574	DS	N	04/04/2024	5785-6
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor documento
	1	R\$	0,00		770,00
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto / Abatimento
A partir 16/04/2024 Juros 0,33%/dia					(-) Outras deduções
A partir 16/04/2024 multa de 2,00%					(+) Mora / Multa
Não conceder desconto.					(+) Outros acréscimos
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB					(-) Valor cobrado
COOPERATIVA CONTRATANTE 3197 SICOOB CREDICERIPA					
Pagador					
IRMANDADE DA SANTA CASA DE IPAUSSU 47.644.406/0001-70					
AVENIDA RUI BARBOSA 451					
CENTRO					
IPAUSSU - SP 18950-011					
Beneficiário Final					



Autenticação mecânica - Ficha de compensação

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL

Lei nº 062 / 2025

Decreto nº 02 / 2025



ESTÂNCIA TURÍSTICA DE PIRAJU

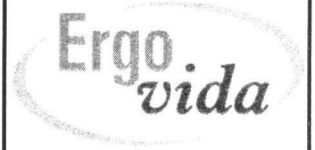
DEPARTAMENTO DE ORÇAMENTOS E FINANÇAS – DOFIN

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Número da nota:
0009574Data e Hora de Emissão:
04/04/2024 14:03:16Código de Verificação:
K14720B

PRESTADOR DE SERVIÇO

CPF/CNPJ: 03.971.319/0001-52 IE/RG: Insc. Mun.: 004987
Nome/Razão Social: ERGOVIDA ASSESSORIA EM MEDICINA OCUPACIONAL E SAÚDE PÚBLICA
Endereço: AV:DA SAUDADE, 263 - JARDIM JURUMIRIM, 18.800-000, --
Município: PIRAJU UF: SP
Natureza da Operação: TRIBUTÁVEL Tipo de Tributação: SIMPLES NACIONAL



TOMADOR DE SERVIÇO

CPF/CNPJ: 47.644.406/0001-70 IE/RG: Insc. Mun.:
Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE IPAUSSU
Endereço: AVENIDA RUI BARBOSA, 451 - CENTRO, 18.950-011, --
Município: IPAUSSU UF: SP
Email: compras@santacasaipaussu.org.br



* Bar-Code

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço(s) prestado(s) no município de: PIRAJU
ISS devido no município de: PIRAJU

REF. MENSALIDADE MARÇO/2024
ATÉ 70 FUNCIONÁRIOS: R\$ 770,00

IMPOSTOS RETIDO NA FONTE

		Valor Serviço (R\$)	Valor PIS (R\$)	Valor COFINS (R\$)
		770,00	0.0% - 0,00	0.0% - 0,00
Valor CSLL (R\$)	Valor IRRF (R\$)	Valor INSS (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Valor Líquido (R\$)
0.0% - 0,00	0.0% - 0,00	0.0% - 0,00	0.0% - 0,00	770,00

Código do Serviço:

04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

Tipo do Movimento: VARIÁVEL

Valor Total da Nota = R\$ 770,00

Valor Total Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito para Abatimento (R\$)
0,00	770,00	4.01	30,87	0,00

Outras Informações

- A autenticidade desta NFS-e está sujeita a verificação através do site <https://www.issmap.com.br/piraju>.

- Bar Code é uma codificação de quadros que armazena informações da nota, neste caso possui um link que o levará ao site para a validação desta nota.

Contribuinte Optante pelo Simples Nacional, isento de retenção de Imposto de Renda, conforme Inciso XI do Artigo 4º da IN 1.234/2012

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL

Lei nº 082 / 2025

Decreto nº 02 / 2025



Beneficiário ERGOVIDA ASSESSORIA EM MEDICINA OCUPACIONAL E SAUD 03.971.319/0001-52 DA SAUDE 263 JARDIM JURUMIRIM PIRAJU - SP 18800-000	Vencimento 15/06/2024 (+) Outros acréscimos (-) Desconto / Abatimento Data de Emissão 06/06/2024 Coop Contr/Cód. Beneficiário 3197/310557 Nosso Número 5940-9	Valor do Documento 770,00 (+) Mora / Multa (-) Outras deduções (=) Valor cobrado
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 16/06/2024 Juros 0,33%/dia A partir 16/06/2024 multa de 2,00% Não conceder desconto.		

Dados do Pagador

Nome do pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE IPAUSSU		Número do Documento NF9824	
Endereço AVENIDA RUI BARBOSA 451			
Bairro / Distrito CENTRO			
Município IPAUSSU	UF SP	CEP 18950-011	
Mensagem Pagador			

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento através do cheque n. do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica - Recibo do pagador



756

75691.31977 01031.055708 00594.090011 4 97480000077000

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					Vencimento 15/06/2024
Beneficiário ERGOVIDA ASSESSORIA EM MEDICINA OCUPACIONAL E SAUD 03.971.319/0001-52					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 3197/310557
Data do documento 06/06/2024	N. documento NF9824	Espécie DS	Accite N	Data processamento 06/06/2024	Nosso número 5940-9
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 770,00
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 16/06/2024 Juros 0,33%/dia A partir 16/06/2024 multa de 2,00% Não conceder desconto. EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3197 SICOOB CREDICERIPA					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE IPAUSSU 47.644.406/0001-70 AVENIDA RUI BARBOSA 451 CENTRO IPAUSSU - SP 18950-011					(+) Outros acréscimos (=) Valor cobrado
Beneficiário Final					



Autenticação mecânica - Ficha de compensação

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL

Lei nº 082 / 2025

Decreto nº 02 / 2025

102



ESTÂNCIA TURÍSTICA DE PIRAJU
DEPARTAMENTO DE ORÇAMENTOS E FINANÇAS – DOFIN
NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Número da nota:
0009824
Data e Hora de Emissão:
06/06/2024 09:37:49
Código de Verificação:
K1OMXKX

PRESTADOR DE SERVIÇO

CPF/CNPJ: 03.971.319/0001-52 IE/RG: Insc. Mun.: 004987
Nome/Razão Social: ERGOVIDA ASSESSORIA EM MEDICINA OCUPACIONAL E SAÚDE PÚBLICA
Endereço: AV:DA SAUDADE, 263 - JARDIM JURUMIRIM, 18.800-000, --
Município: PIRAJU UF: SP
Natureza da Operação: TRIBUTÁVEL Tipo de Tributação: SIMPLES NACIONAL



TOMADOR DE SERVIÇO

CPF/CNPJ: 47.644.406/0001-70 IE/RG: Insc. Mun.:
Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE IPAUSSU
Endereço: AVENIDA RUI BARBOSA, 451 - CENTRO, 18.950-011, --
Município: IPAUSSU UF: SP
Email: compras@santacasaipaussu.org.br



* Bar-Code

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço(s) prestado(s) no município de: PIRAJU
ISS devido no município de: PIRAJU

REF. MENSALIDADE MAIO/2024
ATÉ 70 FUNCIONÁRIOS: R\$ 770,00

IMPOSTOS RETIDO NA FONTE

		Valor Serviço (R\$)	Valor PIS (R\$)	Valor COFINS (R\$)
		770,00	0.0% - 0,00	0.0% - 0,00
Valor CSLL (R\$)	Valor IRRF (R\$)	Valor INSS (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Valor Líquido (R\$)
0.0% - 0,00	0.0% - 0,00	0.0% - 0,00	0.0% - 0,00	770,00

Código do Serviço:

04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

Tipo do Movimento: VARIÁVEL

Valor Total da Nota = R\$ 770,00

Valor Total Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito para Abatimento (R\$)
0,00	770,00	3.99	30,72	0,00

Outras Informações

- A autenticidade desta NFS-e está sujeita a verificação através do site <https://www.issmap.com.br/piraju>.

- Bar Code é uma codificação de quadros que armazena informações da nota, neste caso possui um link que o levará ao site para a validação desta nota.

Contribuinte Optante pelo Simples Nacional, isento de retenção de Imposto de Renda, conforme Inciso XI do Artigo 4º da IN 1.234/2012

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL

Lei nº 082 / 2025

Decreto nº 02 / 2025



Beneficiário ERGOVIDA ASSESSORIA EM MEDICINA OCUPACIONAL E SAUD 03.971.319/0001-52 DA SAUDE 263 JARDIM JURUMIRIM PIRAJU - SP 18800-000	Vencimento 15/07/2024 (+) Outros acréscimos (-) Desconto / Abatimento Data de Emissão 04/07/2024 Coop Contr/Cód. Beneficiário 3197/310557 Nosso Número 6073-4	Valor do Documento 790,00 (+) Mora / Multa (-) Outras deduções (-) Valor cobrado
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 16/07/2024 Juros 0,33%/dia A partir 16/07/2024 multa de 2,00% Não conceder desconto.		

Dados do Pagador

Nome do pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE IPAUSSU		Número do Documento NF10037	
Endereço AVENIDA RUI BARBOSA 451			
Bairro / Distrito CENTRO			
Município IPAUSSU	UF SP	CEP 18950-011	
Mensagem Pagador			

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento através do cheque n. do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica - Recibo do pagador



756

75691.31977 01031.055708 00607.340015 1 97780000079000

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					Vencimento 15/07/2024
Beneficiário ERGOVIDA ASSESSORIA EM MEDICINA OCUPACIONAL E SAUD 03.971.319/0001-52					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 3197/310557
Data do documento 04/07/2024	N. documento NF10037	Espécie DS	Aceite N	Data processamento 04/07/2024	Nosso número 6073-4
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 790,00
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 16/07/2024 Juros 0,33%/dia A partir 16/07/2024 multa de 2,00% Não conceder desconto. EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3197 SICOOB CREDICERIPA					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE IPAUSSU 47.644.406/0001-70 AVENIDA RUI BARBOSA 451 CENTRO IPAUSSU - SP 18950-011					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado
Beneficiário Final					

Autenticação mecânica - Ficha de compensação

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL

Lei nº 082 / 2025

Decreto nº 02 / 2025

104



ESTÂNCIA TURÍSTICA DE PIRAÍ
DEPARTAMENTO DE ORÇAMENTOS E FINANÇAS – DOFIN
NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Número da nota:
0010037
Data e Hora de Emissão:
04/07/2024 09:33:25
Código de Verificação:
K1M42TG

PRESTADOR DE SERVIÇO

CPF/CNPJ: 03.971.319/0001-52 IE/RG: Insc. Mun.: 004987
Nome/Razão Social: ERGOVIDA ASSESSORIA EM MEDICINA OCUPACIONAL E SAÚDE PÚBLICA
Endereço: AV:DA SAUDADE, 263 - JARDIM JURUMIRIM, 18.800-000, --
Município: PIRAÍ UF: SP
Natureza da Operação: TRIBUTÁVEL Tipo de Tributação: SIMPLES NACIONAL



TOMADOR DE SERVIÇO

CPF/CNPJ: 47.644.406/0001-70 IE/RG: Insc. Mun.:
Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE IPAUSSU
Endereço: AVENIDA RUI BARBOSA, 451 - CENTRO, 18.950-011, --
Município: IPAUSSU UF: SP
Email: compras@santacasaipaussu.org.br



* Bar-Code

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço(s) prestado(s) no município de: PIRAÍ
ISS devido no município de: PIRAÍ

REF. MENSALIDADE JUNHO/2024
ATÉ 70 FUNCIONÁRIOS: R\$ 770,00

AC VISUAL 1X R\$20,00

IMPOSTOS RETIDO NA FONTE

Valor CSLL (R\$)	Valor IRRF (R\$)	Valor INSS (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Valor Líquido (R\$)
0.0% - 0,00	0.0% - 0,00	0.0% - 0,00	0.0% - 0,00	790,00

Código do Serviço:

04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

Tipo do Movimento: VARIÁVEL

CNAE:

86.30-5/03 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

Valor Total da Nota = R\$ 790,00

Valor Total Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito para Abatimento (R\$)
0,00	790,00	3.99	31,52	0,00

Outras Informações

- A autenticidade desta NFS-e está sujeita a verificação através do site <https://www.issmap.com.br/pirai>.

- Bar Code é uma codificação de quadros que armazena informações da nota, neste caso possui um link que o levará ao site para a validação desta nota.

Contribuinte Optante pelo Simples Nacional, isento de retenção de Imposto de Renda, conforme Inciso XI do Artigo 4º da IN 1.234/2012

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL

Lei nº 082 / 2025

Decreto nº 02 / 2025

105



Beneficiário ERGOVIDA ASSESSORIA EM MEDICINA OCUPACIONAL E SAUD 03.971.319/0001-52 DA SAUDE 263 JARDIM JURUMIRIM PIRAJU - SP 18800-000	Vencimento 16/09/2024 (+) Outros acréscimos (-) Desconto / Abatimento Data de Emissão 05/09/2024 Coop Contr/Cód. Beneficiário 3197/310557 Nosso Número 6255-5	Valor do Documento 770,00 (+) Mora / Multa (-) Outras deduções (=) Valor cobrado
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 17/09/2024 Juros 0,33%/dia A partir 17/09/2024 multa de 2,00% Não conceder desconto.		

Dados do Pagador

Nome do pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE IPAUSSU		Número do Documento NF 10363	
Endereço AVENIDA RUI BARBOSA 451			
Bairro / Distrito CENTRO			
Município IPAUSSU	UF SP	CEP 18950-011	
Mensagem Pagador			

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento através do cheque n. do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica - Recibo do pagador



756

75691.31977 01031.055708 00625.550017 7 98410000077000

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					Vencimento 16/09/2024
Beneficiário ERGOVIDA ASSESSORIA EM MEDICINA OCUPACIONAL E SAUD 03.971.319/0001-52					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 3197/310557
Data do documento 05/09/2024	N. documento NF 10363	Espécie DS	Accepte N	Data processamento 05/09/2024	Nosso número 6255-5
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 770,00
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 17/09/2024 Juros 0,33%/dia A partir 17/09/2024 multa de 2,00% Não conceder desconto. EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3197 SICOOB CREDICERIPA					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE IPAUSSU 47.644.406/0001-70 AVENIDA RUI BARBOSA 451 CENTRO IPAUSSU - SP 18950-011					(+) Outros acréscimos (=) Valor cobrado
Beneficiário Final					



Autenticação mecânica - Ficha de compensação

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL

Lei nº 082 / 2025

Decreto nº 02 / 2025

106

	ESTÂNCIA TURÍSTICA DE PIRAJU		Número da nota: 0010363											
	DEPARTAMENTO DE ORÇAMENTOS E FINANÇAS – DOFIN		Data e Hora de Emissão: 05/09/2024 09:39:20											
	NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		Código de Verificação: K1PNKLH											
PRESTADOR DE SERVIÇO CPF/CNPJ: 03.971.319/0001-52 IE/RG: Insc. Mun.: 004987 Nome/Razão Social: ERGOVIDA ASSESSORIA EM MEDICINA OCUPACIONAL E SAÚDE PÚBLICA Endereço: AV:DA SAUDADE, 263 - JARDIM JURUMIRIM, 18.800-000, -- Município: PIRAJU UF: SP Natureza da Operação: TRIBUTÁVEL Tipo de Tributação: SIMPLES NACIONAL														
TOMADOR DE SERVIÇO CPF/CNPJ: 47.644.406/0001-70 IE/RG: Insc. Mun.: Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE IPAUSSU Endereço: AVENIDA RUI BARBOSA, 451 - CENTRO, 18.950-011, -- Município: IPAUSSU UF: SP Email: compras@santacasaipaussu.org.br			 * Bar-Code											
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS Serviço(s) prestado(s) no município de: PIRAJU ISS devido no município de: PIRAJU REF. MENSALIDADE JULHO/2024 ATÉ 70 FUNCIONÁRIOS: R\$ 770,00														
IMPOSTOS RETIDO NA FONTE <table><tr><td>Valor CSLL (R\$)</td><td>Valor IRRF (R\$)</td><td>Valor INSS (R\$)</td><td>Outras Retenções (R\$)</td><td>Valor Líquido (R\$)</td></tr><tr><td>0.0% - 0,00</td><td>0.0% - 0,00</td><td>0.0% - 0,00</td><td>0.0% - 0,00</td><td>770,00</td></tr></table>					Valor CSLL (R\$)	Valor IRRF (R\$)	Valor INSS (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Valor Líquido (R\$)	0.0% - 0,00	0.0% - 0,00	0.0% - 0,00	0.0% - 0,00	770,00
Valor CSLL (R\$)	Valor IRRF (R\$)	Valor INSS (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Valor Líquido (R\$)										
0.0% - 0,00	0.0% - 0,00	0.0% - 0,00	0.0% - 0,00	770,00										
Código do Serviço: 04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA. Tipo do Movimento: VARIÁVEL														
CNAE: 85.99-6/04 - TREINAMENTO EM DESENVOLVIMENTO PROFISSIONAL E GERENCIAL														
Valor Total da Nota = R\$ 770,00														
Valor Total Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito para Abatimento (R\$)										
0,00	770,00	4.0	30,80	0,00										
Outras Informações - A autenticidade desta NFS-e está sujeita a verificação através do site https://www.issmap.com.br/piraju . - Bar Code é uma codificação de quadros que armazena informações da nota, neste caso possui um link que o levará ao site para a validação desta nota. Contribuinte Optante pelo Simples Nacional, isento de retenção de Imposto de Renda, conforme Inciso XI do Artigo 4º da IN 1.234/2012														



Consultas - Emissão de comprovantes

G3331915222492101
19/09/2025 15:26:58

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.26.59
6635406635 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: INT S CASA DEC0022025
AGENCIA: 6635-4 CONTA: 15.548-9

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250919163449215209132
CNPJ DO PAGADOR: 47.644.406/0001-70
VALOR: R\$26,28
TARIFA: R\$1,00
DATA: 19/09/2025 - 13:36:03
DESCRICAO: PAGAMENTO REFERENTE AS DESPESAS TARIFA
S MANUTENCAO DE TITULO VENCIDOS.

PAGO PARA: Ergovida
CNPJ: 3.971.319/0001-52
CHAVE PIX: 03971319000152
INSTITUICAO: 00966246 CC CREDICERIPA
AGENCIA: 3197 - CONTA: 0000000000000085936
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 19/09/2025 - 13:36:04

=====

DOCUMENTO: 091905
AUTENTICACAO SISBB: 7.79D.42F.BD4.FC8.DE5

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

Transação efetuada com sucesso por: JI877193 JOSE GUIDUGLI FILHO.

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL

Lei nº 082 / 2025

Decreto nº 02 / 2025

108



SICOOB - Cobrança

Data de emissão:
19/09/2025Hora de emissão:
10:40:163197 - CC CREDICERIPA
- SICOOB CREDICERIPA

CONSULTA DE BOLETO

DADOS BÁSICOS DO BOLETO

Beneficiário

Cliente: 31055-7 - ERGOVIDA ASSESSORIA EM MEDICINA OCUPACIONAL E SAUD

CPF/CNPJ: 03.971.319/0001-52

Cod. Contrato: 608843

Endereço: DA SAUDADE

Nº: 263

Bairro: JARDIM JURUMIRIM

Cidade: PIRAJU

Estado: SP

CEP: 18.800-000

Telefone: (14) 33514054

Pagador

Nome: IRMANDADE DA SANTA CASA DE IPAUSSU

CPF/CNPJ: 47.644.406/0001-70

Endereço: AVENIDA RUI BARBOSA 451

Bairro: CENTRO

Cidade: IPAUSSU

Estado: SP

CEP: 18.950-011

E-mail:

Telefone:

Boleto

Código de Barras: 75697984100000770001319701031055700062555001 Linha Digitável: 75691319770103105570800625550017798410000077000

Tipo Emissão: CLIENTE EMITE

Tipo Distribuição: 2 - CLIENTE

PA: 5

Seu número: NF 10363

Nosso número: 6.255-5

Float: 1

Data emissão: 05/09/2024

Data vencimento: 16/09/2024

Data Limite Pgtó:

Valor boleto: R\$ 770,00

Valor abatimento: R\$ 0,00

Parcela: 1

Modalidade: 0001 - CREG

Espécie Documento: DS

Dias de Negativação : 0

Conta corrente: 85936

Contrato Garantia: 0

Dias de Protesto : 0

Aceite: NAO

Pix: SEM PIX

Identificação Boleto Empresa:

Data Previsão Apontamento:

Situação

BAIXADO

Instrução

A partir 17/09/2024 Juros 0,33%/dia
A partir 17/09/2024 multa de 2,00%
Não conceder desconto.

DADOS COMPLEMENTARES DO BOLETO

Beneficiário Final

Beneficiário Final:

CPF/CNPJ:

Descontos

Data Desconto 1:

Valor Desconto 1:

Data Desconto 2:

Valor Desconto 2:

Data Desconto 3:

Valor Desconto 3:

Tipo Desconto:

Encargos

Multa: 2,00

Tipo Multa: Percentual

Data Multa: 17/09/2024

Mora: 10,00

Tipo Mora: Percentual ao
mês

Data Mora: 17/09/2024

Dados Incorporação

Título Incorporado: NÃO

Coop. Original: 0

PA: 0

Banco depositário

Banco Depositário: 756 - BANCO
COOPERATIVO SICOOB S.AAgência Depositário: 3197 - SICOOB
CREDICERIPA

Dados da Carteira

Tipo Contrato:

Situação Contrato:

Situação Boleto Contrato:

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL

Lei nº 082 / 2025

Decreto nº 02 / 2025

Cod Cliente Contrato: 0

Num Contrato: 0

DADOS LIQUIDAÇÃO

Liquidação

Data Liquidação: 17/03/2025

Histórico: 11 - BAIXA POR DECURSO DE PRAZO

Data Movimento: 17/03/2025

Banco Recebedor: 756 - BANCO SICOOB S.A.

Agência: 3197 - CREDICERIPA

Data Liberação:

Valor Mora: R\$ 0,00

Valores Outros Ac.: R\$ 0,00

Valor Descontado: R\$ 0,00

Valor Cobrado: R\$ 770,00

HISTÓRICO DE EVENTOS

Data	Tipo histórico	Histórico
05/09/2024	ENTRADA	VALOR NOMINAL TÍTULO R\$ 770,00
05/09/2024	TARIFA	TAR. ENTRADA COM REGISTRO R\$ 2,50
31/10/2024	TARIFA	TAR. MANUTENÇÃO DE TÍTULO VENCIDO R\$ 0,55
29/11/2024	TARIFA	TAR. MANUTENÇÃO DE TÍTULO VENCIDO R\$ 0,55
31/12/2024	TARIFA	TAR. MANUTENÇÃO DE TÍTULO VENCIDO R\$ 0,55
31/01/2025	TARIFA	TAR. MANUTENÇÃO DE TÍTULO VENCIDO R\$ 0,55
28/02/2025	TARIFA	TAR. MANUTENÇÃO DE TÍTULO VENCIDO R\$ 0,58
17/03/2025	BAIXA	BAIXA POR DECURSO DE PRAZO

5,28

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL

Lei nº 082 / 2025

Decreto nº 02 / 2025

110



SICOOB - Cobrança

Data de emissão:
19/09/2025Hora de emissão:
10:39:003197 - CC CREDICERIPA
- SICOOB CREDICERIPA

CONSULTA DE BOLETO

DADOS BÁSICOS DO BOLETO

Beneficiário

Cliente: 31055-7 - ERGOVIDA ASSESSORIA EM MEDICINA OCUPACIONAL E SAUD CPF/CNPJ: 03.971.319/0001-52

Cod. Contrato: 608843 Endereço: DA SAUDADE

Nº: 263 Bairro: JARDIM JURUMIRIM

Cidade: PIRAJU Estado: SP CEP: 18.800-000

Telefone: (14) 33514054

Pagador

Nome: IRMANDADE DA SANTA CASA DE IPAUSSU CPF/CNPJ: 47.644.406/0001-70

Endereço: AVENIDA RUI BARBOSA 451

Bairro: CENTRO Cidade: IPAUSSU Estado: SP

CEP: 18.950-011 E-mail: Telefone:

Boleto

Código de Barras: 75694974800000770001319701031055700059409001 Linha Digitável: 75691319770103105570800594090011497480000077000

Tipo Emissão: CLIENTE EMITE Tipo Distribuição: 2 - CLIENTE PA: 5

Seu número: NF9824 Nosso número: 5.940-9 Float: 1

Data emissão: 06/06/2024 Data vencimento: 15/06/2024 Data Limite Pcto:

Valor boleto: R\$ 770,00 Valor abatimento: R\$ 0,00 Parcela: 1

Modalidade: 0001 - CREG Espécie Documento: DS Dias de Negativação : 0

Conta corrente: 85936 Contrato Garantia: 0 Dias de Protesto : 0

Aceite: NAO Pix: SEM PIX Identificação Boleto Empresa:

Data Previsão Apontamento:

Situação

BAIXADO

Instrução

A partir 16/06/2024 Juros 0,33%/dia
A partir 16/06/2024 multa de 2,00%
Não conceder desconto.

DADOS COMPLEMENTARES DO BOLETO

Beneficiário Final

Beneficiário Final: CPF/CNPJ:

Descontos

Data Desconto 1: Valor Desconto 1:

Data Desconto 2: Valor Desconto 2:

Data Desconto 3: Valor Desconto 3:

Tipo Desconto:

Encargos

Multa: 2,00 Tipo Multa: Percentual Data Multa: 16/06/2024

Mora: 10,00 Tipo Mora: Percentual ao mês Data Mora: 16/06/2024

Dados Incorporação

Título Incorporado: NÃO Coop. Original: 0 PA: 0

Banco depositário

Banco Depositário: 756 - BANCO
COOPERATIVO SICOOB S.A

Agência Depositário: 3197 - SICOOB
CREDICERIPA

Dados da Carteira

Tipo Contrato:

Situação Contrato:

Situação Boleto Contrato:

Cod Cliente Contrato: 0

Num Contrato: 0

DADOS LIQUIDAÇÃO

Liquidação

Data Liquidação: 13/12/2024

Histórico: 11 - BAIXA POR DECURSO DE PRAZO

Data Movimento: 13/12/2024

Banco Receptor: 756 - BANCO SICOOB S.A.

Agência: 3197 - CREDICERIPA

Data Liberação:

Valor Mora: R\$ 0,00

Valores Outros Ac.: R\$ 0,00

Valor Descontado: R\$ 0,00

Valor Cobrado: R\$ 770,00

HISTÓRICO DE EVENTOS

Data	Tipo histórico	Histórico
06/06/2024	ENTRADA	VALOR NOMINAL TÍTULO R\$ 770,00
06/06/2024	TARIFA	TAR. ENTRADA COM REGISTRO R\$ 2,50
31/07/2024	TARIFA	TAR. MANUTENÇÃO DE TÍTULO VENCIDO R\$ 0,55
30/08/2024	TARIFA	TAR. MANUTENÇÃO DE TÍTULO VENCIDO R\$ 0,55
30/09/2024	TARIFA	TAR. MANUTENÇÃO DE TÍTULO VENCIDO R\$ 0,55
31/10/2024	TARIFA	TAR. MANUTENÇÃO DE TÍTULO VENCIDO R\$ 0,55
29/11/2024	TARIFA	TAR. MANUTENÇÃO DE TÍTULO VENCIDO R\$ 0,55
13/12/2024	BAIXA	BAIXA POR DECURSO DE PRAZO

5,25

PAGO COM RECURSO MUNIC.

Lei nº 082 / 2025

Decreto nº 02 / 2025

112



3197 - CC CREDICERIPA

- SICOOB CREDICERIPA

SICOOB - Cobrança

CONSULTA DE BOLETO

Data de emissão:
19/09/2025

Hora de emissão:
10:36:18

DADOS BÁSICOS DO BOLETO

Beneficiário

Cliente: 31055-7 - ERGOVIDA ASSESSORIA EM MEDICINA OCUPACIONAL E SAUD

CPF/CNPJ: 03.971.319/0001-52

Cod. Contrato: 608843

Endereço: DA SAUDADE

Nº: 263

Bairro: JARDIM JURUMIRIM

Cidade: PIRAJU

Estado: SP

CEP: 18.800-000

Telefone: (14) 33514054

Pagador

Nome: IRMANDADE DA SANTA CASA DE IPAUSSU

CPF/CNPJ: 47.644.406/0001-70

Endereço: AVENIDA RUI BARBOSA 451

Bairro: CENTRO

Cidade: IPAUSSU

Estado: SP

CEP: 18.950-011

E-mail:

Telefone:

Boleto

Código de Barras: 75699968700000770001319701031055700057856001

Linha Digitável: 75691319770103105570800578560013996870000077000

Tipo Emissão: CLIENTE EMITE

Tipo Distribuição: 2 - CLIENTE

PA: 5

Seu número: NF9574

Nosso número: 5.785-6

Float: 1

Data emissão: 04/04/2024

Data vencimento: 15/04/2024

Data Limite Pgto:

Valor boleto: R\$ 770,00

Valor abatimento: R\$ 0,00

Parcela: 1

Modalidade: 0001 - CREG

Espécie Documento: DS

Dias de Negativação : 0

Conta corrente: 85936

Contrato Garantia: 0

Dias de Protesto : 0

Aceite: NAO

Pix: SEM PIX

Identificação Boleto Empresa:

Data Previsão Apontamento:

Situação

BAIXADO

Instrução

A partir 16/04/2024 Juros 0,33%/dia
A partir 16/04/2024 multa de 2,00%
Não conceder desconto.

DADOS COMPLEMENTARES DO BOLETO

Beneficiário Final

Beneficiário Final:

CPF/CNPJ:

Descontos

Data Desconto 1:

Valor Desconto 1:

Data Desconto 2:

Valor Desconto 2:

Data Desconto 3:

Valor Desconto 3:

Tipo Desconto:

Encargos

Multa: 2,00

Tipo Multa: Percentual

Data Multa: 16/04/2024

Mora: 10,00

Tipo Mora: Percentual ao mês

Data Mora: 16/04/2024

Dados Incorporação

Título Incorporado: NÃO

Coop. Original: 0

PA: 0

Banco depositário

Banco Depositário: 756 - BANCO COOPERATIVO SICOOB S.A

Agência Depositário: 3197 - SICOOB CREDICERIPA

Dados da Carteira

Tipo Contrato:

Situação Contrato:

Situação Boleto Contrato:

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 082 / 2025
Data de emissão: 19/09/2025

113

Cod Cliente Contrato: 0

Num Contrato: 0

DADOS LIQUIDAÇÃO

Liquidação

Data Liquidação: 14/10/2024

Histórico: 11 - BAIXA POR DECURSO DE PRAZO

Data Movimento: 14/10/2024

Banco Recebedor: 756 - BANCO SICOOB S.A.

Agência: 3197 - CREDICERIPA

Data Liberação:

Valor Mora: R\$ 0,00

Valores Outros Ac.: R\$ 0,00

Valor Descontado: R\$ 0,00

Valor Cobrado: R\$ 770,00

HISTÓRICO DE EVENTOS

Data	Tipo histórico	Histórico
04/04/2024	ENTRADA	VALOR NOMINAL TÍTULO R\$ 770,00
04/04/2024	TARIFA	TAR. ENTRADA COM REGISTRO R\$ 2,50
31/05/2024	TARIFA	TAR. MANUTENÇÃO DE TÍTULO VENCIDO R\$ 0,55
28/06/2024	TARIFA	TAR. MANUTENÇÃO DE TÍTULO VENCIDO R\$ 0,55
31/07/2024	TARIFA	TAR. MANUTENÇÃO DE TÍTULO VENCIDO R\$ 0,55
30/08/2024	TARIFA	TAR. MANUTENÇÃO DE TÍTULO VENCIDO R\$ 0,55
30/09/2024	TARIFA	TAR. MANUTENÇÃO DE TÍTULO VENCIDO R\$ 0,55
14/10/2024	BAIXA	BAIXA POR DECURSO DE PRAZO

5,25

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 082 / 2025
Decreto nº 02 / 2025



SICOOB - Cobrança

Data de emissão:
19/09/2025Hora de emissão:
10:39:303197 - CC CREDICERIPA
- SICOOB CREDICERIPA

CONSULTA DE BOLETO

DADOS BÁSICOS DO BOLETO

Beneficiário

Cliente: 31055-7 - ERGOVIDA ASSESSORIA EM MEDICINA OCUPACIONAL E SAUD CPF/CNPJ: 03.971.319/0001-52

Cod. Contrato: 608843 Endereço: DA SAUDADE

Nº: 263 Bairro: JARDIM JURUMIRIM

Cidade: PIRAJU Estado: SP CEP: 18.800-000

Telefone: (14) 33514054

Pagador

Nome: IRMANDADE DA SANTA CASA DE IPAUSSU CPF/CNPJ: 47.644.406/0001-70

Endereço: AVENIDA RUI BARBOSA 451

Bairro: CENTRO Cidade: IPAUSSU Estado: SP

CEP: 18.950-011 E-mail: Telefone:

Boleto

Código de Barras: 75691977800000790001319701031055700060734001 Linha Digitável: 75691319770103105570800607340015197780000079000

Tipo Emissão: CLIENTE EMITE Tipo Distribuição: 2 - CLIENTE PA: 5

Seu número: NF10037 Nosso número: 6.073-4 Float: 1

Data emissão: 04/07/2024 Data vencimento: 15/07/2024 Data Limite Pgto:

Valor boleto: R\$ 790,00 Valor abatimento: R\$ 0,00 Parcela: 1

Modalidade: 0001 - CREG Espécie Documento: DS Dias de Negativação : 0

Conta corrente: 85936 Contrato Garantia: 0 Dias de Protesto : 0

Aceite: NAO Pix: SEM PIX Identificação Boleto Empresa:

Data Previsão Apontamento:

Situação

BAIXADO

Instrução

A partir 16/07/2024 Juros 0,33%/dia
A partir 16/07/2024 multa de 2,00%
Não conceder desconto.

DADOS COMPLEMENTARES DO BOLETO

Beneficiário Final

Beneficiário Final: CPF/CNPJ:

Descontos

Data Desconto 1: Valor Desconto 1:

Data Desconto 2: Valor Desconto 2:

Data Desconto 3: Valor Desconto 3:

Tipo Desconto:

Encargos

Multa: 2,00 Tipo Multa: Percentual Data Multa: 16/07/2024

Mora: 10,00 Tipo Mora: Percentual ao mês Data Mora: 16/07/2024

Dados Incorporação

Título Incorporado: NÃO Coop. Original: 0 PA: 0

Banco depositário

Banco Depositário: 756 - BANCO COOPERATIVO SICOOB S.A Agência Depositário: 3197 - SICOOB CREDICERIPA

Dados da Carteira

Tipo Contrato: Situação Contrato: Situação Boleto Contrato:

Cod Cliente Contrato: 0

Num Contrato: 0

DADOS LIQUIDAÇÃO

Liquidação

Data Liquidação: 13/01/2025

Histórico: 11 - BAIXA POR DECURSO DE PRAZO

Data Movimento: 13/01/2025

Banco Receptor: 756 - BANCO SICOOB S.A.

Agência: 3197 - CREDICERIPA

Data Liberação:

Valor Mora: R\$ 0,00

Valores Outros Ac.: R\$ 0,00

Valor Descontado: R\$ 0,00

Valor Cobrado: R\$ 790,00

HISTÓRICO DE EVENTOS		
Data	Tipo histórico	Histórico
04/07/2024	ENTRADA	VALOR NOMINAL TÍTULO R\$ 790,00
04/07/2024	TARIFA	TAR. ENTRADA COM REGISTRO R\$ 2,50
30/08/2024	TARIFA	TAR. MANUTENÇÃO DE TÍTULO VENCIDO R\$ 0,55
30/09/2024	TARIFA	TAR. MANUTENÇÃO DE TÍTULO VENCIDO R\$ 0,55
31/10/2024	TARIFA	TAR. MANUTENÇÃO DE TÍTULO VENCIDO R\$ 0,55
29/11/2024	TARIFA	TAR. MANUTENÇÃO DE TÍTULO VENCIDO R\$ 0,55
31/12/2024	TARIFA	TAR. MANUTENÇÃO DE TÍTULO VENCIDO R\$ 0,55
13/01/2025	BAIXA	BAIXA POR DECURSO DE PRAZO

5,25

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 082 / 2025
Decreto nº 02 / 2025



SICOOB - Cobrança
CONSULTA DE BOLETO

Data de emissão:
19/09/2025
Hora de emissão:
10:38:32

3197 - CC CREDICERIPA
- SICOOB CREDICERIPA

DADOS BÁSICOS DO BOLETO

Beneficiário

Cliente: 31055-7 - ERGOVIDA ASSESSORIA EM MEDICINA OCUPACIONAL E SAUD **CPF/CNPJ:** 03.971.319/0001-52
Cod. Contrato: 608843 **Endereço:** DA SAUDADE
Nº: 263 **Bairro:** JARDIM JURUMIRIM
Cidade: PIRAJU **Estado:** SP **CEP:** 18.800-000
Telefone: (14) 33514054

Pagador

Nome: IRMANDADE DA SANTA CASA DE IPAUSSU **CPF/CNPJ:** 47.644.406/0001-70
Endereço: AVENIDA RUI BARBOSA 451
Bairro: CENTRO **Cidade:** IPAUSSU **Estado:** SP
CEP: 18.950-011 **E-mail:** **Telefone:**

Boleto

Código de Barras: 75692971700000770001319701031055700058453001 **Linha Digitável:** 75691319770103105570800584530018297170000077000
Tipo Emissão: CLIENTE EMITE **Tipo Distribuição:** 2 - CLIENTE **PA:** 5
Seu número: Ref. 9696 **Nosso número:** 5.845-3 **Float:** 1
Data emissão: 07/05/2024 **Data vencimento:** 15/05/2024 **Data Limite Pgto:**
Valor boleto: R\$ 770,00 **Valor abatimento:** R\$ 0,00 **Parcela:** 1
Modalidade: 0001 - CREG **Espécie Documento:** DS **Dias de Negativação :** 0
Conta corrente: 85936 **Contrato Garantia:** 0 **Dias de Protesto :** 0
Aceite: NAO **Pix:** SEM PIX **Identificação Boleto Empresa:**
Data Previsão Apontamento:

Situação

BAIXADO

Instrução

A partir 16/05/2024 Juros 0,33%/dia
A partir 16/05/2024 multa de 2,00%
Não conceder desconto.

DADOS COMPLEMENTARES DO BOLETO

Beneficiário Final

Beneficiário Final: **CPF/CNPJ:**

Descontos

Data Desconto 1: **Valor Desconto 1:**
Data Desconto 2: **Valor Desconto 2:**
Data Desconto 3: **Valor Desconto 3:**
Tipo Desconto:

Encargos

Multa: 2,00 **Tipo Multa:** Percentual **Data Multa:** 16/05/2024
Mora: 10,00 **Tipo Mora:** Percentual ao mês **Data Mora:** 16/05/2024

Dados Incorporação

Título Incorporado: NÃO **Coop. Original:** 0 **PA:** 0

Banco depositário

Banco Depositário: 756 - BANCO COOPERATIVO SICOOB S.A. **Agência Depositário:** 3197 - SICOOB CREDICERIPA

Dados da Carteira

Tipo Contrato: **Situação Contrato:** **Situação Boleto Contrato:**

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 082 / 2025

117

Cod Cliente Contrato: 0

Num Contrato: 0

DADOS LIQUIDAÇÃO

Liquidação

Data Liquidação: 12/11/2024

Histórico: 11 - BAIXA POR DECURSO DE PRAZO

Data Movimento: 12/11/2024

Banco Recebedor: 756 - BANCO SICOOB S.A.

Agência: 3197 - CREDICERIPA

Data Liberação:

Valor Mora: R\$ 0,00

Valores Outros Ac.: R\$ 0,00

Valor Descontado: R\$ 0,00

Valor Cobrado: R\$ 770,00

HISTÓRICO DE EVENTOS		
Data	Tipo histórico	Histórico
07/05/2024	ENTRADA	VALOR NOMINAL TÍTULO R\$ 770,00
07/05/2024	TARIFA	TAR. ENTRADA COM REGISTRO R\$ 2,50
28/06/2024	TARIFA	TAR. MANUTENÇÃO DE TÍTULO VENCIDO R\$ 0,55
31/07/2024	TARIFA	TAR. MANUTENÇÃO DE TÍTULO VENCIDO R\$ 0,55
30/08/2024	TARIFA	TAR. MANUTENÇÃO DE TÍTULO VENCIDO R\$ 0,55
30/09/2024	TARIFA	TAR. MANUTENÇÃO DE TÍTULO VENCIDO R\$ 0,55
31/10/2024	TARIFA	TAR. MANUTENÇÃO DE TÍTULO VENCIDO R\$ 0,55
12/11/2024	BAIXA	BAIXA POR DECURSO DE PRAZO

5,25

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 082 / 2025
Decreto nº 02 / 2025



Consultas - Emissão de comprovantes

G3331915222492101
19/09/2025 15:27:09

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.27.09
6635406635 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: INT S CASA DEC0022025
AGENCIA: 6635-4 CONTA: 15.548-9

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250919163637880180362
CNPJ DO PAGADOR: 47.644.406/0001-70
VALOR: R\$281,15
TARIFA: R\$0,00
DATA: 19/09/2025 - 13:37:28
DESCRICAO: PAGAMENTO REFERENTE AS N.F. 060.002 -
25/09/2023

PAGO PARA: Medmaster Comercial Ltda
CNPJ: 3.521.785/0001-36
CHAVE PIX: 03521785000136
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0037 - CONTA: 0000000000000011240
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 19/09/2025 - 13:37:28

=====

DOCUMENTO: 091906
AUTENTICACAO SISBB: F.F3F.679.E13.271.579

=====

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

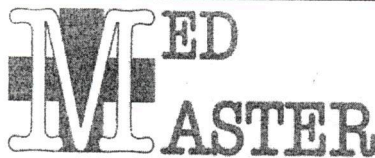
SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

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

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

Transação efetuada com sucesso por: JI877193 JOSE GUIDUGLI FILHO.

PAGO COM RECURSO MULTA
Lei nº 032 / 2025
Decreto nº 02 / 2025



MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP

RUA LUIZ GAMA, 7-55 - ND - VILA INDEPENDENCIA
17054-300 BAURU - SP
(14) 3236-4400

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA

1

000.060.002
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0903 5217 8500 0136 5500 1000 0600 0217 2675 6775

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231606805370 25/09/2023 18:29:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209.261.183.111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

03.521.785/0001-36

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE IPAUSSU

CNPJ

47.644.406/0001-70

DATA DA EMISSÃO

25/09/2023

ENDEREÇO

AV RUI BARBOSA, 451

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

18950-000

DATA DA SAÍDA

25/09/2023

MUNICÍPIO

IPAUSSU

UF

SP

FONE / FAX

(14) 3344-1112

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

18:18:00

FATURA / DUPLICATA

FATURA: 60002 Valor Orig: 281,15 Desc: 0,00 Valor Líq: 281,15

60002/001 25/09/2023 281,15

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS

281,15

VALOR ICMS

50,60

BASE CÁLC ICMS ST

0,00

VALOR ICMS ST

0,00

TOTAL DOS PRODUTOS

281,15

VALOR FRETE

0,00

VALOR SEGURO

0,00

VALOR DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP

0,00

VALOR IPI

0,00

VALOR APROX TRIB

0,00

TOTAL DA NOTA

281,15

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NIKKEY RIO PRETO LOG E TRANSPORTE LTDA

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEIC

UF

CNPJ

15.066.184/0001-60

ENDEREÇO

RUA: MARIA CERON VOLPE, 2260

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647.598.751.114

QUANTIDADE

2

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO 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
8392	ADAPTADOR 1 PONTA -IRRIGADOR P/ BOLSA SORO S. FECHADO(TRANSOFIX) DISPOSITIVO P TRANSF. DE SOL TKL (CXA 100 UNI) TKL LOTE:KLADA02-220412	90189099	000	5102	UNI	100	0,9112	91,12	91,12	16,40	18	0,00
3708	FIO NYLON 2-0 AG 30MM 45CM LOTE:20220428	30061090	000	5102	UNI	24	1,9560	46,94	46,94	8,45	18	0,00
6102	MALHA TUBULAR 6 CM X 15 M MSO (UNI) M-SO LOTE: 100575	60029010	000	5102	UNI	2	10,3459	20,69	20,69	3,72	18	0,00
8947	MULTIVIAS 2 VIAS INF C/ CLAMP EMBRAMEM - REF 361025 (TAMPA VERDE) LOTE:2200034756	90189010	000	5102	UNI	40	3,0600	122,40	122,40	22,03	18	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

- PEDIDO/MEDMASTER: 55334 - - DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL, AGENCIA 0037-X, CONTA CORRENTE 1124-XOU PIX 03.521.785/0001-36

RESERVADO AO FISCO

PAGO COM RECURSO MULTA

Lei nº 082 / 2025

Decreto nº 02 / 2025

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



**MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP -
MEDMASTER**

RUA LUIZ GAMA, 7-55 - ND - VILA INDEPENDENCIA
17054-300 BAURU - SP
(14) 3236-4400

CC-e

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA DE NF-e

CHAVE DE ACESSO DA NF-e

3523 0903 5217 8500 0136 5500 1000 0600 0217 2675 6775



INSCRIÇÃO ESTADUAL 209.261.183.111	CNPJ 03.521.785/0001-36	MODELO 55	SÉRIE 1	NÚMERO DA NF-e 60.002	EMIÇÃO 25/09/2023	FOLHA 1/1
--	-----------------------------------	---------------------	-------------------	---------------------------------	-----------------------------	---------------------

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE IPAUSU	CNPJ 47.644.406/0001-70
ENDEREÇO AV RUI BARBOSA, 451	BAIRRO - DISTRITO CENTRO
MUNICÍPIO IPAUSU	UF SP
	FONE / FAX (14) 3344-1112
	INSCRIÇÃO ESTADUAL 18950-000

CONDIÇÃO DE USO

A Carta de Correção e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio 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	STATUS/MOTIVO	DATA DO REGISTRO	NÚMERO DO PROTOCOLO
1	135 Evento registrado e vinculado a NF-e	05/10/2023 16:40:57	135231680617512

CORREÇÃO: "CONSIDERAR ONDE ESTA FIO NYLON 2-0 AG 30MM 45CM O CORRETO E FIO NYLON 2-0 AG 20MM 45CM"

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL

Lei nº 082 / 2025

Decreto nº 02 / 2025



Consultas - Emissão de comprovantes

G3331915222492101
19/09/2025 15:27:20

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.27.20
6635406635 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: INT S CASA DEC0022025
AGENCIA: 6635-4 CONTA: 15.548-9

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250919163937075878742
CNPJ DO PAGADOR: 47.644.406/0001-70
VALOR: R\$318,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 19/09/2025 - 13:39:50
DESCRICAO: PAGAMENTO REFERENTE A N.F. 009924 - 23
/06/2023

PAGO PARA: Dubebe
CNPJ: 18.252.904/0001-70
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 5422 - CONTA: 0000000000000089389
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 19/09/2025 - 13:39:50

DOCUMENTO: 091907
AUTENTICACAO SISBB: 9.25C.BE3.371.416.3C8

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

Transação efetuada com sucesso por: JI877193 JOSE GUIDUGLI FILHO.

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL,
Lei nº 082 / 2025
Decreto nº 02 / 2025

120

RECEBEMOS DE HEALTH CARE & DUBEBE COM IMP PROD HIG PES COS OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO				NF-e	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Cliente: 2009	IRMANDADE DA SANTA CASA DE IPAUSSU	Valor: R\$318,00	DEPOSITO BANCAR
				Nº	009924
				SÉRIE	1

HEALTH CARE &
DUBEBE COM IMP
PROD HIG PES
COS EIRELI



RUA ELOI FRANCISCO DOS ANJOS
CEP 88200000 GALPAO 5 443
TIJUCAS (48) 3247-5900
adm@healthcareimport.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 009924
SÉRIE 1
FOLHA 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
4223 0618 2529 0400 0170 5500 1000 0099 2412 5874 0788

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO SAÍDA DE VENDA NORMAL		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342230140163269 23/06/2023 15:16:11	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 258.765.453	INSCR. EST. DO SUBST. TRIB	CNPJ 18.252.904/0001-70	

RAZÃO SOCIAL 2009 IRMANDADE DA SANTA CASA DE IPAUSSU		CNPJ/CPF 47644406000170	DATA DE EMISSÃO 23/06/2023
ENDEREÇO AVENIDA RUI BARBOSA 451 SETOR FARMACIA CENTRO	BAIRRO	CEP 18.950-011	DATA DE SAÍDA 23/06/2023
MUNICÍPIO IPAUSSU	FONE/FAX 1433441112	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL

Nº	Vtco.	Valor	Nº	Vtco.	Valor	Nº	Vtco.	Valor	Nº	Vtco.	Valor
1	23/07/2023	318,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		318,00		12,72		0,00		0,00		318,00	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR IPI		VALOR DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		318,00	

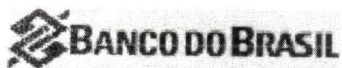
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 2-TERCEIROS 1-DESINATARIO 3-SEM FRETE		0	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CPF/CNPJ
TRANSPORTES TRANSLOVATO LTDA								89823918001469
ENDEREÇO AVENIDA IVO LUCCHI		MUNICÍPIO PALHOÇA		UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 255286333			
QUANTIDADE 2	ESPECIE VOLUMES	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 13	PESO LÍQUIDO 13			

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	VL. ST	V. IPI	ALIQ. ICMS (%)	ALIQ. IPI (%)
5003	LUVA DE PROCEDIMENTO EM LATEX C/ PO TAMANHO G HEALTHCARE Lote: PG01134/300 Fab: 30/08/2022 Val: 29/08/2027	40151200	100	6108	CR	20,000	15,9000	318,00	318,00	12,72	0	0,00	4	0

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 0821 / 2025
Decreto nº 021 / 2025

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

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Forma pgto: DEPOSITO BANCARIO Condição pgto: 30 DIAS Região: PEDIDO: 11763 VENDEDOR: 72 DLLP GESTAO DE NEGOCIOS LT Fantasia: IRMANDADE DA SANTA CASA DE IPAUSSU ATA 007/2022 - PE 007/2022 - BANCO DO BRASIL AG. 5422-4 CC.8938-9 // ***** A/C SETOR ADMINISTRATIVO - HOR REC: SEG A SEX 08:00 AS 12:00 E 14:00 AS 18:00 ***** / (4) ICMS INTERESTADUAL Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R\$ 44,52 + FCP R\$ 0,00; DIFAL da UF Origem R\$ 0,00.			



001-9

Beneficiário
DUTY ATACADO E VAREJO
CNPJ: 30.190.633/0001-70

Recibo de Entrega

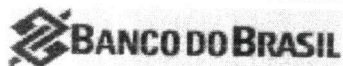
Pagador IRMANDADE SANTA CASA IPAUSSU					Vencimento 01/04/2024	
Nosso Número 33845430000000779					Agência / Código do Beneficiário 0077-9/25636-6	
Data do Documento 01/03/2024	Número do Documento 524749	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 01/03/2024	(=) Valor do Documento 548,74	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	(-) Desconto/Abatimentos	(+) Juros / Multa	(=) Valor Cobrado	
Data de Entrega / /	Nome do Recebedor			Assinatura do Recebedor		

**DUTY**

Atacado e Varejo

(14) 3351-1154

(14) 99804-1154

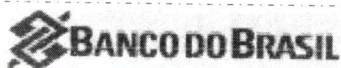
Desenvolvido por <https://tecnosoft.com.br>

001-9

Beneficiário
DUTY ATACADO E VAREJO
CNPJ: 30.190.633/0001-70

Recibo do Pagador

Endereço do Beneficiário R JOAO MEDAGLIA, 485 - VILA SAO JOSE - PIRAJU SP Cep: 18807026					Vencimento 01/04/2024	
Pagador IRMANDADE SANTA CASA IPAUSSU					Agência / Código do Beneficiário 0077-9/25636-6	
Nosso Número 33845430000000779					(=) Valor do Documento 548,74	
Data do Documento 01/03/2024	Número do Documento 524749	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 01/03/2024	(=) Valor do Documento 548,74	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	(-) Desconto / Abatimento	(+) Juros / Multa	(=) Valor do Cobrado	



001-9

00190.00009 03384.543009 00000.779173 1 96730000054874

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 01/04/2024	
Beneficiário DUTY ATACADO E VAREJO					Agência / Código do Beneficiário 0077-9/25636-6	
CNPJ: 30.190.633/0001-70					Nosso Número 33845430000000779	
Data do Documento 01/03/2024	Número do Documento 524749	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 01/03/2024	(=) Valor do Documento 548,74	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade X	Valor	(=) Valor do Documento 548,74	
Instruções: (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto / Abatimento	
JUROS AO DIA DE: R\$ 0,91 APÓS 01/04/2024					(-) Outras Deduções	
COBRAR MULTA DE 2 % APÓS 01/04/2024 SOBRE O VALOR DO TÍTULO					(+) Juros / Multa	
PED: 009943, 010005.					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	

Pagador: **IRMANDADE SANTA CASA IPAUSSU**
AVENIDA RUI BARBOSA, 451 - CENTRO
18950-000 IPAUSSU - SP

00339

CNPJ/CPF: 47644406000170

Beneficiário Final:



Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação
PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 082 / 2025
Decreto nº 02 / 2025

125

RECEBEMOS DE DUTY ATACADO E VAREJO LTDA OS PRODUTOS - SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000.003.354 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	EMISSÃO: 29/02/2024 - DEST./REM.: IRMANDADE SANTA CASA IPAUSSU - VALOR TOTAL: R\$ 548,74	
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.003.354 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	
DUTY ATACADO E VAREJO LTDA R JOAO MEDAGLIA, 485 - VILA SAO JOSE - CEP:18807-026 - PIRAJU - SP TEL: (14)3351-1154 licitacao@dutyatacado.com.br			
NATUREZA DE OPERAÇÃO		CHAVE DE ACESSO 3524 0230 1906 3300 0170 5500 1000 0033 5410 1004 0637	
VENDA DE MERCADORIAS		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfc.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 537065253118		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135240439183202 - 29/02/2024 15:43:42	
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF 30.190.633/0001-70	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE SANTA CASA IPAUSSU		47.644.406/0001-70	29/02/2024
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	DATA SAÍDA / ENTRADA
AVENIDA RUI BARBOSA, 451		CENTRO	29/02/2024
MUNICÍPIO		UF	HORA DA SAÍDA
IPAUSSU		SP	15:40:54

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	183,96	548,74
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	548,74

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		PRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL		9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

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 CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS IPI
000004	CAN ESF. BIC AZUL C/50	96081000	0102	5102	UND	1,00	49,90	49,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
000010	TINTA CARIMBO 40ML PRETO RADEX	32151900	0102	5102	UND	2,00	5,90	11,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
000013	CLIPS 2/0	83059000	0102	5102	PC1	3,00	13,20	39,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
000676	CORRETIVO FITA 6MT. MAXPRINT	38249929	2102	5102	UND	1,00	5,70	5,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
000781	MARCADOR CD PONTA DUPLA UND	48202000	0102	5102	UND	12,00	3,32	39,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
001826	GRAMPEADOR METAL 50 FLS UND JOCAR OFFICE	84729040	2102	5102	UN	1,00	45,00	45,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
002216	ENVELOPE SACO KRAFT .NAT. 26X36 80G FORONI(E)	48171000	0102	5405	CX250	3,00	112,90	338,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
002514	CORRETIVO CANETA 4ML. GOLLER	83040000	0102	5102	UNI	2,00	5,60	11,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
002971	COLA 90G YINS PAPER YP7415 YINS	35061090	2102	5102	UNI	2,00	3,50	7,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 022 / 2025
Decreto nº 02 / 2025

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL. PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R\$ 5,78 CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 2,75 NOS TERMOS DO ART.23 LC 123/2006 Voce pagou aproximadamente: R\$ 85,19 de tributos federais, R\$ 98,78 de tributos estaduais, R\$ 364,77 pelos produtos. Fonte: IBPT 24F470 VENDEDOR: 2-MARINA ALMEIDA	



Consultas - Emissão de comprovantes

G3331915222492101
19/09/2025 15:27:47

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.27.47
6635406635 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: INT S CASA DEC0022025
AGENCIA: 6635-4 CONTA: 15.548-9

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250919164515130448151
CNPJ DO PAGADOR: 47.644.406/0001-70
VALOR: R\$427,85
TARIFA: R\$4,23
DATA: 19/09/2025 - 13:45:23
DESCRICAO: PAGAMENTO REFERENTE A N.F. 93 - 117

PAGO PARA: Rs Insumos de Saude
CNPJ: 41.133.023/0001-51
INSTITUICAO: 31872495 BCO C6 S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000173241522
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 BBDOPI.

Notificacao enviada em: 19/09/2025 - 13:45:24

=====

DOCUMENTO: 091909
AUTENTICACAO SISBB: F.386.D11.1D8.2AE.5CB

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

Transação efetuada com sucesso por: JI877193 JOSE GUIDUGLI FILHO.

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL

Lei nº 032 / 2025

Decreto nº 02 / 2025

127

RECEBEMOS DE RS INSUMOS DE SAUDE LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

EMIÇÃO: 14/06/2023 - DEST. / REM.: IRMANDADE SANTA CASA DE IPAUSSU - VALOR TOTAL: R\$ 197,90

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 000000093

SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

RS INSUMOS DE SAUDE LTDA

RUA IDA ARTENCIO MUZY, 428 -
SENADOR SALGADO FILHO -
CEP:17502-271 - MARILLA - SP
TEL: (13)99792-6789
singlemed10@gmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000000093 fl. 1 / 1

SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3523 0641 1330 2300 0151 5500 1000 0000 9317 2287 1586

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal

ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135230927734008 14/06/2023 09:24:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL

438537965116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

41.133.023/0001-51

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE SANTA CASA DE IPAUSSU

CNPJ / CPF

47.644.406/0001-70

DATA DA EMISSÃO

14/06/2023

ENDEREÇO

AVENIDA RUY BARBOSA, 452

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

18950-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

14/06/2023

MUNICÍPIO

IPAUSSU

FONE / FAX

(14)3344-2568

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

09:23:00

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	14/07/2023	197,90									

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	57,47	197,90
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	197,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

CORREIOS

FRETE POR CONTA

0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

SP

CNPJ / CPF

34.028.316/7101-51

ENDEREÇO

PRACA DOM PEDRO II, 55,

MUNICÍPIO

BAURU

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

VOLUME(S)

MARCA

RS

NUMERAÇÃO

1/1

PESO BRUTO

2,500

PESO LÍQUIDO

2,400

CÓDIGO DO PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
93	FITA ADESIVA CREPE HOSPITALAR MISSNER 19MMX50M [7896544925489] Resolução do Senado Federal nr. 13/2012, Nr.FCI 3980A87A-28F6-468F-8B89-6D4D5A08F6CE CI-0,00% C.P. ANVISA 0080876470001 LOTE: 23032312 QTD: 20,00 FAB: 23/03/2023 VAL: 22/03/2026	48114110	5102	5102	UN	20,0000	3,9000	0,00	78,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
216	FLUXOMETRO 0 A 15 LITROS P/MINUTO PARA OXIGENIO (BILHA PEQUENA) C.P. ANVISA 0010349590087 LOTE: 20230317005 QTD: 2,00 FAB: 17/03/2023 VAL: 17/03/2023	90192010	0102	5102	UN	2,0000	59,9500	0,00	119,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

[Cod.Cliente.: C-00016]
Trib Aprox R\$27,48 Federal/R\$29,99 Estadual Fonte:IBPT
PE:007/2022 | AF: 03 DE 08/04/2023
LOCAL DE ENTREGA: RUA RUY BARBOSA, 451, CENTRO,IPAUSSU, SP
DADOS BANCARIOS: C6 BANK | AG: 0001 | C/C:17324152-2
"DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"
"NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI"

RESERVADO AO FISCO

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 082 / 2025
Decreto nº 02 / 2025

427,85

128

RECEBEMOS DE RS INSUMOS DE SAUDE LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000000117 SÉRIE 001
EMIÇÃO: 28/07/2023 - DEST. / REM.: IRMANDADE SANTA CASA DE IPAUSSU - VALOR TOTAL: R\$ 229,95		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		RS INSUMOS DE SAUDE LTDA		RUA IDA ARTENCIO MUZY, 428 - SENADOR SALGADO FILHO - CEP:17502-271 - MARILIA - SP TEL: (13)99792-6789 singlemed10@gmail.com	
NATUREZA DE OPERAÇÃO		VENDA		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
438537965116		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF	
				41.133.023/0001-51	
DESTINATÁRIO / REMETENTE		NOME / RAZÃO SOCIAL		IRMANDADE SANTA CASA DE IPAUSSU	
ENDEREÇO		AVENIDA RUY BARBOSA, 452		BAIRRO / DISTRITO	
MUNICÍPIO		IPAUSSU		CENTRO	
FONE / FAX		(14)3344-2568		UF	
				SP	
INSCRIÇÃO ESTADUAL				DATA DA EMISSÃO	
				28/07/2023	
DATA DA EMISSÃO		28/07/2023		DATA SAÍDA / ENTRADA	
				28/07/2023	
HORA DA SAÍDA		14:23:00			

DUPPLICATAS		Nº DUPLICATA		VENC.		VALOR		Nº DUPLICATA		VENC.		VALOR		Nº DUPLICATA		VENC.		VALOR	
001		27/08/2023		229,95															

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		76,64		229,95	
VALOR DO FRETE		0,00		VALOR DO SEGURO		0,00		DESCONTO		0,00		OUTRAS DESP. ACESS.	
												VALOR DO IPI	
												0,00	
												VALOR TOTAL DA NOTA	
												229,95	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
		CORREIOS		0 - REMETENTE								34.028.316/7101-51	
ENDEREÇO		PRACA DOM PEDRO II, 55,		MUNICÍPIO		BAURU		UF		SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE		1		ESPÉCIE		VOLUME(S)		MARCA		RS		PESO BRUTO	
												5,000	
												PESO LÍQUIDO	
												4,900	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS		CÓDIGO DO PROD.		DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO		NCM / SH		CSOSN		CFOP		UNID.		QUANT.		VALOR UNITÁRIO		VALOR DESCONTO		VALOR LÍQUIDO		BASE CÁLC. ICMS		VALOR L.C.M.S.		VALOR L.P.L.		ALÍQUOTAS	
		241		PAPEL GRAU CIRURGICO BS 40X100		48195000		0102		5102		BB		1,0000		229,9500		0,00		229,95		0,00		0,00		0,00		0,00	
				LOTE: 0523																									
				QTD: 1,00																									
				FAB: 01/05/2023																									
				VAL: 01/04/2026																									

DADOS ADICIONAIS		INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		RESERVADO AO FISCO	
		[Cod.Cliente.: C-00016]			
		Trib Aprox R\$35,25 Federal/R\$41,39 Estadual Fonte:IBPT			
		PE:007/2022 AF: 02 DE 19/07/2023			
		RUA RUY BARBOSA, 451, CENTRO,IPAUSSU, SP, CEP:18.095-011			
		DADOS BANCARIOS: C6 BANK AG: 0001 C/C:17324152-2			
		"DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"			
		"NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI"			

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 082 / 2025
Decreto nº 02 / 2025



Consultas - Emissão de comprovantes

G3331915222492101
19/09/2025 15:27:58

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.27.58
6635406635 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: INT S CASA DEC0022025
AGENCIA: 6635-4 CONTA: 15.548-9

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250919164753290666112
CNPJ DO PAGADOR: 47.644.406/0001-70
VALOR: R\$90,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 19/09/2025 - 13:48:01
DESCRICAO: PAGAMENTO REFERENTE A N.F. 58081

PAGO PARA: Marola Higiene Profissional Ltda
CNPJ: 3.289.120/0001-49
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0133 - CONTA: 0000000000000006351
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 19/09/2025 - 13:48:01

=====

DOCUMENTO: 091910
AUTENTICACAO SISBB: 6.6AC.B7C.24A.761.87E

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

Transação efetuada com sucesso por: JI877193 JOSE GUIDUGLI FILHO.

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL

Lei nº 082 / 2025

Decreto nº 02 / 2025

RECEBEMOS DE W. SANCHES & CIA LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000058081 SÉRIE 004
EMIÇÃO: 14/09/2023 - DEST. / REM.: IRMANDADE SANTA CASA DE IPAUSSU - VALOR TOTAL: R\$ 90,00		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000058081 fl. 1 / 1 SÉRIE 004	
W. SANCHES & CIA LTDA Av. Lúlio Pizza, 1080 - V. Tupã Mirim II - CEP:17603-060 - TUPÃ SP TEL: (14)3441-4270 marolatupa@hotmail.com			
NATUREZA DE OPERAÇÃO		CHAVE DE ACESSO	
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS		3523 0903 2891 2000 0149 5500 4000 0580 8111 5367 2989	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
697064193118		135231537138740 14/09/2023 17:07:32	
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
		135231537138740 14/09/2023 17:07:32	
CNPJ / CPF		03.289.120/0001-49	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
IRMANDADE SANTA CASA DE IPAUSSU		47.644.406/0001-70		14/09/2023	
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP	
AV RUI BARBOSA, 451		CENTRO		18950-011	
MUNICÍPIO		UF		HORA DA SAÍDA	
IPAUSSU		SP		17:07:00	
FONE / FAX		INSCRIÇÃO ESTADUAL			
(14)3344-1112					

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	14/10/2023	90,00									

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	28,16	90,00
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	90,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
RAZÃO SOCIAL		1 - DESTINATARIO									
ENDEREÇO		MUNICÍPIO						UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO					
	CAIXA										

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
00040671	COPO DESCARTAVEL 50 ML CX C/ 5000	39241000	060	5405	CX	1,00	90,00	0,00	90,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL.
Lei nº 082 / 2025
Decreto nº 02 / 2025

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	
Trib aprox R\$: 11,96 (13,2889 %) Federal e R\$16,20 (18,00 %) Estadual. Fonte: IBPT DECLARAMOS QUE OS PRODUTOS ESTÃO ADEQUADAMENTE ACONDICIONADOS PARA SUPORTAR OS RISCOS NORMAIS DE CARREGAMENTO E DESCARREGAMENTO, TRANSBORDO E TRANSPORTE CONFORME REGULAMENTAÇÃO EM VIGOR. PREG 04/2023 CONTA P/ DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 133-3 C/C 635-1	131



Consultas - Emissão de comprovantes

G3331915222492101
19/09/2025 15:28:08

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.28.10
6635406635 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: INT S CASA DEC0022025
AGENCIA: 6635-4 CONTA: 15.548-9

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250919164855425593019
CNPJ DO PAGADOR: 47.644.406/0001-70
VALOR: R\$781,00
TARIFA: R\$7,73
DATA: 19/09/2025 - 13:49:37
DESCRICAO: PAGAMENTO REFERENTE A N.F. 003.047 - 2
0/05/2024

PAGO PARA: Nutrimil Nutricao
CNPJ: 52.457.563/0001-07
CHAVE PIX: 52457563000107
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2727 - CONTA: 0000000000006571905
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 19/09/2025 - 13:49:38

=====

DOCUMENTO: 091911
AUTENTICACAO SISBB: 7.2A0.EF8.DE8.BF5.897

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

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

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

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

Transação efetuada com sucesso por: JI877193 JOSE GUIDUGLI FILHO.

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 082 / 2025
Decreto nº 02 / 2025



237-2

23792.72707 94141.000003 02065.719003 7 97530000078100

Local de Pagamento

Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.

Beneficiário

NUTRIMIL NUTRICAÇÃO | CPF/CNPJ: 052.457.563/0001-07

AV MARECHAL DEODORO DA FONSECA, 930 - SL 3 FD - CENTRO

89251-701 - JARAGUA DO SUL - SC

Vencimento

20/06/2024

Agência/Código Beneficiário

02727/657190-5

Data do Doc.

20/05/2024

Nº do documento

NFE3047

Espécie doc.

DM

Aceite

N

Data Proces.

20/05/2024

Nosso número

09/41/410000002-6

Uso do Banco

Carteira

Espécie

Quantidade

Valor/Percentual

(=) Valor do documento

781,00

Pagador:

IRMANDADE DA SANTA CASA DE IPAUSU | CNPJ/CPF: 047.644.406/0001-70

AV, RUI BARBOSA 451 - CENTRO

18950-011 - IPAUSU - SP

Beneficiário final:

Não informado

Recibo do Pagador

Autenticação Mecânica



237-2

23792.72707 94141.000003 02065.719003 7 97530000078100

Local de Pagamento

Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.

Beneficiário

NUTRIMIL NUTRICAÇÃO | CPF/CNPJ: 052.457.563/0001-07

AV MARECHAL DEODORO DA FONSECA - 930 - SL 3 FD - CENTRO

89251-701 - JARAGUA DO SUL - SC

Vencimento

20/06/2024

Agência/Código Beneficiário

02727/657190-5

Data do Doc.

20/05/2024

Nº do documento

NFE3047

Espécie doc.

DM

Aceite

N

Data Proces.

20/05/2024

Nosso número

09/41/410000002-6

Uso do Banco

Carteira

Espécie

Quantidade

Valor/Percentual

(=) Valor do documento

781,00

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)

** VALORES EXPRESSOS EM REAIS **** *

Título referente a Nota 3047

(-) Descontos/Abatimentos

(-) Outras Deduções

(+/-) Mora/Multa

(+/-) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador:

IRMANDADE DA SANTA CASA DE IPAUSU | CNPJ/CPF: 047.644.406/0001-70

AV, RUI BARBOSA 451 - CENTRO

18950-011 - IPAUSU - 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 ClienteAlô Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099Cancelamentos, 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.

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL

Lei nº 082 / 2025

Decreto nº 02 / 2025

RECEBEMOS DE NUTRIMIL NUTRICAÇÃO LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSION: 20/05/2024 VALOR TOTAL: R\$ 781,00 DESTINATÁRIO: Irmandade da santa casa de Ipaussu - Avenida Rui Barbosa, 451 Centro Ipaussu-SP										NF-e Nº. 000.003.047 Série 001							
DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR															
IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE NUTRIMIL Produtos para Terapia Nutricional NUTRIMIL NUTRICAÇÃO LTDA Avenida Marechal Deodoro da Fonseca, 930 Centro - 89251-702 Jaraquá do Sul - SC Fone/Fax: (47) 99616-3000						DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 000.003.047 Série 001 Folha 1/1				 CHAVE DE ACESSO 4224 0552 4575 6300 0107 5500 1000 0030 4710 0006 4197 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.Rec.Terc.Dest.Nao Contrib						PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 242240013119748 - 20/05/2024 18:23:10											
INSCRIÇÃO ESTADUAL 262571676				INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.				CNPJ - CPF 52.457.563/0001-07									
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL Irmandade da santa casa de Ipaussu ENDEREÇO Avenida Rui Barbosa, 451 MUNICÍPIO Ipaussu														CNPJ / CPF 47.644.406/0001-70		DATA DA EMISSÃO 20/05/2024	
BAIRRO / DISTRITO Centro				CEP 18950-011		DATA DA SAÍDA/ENTRADA 20/05/2024											
UF SP		FONE - FAX		INSCRIÇÃO ESTADUAL 18:23:08													
CÁLCULO DO IMPOSTO																	
BASE DE CÁLC. DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE DE CÁLC. ICMS S.T. 0,00		VALOR DO ICMS SUBST. 0,00		V. IMP. IMPORTAÇÃO 0,00		V. ICMS UF REMET. 0,00		V. FCP UF DEST. 0,00		VALOR DO PIS 0,00		V. TOTAL PRODUTOS 749,60	
VALOR DO FRETE 31,40		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS 0,00		VALOR TOTAL IPI 0,00		V. ICMS UF DEST. 0,00		V. TOT. TRIB. 0,00		VALOR DA COFINS 0,00		V. TOTAL DA NOTA 781,00	
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS																	
NOME / RAZÃO SOCIAL SMART2C TRANSPORTES E LOGISTICA LTDA				FRETE 0-Por conta do Rem		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF SC		CNPJ - CPF 42.546.699/0001-30					
ENDEREÇO Avenida Mário Uriarte, 1511				MUNICÍPIO Itajaí		UF SC		INSCRIÇÃO ESTADUAL									
QUANTIDADE 2		ESPÉCIE Caixa		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 10,000		PESO LÍQUIDO 10,000							
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS																	
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO			NCM/SH	O/COSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI		
6	Trophic Basic Enteral 800g Prodiet			21069030	0102	6108	UN	10,0000	74,9600	749,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
DADOS ADICIONAIS																	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES LOCAL DE ENTREGA : 47644406000170-Avenida Rui Barbosa, 451 - Centro Ipaussu - SP Inf. Contribuinte: Pedido: 0012405718636 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de IPI. Email do Destinatário: compras@santacasaipaussu.org.br										RESERVADO AO FISCO							



Consultas - Emissão de comprovantes

G333191522492101
19/09/2025 15:28:23

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.28.23
6635406635 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: INT S CASA DEC0022025

AGENCIA: 6635-4 CONTA: 15.548-9

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020250919165312076841644
CNPJ DO PAGADOR: 47.644.406/0001-70
VALOR: R\$1.930,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 19/09/2025 - 13:53:26
DESCRICAO: PAGAMENTO REFERENTE A N.F. 132.329 - 1
34.148 - 136.221

=====

PAGO PARA: Dimebras Comercial Hospitalar Ltda
CNPJ: 56.081.482/0001-06
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0865 - CONTA: 0000000000000997993
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

=====

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

=====

Notificacao enviada em: 19/09/2025 - 13:53:27

=====

DOCUMENTO: 091912
AUTENTICACAO SISBB: A.3E7.2B6.7ED.A2C.7EA

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

Transação efetuada com sucesso por: J1877193 JOSE GUIDUGLI FILHO.

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 082 / 2025
Decreto nº 02 / 2025

135

**DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**

RUA PAULO DE FRONTIM N° 25
Cep:14030-430 - RIBEIRAO PRETO - SP
Fone:(16)3519-3170

Banco Itaú S.A.

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário: DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	Agência/Cod.Beneficiário 0865/99799-3	Data do Documento 04/09/2023	Vencimento 04/10/2023
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE IPAUSSU (4869) AV RUI BARBOSA,451 - CENTRO 18950-011 - IPAUSSU-SP	Número Documento: 132329-01	Nosso Número: 00021330	Valor do Documento: 900,00

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S.A.

341-0**34191.09008 02133.080867 59979.930001 1 94930000090000**

Local de Pagamento: PAGAVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGENCIA ITAÚ					Vencimento 04/10/2023
Beneficiário DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 56.081.482/0001-06					Agência/Cód.Beneficiário 0865/99799-3
Endereço RUA PAULO DE FRONTIM N° 25 - 14030-430-RIBEIRAO PRETO-SP					
Data do documento: 04/09/2023	No. do documento 132329-01	Espécie doc. DM	Accite N	Data Processamento 04/09/2023	Cart./Nosso Número 109/00021330-8
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie Moeda RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 900,00
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) PGTO/ATRASSO COBRAR MORA DE R\$ 3,00 AO DIA					(-) Descontos/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

IRMANDADE DA SANTA CASA DE IPAUSSU (4869)
AV RUI BARBOSA,451 - CENTRO
18950-011 - IPAUSSU-SP
47.644.406/0001-70

Autenticação Mecânica/Ficha de Compensação

Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora) () Mudou-se () Ausente () Não existe n.indicado () Recusado () Não procurado () Falecido () Desconhecido () Endereço insuficiente () Outros (anotar no verso)	Entregador
	Assinatura

1920,00**PAGO COM RECURSO MUNICIPAL**Lei nº 082 / 2025Decreto nº 02 / 2025



1

56.081.482/0001-06

30.000

Decreto nº 02 / 2025

**DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**

RUA PAULO DE FRONTIM Nº 25
Cep:14030-430 - RIBEIRAO PRETO - SP
Fone:(16)3519-3170

**RECIBO DO PAGADOR**

Beneficiário: DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	Agência/Cod.Beneficiário 0865/99799-3	Data do Documento 23/10/2023	Vencimento 22/11/2023
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE IPAUSSU (4869) AV RUI BARBOSA,451 - CENTRO 18950-011 - IPAUSSU-SP	Número Documento: 134148-01	Nosso Número: 00022859	Valor do Documento: 380,00

Autenticação Mecânica**341-0****34191.09008 02285.950867 59979.930001 7 95420000038000**

Local de Pagamento: PAGAVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGENCIA ITAÚ					Vencimento 22/11/2023
Beneficiário DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 56.081.482/0001-06					Agência/Cód.Beneficiário 0865/99799-3
Endereço RUA PAULO DE FRONTIM Nº 25 - 14030-430-RIBEIRAO PRETO-SP					
Data do documento: 23/10/2023	No. do documento 134148-01	Espécie doc. DM	Accite N	Data Processamento 23/10/2023	Cart./Nosso Número 109/00022859-5
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie Moeda RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 380,00
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) PGTO/ATRASO COBRAR MORA DE R\$ 1,27 AO DIA					(-) Descontos/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

IRMANDADE DA SANTA CASA DE IPAUSSU (4869)
AV RUI BARBOSA,451 - CENTRO
18950-011 - IPAUSSU-SP
47.644.406/0001-70

Autenticação Mecânica/Ficha de Compensação

Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)			Entregador	
() Mudou-se	() Ausente	() Não existe n.indicado		
() Recusado	() Não procurado	() Falecido		
() Desconhecido	() Endereço insuficiente	() Outros (anotar no verso)	Assinatura	

PAGO COM RECURSO MUNICIPALLei nº 082 / 2025Decreto nº 02 / 2025

**DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**

RUA PAULO DE FRONTIM Nº 25
Cep:14030-430 -- RIBEIRAO PRETO -- SP
Fone:(16)3519-3170

**RECIBO DO PAGADOR**

Beneficiário: DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	Agência/Cod.Beneficiário 0865/99799-3	Data do Documento 18/12/2023	Vencimento 17/01/2024
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE IPAUSSU (4869) AV RUI BARBOSA,451 - CENTRO 18950-011 - IPAUSSU-SP	Número Documento: 136221-01	Nosso Número: 00024589	Valor do Documento: 650,00

Autenticação Mecânica**341-0****34191.09008 02458.960867 59979.930001 9 95980000065000**

Local de Pagamento: PAGAVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGENCIA ITAÚ					Vencimento 17/01/2024
Beneficiário DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 56.081.482/0001-06					Agência/Cód.Beneficiário 0865/99799-3
Endereço RUA PAULO DE FRONTIM Nº 25 - 14030-430-RIBEIRAO PRETO-SP					
Data do documento: 18/12/2023	No. do documento 136221-01	Espécie doc. DM	Accite N	Data Processamento 18/12/2023	Cart./Nosso Número 109/00024589-6
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie Moeda RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 650,00
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) PGTO/ATRASSO COBRAR MORA DE R\$ 2,17 AO DIA					(-) Descontos/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

IRMANDADE DA SANTA CASA DE IPAUSSU (4869)
AV RUI BARBOSA,451 - CENTRO
18950-011 - IPAUSSU-SP
47.644.406/0001-70

Autenticação Mecânica/Ficha de Compensação

Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora) () Mudou-se () Ausente () Não existe n.indicado () Recusado () Não procurado () Falecido () Desconhecido () Endereço insuficiente () Outros (anotar no verso)	Entregador	
	Assinatura	

PAGO COM RECURSO MUNICIPALLei nº 082 / 2025Decreto nº 02 / 2025

139



07/1



Consultas - Emissão de comprovantes

G3331915222492101
19/09/2025 15:28:36

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.28.36
6635406635 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: INT S CASA DEC0022025
AGENCIA: 6635-4 CONTA: 15.548-9
=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250919165435201582381
CNPJ DO PAGADOR: 47.644.406/0001-70
VALOR: R\$2.895,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 19/09/2025 - 13:55:24
DESCRICAO: PAGAMENTO REFERENTE A N.F. 7.579 - 7.6
79 - 7.754

PAGO PARA: Industria Grafica Chavantes
CNPJ: 48.359.269/0001-95
CHAVE PIX: 48359269000195
INSTITUICAO: 79063574 COOP SICREDI NORTE SUL
AGENCIA: 0720 - CONTA: 0000000000000699382
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 19/09/2025 - 13:55:25
=====

DOCUMENTO: 091913
AUTENTICACAO SISBB: E.AEE.4A7.108.845.A08
=====

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

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

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

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

Transação efetuada com sucesso por: JI877193 JOSE GUIDUGLI FILHO.

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL

Lei nº 082 / 2025

Decreto nº 02 / 2025

142

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA										
 INDÚSTRIA GRÁFICA CHAVANTES LTDA.		0-ENTRADA 1-SAÍDA		CHAVE DE ACESSO 3524 0948 3592 6900 0195 5500 1000 0076 7910 0007 7620								
FONE/FAX: (14) 3342-1382 E-mail: graficachavantes@gmail.com Rua Maestro Sebastião Fonseca, 426 - Centro CEP 18970-176 - CHAVANTES - Estado de São Paulo		7.679 SÉRIE 1 FOLHA 1/1		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 dentro do Estado		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135241966094914 05/09/2024 08:19:21								
INSCRIÇÃO ESTADUAL 719.002.715.111				CNPJ/CPF 48.359.269/0001-95								
DESTINATÁRIO												
NOME / RAZÃO SOCIAL Irmandade da Santa Casa de Ipaussu				CNPJ/CPF 47.644.406/0001-70								
ENDEREÇO Avenida Rui Barbosa, 451				DATA DA EMISSÃO 05/09/2024								
MUNICÍPIO Ipaussu				BAIRRO / DISTRITO Centro								
UF SP				CEP 18950-011								
FONE / FAX (14) 3344-1635				DATA DA SAÍDA 05/09/2024								
INSCRIÇÃO ESTADUAL				HORA DA SAÍDA 09:09:44								
CÁLCULO DO IMPOSTO												
B. CÁLC ICMS 0,00		VLR ICMS 0,00		B. CÁLC ICMS ST 0,00								
VLR FRETE 0,00		VLR SEGURO 0,00		VLR ICMS ST 0,00								
VLR DESCONTO 0,00		OUTRAS DESP 0,00		TOTAL DOS PRODUTOS 1.505,00								
VLR IPI 0,00		VLR APROX TRIB 577,27		TOTAL DA NOTA 1.505,00								
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS												
NOME / RAZÃO SOCIAL				FRETE POR CONTA 9-Sem Transp.								
ENDEREÇO				CÓDIGO ANTT								
MUNICÍPIO				PLACA DO VEIC								
QUANTIDADE				UF								
ESPÉCIE				CNPJ/CPF								
MARCA				INSCRIÇÃO ESTADUAL								
NUMERAÇÃO				UF								
PESO BRUTO				INSCRIÇÃO ESTADUAL								
PESO LÍQUIDO				INSCRIÇÃO ESTADUAL								
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
012	Atestado Medico 50 fls.	48201000	0102	5101	UN	50	6,80	340,00	0,00	0,00		131,82
002	Carimbo Autoentintado - Print 10	96110000	0102	5101	UN	1	60,00	60,00	0,00	0,00		18,87
001	Carimbo de madeira base borracha	96110000	0102	5101	UN	1	25,00	25,00	0,00	0,00		7,86
012	Receituário Medico 100 fls.	48201000	0102	5101	BL	100	6,70	670,00	0,00	0,00		259,76
012	Sistematizacão da assistência de Enfermagem FeV 100fls.	48201000	0102	5101	UN	10	41,00	410,00	0,00	0,00		158,96
DADOS ADICIONAIS						RESERVADO AO FISCO						
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. Valor aproximado dos Tributos: R\$ 577,27 (38,36%) Fonte: IBPT												
UnINFe NF-e OPEN Source www.uninfe.com.br						Gerado em 05/09/2024 às 08:19:37 pelo UniDANFE 3.9.19 Free www.unidanfe.com.br						
RECEBEMOS DE Industria Grafica Chavantes Ltda OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 7.679. EMISSÃO: 05/09/2024 VALOR TOTAL: 1.505,00 DESTINATÁRIO: Irmandade da Santa Casa de Ipaussu - Avenida Rui Barbosa, 451, Centro, 18950-011-Ipaussu-SP						NF-e 7.679 SÉRIE 1						
DATA DO RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR				PAGO COM RECURSO MUNICIPAL Lei nº 082 / 2025						
						Decreto nº 02 / 2025			143			

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA										
 INDÚSTRIA GRÁFICA CHAVANTES LTDA.		0-ENTRADA 1-SAÍDA		CHAVE DE ACESSO 3524 1148 3592 6900 0195 5500 1000 0077 5410 0007 8391								
FONE/FAX: (14) 3342-1382 E-mail: graficachavantes@gmail.com Rua Maestro Sebastião Fonseca, 426 - Centro CEP 18970-176 - CHAVANTES - Estado de São Paulo		7.754 SÉRIE 1 FOLHA 1/1		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 dentro do Estado				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135242495833919 04/11/2024 09:38:17								
INSCRIÇÃO ESTADUAL 719.002.715.111		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ/CPF 48.359.269/0001-95								
DESTINATÁRIO												
NOME / RAZÃO SOCIAL Irmandade da Santa Casa de Ipaussu				CNPJ/CPF 47.644.406/0001-70								
ENDEREÇO Avenida Rui Barbosa, 451				DATA DA EMISSÃO 04/11/2024								
MUNICÍPIO Ipaussu				CEP 18950-011								
UF SP				DATA DA SAÍDA 04/11/2024								
FONE / FAX (14) 3344-1635				HORA DA SAÍDA 10:34:37								
CÁLCULO DO IMPOSTO												
B. CÁLC ICMS 0,00		VLR ICMS 0,00		TOTAL DOS PRODUTOS 720,00								
VLR FRETE 0,00		VLR SEGURO 0,00		VLR APROX TRIB 279,14								
VLR DESCONTO 0,00		OUTRAS DESP 0,00		TOTAL DA NOTA 720,00								
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS												
NOME / RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 9-Sem Transp.				CNPJ/CPF								
ENDEREÇO MUNICÍPIO				INSCRIÇÃO ESTADUAL								
QUANTIDADE		ESPECIE		PESO BRUTO								
MARCA		NUMERAÇÃO		PESO LÍQUIDO								
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
012	100 fls. Sistematizao da Assistencia de Enfermagem Infantil	48201000	0102	5101	UN	20	36,00	720,00	0,00	0,00		279,14
960 20187												
DADOS ADICIONAIS						RESERVADO AO FISCO						
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI Valor aproximado dos Tributos: R\$ 279,14 (38,77%) Fonte: IBPT												
UnINFe NF-e OPEN Source www.uninfe.com.br						Gerado em 04/11/2024 às 09:38:41 pelo UniDANFE 3.9.19 Free www.unidanfe.com.br						
RECEBEMOS DE Industria Grafica Chavantes Ltda OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 7.754. EMISSÃO: 04/11/2024 VALOR TOTAL: 720,00 DESTINATÁRIO: Irmandade da Santa Casa de Ipaussu - Avenida Rui Barbosa, 451, Centro, 18950-011-Ipaussu-SP						NF-e 7.754 SÉRIE 1						
DATA DO RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR				PAGO COM RECURSO MUNICIPAL Lei nº 082 / 2025						
						Decreto nº 02 / 2025			144			



Consultas - Emissão de comprovantes

G3331915222492101
19/09/2025 15:28:48

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.28.49
6635406635 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: INT S CASA DEC0022025
AGENCIA: 6635-4 CONTA: 15.548-9

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250919165643133013724
CNPJ DO PAGADOR: 47.644.406/0001-70
VALOR: R\$950,60
TARIFA: R\$0,00
DATA: 19/09/2025 - 13:57:43
DESCRICAO: PAGAMENTO REFERENTE A N.F. 178.288 - 1
79.212

PAGO PARA: Cirurgica Uniao Ltda
CNPJ: 4.063.331/0001-21
CHAVE PIX: 04063331000121
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 6507 - CONTA: 0000000000000428329
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 19/09/2025 - 13:57:43

=====

DOCUMENTO: 091914
AUTENTICACAO SISBB: 7.CB3.EAB.A52.6AA.57B

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

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

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

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

Transação efetuada com sucesso por: JI877193 JOSE GUIDUGLI FILHO.

AGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 082 / 2025
Decreto nº 02 / 2025

RECEBEMOS DE CIRURGICA UNIAO LTDA. OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO.			
EMISSION: 13/11/2024		DESTINATARIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE IPAUSSU	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	IRMANDADE DA SANTA CASA DE IPAUS Total NF: 498,50	NF-e Nº: 179212 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1

	IDENTIFICACAO DO EMITENTE CIRURGICA UNIAO LTDA. RUA 25, 1908 1928 Bairro: JARDIM SAO PAULO 13503-010 Rio Claro - SP Fone: (19)3526-1900	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA 0 - ENTRADA 1 - SAIDA Nº 179.212 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	CONTROLE FISCO  CHAVE DE ACESSO 3524.1104.0633.3100.0121.5500.1000.1792.1210.1414.8116 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora DADOS DA NF-e 135242600467099 - 13/11/2024 17:00:57
--	---	---	---

NATUREZA DA OPERACAO 5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC			
INSCRICAO ESTADUAL 587.122.394.114	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ 04.063.331/0001-21	

DESTINATARIO / REMETENTE			
NOME / RAZAO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE IPAUSSU		CNPJ 47.644.406/0001-70	DATA EMISSAO 13/11/2024
ENDERECO AV RUI BARBOSA, 451	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 18950-000	DATA DA SAIDA 13/11/2024
MUNICIPIO Ipaussu	FONE / FAX (014)3344-1112	UF SP	INSCRICAO ESTADUAL
		HORA DA SAIDA 16:59:58	

INFORMACOES DO LOCAL DE ENTREGA			
NOME / RAZAO SOCIAL SANTA CASA DE IPAUSSU		CPF/CNPJ 47.644.406/0001-70	INSCRICAO ESTADUAL
ENDERECO AV RUY BARBOSA, 451	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 18950-011	
MUNICIPIO Ipaussu	UF SP	FONE / FAX (14)3344-1112	

FATURA/DUPLICATAS 179212/1 - 13/12/24 - 498,50
--

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 498,50	VALOR DO ICMS 89,73	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 498,50	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 498,50

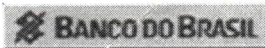
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZAO SOCIAL		PRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO MUNICIPIO	CODIGO ANNT 0	PLACA DO VEICULO	UF
ENDERECO		MUNICIPIO		UF	INSCRICAO ESTADUAL
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,0000	PESO LIQUIDO 0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CODIGO PRODUTO NCM/5	DESCRICAO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITARIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	
19052 90183929	CATETER SUBCLAVIA U/L 16GAX30CM AG 14GA Marca: BIOMEDICAL / Lote: 43831 - 30/07/2029 Qtde: 10.00 Numero da FCI:	000 5102	UN	10,0000	49,8500	0,0000	498,50	498,50	89,73	0,00	18,00	0,00	

DADOS ADICIONAIS INFORMACOES COMPLEMENTARES BANCO DO BRASIL AG. 6507-2 - C/C: 42.832-9/PIX:04.063.331/0001-21 / -DIRETA / Pedidos de Venda utilizados: 138347 / SANTA CASA DE IPAUSSU - Endereco de Entrega: AV RUY BARBOSA, 451, Compl.: - CENTRO - IPAUSSU, SP - 18950011 - Horário de Entrega: 7H AS 10:30H / 12H AS 18:30H - Telefone para contato: / 1433441112 / Tributo aproximado R\$: 20,94 Federal Fonte: IBPT /	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 0821/2025
Decreto nº 021/2025

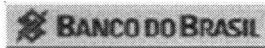
146



001-9

Comprovante de Entrega

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF CIRÚRGICA UNIÃO LTDA. RUA 25-1908 RIO CLARO-SP 04.063.331/0001-21			Ag./Cod. Beneficiário 6507-2/42832-9	Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)	
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE IPAUSSU			Nosso Número 30916180000080003	☐ Mudou-se ☐ Ausente ☐ Não existe nº ☐ Recusado ☐ Não Procurado ☐ Falecido ☐ Desconhecido ☐ End. Insuf. ☐ Outros	
Vencimento 13/12/2024	N. do Documento 179212/INFE	Espécie R\$	Valor do Documento 498,50		
Recebi(emos) o bloquete de características acima	Data	Assinatura		Data	Entregador



001-9

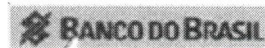
00190.00009 03091.618003 00080.003171 8 99290000049850

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br					Vencimento 13/12/2024
Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF CIRÚRGICA UNIÃO LTDA. RUA 25-1908 RIO CLARO-SP 04.063.331/0001-21					Agência / Código Beneficiário 6507-2/42832-9
Data do Documento 13/11/2024	No. do Documento 179212/INFE	Espécie Doc. R\$	Aceite N	Data do Processamento 13/11/2024	Nosso Número 30916180000080003
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade x	Valor =	Valor do Documento 498,50
Instruções					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções (Abatimento)
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
IRMANDADE DA SANTA CASA DE IPAUSSU
AV RUI BARBOSA, 451
18950000 - IPAUSSU - SP

Cod. Interno: 00003620
CNPJ: 47.644.406/0001-70

Pagador/ Avalista: Recibo do Pagador



001-9

00190.00009 03091.618003 00080.003171 8 99290000049850

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br					Vencimento 13/12/2024
Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF CIRÚRGICA UNIÃO LTDA. RUA 25-1908 RIO CLARO-SP 04.063.331/0001-21					Agência / Código Beneficiário 6507-2/42832-9
Data do Documento 13/11/2024	No. do Documento 179212/INFE	Espécie Doc. R\$	Aceite N	Data do Processamento 13/11/2024	Nosso Número 30916180000080003
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade x	Valor =	Valor do Documento 498,50
Instruções					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções (Abatimento)
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
IRMANDADE DA SANTA CASA DE IPAUSSU
AV RUI BARBOSA, 451
18950000 - IPAUSSU - SP

COD. INTERNO: 00003620
CNPJ: 47.644.406/0001-70

Pagador / Avalista: Código de Barra Autenticação Mecânica Ficha de Compensação



PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 032 / 2025
Decreto nº 02 / 2025

147

RECEBEMOS DE CIRURGICA UNIAO LTDA. OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO.
EMISSÃO: 28/10/2024 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE IPAUSSU

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IRMANDADE DA SANTA CASA DE IPAUS
Total NF: 452,10

NF-e
Nº: 178288 SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
CIRURGICA UNIAO LTDA.
RUA 25, 1908
1928 Bairro: JARDIM SAO PAULO
13503-010 Rio Claro - SP

Fone: (19)3526-1900

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1**
Nº 178.288
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

(OK)

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3524.1004.0633.3100.0121.5500.1000.1782.8810.1411.9400

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

DADOS DA NF-e
135242436914487 - 28/10/2024 17:23:42

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL
587.122.394.114

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
04.063.331/0001-21

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
IRMANDADE DA SANTA CASA DE IPAUSSU

CNPJ
47.644.406/0001-70

DATA EMISSÃO
28/10/2024

ENDEREÇO
AV RUI BARBOSA, 451

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
18950-000

DATA DA SAÍDA
28/10/2024

MUNICÍPIO
Ipaussu

FONE / FAX
(014)3344-1112

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
17:22:23

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE IPAUSSU

CPF/CNPJ
47.644.406/0001-70

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO
AV RUY BARBOSA, 451

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
18950-011

MUNICÍPIO
Ipaussu

UF
SP

FONE / FAX
(14)3344-1112

FATURA/DUPLICATAS
178288/1 - 27/11/24 - 452,10

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
0,00

VALOR DO ICMS
0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST
0,00

VALOR DO ICMS ST
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
452,10

VALOR DO FRETE
0,00

VALOR DO SEGURO
0,00

DESCONTO
0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00

VALOR DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
452,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO
0

CÓDIGO ANNT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
2

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
0,0000

PESO LÍQUIDO
0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CODIGO PRODUTO NCM/MS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITARIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	
16747 - 90211020	ALGODAO ORTOPEDICO 10CM X 1.8MT Marca: ORTOBOM Lote: 312 - 01/10/2029 Qtde: 66.00 Numero da FCI:	040 5102	DZ	66,0000	6,8500	0,0000	452,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

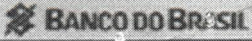
DADOS ADICIONAIS

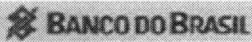
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
BANCO DO BRASIL AG. 6507-2 - C/C: 42.832-9/PIX:04.063.331/0001-21 /
-DIRETA / Pedidos de Venda utilizados: 138347 / SANTA CASA DE IPAUSSU -
Endereço de Entrega: AV RUY BARBOSA, 451, Compl.: - CENTRO - IPAUSSU, SP
- 18950011 - Horário de Entrega:7H AS 10:30H / 12H AS 18:30H - Telefone para
contato: / 1433441112 / Tributou aproximado R\$: 60,81 Federal Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO

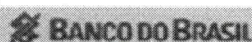
PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 082 / 2025
Decreto nº 02 / 2025

148

 001-9		Comprovante de Entrega	
Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF CIRÚRGICA UNIÃO LTDA. RUA 25-1908 RIO CLARO-SP 04.063.331/0001-21		Ag./Cod. Beneficiário 6507-2/42832-9	Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE IPAUSSU		Nosso Número 30916180000079568	() Mudou-se () Ausente () Não existe nº () Recusado () Não Procurado () Falecido () Desconhecido () End. Insuf. () Outros
Vencimento 27/11/2024	N. do Documento 178288/INFE	Espécie R\$	Valor do Documento 452,10
Recebi(emos) o bloquete de características acima	Data	Assinatura	Data Entregador

 001-9		00190.00009 03091.618003 00079.568176 1 99130000045210			
Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br		Vencimento 27/11/2024			
Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF CIRÚRGICA UNIÃO LTDA. RUA 25-1908 RIO CLARO-SP 04.063.331/0001-21		Agência / Código Beneficiário 6507-2/42832-9			
Data do Documento 28/10/2024	No. do Documento 178288/INFE	Espécie Doc. R\$	Aceite N	Data do Processamento 28/10/2024	Nosso Número 30916180000079568
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade x	Valor =	Valor do Documento 452,10
Instruções					(-) Desconto / Abatimento (-) Outras Deduções (Abatimento) (+) Mora / Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço IRMANDADE DA SANTA CASA DE IPAUSSU AV RUI BARBOSA, 451 18950000 - IPAUSSU - SP					Cod. Interno: 00003620 CNPJ: 47.644.406/0001-70

Pagador/ Avalista: Recibo do Pagador

 001-9		00190.00009 03091.618003 00079.568176 1 99130000045210			
Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br		Vencimento 27/11/2024			
Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF CIRÚRGICA UNIÃO LTDA. RUA 25-1908 RIO CLARO-SP 04.063.331/0001-21		Agência / Código Beneficiário 6507-2/42832-9			
Data do Documento 28/10/2024	No. do Documento 178288/INFE	Espécie Doc. R\$	Aceite N	Data do Processamento 28/10/2024	Nosso Número 30916180000079568
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade x	Valor =	Valor do Documento 452,10
Instruções					(-) Desconto / Abatimento (-) Outras Deduções (Abatimento) (+) Mora / Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço IRMANDADE DA SANTA CASA DE IPAUSSU AV RUI BARBOSA, 451 18950000 - IPAUSSU - SP					COD. INTERNO: 00003620 CNPJ: 47.644.406/0001-70

Pagador / Avalista: Código de Barra Autenticação Mecânica Ficha de Compensação



PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 082 / 2025
Decreto nº 02 / 2025



Consultas - Emissão de comprovantes

G3331915222492101
19/09/2025 15:28:58

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.28.58
6635406635 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: INT S CASA DEC0022025
AGENCIA: 6635-4 CONTA: 15.548-9

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250919170011371021261
CNPJ DO PAGADOR: 47.644.406/0001-70
VALOR: R\$517,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 19/09/2025 - 14:01:22
DESCRICAO: PAGAMENTO REFERENTE A N.F. 40603 - 19/09/2023

PAGO PARA: Servlimp
CNPJ: 10.348.911/0001-68
CHAVE PIX: 10348911000168
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 6932 - CONTA: 0000000000000078077
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 19/09/2025 - 14:01:22

DOCUMENTO: 091915
AUTENTICACAO SISBB: A.FE6.FB2.99A.70C.C89

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.

Transação efetuada com sucesso por: JI877193 JOSE GUIDUGLI FILHO.

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL

Lei nº 082 / 2025

Decreto nº 02 / 2025

RECEBEMOS DE C.H. LAZZARI - ME - SERVIÇOS DE PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000040603 SÉRIE 001
EMISSION: 19/09/2023 - DEST: REM: IRMANDADE SANTA CASA DE IPAUSS - 005734 - VALOR TOTAL: R\$ 517,00		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000040603 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	
C.H. Lazzari - ME CNPJ: 10.348.911/0001-68 - LEI: 401.205.913.118 Av. Joaquim Ferraz de Almeida Prado, 2440 Jd. Dona Emilia Jauá/SP - Cep: 17.215-022 14.3416.5333 14.3418.4105 - www.servlimpju.com.br			
NATUREZA DE OPERAÇÃO		CHAVE DE ACESSO 3523 0910 3489 1100 0168 5500 1000 40 60 3	
VENDA MERCADORIAS ADQUIRIDA TERCERIZADO		Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 401205913118		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231565760717 19/09/2023 13:21:39	
DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF 10.348.911/0001-68	

NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE SANTA CASA DE IPAUSS - 005734		CNPJ / CPF 47.644.406/0001-70	DATA DA EMISSÃO 19/09/2023
ENDEREÇO RUA RUY BARBOSA, 451, .		CEP 18950-000	DATA SAÍDA / ENTRADA 19/09/2023
MUNICÍPIO IPAUSSU	FONE / FAX (14)3344-2568	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA		NÚMERO 040603		VALOR ORIGINAL 517,00		VALOR DESCONTO 0,00	
DADOS DA FATURA							

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	19/10/2023	517,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE CALC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		0,00		0,00		0,00		0,00		174,96		517,00	
VALOR DO FRETE		0,00		VALOR DO SEGURO		0,00		OUTRAS DESP. ACESS.		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
		0,00				0,00				0,00		517,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL		MUNICÍPIO					
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
	VOLUME	DIVERSOS	DIVERSOS		400		

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CPOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR OUTROS	VALOR TOTAL
00003177	AGUA SANITARIA 5 L - SERVLIMPEX BASIC VD	28289011	0500	5405	UN	16,00	7,00	112,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	112,00
00003027	LIMPA ALUMINIO 5 L - SERVLIMPEX	34029039	0500	5405	GL	4,00	13,85	55,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	55,40
00000332	SACO LIXO 100 LTS C/ 100 UNID INFECTANTE	39232190	0500	5405	PCT	4,00	61,40	245,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	245,60
00000335	SACO LIXO 30 LTS C/ 100 UNID INFECTANTE	39232190	0500	5405	PCT	4,00	26,00	104,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	104,00

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 082 / 2025
Decreto nº 02 / 2025

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
FORMAÇÕES COMPLEMENTARES		
Nome Fantasia: SANTA CASA DE IPAUSSPEDITO PREGAO 05/2023		



Consultas - Emissão de comprovantes

G3342211296764231
22/09/2025 11:35:09

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.35.09
6635406635 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: INT S CASA DEC0022025
AGENCIA: 6635-4 CONTA: 15.548-9

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250922143330712147995
CNPJ DO PAGADOR: 47.644.406/0001-70
VALOR: R\$4.540,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 22/09/2025 - 11:34:45
DESCRICAO: PAGAMENTO REFERENTE A N.F. 27.369 - 19
/09/2025

PAGO PARA: Dositec Bombas e Compressores Indust
CNPJ: 66.707.654/0001-68
CHAVE PIX: 66707654000168
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 6516 - CONTA: 00000000000000040592
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: 22/09/2025 - 11:34:45

DOCUMENTO: 092201
AUTENTICACAO SISBB: 5.901.84C.A5E.A03.60B

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

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

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

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

Transação efetuada com sucesso por: JI877193 JOSE GUIDUGLI FILHO.

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL

Lei nº 082 / 2025

Decreto nº 02 / 2025

152

15048-9

Recebemos de DOSITEC BOMBAS E COMPR. IND E COM LTDA
os produtos constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Nº 27.369
SÉRIE 1
EMIÇÃO 19/09/2025

RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

RG

EMITENTE



DOSITEC BOMBAS E COMPR. IND E COM LTDA
RUA JORGE ANÉFALOS 40
(19) 3403-1414 - PARQUE ORLANDA II
13408-311 PIRACICABA/SP

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída

1

Nº 27.369
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO



NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE ENTREGA FUTURA

CHAVE DE ACESSO

CONSULTAR www.nfe.fazenda.gov.br

3525 0966 7076 5400 0168 5500 1000 0273 6911 0340 0878

INSC. ESTADUAL

535.163.898.114

INSC. ESTADUAL DO ST

CNPJ

66.707.654/0001-68

NÚMERO DO PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO

135252765241489 19/09/2025 16:40

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE IPAUSSU (9420)

CNPJ/CPF

47.644.406/0001-70

DATA EMISSÃO

19/09/2025

ENDEREÇO

AVENIDA RUI BARBOSA 451

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

DATA OPERAÇÃO

MUNICÍPIO

IPAUSSU

ESTADO

SP

CEP

18950-000

TELEFONE

14996035644

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA OPERAÇÃO

FATURA

NF 27369 22/09/2025 4.540,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BC DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BC DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

4.540,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

4.540,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

1-Destinatário

CÓD. ANT

PLACA DO VEÍCULO

UF

SP

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

0,00

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

30,000

DADOS DOS PRODUTOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UNI	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	%ICMS	%IPI
BOVML1A11X	BOMBA VACUO DVM 2 - 120/20 FF-R-WCB SD 25452	84141000	041	5922	UN	1,000	4.540,0000	4.540,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor aproximado dos tributos: R\$ 610,63 (Federal), R\$ 544,80 (Estadual), R\$ 1.155,43 (Total) - Fonte: IBPT

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 082 / 2025
Decreto nº 02 / 2025

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

EMITIDA NOS TERMOS DO ARTIGO 129, PARÁGRAFO 1º DO RICMS/2000.
EMIÇÃO PARA SIMPLES FATURAMENTO PEDIDO CLIENTE EMAIL 17/09 WILIAN
Exclusão do ICMS na base do PIS/COFINS conforme Recurso
Extraordinário nº 574.706/PR e PARECER SEI Nº 7698/2021/ME.

RESERVADO AO FISCO



Consultas - Emissão de comprovantes

G3382513528746911
25/09/2025 13:58:02

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.58.02
6635406635 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: INT S CASA DEC0022025
AGENCIA: 6635-4 CONTA: 15.548-9

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250925165642238664151
CNPJ DO PAGADOR: 47.644.406/0001-70
VALOR: R\$1.570,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 25/09/2025 - 13:57:32
DESCRICAO: PAGAMENTO REFERENTE A N.F. 7.455 - 22/
02/2024

PAGO PARA: Industria Grafica Chavantes
CNPJ: 48.359.269/0001-95
CHAVE PIX: 48359269000195
INSTITUICAO: 79063574 COOP SICREDI NORTE SUL
AGENCIA: 0720 - CONTA: 00000000000000699382
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: 25/09/2025 - 13:57:33

DOCUMENTO: 092501
AUTENTICACAO SISBB: 7.E94.3B7.4EB.61E.936

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

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

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

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

Transação efetuada com sucesso por: JI877193 JOSE GUIDUGLI FILHO.

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 0821/2025
Decreto nº 021/2025

154

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  INDÚSTRIA GRÁFICA CHAVANTES LTDA. FONE/FAX: (14) 3342-1382 E-mail: graficachavantes@gmail.com Rua Maestro Sebastião Fonseca, 426 - Centro CEP 18970-176 - CHAVANTES - Estado de São Paulo		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA 7.455 SÉRIE 001 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3524 0248 3592 6900 0195 5500 1000 0074 5510 0007 5327 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 dentro do Estado		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135240384794819 22/02/2024 10:03:41	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 719.002.715.111	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ/CPF 48.359.269/0001-95	

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL Irmadade da Santa Casa de Ipaussu		CNPJ/CPF 47.644.406/0001-70	DATA DA EMISSÃO 22/02/2024
ENDEREÇO Avenida Rui Barbosa nº 451	BAIRRO / DISTRITO Centro	CEP 18950-011	DATA DA SAÍDA 22/02/2024
MUNICÍPIO Ipaussu	UF SP	FONE / FAX (14) 3344-1635	INSCRIÇÃO ESTADUAL 10:59:53

CÁLCULO DO IMPOSTO

B. CÁLC ICMS 0,00	VLR ICMS 0,00	B. CÁLC ICMS ST 0,00	VLR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 1.570,00		
VLR FRETE 0,00	VLR SEGURO 0,00	VLR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VLR IPI 0,00	VLR APROX TRIB 595,51	TOTAL DA NOTA 1.570,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL 9-Sem Transp.		FRETE POR CONTA 9-Sem Transp.	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

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	ALIQ ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
012	Receituário Medico (100 fls.)	48201000	0102	5101	BL	100	6,70	670,00	0,00	0,00		259,76
012	Sistematizacão da Assistência de Enfermagem, FeV, sulfite 75grs. (100 fls.)	48201000	0102	5101	BL	20	36,00	720,00	0,00	0,00		279,14
007	Cartão Maternidade FeV	49111090	0102	5101	UN	100	1,80	180,00	0,00	0,00		56,61

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI Valor aproximado dos Tributos: R\$ 595,51 (37,93%) Fonte: IBPT	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

UniNFe | NF-e OPEN Source | www.uninfe.com.brGerado em 25/09/2025 às 10:31:38 pelo UniDANFE 3.9.23 Free | www.unidanfe.com.br

RECEBEMOS DE Indústria Gráfica Chavantes Ltda OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 7.455. EMISSÃO: 22/02/2024 VALOR TOTAL: 1.570,00 DESTINATÁRIO: Irmadade da Santa Casa de Ipaussu - Avenida Rui Barbosa, 451, Centro, 18950-011-Ipaussu-SP		NF-e 7.455 SÉRIE 001
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

PAGO COM RECURSO MUNICIPALLei nº 082 / 2025Decreto nº 02 / 2025

155



Consultas - Emissão de comprovantes

G3322514259490461
25/09/2025 14:39:40

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.39.40
6635406635 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: INT S CASA DEC0022025
AGENCIA: 6635-4 CONTA: 15.548-9

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250925173825413764453
CNPJ DO PAGADOR: 47.644.406/0001-70
VALOR: R\$912,66
TARIFA: R\$0,00
DATA: 25/09/2025 - 14:39:13
DESCRICAO: PAGAMENTO REFERENTE AS N.Fs. - 0045476
- 0045477 -

PAGO PARA: Pvt Comercio e Manutencao de Moveis
CNPJ: 65.840.795/0001-91
CHAVE PIX: 65840795000191
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0077 - CONTA: 0000000000000083615
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: 25/09/2025 - 14:39:13

=====

DOCUMENTO: 092502
AUTENTICACAO SISBB: 1.267.FE0.4C1.CC3.A8E

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

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

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

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

Transação efetuada com sucesso por: JI877193 JOSE GUIDUGLI FILHO.

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 0821 / 2025
Decreto nº 02 / 2025

Corte na linha pontilhada

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL		001-9	00190.00009 02816.874008 00203.320171 9 12100000091266		
Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereo					
IRMANDADE DE SANTA CASA DE IPAUSSU			47.644.406/0001-70		
AV RUI BARBOSA, 451					
IPAUSSU (SP)-SP-18950-000					
Sacador/Avalista 0					
Nosso Nmero	N do documento	Data de Vencimento	Valor do documento	(=) Valor Pago	
28168740000203320-3	45476/1	20/09/2025	912,66		
Nome do Beneficiario/CNPJ/CPF					
PVT COMERCIO E MANUTENCAO DE MOVEIS PARA			65.840.795/0001-91		
Agncia/Cdigo do Beneficiario				Autenticao mecnic	
77-9 / 8361-5					

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL		001-9	00190.00009 02816.874008 00203.320171 9 12100000091266		
Local de Pagamento			Data de Vencimento		
Pagvel em qualquer Banco at o vencimento			20/09/2025		
Nome do Beneficiario/CNPJ/CPF			Agncia/Cdigo do Beneficiario		
PVT COMERCIO E MANUTENCAO DE MOVEIS PARA			65.840.795/0001-91		
			77-9 / 8361-5		
Data do documento	N do documento	Especie DOC	Aceite	Data de Processamento	Nosso Nmero
11/09/2025	45476/1	DM	N	24/09/2025	28168740000203320-3
Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	xValor	(=) Valor do documento
	17	R\$	0		912,66
Informaes de responsabilidade do beneficiario					(-) Desconto / Abatimento
Ateno: Segunda Via					
JRS: VI p/Dia Atraso R\$ 0,61 desde: 21.09.2025					
MULTA DE R\$ 18,25 A PARTIR DE 21/09/2025					(+) Juros/ Multa
NAO RECEBER APOS 360 DIA(S) DO VENCIMENTO.					
///// ATENCAO ///// --> SEGUNDA-VIA					(=) Valor cobrado
PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.					
Nome do Pagador/CPF/CNPJ					
IRMANDADE DE SANTA CASA DE IPAUSSU			47.644.406/0001-70		
AV RUI BARBOSA, 451					
IPAUSSU (SP)-SP-18950-000					
Sacador/Avalista 0					
Autenticao mecnic - Ficha de Compensao					



PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 082 / 2025
Decreto nº 02 / 2025

157



ESTÂNCIA TURÍSTICA DE PIRAJU
DEPARTAMENTO DE ORÇAMENTOS E FINANÇAS – DOFIN
NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Número da nota:
0045476
Data e Hora de Emissão:
10/09/2025 15:02:14
Código de Verificação:
AC570NP

PRESTADOR DE SERVIÇO

CPF/CNPJ: 65.840.795/0001-91 IE/RG: 537.076.361.114 Insc. Mun.: 005217
Nome/Razão Social: PVT COMERCIO E MANUTENÇÃO DE MÓVEIS PARA ESCRITÓRIO LTDA -
Endereço: AV:PAPA JOAO PAULO II, 0125 - JARDIM JURUMIRIM, 18.800-370, --
Município: PIRAJU UF: SP
Natureza da Operação: TRIBUTÁVEL Tipo de Tributação: SIMPLES NACIONAL



TOMADOR DE SERVIÇO

CPF/CNPJ: 47.644.406/0001-70 IE/RG: ISENT0 Insc. Mun.:
Nome/Razão Social: IRMANDADE DE SANTA CASA DE IPAUSSU
Endereço: RUA AV RUI BARBOSA, 451, 18950000
Município: IPAUSSU UF: SP
Email:



* Bar-Code

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço(s) prestado(s) no município de: PIRAJU
ISS devido no município de: PIRAJU

EQUIPAMENTO LOCADO \N \NCONTRATO (577): LEXMARK XM3150/XM3150/M3150.

IMPOSTOS RETIDO NA FONTE

Valor CSLL (R\$)	Valor IRRF (R\$)	Valor Serviço (R\$)	Valor PIS (R\$)	Valor COFINS (R\$)
0.0% - 0,00	0.0% - 0,00	525,00	0.0% - 0,00	0.0% - 0,00
		Valor INSS (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Valor Líquido (R\$)
		0.0% - 0,00	0.0% - 0,00	525,00

Código do Serviço:
00.00 - NÃO TRIBUTÁVEL

Tipo do Movimento: VARIÁVEL

Valor Total da Nota = R\$ 525,00

Valor Total Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito para Abatimento (R\$)
0,00	525,00	0.0	0,00	0,00

Outras Informações

- A autenticidade desta NFS-e está sujeita a verificação através do site <https://www.issmap.com.br/piraju>.
- Bar Code é uma codificação de quadros que armazena informações da nota, neste caso possui um link que o levará ao site para a validação desta nota.
Contribuinte Optante pelo Simples Nacional, isento de retenção de Imposto de Renda, conforme Inciso XI do Artigo 4º da
N 1.234/2012
NFS-e gerada a partir do RPS de número: 20014
Consulta em 11 de Setembro de 2025 às 09:43:34

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 082 / 2025
Decreto nº 02 / 2025



ESTÂNCIA TURÍSTICA DE PIRAJU
DEPARTAMENTO DE ORÇAMENTOS E FINANÇAS – DOFIN
NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Número da nota:
0045477
Data e Hora de Emissão:
10/09/2025 15:03:30
Código de Verificação:
AC5VUMA

PRESTADOR DE SERVIÇO

CPF/CNPJ: 65.840.795/0001-91 IE/RG: 537.076.361.114 Insc. Mun.: 005217
Nome/Razão Social: PVT COMERCÍO E MANUTENÇÃO DE MÓVEIS PARA ESCRITÓRIO LTDA -
Endereço: AV:PAPA JOAO PAULO II, 0125 - JARDIM JURUMIRIM, 18.800-370, --
Município: PIRAJU UF: SP
Natureza da Operação: TRIBUTÁVEL Tipo de Tributação: SIMPLES NACIONAL



TOMADOR DE SERVIÇO

CPF/CNPJ: 47.644.406/0001-70 IE/RG: ISENT0 Insc. Mun.:
Nome/Razão Social: IRMANDADE DE SANTA CASA DE IPAUSSU
Endereço: RUA AV RUI BARBOSA, 451, 18950000
Município: IPAUSSU UF: SP
Email:



* Bar-Code

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço(s) prestado(s) no município de: PIRAJU
ISS devido no município de: PIRAJU

COPIAS EXCEDENTES \N \NCONTRATO (577): TOTAL DE 5538 PAGINAS EXCEDENTES.

IMPOSTOS RETIDO NA FONTE

		Valor Serviço (R\$)	Valor PIS (R\$)	Valor COFINS (R\$)
		387,66	0.0% - 0,00	0.0% - 0,00
Valor CSLL (R\$)	Valor IRRF (R\$)	Valor INSS (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Valor Líquido (R\$)
0.0% - 0,00	0.0% - 0,00	0.0% - 0,00	0.0% - 0,00	387,66

Código do Serviço: 00.00 - NÃO TRIBUTÁVEL Tipo do Movimento: VARIÁVEL

Valor Total da Nota = R\$ 387,66

Valor Total Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito para Abatimento (R\$)
0,00	387,66	0.0	0,00	0,00

Outras Informações

- A autenticidade desta NFS-e está sujeita a verificação através do site <https://www.issmap.com.br/piraju>.
- Bar Code é uma codificação de quadros que armazena informações da nota, neste caso possui um link que o levará ao site para a validação desta nota.
Contribuinte Optante pelo Simples Nacional, isento de retenção de Imposto de Renda, conforme Inciso XI do Artigo 4º da
IN 1.234/2012
NFS-e gerada a partir do RPS de número: 20015
Consulta em 11 de Setembro de 2025 às 09:44:05

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL

Lei nº 082 / 2025

Decreto nº 02 / 2025

Empresa: Irmandade da Santa Casa de Ipaucu**CNPJ:** 47.644.406/0001-70**Agência/Conta:** 6635-4 / 15548-9**Nome da Folha:** Folha de pag.-Rescisão Contrato-André**Data Pagamento:** 26/09/2025**Situação:** Processada**Agência/Conta:** 6635-4 / 15548-9**Valor Total:** R\$ 8.767,07**Tipo:** Rescisão**Quantidade de Pagamentos:** 1**Assinaturas válidas:**

Jose Guidugli Filho 26/09/2025 11:25:17

OBS:

Processada

	NOME	CPF	AGÊNCIA/CONTA	SITUAÇÃO	TIPO	VALOR
1	Andre Luis Fernandes de Olivei	293.769.548-58	6635-4 / 20521-4	Pago	Recisão	R\$ 8.767,07

Este relatório não é um comprovante da efetivação dos pagamentos exibidos. A emissão de comprovantes pode ser realizada através dos canais de autoatendimento BB.
Relatório emitido em 26/09/2025 às 11:39:12, por JI877193 JOSE GUIDUGLI FILHO

Central de Atendimento BB 4004 0001 (Capitais) e 0800 729 0001 (Demais localidades)
SAC 0800-729-0722 / Ouvidoria 0800-729-5678 / Deficientes Auditivos/Fala 0800-729-0088

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL

Lei nº 0821 / 2025Decreto nº 02 / 2025

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO**IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR**

01 CNPJ/CEI 47.644.406/0001-70	02 Razão Social/Nome IRMANDADE DA SANTA CASA DE IPAUSSU			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Avenida RUI BARBOSA, 451				04 Bairro CENTRO
05 Município IPAUSSU	06 UF SP	07 CEP 18.950-011	08 CNAE 8610-1/01	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 126.10099.17-9	11 Nome ANDRE LUIS FERNANDES DE OLIVEIRA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua PURCINA MARIA DE MENDONCA, 261				13 Bairro RES GAIVOTAS
14 Município IPAUSSU	15 UF SP	16 CEP 18.950-580	17 CTPS (nº, série, UF) 2937695 - 4858 / SP	18 CPF 293.769.548-58
19 Data de Nascimento 05/09/1978	20 Nome da Mãe LUZIA MARIA DE OLIVEIRA			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
23 Remuneração Mês Ant. 3.806,93	24 Data de Admissão 10/09/2024	25 Data do Aviso Prévio 17/09/2025	26 Data de Afastamento 17/09/2025	27 Cod. Afastamento SJ2
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado	
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS**VERBAS RESCISÓRIAS**

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 17/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 2.090,84	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 172,04	54 Adic. de Periculosidade ____%	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno ____ horas ____%	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras 29:09 horas a 100%	R\$ 1.058,23	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 141,10	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 9/12 avos	R\$ 2.994,98	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - ____/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc ____/12 avos	R\$ 0,00	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 10/09/2024 a 09/09/2025	R\$ 3.993,31	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 1.442,03
69 - Aviso-Prévio Indenizado 33/dias	R\$ 4.392,64	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 332,78	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 332,78
95 Outras Verbas (PARCELA DIFERENÇA DE SALARIOS)	R\$ 745,52				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 17.696,25

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 1.903,47
103 Aviso-Prévio Indenizado ____/dias	R\$ 0,00	112.1 Previdência Social	R\$ 398,66	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 292,73
114.1 IRRF	R\$ 1.003,56	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 21,88	115.1 Outros Descontos (DESCONTO CONSIGNADO CAIXA ECONOMICA)	R\$ 5.308,88
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 8.929,18
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 8.767,07

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL

Lei nº 082 / 2025Decreto nº 02 / 2025

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI
47.644.406/0001-70

02 Razão Social/Nome
IRMANDADE DA SANTA CASA DE IPAUSSU

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP
126.10099.17-9

11 Nome
ANDRE LUIS FERNANDES DE OLIVEIRA

17 CTPS (nº, série, UF)
2937695 - 4858 / SP

18 CPF
293.769.548-58

19 Data de Nascimento
05/09/1978

20 Nome da Mãe
LUZIA MARIA DE OLIVEIRA

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
Despedida sem justa causa, pelo empregador

24 Data de Admissão
10/09/2024

25 Data do Aviso Prévio
17/09/2025

26 Data de Afastamento
17/09/2025

27 Cod. Afastamento
SJ2

29 Pensão Alim. (%) FGTS
0,00

30 Categoria do Trabalhador
01 - Empregado

No dia 17 / 09 / 2025 foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
IRMANDADE DA SANTA CASA DE IPAUSSU
JOSÉ GUIDUGLI FIHO
INTERVENTOR

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL

Lei nº 082 / 2025

Decreto nº 02 / 2025

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

162



Consultas - Emissão de comprovantes

G3362608191211511
26/09/2025 08:30:13

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.30.13
6635406635 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: INT S CASA DEC0022025
AGENCIA: 6635-4 CONTA: 15.548-9

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020250926112250323691508
CNPJ DO PAGADOR: 47.644.406/0001-70
VALOR: R\$2.824,75
TARIFA: R\$0,00
DATA: 26/09/2025 - 08:23:30
COD PRODUTO: c34d200371cc4254a1ca7f65d4e5c29f
DEVEDOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE IPAUSSU
CNPJ DO DEVEDOR: 47.***.***/*-70

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 BBDOPI.

Notificacao enviada em: 26/09/2025 - 08:23:31

DOCUMENTO: 092601
AUTENTICACAO SISBB: 4.1DB.0AF.DE7.407.12A

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

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

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

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

Transação efetuada com sucesso por: JI877193 JOSE GUIDUGLI FILHO.

AGO COM RECURSO MUNICIPAL
ci nº 0821 / 2025
Decreto nº 02 / 2025



GFD - Guia do FGTS Digital

Pagar este documento até

26/09/2025

às 21:59:59 (Brasília)

Valor a recolher

2.824,75

CPF/CNPJ do Empregador
47.644.406

Nome/Razão Social do Empregador
IRMANDADE DA SANTA CASA DE IPAUSSU

Núm. de Pág.
1

Identificador
0125092593670390-9

Tag
47644406 09/2025 RESCISORIA

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
09/2025	1	0,00	954,23	1.870,52	0,00	2.824,75
Total FGTS:		0,00	954,23	1.870,52	0,00	2.824,75

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia:

2.824,75

Observações

Data de geração da Guia: 25/09/2025 às 09:53:30 - Página 1/1

O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO



PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-grcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/5f91a986ba14474eb0b6e75b958bca25520405033039865202BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***63049B60

Payload Location:

pix-grcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/5f91a986ba14474eb0b6e75b958bca25

MINISTÉRIO DO
TRABALHO
E EMPREGO



AGO COM RECURSO MUNICIPAL

Lei nº 082 / 2025

Decreto nº 02 / 2025

16^U



Consultas - Emissão de comprovantes

G3362608191211511
26/09/2025 08:30:20

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.30.22
6635406635 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: INT S CASA DEC0022025

AGENCIA: 6635-4 CONTA: 15.548-9

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250926112417380343015
CNPJ DO PAGADOR: 47.644.406/0001-70
VALOR: R\$650,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 26/09/2025 - 08:25:48
DESCRICAO: PAGAMENTO REFERENTE A N.F. 0003137 - 1
7/06/2025 - 4/4 PARCELAS

PAGO PARA: Biomax Dedetizadora
CNPJ: 8.297.388/0001-46
CHAVE PIX: 08297388000146
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0077 - CONTA: 0000000000000136832
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: 26/09/2025 - 08:25:48

=====

DOCUMENTO: 092602
AUTENTICACAO SISBB: 1.A7E.B1A.3A9.6D1.0A7

=====

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

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

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

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

Transação efetuada com sucesso por: JI877193 JOSE GUIDUGLI FILHO.

AGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 082 / 2025
Decreto nº 02 / 2025

105



ESTÂNCIA TURÍSTICA DE PIRAJU
DEPARTAMENTO DE ORÇAMENTOS E FINANÇAS – DOFIN
NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Número da nota:
0003137
Data e Hora de Emissão:
17/06/2025 11:32:01
Código de Verificação:
7A1WHV KR

PRESTADOR DE SERVIÇO

CPF/CNPJ: 08.297.388/0001-46 IE/RG: 537091324110 Insc. Mun.: 006290
Nome/Razão Social: NÓSSE E NOSSE LTDA - ME
Endereço: R:CEL. JOÃO OLIVA, 0289 - CENTRO, 18.800-013, SALA 01
Município: PIRAJU UF: SP
Natureza da Operação: TRIBUTÁVEL Tipo de Tributação: SIMPLES NACIONAL

BIOMax®

TOMADOR DE SERVIÇO

CPF/CNPJ: 47.644.406/0001-70 IE/RG: Insc. Mun.:
Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE IPAUSSU
Endereço: AVENIDA RUI BARBOSA, 451 - CENTRO, 18.950-011, --
Município: IPAUSSU UF: SP
Email: compras@santacasaipaussu.org.br



* Bar-Code

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço(s) prestado(s) no município de: IPAUSSU
ISS devido no município de: PIRAJU

NOTA FISCAL REFERENTE AOS SERVIÇOS DE DESINSETIZAÇÃO, DESRATIZAÇÃO E LIMPEZA DE CAIXAS D'ÁGUA

IMPOSTOS RETIDO NA FONTE

Valor CSLL (R\$)	Valor IRRF (R\$)	Valor Serviço (R\$)	Valor PIS (R\$)	Valor COFINS (R\$)
0.0% - 0,00	0.0% - 0,00	2.600,00	0.0% - 0,00	0.0% - 0,00
		Valor INSS (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Valor Líquido (R\$)
		0.0% - 0,00	0.0% - 0,00	2.600,00

Código do Serviço: 07.13 - DEDETIZACAO, DESINFECCAO, DESINSETIZACAO, IMUNIZACAO, HIGIENIZACAO, Tipo do Movimento: VARIÁVEL

CNAE: 81.22-2/00 - IMUNIZAÇÃO E CONTROLE DE PRAGAS URBANAS

Valor Total da Nota = R\$ 2.600,00

Valor Total Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito para Abatimento (R\$)
0,00	2.600,00	2.9	75,40	0,00

Outras Informações

- A autenticidade desta NFS-e está sujeita a verificação através do site <https://www.issmap.com.br/piraju>.
- Bar Code é uma codificação de quadros que armazena informações da nota, neste caso possui um link que o levará ao site para a validação desta nota.
Contribuinte Optante pelo Simples Nacional, isento de retenção de Imposto de Renda, conforme Inciso XI do Artigo 4º da IN 1.234/2012

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 082 / 2025
Decreto nº 02 / 2025



Consultas - Emissão de comprovantes

G3362608191211511
26/09/2025 08:30:33

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.30.33
6635406635 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: INT S CASA DEC0022025
AGENCIA: 6635-4 CONTA: 15.548-9

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250926112649552917736
CNPJ DO PAGADOR: 47.644.406/0001-70
VALOR: R\$1.275,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 26/09/2025 - 08:28:19
DESCRICAO: PAGAMENTO REFERENTE A 2 PARCELA DO ACO
RDO.

PAGO PARA: Eqat Solucoes Hospitalares Ltda
CNPJ: 31.614.778/0001-14
CHAVE PIX: 31614778000114
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0191 - CONTA: 00000000000000737330
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: 26/09/2025 - 08:28:19

DOCUMENTO: 092603
AUTENTICACAO SISBB: 2.289.0E8.604.87F.60C

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

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

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

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

Transação efetuada com sucesso por: JI877193 JOSE GUIDUGLI FILHO.

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL.
Lei nº 082 / 2025
Decreto nº 02 / 2025

Fatura	Dt. Emissão	Dt. Vencto.	Cliente	Vi. Bruto	Tipo Cobrança
3925/1	03/07/2024	22/07/2024	SC IPAUSSU	850,00	BOLETO
3974/1	06/08/2024	22/08/2024	SC IPAUSSU	850,00	BOLETO
4017/1	05/09/2024	20/09/2024	SC IPAUSSU	850,00	BOLETO
4055/1	03/10/2024	21/10/2024	SC IPAUSSU	850,00	BOLETO
4089/1	01/11/2024	21/11/2024	SC IPAUSSU	850,00	BOLETO
4122/1	04/12/2024	20/12/2024	SC IPAUSSU	850,00	BOLETO
TOTAL				5.100,00	
4 PARCELAS				1.275,00	

PARCELA	VENCIMENTO	
1ª	30/08/2025	1.275,00
2ª	30/09/2025	1.275,00
3ª	30/10/2025	1.275,00
4ª	30/11/2025	1.275,00

PG = 1202-5
PG = 1540-4

PAGO COM RECURSO MUNIC...
Lei nº 082 / 2025
Decreto nº 02 / 2025

Assunto **Proposta de renegociação pendências**
De Ana Basso - Mult Med <ana.basso@multmed.com.br>
Para <financeiro@santacasaipauusu.org.br>
Cópia 'Vivian' <vivian@multmed.com.br>, 'Edson Faccioli - Mult Med' <edson@multmed.com.br>, 'Aline - Mult Med' <aline@multmed.com.br>, 'Amanda Mult Med' <suporte.financeiro@multmed.com.br>, 'Ordálio - Mult Med' <ordalio@multmed.com.br>
Data 30/07/2025 09:53



Prezados Luis, bom dia!

Conforme alinhado, formalizo abaixo o acordo para quitação das pendências em aberto referentes às faturas emitidas:

Relação das pendências

Nr. Doc.	Dt. Emissão	Dt. Vencido	Cliente	Vi. Bruto	Tipo Cobrança	Dias Atraso	Situação
3750/1	02/04/2024	22/04/2024	SC IPAUSSU	2.550,00	BOLETO	434	Em Aberto
3868/1	04/06/2024	20/06/2024	SC IPAUSSU	850,00	BOLETO	375	Em Aberto
3925/1	03/07/2024	22/07/2024	SC IPAUSSU	850,00	BOLETO	343	Em Aberto
3974/1	06/08/2024	22/08/2024	SC IPAUSSU	850,00	BOLETO	312	Em Aberto
4017/1	05/09/2024	20/09/2024	SC IPAUSSU	850,00	BOLETO	283	Em Aberto
4055/1	03/10/2024	21/10/2024	SC IPAUSSU	850,00	BOLETO	252	Em Aberto
4089/1	01/11/2024	21/11/2024	SC IPAUSSU	850,00	BOLETO	221	Em Aberto
4122/1	04/12/2024	20/12/2024	SC IPAUSSU	850,00	BOLETO	192	Em Aberto
TOTAL VENCIDO				8.500,00 = 5.100,00			

No dia 29/07/2025, foi realizado o pagamento das faturas **3750/1** e **3868/1**, totalizando o valor de **R\$ 3.400,00**. O valor restante, de **R\$ 5.100,00**, será parcelado em **4** vezes mensais sendo a primeira para Agosto/2025. Ressaltamos que, paralelamente a esse acordo, os pagamentos mensais recorrentes seguirão conforme previsto contratualmente.

Por gentileza confirmar o recebimento deste e-mail.

Permaneço à disposição para qualquer esclarecimento.

Atenciosamente.

Ana Basso

Comercial de Locações

(15) 99676-1526
(15) 3237-4414 - ramal 4477
www.multmed.com.br
www.lojamultmed.com.br



Acompanhe-nos!



@multmed

PHILIPS

PHILIPS
RESPIRONICS

Samtronic

Fisher & Paykel
HEALTHCARE

tecme

COMMITTED TO LIFE

Fanem

cisa

Edwards

barrfab

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL

Lei nº 082 / 2025

Decreto nº 02 / 2025



Consultas - Emissão de comprovantes

G3362608191211511
26/09/2025 08:30:41

26/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:30:41
663506635 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INT S CASA DEC0022025
AGENCIA: 6635-4 CONTA: 15.548-9

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090281687400800203355177912200000020000

BENEFICIARIO:

P.V.T. COMERCIO E MANUT. DE MO

NOME FANTASIA:

PVT COMERCIO E MANUTENCAO DE MOVEIS

CNPJ: 65.840.795/0001-91

PAGADOR:

IRMANDADE DE SANTA CASA DE IPAUSSU

CNPJ: 47.644.406/0001-70

=====

NR. DOCUMENTO 92.604

NOSSO NUMERO 28168740000203355

CONVENIO 02816874

DATA DE VENCIMENTO 30/09/2025

DATA DO PAGAMENTO 26/09/2025

VALOR DO DOCUMENTO 200,00

VALOR COBRADO 200,00

=====

NR. AUTENTICACAO 5.274.EB2.DA6.3CC.C66

=====

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

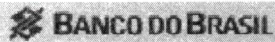
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: J1877193 JOSE GUIDUGLI FILHO.

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 082 / 2025
Decreto nº 02 / 2025

Corte na linha pontilhada

Recibo do Pagador



001-9

00190.00009 02816.874008 00203.355177 9 12200000020000

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereo

IRMANDADE DE SANTA CASA DE IPAUSSU

47.644.406/0001-70

AV RUI BARBOSA, 451

IPAUSSU (SP)-SP-18950-000

Sacador/Avalista 0

Nosso Nmero	N do documento	Data de Vencimento	Valor do documento	(=) Valor Pago
28168740000203355-6	45525/1	30/09/2025	200,00	

Nome do Beneficirio/CNPJ/CPF

PVT COMERCIO E MANUTENCAO DE MOVEIS PARA

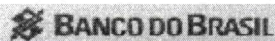
65.840.795/0001-91

Agncia/Cdigo do Beneficirio

Autenticao mecnica

77-9 / 8361-5

Corte na linha pontilhada



001-9

00190.00009 02816.874008 00203.355177 9 12200000020000

Local de Pagamento

Data de Vencimento

Pagvel em qualquer Banco at o vencimento

30/09/2025

Nome do Beneficirio/CNPJ/CPF

Agncia/Cdigo do Beneficirio

PVT COMERCIO E MANUTENCAO DE MOVEIS PARA

65.840.795/0001-91

77-9 / 8361-5

Data do documento	N do documento	Especie DOC	Aceite	Data de Processamento	Nosso Nmero
16/09/2025	45525/1	DM	N	24/09/2025	28168740000203355-6
Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	xValor	(=) Valor do documento
	17	R\$	0		200,00

Informaes de responsabilidade do beneficirio

Ateno: Segunda Via

(-) Desconto / Abatimento

JRS: VI p/Dia Atraso R\$ 0,13 desde: 01.10.2025

MULTA DE R\$ 4,00 A PARTIR DE 01/10/2025

NAO RECEBER APOS 360 DIA(S) DO VENCIMENTO.

//// ATENCAO //// --> SEGUNDA-VIA

PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.

(+) Juros/ Multa

(=) Valor cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ

IRMANDADE DE SANTA CASA DE IPAUSSU

47.644.406/0001-70

AV RUI BARBOSA, 451

IPAUSSU (SP)-SP-18950-000

Sacador/Avalista 0

Autenticao mecnica - Ficha de Compensao



PAGO COM RECURSO MUNICIPAL

Lei nº 082 / 2025

Decreto nº 02 / 2025

171



ESTÂNCIA TURÍSTICA DE PIRAJU

DEPARTAMENTO DE ORÇAMENTOS E FINANÇAS – DOFIN

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Número da nota:

0045525

Data e Hora de Emissão:

16/09/2025 09:45:58

Código de Verificação:

ACV23FT

PRESTADOR DE SERVIÇO

CPF/CNPJ: 65.840.795/0001-91 IE/RG: 537.076.361.114 Insc. Mun.: 005217
Nome/Razão Social: PVT COMERCIO E MANUTENÇÃO DE MÓVEIS PARA ESCRITÓRIO LTDA -
Endereço: AV:PAPA JOAO PAULO II, 0125 - JARDIM JURUMIRIM, 18.800-370, --
Município: PIRAJU UF: SP
Natureza da Operação: TRIBUTÁVEL Tipo de Tributação: SIMPLES NACIONAL



TOMADOR DE SERVIÇO

CPF/CNPJ: 47.644.406/0001-70 IE/RG: ISENTU Insc. Mun.:
Nome/Razão Social: IRMANDADE DE SANTA CASA DE IPAUSSU
Endereço: RUA AV RUI BARBOSA, 451, 18950000
Município: IPAUSSU UF: SP
Email:



* Bar-Code

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço(s) prestado(s) no município de: PIRAJU

ISS devido no município de: PIRAJU

EQUIPAMENTO LOCADO \N \NCONTRATO (1569): CANON G3110.

IMPOSTOS RETIDO NA FONTE

		Valor Serviço (R\$)	Valor PIS (R\$)	Valor COFINS (R\$)
		200,00	0.0% - 0,00	0.0% - 0,00
Valor CSLL (R\$)	Valor IRRF (R\$)	Valor INSS (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Valor Líquido (R\$)
0.0% - 0,00	0.0% - 0,00	0.0% - 0,00	0.0% - 0,00	200,00

Código do Serviço:

00.00 - NÃO TRIBUTÁVEL

Tipo do Movimento: VARIÁVEL

Valor Total da Nota = R\$ 200,00

Valor Total Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito para Abatimento (R\$)
0,00	200,00	0.0	0,00	0,00

Outras Informações

- A autenticidade desta NFS-e está sujeita a verificação através do site <https://www.issmap.com.br/piraju>.

- Bar Code é uma codificação de quadros que armazena informações da nota, neste caso possui um link que o levará ao site para a validação desta nota.

Contribuinte Optante pelo Simples Nacional, isento de retenção de Imposto de Renda, conforme Inciso XI do Artigo 4º da IN 1.234/2012

NFS-e gerada a partir do RPS de número: 20062

Consulta em 17 de Setembro de 2025 às 13:42:50

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL

Lei nº 082 / 2025

Decreto nº 02 / 2025

172



Consultas - Emissão de comprovantes

G3312916474889221
29/09/2025 17:17:18

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 17:08:32
663506635 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INT S CASA DEC0022025
AGENCIA: 6635-4 CONTA: 15.548-9
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	29/09/2025
NR. DOCUMENTO	551.821.000.036.824
VALOR TOTAL	3.990,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: GRANDESC MAT HOSP LTDA	
AGENCIA: 1821-X	CONTA: 36.824-5
NR. DOCUMENTO	556.635.000.015.548

=====

NR. AUTENTICACAO	5.D1F.2E4.ACD.1A2.676
------------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JI877193 JOSE GUIDUGLI FILHO.

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 082 / 2025
Decreto nº 02 / 2025



GRANDESC MATERIAIS HOSPITALARES LTDA

RUA GOIAS, 121
CHAC DO SOLAR I FAZENDINHA - 06530-040
SANTANA DE PARNAIBA - SP Fone/Fax: 1141913085
WWW.GRANDESC.COM.BR

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.047.302
Série 002
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3523 0807 0868 6800 0103 5500 2000 0473 0210 0139 8940

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231350206647 - 17/08/2023 11:49:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL

623045716118

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

07.086.868/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE IPAUSSU(86571)

CNPJ / CPF

47.644.406/0001-70

DATA DA EMISSÃO

17/08/2023

ENDEREÇO

AV RUI BARBOSA, 451

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

18950-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

IPAUSSU

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001

Venc. 16/09/2023

Valor R\$ 3.990,00

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

64,00

11,52

0,00

0,00

0,00

0,00

3.990,00

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

3.990,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

SALTOLOG EXPRESS TRANSPORTES LTDA

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

32.423.277/0001-13

ENDEREÇO

AVENIDA LETICIA CIA BOER,500 ANEXO SALAO G

MUNICÍPIO

AMERICANA

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

165617021118

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

14

Volumes

131,000

131,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO 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
2817	LUVA DE PROCEDIMENTO - (P) C/100 Lote: BLS036P Qt: 16000 Fab: 01/02/22 Val: 04/02/27	40151200	260	5405	CX	160	15,1000	2.416,00	0,00	0,00			0,00	
2021	LUVA DE PROCEDIMENTO C/PO - (M) C/100 Lote: 07052PDID Qt: 10000 Fab: 01/05/22 Val: 04/05/25	40151200	060	5405	CX	100	15,1000	1.510,00	0,00	0,00			0,00	
2645	MASCARA DE PROTECAO E/O KN95 Lote: 0022 Qt: 100 Fab: 01/03/22 Val: 01/03/25	63079010	000	5106	UN	100	0,6400	64,00	64,00	11,52			18,00	
	L=020 V=02/26													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:

OF/NE - PREGAO ELETRONICO 007/2022 - Contrato: 108288 - LOCAL DE ENTREGA: Irmandade da Santa Casa de Ipaussu - Av. Rui Barbosa, 451 - Centro - Ipaussu-SP - CEP: 1895-011 - DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL 001. AG: 1821-X. C/C: 36.824-5

PEDIDO DE COMPRA: PE No 07/2022

Vendedor: 29-GDLICI Id Mov: 139594

Inf. fisco:

Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 671,22 Estadual: R\$ 718,20 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 17/08/2023 as 11:49:20

AGO COM RECURSO MUNICIPAL

Lei nº 082 / 2025

Decreto nº 02 / 2025

www.geweb.com.br

174

Declaro ter recebido 26100 unidade(s)/ 14 volumes
de **GRANDESC MATERIAIS HOSPITALARES LTDA**
(07.086.868/0001-03) os produtos constantes
da nota fiscal 000047302 serie 002
e pedido 139894 de 17/08/2023
Pedido fornecedor: PE N° 07/2022
Não aceitamos reclamações
posteriores ao ato da entrega.

CIDADE IPAUSU-SP		ROTA	
CLIENTE IRMANDADE DA SANTA CASA DE IPAUSU(86571)		CNPJ 47.644.406/0001-70	
TRANSPORTADORA SALTOLOG EXPRESS TRANSPORTES LTDA			
NOTA 	DATA RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	PEDIDO 

Ressalva em caso de divergência

- Foi constatado no ato do recebimento da Nota Fiscal 000047302

() 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 000047302

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: _____

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL

Lei nº 082 / 2025

Decreto nº 02 / 2025

GRANDESC
Cuidado e Proteção**GRANDESC MATERIAIS HOSPITALARES LTDA**RUA GOIAS, 121, SN
CHAC DO SOLAR I FAZENDINHA - 06530-040
SANTANA DE PARNAIBA - SP (11) 4191-3085**Representação Gráfica de CC-e**
(Carta de Correção Eletrônica)

ID do Evento: 1101103523080708686800010355002000047302100139894001

Criado em : 17/08/2023 15:26:19

Protocolo: 135231351966345 - Registrado em: 17/08/2023 15:26:19

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.

CNPJ do Destinatário: 47.644.406/0001-70**Nota Fiscal: 000.047.302 - Série: 002**

3523 0807 0868 6800 0103 5500 2000 0473 0210 0139 8940

A Carta de Correção e disciplinada pelo parágrafo 1o-A do art. 7o do Convenio 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.

CORREÇÕES A SEREM CONSIDERADAS**LOTE CORRETO: ONDE SE LÊ O LOTE 0322, O CORRETO É 0223.**

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 082 / 2025
Decreto nº 02 / 2025

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.

Empresa: Irmandade da Santa Casa de Ipaucu**CNPJ:** 47.644.406/0001-70 **Agência/Conta:** 6635-4 / 15548-9**Nome da Folha:** Folha de pagto.-Férias-Outubro 2025**Data Pagamento:** 29/09/2025**Situação:** Processada**Agência/Conta:** 6635-4 / 15548-9**Valor Total:** R\$ 18.584,09**Tipo:** Férias LP**Quantidade de Pagamentos:** 7**Assinaturas válidas:**

Jose Guidugli Filho 29/09/2025 08:55:00

OBS:

Processada

	NOME	CPF	AGÊNCIA/CONTA	SITUAÇÃO	TIPO	VALOR
1	Humberto Jose Pedraci	040.728.078-26	6635-4 / 2646-8	Pago	Férias Lp	R\$ 3.236,12
2	Renata Galvanin Rodrigues	082.728.958-89	6635-4 / 13573-9	Pago	Férias Lp	R\$ 2.088,97
3	Aparecida Robles Hilario Rodri	141.317.378-09	6635-4 / 15104-1	Pago	Férias Lp	R\$ 1.868,24
4	Rosinei de Fatima Pimentel San	339.879.578-16	6635-4 / 11732-3	Pago	Férias Lp	R\$ 2.368,17
5	Fernanda Jussara Guidio	435.360.258-62	6635-4 / 13621-2	Pago	Férias Lp	R\$ 2.561,46
6	Luciana Furlaneto Souza	444.631.158-17	6635-4 / 13726-X	Pago	Férias Lp	R\$ 4.464,11
7	Luciane de Matos Freitas	992.849.793-15	6635-4 / 13614-X	Pago	Férias Lp	R\$ 1.997,02

Este relatório não é um comprovante da efetivação dos pagamentos exibidos. A emissão de comprovantes pode ser realizada através dos canais de autoatendimento BB.
Relatório emitido em 29/09/2025 às 10:28:46 , por JI877193 JOSE GUIDUGLI FILHO

Central de Atendimento BB 4004 0001 (Capitais) e 0800 729 0001 (Demais localidades)
SAC 0800-729-0722 / Ouvidoria 0800-729-5678 / Deficientes Auditivos/Fala 0800-729-0088

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL

Lei nº 082 / 2025Decreto nº 02 / 2025



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.16.45
6635406635 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: INT S CASA DEC0022025
AGENCIA: 6635-4 CONTA: 15.548-9

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020250929131023558824307
CNPJ DO PAGADOR: 47.644.406/0001-70
VALOR: R\$15.625,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 29/09/2025 - 10:16:15
DESCRICAO: PAGAMENTO REFERENTE A ACAO JUDICIAL-DR
. DIOGO-06/08

=====

PAGO PARA: Crislaine S A Costa
CPF: ***.977.888-**
CHAVE PIX: 38397788832
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000289195678
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

=====

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

=====

Notificacao enviada em: 29/09/2025 - 10:16:16

=====

DOCUMENTO: 092901
AUTENTICACAO SISBB: 3.CF1.811.347.D69.3B7

=====

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

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

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

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

Transação efetuada com sucesso por: JI877193 JOSE GUIDUGLI FILHO.

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 082 / 2025
Decreto nº 02 / 2025



CRISLAINE COSTA

ADVOGADA

OAB/SP 523.728

AO JUÍZO DA VARA CÍVEL DA COMARCA DE IPAUSSU

Autos de Nº 1001930-22.2024.8.24.0252

INSTITUTO MÉDICO GESTÃO E SAÚDE LTDA e IRMANDADE DA SANTA CASA DE IPAUSSU, ambos já qualificados nos autos em epígrafe, cada qual com seu advogado(a), vem perante Vossa Excelência, informar que as partes se compuseram amigavelmente, nos seguintes termos:

1-As partes quantificaram o valor total de **R\$ 132.500,00 (cento e trinta e dois mil e quinhentos reais)**, sendo :

A) O valor de **R\$ 7.500,00** (sete mil e quinhentos reais) á título de quitação total dos **honorários advocatícios**, que será pago pela Requerida na data da presente assinatura entre as partes.

B) O valor de **R\$ 125.000,00** (cento e vinte e cinco mil reais), á título da quitação integral da dívida, que será realizado pela Requerida **em 08 (oito) parcelas de R\$ 15.625,00 (quinze mil seiscientos e vinte e cinco reais)**, com vencimento todo dia 05 (cinco), iniciando na data de 05 de maio de 2025, e finalizando na data de 05 de dezembro de 2025.

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL

Lei nº 082 / 2025

Decreto nº 02 / 2025



CRISLAINE COSTA

ADVOGADA

OAB/SP 523.728

C) O pagamento será mediante depósito em conta da patrona da Requerida conforme abaixo:

Banco: Nubank

Chave Pix: 38397788832

Titularidade: Crislaine Santos de Assis Costa

2- O Requerido fica ciente que o descumprimento do ora avençado implicará no vencimento antecipado das vincendas, prosseguindo-se o presente processo sobre o saldo remanescente, devidamente acrescido com juros de mora, correção monetária e multa de 20% sobre a quantia remanescente.

Ante o exposto, roga-se a Vossa Excelência pela homologação do acordo e o sobrestamento do feito até o cumprimento integral do acordo, e posteriormente a extinção do processo com resolução do mérito, nos termos do artigo 487 do Código do Processo Civil.

Nestes Termos,
Pede deferimento

Ourinhos, 07 de abril de 2025

CLAYTON
N BIONDI

Assinado de forma
digital por
CLAYTON BIONDI
Dados: 2025.04.08
13:18:11 -03'00'

CRISLAINE SANTOS DE ASSIS COSTA

OAB/SP 523.728

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 082 / 2025

Decreto nº 02 / 2025



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.39.31
6635406635 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: INT S CASA DEC0022025
AGENCIA: 6635-4 CONTA: 15.548-9

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250929133753901389729
CNPJ DO PAGADOR: 47.644.406/0001-70
VALOR: R\$1.976,49
TARIFA: R\$10,00
DATA: 29/09/2025 - 10:38:58
DESCRICAO: PAGAMENTO REFERENTE A N.F. 027.381 - 2
9/09/2025

PAGO PARA: Embaplas
CNPJ: 17.864.155/0001-79
CHAVE PIX: 17864155000179
INSTITUICAO: 54037916 CC CREDICITRUS
AGENCIA: 3188 - CONTA: 0000000000000646741
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 29/09/2025 - 10:38:59
=====

DOCUMENTO: 092902
AUTENTICACAO SISBB: 1.CBA.5E7.CBE.E08.B75
=====

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

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

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

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

Transação efetuada com sucesso por: JI877193 JOSE GUIDUGLI FILHO.

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 082 / 2025
Decreto nº 02 / 2025

15548.9

Recebemos de EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS LTDA os produtos e/ou serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica indicada abaixo. Emissão: 29/09/2025 Valor Total: R\$ 1.976,49 Destinatário: IRMANDADE DA SANTA CASA DE IPAUSSU

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº.: 000.027.381
Série: 1



DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº.: 000.027.381
Série: 1
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3525 0917 8641 5500 0179 5500 1000 0273 8117 2721 4975
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 de Mercadoria

INSCRIÇÃO ESTADUAL
315040238113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF
17.864.155/0001-79

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
135252866541991 - 29/09/2025 09:52:18

DESTINATÁRIO / REMETENTE
RAZÃO SOCIAL
IRMANDADE DA SANTA CASA DE IPAUSSU

CNPJ / CPF
47.644.406/0001-70

DATA DE EMISSÃO
29/09/2025

ENDEREÇO
AV RUI BARBOSA, 451

BAIRRO
CENTRO

CEP
18950-000

MUNICÍPIO
IPAUSSU

FONE / FAX
(14) 3344-1112

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA ENTRADA / SAÍDA
29/09/2025

HORA ENTRADA / SAÍDA
09:50:14

FATURA / DUPLICATA

Número
001

Vencimento:
29/10/2025

Valor:
R\$ 1.976,49

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.976,49
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.976,49

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
31

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
0,000

PESO LÍQUIDO
0,000

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	OSOS	CFOP	UN	QUANTI.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
5950	POTE TERMICO ISOPOR 500ML - FM50 - C/100 UN - FIBRAFORM	39235000	0102	5.102	UN	10,00	53,75	537,50	0,00	0,00		0,00	
6808	COPO PLASTICO 180 ML ABNT-BRANCO - C/2500 UN - FONPLAST	39241000	0500	5.405	CX	10,00	109,00	1.090,00	0,00	0,00		0,00	
45	GUARDANAPO DE PAPEL 20 X 20 C/ 50 UN - PEGG - FAMILIAR	48183000	0500	5.405	UN	20,00	1,75	35,00	0,00	0,00		0,00	
1769	BOBINA PICOTADA 40 X 60 - C/ 500 UN - CENTRAL PLAST	39234000	0500	5.405	UN	4,00	55,00	220,00	0,00	0,00		0,00	
10194	FILME PVC 280 X 300 - TECHFILM	39204390	0102	5.102	UN	3,00	31,33	93,99	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: I - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, II - NAO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.
Email do Destinatário: administracao@santacasaipaussu.org.br
Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 698,42

RESERVADO AO FISCO

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 082 / 2025
Decreto nº 02 / 2025

182



Consultas - Emissão de comprovantès

G3312916474889221
29/09/2025 17:17:08

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:54:09
663506635 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INT S CASA DEC0022025
AGENCIA: 6635-4 CONTA: 15.548-9
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	29/09/2025
NR. DOCUMENTO	550.379.000.056.450
VALOR TOTAL	20.647,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: EDER H P MUNEFICA LTDA
AGENCIA: 0379-4 CONTA: 56.450-8
NR. DOCUMENTO 556.635.000.015.548
=====

NR. AUTENTICACAO	F.B53.89F.819.F3F.A9E
------------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JI877193 JOSE GUIDUGLI FILHO.

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 082 / 2025
Decreto nº 02 / 2025

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO****SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA****NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e**

20250924u43896531000173

Número da Nota

00000692

Data e Hora de Emissão

24/09/2025 14:20:00

Código de Verificação

YGM3-YURV**PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **43.696.531/0001-73**Inscrição Municipal: **7.384.075-0**Nome/Razão Social: **EDER HIDEKI PONTES MUNEFICA LTDA**Endereço: **AV MOFARREJ 348, CONJ 1308 - VILA LEOPOLDINA - CEP: 05311-000**Município: **São Paulo**UF: **SP****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE IPAUCU**CPF/CNPJ: **47.644.406/0001-70**Inscrição Municipal: **----**Endereço: **AV Rui Barbosa 451 - Centro - CEP: 18950-011**Município: **Ipaussu**UF: **SP**E-mail: **santacasaipaussufinanceiro@hotmail.com****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **----**Nome/Razão Social: **----****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS NA IRMANDADE DA SANTA CASA DE IPAUSSU

REFERENTE CIRURGIA OBSTETRA (HISTERECTOMIA, LAQUEADURA, NINFOPLASTIA, ENTRE OUTRAS)
11 CIRURGIAS DO DIA 20 SETEMBRO 2025

VALOR TOTAL NF R\$22.000,00

DADOS PARA DEPOSITO

BANCO DO BRASIL

AG 0379-4

CONTA 56.450-8

*R\$ 20.647,00***VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 22.000,00**

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	330,00	220,00	660,00	143,00
Código do Serviço				
04030 - Medicina e biomedicina.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	22.000,00	2,00%	440,00	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/10/2025;

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 082 / 2025
Decreto nº 02 / 2025



Consultas - Emissão de comprovantes

G3312916474889221
29/09/2025 17:15:44

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.15.44
6635406635 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: INT S CASA DEC0022025
AGENCIA: 6635-4 CONTA: 15.548-9

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250929195921519815952
CNPJ DO PAGADOR: 47.644.406/0001-70
VALOR: R\$16.893,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 29/09/2025 - 16:59:42
DESCRICAO: PAGAMENTO REFERENTE A N.F. 00000693 -
29/09/2025

PAGO PARA: E.h.p.m Servicos Em Saude
CNPJ: 43.696.531/0001-73
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0379 - CONTA: 000000000000564508
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 29/09/2025 - 16:59:42

=====

DOCUMENTO: 092903
AUTENTICACAO SISBB: C.7CB.2DB.590.F60.76D

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

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

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

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

Transação efetuada com sucesso por: JI877193 JOSE GUIDUGLI FILHO.

AGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 082 / 2025
Decreto nº 02 / 2025

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO****SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA****NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e**

20250929043886531000173

Número da Nota

00000693

Data e Hora de Emissão

29/09/2025 10:59:27

Código de Verificação

HANL-42PC**PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **43.696.531/0001-73**Inscrição Municipal: **7.384.075-0**Nome/Razão Social: **EDER HIDEKI PONTES MUNEFICA LTDA**Endereço: **AV MOFARREJ 348, CONJ 1308 - VILA LEOPOLDINA - CEP: 05311-000**Município: **São Paulo**UF: **SP****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE IPAUCU**CPF/CNPJ: **47.644.406/0001-70**Inscrição Municipal: **----**Endereço: **AV Rui Barbosa 451 - Centro - CEP: 18950-011**Município: **Ipaussu**UF: **SP**E-mail: **santacasaipaussufinanceiro@hotmail.com****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **----**Nome/Razão Social: **----****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS NA IRMANDADE DA SANTA CASA DE IPAUSSU

REFERENTE CIRURGIA OTORRINO (AMIGDALANECTOMIA)

VALOR TOTAL NF R\$18.000,00

DADOS PARA DEPOSITO

BANCO DO BRASIL

AG 0379-4

CONTA 56.450-8

*R\$ 16.893,00***VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 18.000,00**

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	270,00	180,00	540,00	117,00

Código do Serviço

04030 - Medicina e biomedicina.

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	18.000,00	2,00%	360,00	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/10/2025;

AGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 082 / 2025
Decreto nº 02 / 2025



Consultas - Emissão de comprovantes

G3312916474889221
29/09/2025 17:16:02

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.16.02
6635406635 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: INT S CASA DEC0022025
AGENCIA: 6635-4 CONTA: 15.548-9

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250929200125764542796
CNPJ DO PAGADOR: 47.644.406/0001-70
VALOR: R\$22.524,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 29/09/2025 - 17:01:39
DESCRICAO: PAGAMENTO REFERENTE A N.F. 00000691 -
24/09/2025

PAGO PARA: E.h.p.m Servicos Em Saude
CNPJ: 43.696.531/0001-73
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0379 - CONTA: 0000000000000564508
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 29/09/2025 - 17:01:39

=====

DOCUMENTO: 092904
AUTENTICACAO SISBB: A.8E5.93E.61A.786.BAF

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

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

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

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

Transação efetuada com sucesso por: J1877193 JOSE GUIDUGLI FILHO.

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL

Lei nº 082 / 2025

Decreto nº 02 / 2025

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO****SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA****NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e**

20250924u43696531000173

Número da Nota

00000691

Data e Hora de Emissão

24/09/2025 14:19:14

Código de Verificação

JPPE-DKJN**PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **43.696.531/0001-73**Inscrição Municipal: **7.384.075-0**Nome/Razão Social: **EDER HIDEKI PONTES MUNEFICA LTDA**Endereço: **AV MOFARREJ 348, CONJ 1308 - VILA LEOPOLDINA - CEP: 06311-000**Município: **São Paulo**UF: **SP****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE IPAUCU**CPF/CNPJ: **47.644.406/0001-70**Inscrição Municipal: **----**Endereço: **AV Rui Barbosa 451 - Centro - CEP: 18950-011**Município: **Ipaussu**UF: **SP**E-mail: **santacasaipaussufinanceiro@hotmail.com****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **----**Nome/Razão Social: **----****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS NA IRMANDADE DA SANTA CASA DE IPAUSSU

REFERENTE CIRURGIA GERAL (VASECTOMIA, VESICULA, *POSTECTOMIA)

12 CIRURGIAS DO DIA 14 SETEMBRO 2025

VALOR TOTAL NF R\$24.000,00

DADOS PARA DEPOSITO

BANCO DO BRASIL

AG 0379-4

CONTA 56.450-8

*R\$ 22.524,00***VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 24.000,00**

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	360,00	240,00	720,00	156,00

Código do Serviço

04030 - Medicina e biomedicina.

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	24.000,00	2,00%	480,00	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/10/2025;

PAGO COM RECURSO MUNICÍP.

Lei nº 082 / 2025Decreto nº 02 / 2025



Consultas - Emissão de comprovantes

G3312916474889221
29/09/2025 17:16:14

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.16.14
6635406635 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: INT S CASA DEC0022025
AGENCIA: 6635-4 CONTA: 15.548-9

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020250929200259669061514
CNPJ DO PAGADOR: 47.644.406/0001-70
VALOR: R\$26.184,15
TARIFA: R\$0,00
DATA: 29/09/2025 - 17:03:25
DESCRICAO: PAGAMENTO REFERENTE A N.F. 00000689 -
19/09/2025

PAGO PARA: E.h.p.m Servicos Em Saude
CNPJ: 43.696.531/0001-73
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0379 - CONTA: 000000000000564508
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 29/09/2025 - 17:03:25

DOCUMENTO: 092905
AUTENTICACAO SISBB: 9.9C1.0D7.866.AF4.2B7

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

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

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

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

Transação efetuada com sucesso por: JI877193 JOSE GUIDUGLI FILHO.

COM RECURSO MUNICIPAL
nº 082 / 2025
ato nº 02 / 2025

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO****SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA****NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e**

20250919u43696531000173

Número da Nota

00000689

Data e Hora de Emissão

19/09/2025 14:56:35

Código de Verificação

3KWQ-3PUI**PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **43.696.531/0001-73**Inscrição Municipal: **7.384.075-0**Nome/Razão Social: **EDER HIDEKI PONTES MUNECA LTDA**Endereço: **AV MOFARREJ 348, CONJ 1308 - VILA LEOPOLDINA - CEP: 05311-000**Município: **São Paulo**UF: **SP****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE IPAUCU**CPF/CNPJ: **47.644.406/0001-70**Inscrição Municipal: **----**Endereço: **AV Rui Barbosa 451 - Centro - CEP: 18950-011**Município: **Ipaussu**UF: **SP**E-mail: **santacasaipaussufinanceiro@hotmail.com****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **----**Nome/Razão Social: **----****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS NA IRMANDADE DA SANTA CASA DE IPAUSSU

REFERENTE 31 COLONOSCOPIAS, REALIZADAS NO DIA 06 E 07 SETEMBRO 2025

VALOR TOTAL NF R\$27.900,00

DADOS PARA DEPOSITO

BANCO DO BRASIL

AG 0379-4

CONTA 56.450-8

*R\$ 26.184,15***VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 27.900,00**

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	418,50	279,00	837,00	181,35

Código do Serviço

04030 - Medicina e biomedicina.

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	27.900,00	2,00%	558,00	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/10/2025;

PAGO COM RECURSO MUNICÍPIO

Lei nº 082/2025Decreto nº 02/2025

190



Consultas - Emissão de comprovantes

G3312916474889221
29/09/2025 17:16:27

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.16.27
6635406635 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: INT S CASA DEC0022025
AGENCIA: 6635-4 CONTA: 15.548-9

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250929200517976205515
CNPJ DO PAGADOR: 47.644.406/0001-70
VALOR: R\$6.006,40
TARIFA: R\$0,00
DATA: 29/09/2025 - 17:05:35
DESCRICAO: PAGAMENTO REFERENTE A N.F. 00000690 -
24/09/02025

PAGO PARA: E.h.p.m Servicos Em Saude
CNPJ: 43.696.531/0001-73
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0379 - CONTA: 0000000000000564508
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 29/09/2025 - 17:05:35

DOCUMENTO: 092906
AUTENTICACAO SISBB: 0.A85.776.3EE.EC2.7A2

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

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

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

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

Transação efetuada com sucesso por: JI877193 JOSE GUIDUGLI FILHO.

AGO COM RECURSO MUNICIPAL

Lei nº 082 / 2025

Decreto nº 02 / 2025

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO****SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA****NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e**

20250924u43896531000173

Número da Nota

00000690

Data e Hora de Emissão

24/09/2025 14:18:21

Código de Verificação

HBNZ-YU8R**PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **43.696.531/0001-73**Inscrição Municipal: **7.384.075-0**Nome/Razão Social: **EDER HIDEKI PONTES MUNEFICA LTDA**Endereço: **AV MOFARREJ 348, CONJ 1308 - VILA LEOPOLDINA - CEP: 05311-000**Município: **São Paulo**UF: **SP****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE IPAUCU**CPF/CNPJ: **47.644.406/0001-70**Inscrição Municipal: **----**Endereço: **AV Rui Barbosa 451 - Centro - CEP: 18950-011**Município: **Ipaussu**UF: **SP**E-mail: **santacasaipaussufinanceiro@hotmail.com****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **----**Nome/Razão Social: **----****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS NA IRMANDADE DA SANTA CASA DE IPAUSSU

REFERENTE CIRURGIA VASCULAR

28 US DOOPLER BILATERAL + 02 US DOOPLER UNILATERAL

VALOR TOTAL NF R\$6.400,00

DADOS PARA DEPOSITO

BANCO DO BRASIL

AG 0379-4

CONTA 56.450-8

R\$ 6.006,40**VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 6.400,00**

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	96,00	64,00	192,00	41,60

Código do Serviço

04030 - Medicina e biomedicina.

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	6.400,00	2,00%	128,00	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/10/2025;

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL

Lei nº 082 / 2025Decreto nº 02 / 2025

192



Consultas - Emissão de comprovantes

G3312916474889221
29/09/2025 17:17:28

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 17:14:28
663506635 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INT S CASA DEC0022025
AGENCIA: 6635-4 CONTA: 15.548-9
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	29/09/2025
NR. DOCUMENTO	556.635.000.000.017
VALOR TOTAL	14.034,19

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: IRM SANTA CASA DE IPAUSSU
AGENCIA: 6635-4 CONTA: 17-5
NR. DOCUMENTO 556.635.000.015.548
=====

NR. AUTENTICACAO	6.B3D.1F7.431.5AF.375
------------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JI877193 JOSE GUIDUGLI FILHO.

OK!

SALDO FINAL TRANSFERIDO
PARA CONTA MORIMENTO
DESTINADO PGTO SALDO DE
CONTAS.

AGO COM RECURSO MUNICIPAL

Lei nº 082 / 2025

Decreto nº 02 / 2025